



ตัวชี้วัดการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
ของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวงสาธารณสุข

Strategic KPIs

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว
- อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (คนต่อประชากร 1 แสนคน)
- ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัย
- อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี
- การจัดอันดับประสิทธิภาพโดย BLOOMBERG /CEO WORLD (Proxy)

เป้าหมาย: เพิ่มขึ้นร้อยละ 7

เป้าหมาย: ไม่เกิน 12 คน ต่อประชากร 1 แสนคน

เป้าหมาย: เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 84

เป้าหมาย: ไม่น้อยกว่า 70 ปี

เป้าหมาย: อันดับที่ 1 ใน 20

แผนการปฏิรูปประเทศ

ไม่มีตัวชี้วัดในแผนการปฏิรูปประเทศ

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (ค่าเป้าหมาย)

ไม่มีตัวชี้วัดในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

อื่น ๆ

- จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562
- ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

เป้าหมาย: 3,500 หน่วย

เป้าหมาย: ร้อยละ 60

จำนวน 7 ตัวชี้วัด

หมายเหตุ: ตัวอักษรสีน้ำเงิน หมายถึง ควรกำหนดเป็น Joint KPIs; ตัวอักษรสีแดง หมายถึง ตัวชี้วัดเทียบเคียง (Proxy) ของ สศช.

อื่น ๆ หมายถึง ตัวชี้วัดที่สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอ; * หมายถึง ตัวชี้วัดนี้รายงานผลโดยหน่วยงานอื่น ** ตัวชี้วัดจากการปรับปรุงโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการ

เงื่อนไข : Strategic KPIs สามารถปรับเปลี่ยนได้ในกรณี
 (1) สศช. มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดภายในแผนแม่บทฯ
 (2) ตัวชี้วัดตามแผนการปฏิรูปประเทศ บรรลุผลสำเร็จแล้ว

สรุปความเห็นเพิ่มเติมของ อ.ก.พ.ร. เกี่ยวกับการประเมินฯ ต่อ Strategic KPIs ปี 66 : กระทรวงสาธารณสุข

Strategic KPIs (ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์สำคัญ) ปี 2566

ความเห็นเพิ่มเติมของ อ.ก.พ.ร. เกี่ยวกับการประเมินฯ

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

1. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว
2. อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (คนต่อประชากร 1 แสนคน)
3. ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัย
4. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี
5. การจัดอันดับประสิทธิภาพโดย BLOOMBERG /CEO WORLD (Proxy) ⁽¹⁾

-
-
-
-
-

แผนการปฏิรูปประเทศ

-

แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (ค่าเป้าหมาย)

-

อื่น ๆ

6. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562
7. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

-
-

เงื่อนไข : Strategic KPIs สามารถปรับเปลี่ยนได้ในกรณี (1.) สศช. มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดภายในแผนแม่บทฯ (2) ตัวชี้วัดตามแผนการปฏิรูปประเทศ บรรลุผลสำเร็จแล้ว




หมายเหตุ: **ตัวอักษรสีน้ำเงิน** หมายถึง ควรกำหนดเป็น Joint KPIs; **ตัวอักษรสีแดง** หมายถึง ตัวชี้วัดเทียบเคียง (Proxy) ของ สศช., **อื่น ๆ** หมายถึง ตัวชี้วัดที่สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอ; * หมายถึง ตัวชี้วัดนี้รายงานผลโดยหน่วยงานอื่น ** ตัวชี้วัดจากการปรับปรุงโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการ

(1) หมายถึง ตัวชี้วัดเดียวกับแผนการปฏิรูปประเทศ (2) หมายถึง ตัวชี้วัดเดียวกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13, ประเด็นสำคัญ หมายถึง ความเห็นของคณะทำงานเพื่อพิจารณาตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงฯ

ตัวชี้วัดขับเคลื่อนการบูรณาการร่วมกัน (Joint KPIs)



สรุปตัวชี้วัดขับเคลื่อนการบูรณาการร่วมกัน (Joint KPIs) ของกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ส่วนราชการ	ประเด็นที่ 1 ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก 	ประเด็นที่ 2 ความมั่นคงด้านน้ำอุปโภคบริโภค 	ประเด็นที่ 3 รายได้จากการท่องเที่ยว 	จำนวน ตัวชี้วัด
กระทรวงสาธารณสุข					
1	กรมอนามัย	-	1. ร้อยละคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้**	-	1
2	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	-	-	1. ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/ แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วมและสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง เพิ่มขึ้น	1
3	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	-	-	1. จำนวนที่เพิ่มขึ้นของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ได้รับมาตรฐานธุรกิจบริการสุขภาพ	1
4	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	-	-	1. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด 2. ร้อยละของสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	2

หมายเหตุ : * หมายถึง ตัวชี้วัดร่วมหลายหน่วยงาน, ** หมายถึง มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดลงสู่ระดับจังหวัด, # หมายถึง รายชื่อจังหวัดสามารถเปลี่ยนแปลงได้ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับข้อมูลพื้นฐาน, ขีดเส้นใต้ หมายถึง หน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

สรุป Strategic KPIs ปี 2566 ที่เชื่อมโยงลงไปกำหนดตัวชี้วัดระดับกรมของกระทรวงสาธารณสุข

Strategic KPIs (ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์สำคัญ) ปี 2566	หมายเหตุ
1. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว	- กำหนดเป็นตัวชี้วัดในมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพฯ โดยเป็น Proxy KPIs ของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (คนต่อประชากร 1 แสนคน)	- กำหนดเป็นตัวชี้วัดในมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพฯ ของ 2 กรม 1. สป.สธ. กำหนดตัวเดียวกับ SKPI 2. กรมควบคุมโรค กำหนดตัวเดียวกับ SKPI
3 ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัย	- กำหนดเป็นตัวชี้วัดในมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพของ 3 กรม 1. สป.สธ. กำหนดตัวเดียวกับ SKPI 2. กรมอนามัย กำหนดตัวเดียวกับ SKPI 3. กรมการแพทย์ กำหนดเป็น Proxy KPIs
4. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย)	- กำหนดเป็นตัวชี้วัดในมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพโดยเป็น Proxy KPIs ของ 4 กรม 1.กรมการแพทย์ 2. กรมการแพทย์แผนไทย 3.กรมควบคุมโรค 4.กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
5. การจัดอันดับประสิทธิภาพโดย BLOOMBERG /CEO WORLD (Proxy)	- กำหนดเป็นตัวชี้วัด Monitor (รายงานผล)
6.จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	- กำหนดเป็นตัวชี้วัดในมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพของ 3 กรม 1. สป.สธ. กำหนดตัวเดียวกับ SKPI 2. กรมการแพทย์แผนไทย กำหนดเป็น Proxy KPIs 3. กรมสุขภาพจิต กำหนดเป็น Proxy KPIs
7. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	- กำหนดเป็นตัวชี้วัดในมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพของ 3 กรม 1. สป.สธ. กำหนดตัวเดียวกับ SKPI 2. กรมการแพทย์ กำหนดตัวเดียวกับ SKPI 3. กรมสุขภาพจิต กำหนดเป็น Proxy KPIs



กรมอนามัย

กรมอนามัย

1

การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) (ร้อยละ 70)

Functional KPIs

- | | |
|---|-----------|
| 1. ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย | ร้อยละ 15 |
| 2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน | ร้อยละ 15 |
| 3. ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan | ร้อยละ 15 |
| 4. อัตราป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศ | ร้อยละ 15 |

Joint KPIs

- | | |
|--|-----------|
| 5. ร้อยละคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ | ร้อยละ 10 |
|--|-----------|

2

การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) (ร้อยละ 30)

- | | |
|--|-----------|
| 6. การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) | ร้อยละ 15 |
| 7. การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) | ร้อยละ 15 |

จำนวน 7 ตัวชี้วัด

หมายเหตุ: **ตัวหนังสือสีส้ม** หมายถึง ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์สำคัญ (Strategic KPIs) ในกรณีเป็นภารกิจหลักของกรม หรือเป็นเจ้าภาพหลัก , **ตัวหนังสือสีแดง** หมายถึง ตัวชี้วัดทดแทน (Proxy KPI) ในกรณีที่ไม่สามารถวัดด้วย Strategic KPIs โดยต้องระบุมความเชื่อมโยงกับ Strategic KPIs ให้ชัดเจน ซึ่งอาจจะกำหนดตัวชี้วัดจากแผนระดับ 3 เช่น แผนงานบูรณาการด้านต่าง ๆ เอกสารงบประมาณ หรือตัวชี้วัดที่เป็นภารกิจหลักของกรม หรือตัวชี้วัด Proxy ที่ สศช. กำหนด เป็นต้น , **ตัวหนังสือสีม่วง** หมายถึง ตัวชี้วัดที่ไม่เชื่อมโยงกับ Strategic KPIs (ถ้ามี)

ตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กรมอนามัย



ตัวชี้วัดส่วนราชการ	น้ำหนัก	ค่าเป้าหมายปี 2566	เกณฑ์การประเมิน			ความเชื่อมโยง ตัวชี้วัด SKPIs
			เป้าหมายขั้นต่ำ	เป้าหมายขั้นมาตรฐาน	เป้าหมายขั้นสูง	
1. ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 15	ร้อยละ 84	ร้อยละ 83	ร้อยละ 84	ร้อยละ 85	SKPIs
2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน	ร้อยละ 15	ไม่เกิน 23	25.6 <small>ต่อประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี พันคน</small>	23 <small>ต่อประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี พันคน</small>	21 <small>ต่อประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี พันคน</small>	ไม่เชื่อมโยง SKPI
3. ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 15	ร้อยละ 95	93.37	ร้อยละ 95	ร้อยละ 96.5	ไม่เชื่อมโยง SKPI
4. อัตราป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศ	ร้อยละ 15	4,627.23 <small>(ค่าที่ดีที่สุดย้อนหลัง 3 ปี)</small>	4970.22 <small>ค่าเฉลี่ยย้อนหลัง 3 ปี (ปี 63-65)</small>	4627.23 <small>ค่าที่ดีที่สุด 3 ปี (ปี 63-65)</small>	4284.25 <small>ค่า +- interval (ค่าความต่างระหว่าง ค่ามาตรฐานและค่าขั้นต่ำ)</small>	ไม่เชื่อมโยง SKPI
5. ร้อยละคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้	ร้อยละ 10	ร้อยละ 25	ร้อยละ 20.74	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	JKPI
6. การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	ร้อยละ 15		50 <small>(คะแนน)</small>	75 <small>(คะแนน)</small>	100 <small>(คะแนน)</small>	potential
7. การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)	ร้อยละ 15		400 <small>(คะแนน)</small>	412.77 <small>(คะแนน)</small>	421.02 <small>(คะแนน)</small>	potential

ตัวชี้วัด 1 : ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย

คำอธิบาย : เป็นการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย ให้ความสำคัญกับการเตรียมความพร้อมทั้งสุขภาพะ เจตคติ ความรู้และทักษะ ให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ การส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ การส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ การส่งเสริมดูแลด้านโภชนาการเด็ก การสร้างความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงานให้พ่อแม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ด้วยตนเอง การพัฒนาหน่วยงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลพัฒนาเด็กให้มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ปัจจัยขับเคลื่อนสำคัญของการพัฒนาเด็กปฐมวัยเริ่มตั้งแต่การเกิดอย่างมีคุณภาพ การเจริญเติบโตและการมีพัฒนาการสมวัย การจัดบริการและสวัสดิการสำหรับเด็กปฐมวัย ระบบสนับสนุนการพัฒนาเด็กปฐมวัย ตลอดจนกลไกบริหารจัดการเพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาเด็กที่มีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย ปี 2566 : ร้อยละ 85

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline)					ค่าเป้าหมาย 2566 – 2570				
2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละ 80.6	ร้อยละ 86.95	ร้อยละ 82	ร้อยละ 82	ร้อยละ 84	ร้อยละ 84	ร้อยละ 85	ร้อยละ 86	ร้อยละ 87	ร้อยละ 88

ผลการดำเนินงานบรรลุค่าเป้าหมายที่ต้องบรรลุ ในปี 2565 (ร้อยละ 80)

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต้น (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
ร้อยละ 83	ร้อยละ 84	ร้อยละ 85

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 – มี.ค. 66) (แนบแผนการดำเนินงาน)

- ฝึกระวังการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย
- สร้างความรอบรู้ด้านการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย (HL) แก่ พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก ครูพี่เลี้ยง
- การขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
- ขับเคลื่อนงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยใช้มาตรการทางกฎหมาย/ข้อเสนอเชิงนโยบาย

ช่วงเวลารายงานผล : ตามรอบการรายงาน

เงื่อนไข : -

หมายเหตุ : * ข้อมูลจาก รายงานผลการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปี 2564

รหัส : 110201

น้ำหนัก
15

SKPIs



ยุทธศาสตร์ชาติ : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์



แผนแม่บท : ประเด็นที่ 11 ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

แผนแม่บทย่อย : การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย

เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย : เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพมีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

ค่าเป้าหมาย			
2561-2565	2566-2570	2571-2575	2576-2580
ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95

- หมายเหตุ :**
1. สธ. สำรวจพัฒนาการจากเด็กปฐมวัยที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือฝึกระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) แล้วผลตรวจคัดกรองผ่านครบ 5 ด้าน (การเคลื่อนไหว การใช้กล้ามเนื้อเล็ก การเข้าใจภาษา การใช้ภาษา การช่วยเหลือตนเองและสังคม)
 2. ค่าเป้าหมายจากยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตัวชี้วัด 2 : อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15- 19 ปี พันคน

คำอธิบาย : 1.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted) คือ จำนวนการคลอดบุตรมีชีพของผู้หญิงอายุ 15-19 ปีจากข้อมูลในระบบ Health Data Center (HDC) ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน

2. อัตราการคลอดในวัยรุ่น (อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี) สะท้อนถึงความพร้อมและคุณภาพชีวิตของเด็กที่กำลังเกิดใหม่ ซึ่งจะเป็นกำลังสำคัญของประเทศ อีกทั้งยังสะท้อนให้เห็นถึงข้อจำกัดของการเข้าถึงบริการ การมีความรู้ ความเข้าใจ และการเลือกใช้วิธีการคุมกำเนิด รวมทั้งการตอบรับต่อสถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจากภาครัฐ การลดอัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรเป็นไปอย่างทั่วถึง

รายการข้อมูล 1 : A = จำนวนการคลอดมีชีพโดยหญิงอายุ 15 – 19 ปี (จากเพิ่ม Labor) ดูข้อมูลจากจำนวนเด็กเกิดมีชีพ (LBORN) และเป็นประชากร TypeArea(PERSON) =1,3 ของเขตที่รับผิดชอบ

รายการข้อมูล 2 : B = จำนวนหญิงอายุ 15 – 19 ปี ทั้งหมด ในเขตรับผิดชอบ (เฉพาะประชากรTypeArea(PERSON) =1,3)

รายการข้อมูล 3 : a = ค่า adjusted = อัตราคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปีจากฐานทะเบียนราษฎร ปี พ.ศ.2564/ อัตราคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปีจากฐานข้อมูล HDC ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

รายการข้อมูล 4 : b = อัตราการคลอดจากระบบ HDC ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 (ปรับเป็นอัตราการคลอด ณ สิ้นสุดไตรมาสที่ 4 ของปีงบประมาณ)

- ไตรมาสที่ 1 = อัตราคลอด HDC X 4/1 ไตรมาสที่ 2 = อัตราคลอด HDC X 4/2
- ไตรมาสที่ 3 = อัตราคลอด HDC X 4/3 ไตรมาสที่ 4 = อัตราคลอด HDC X 4/4

สูตรคำนวณ 1 : อัตราการคลอด HDC (b) = $\frac{A}{B} \times 1,000$

สูตรคำนวณ 2 : อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted) = a x b

น้ำหนัก 15

พ.ศ.	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline)					ค่าเป้าหมาย 2566 – 2570				
	2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
ฐานทะเบียนราษฎร	35.0	31.3	28.7	n/a	n/a	ไม่เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน	ไม่เกิน
ระบบHDC	35.5	28.72	29.01	25.9	25.6*	23	21	19	17	15

หมายเหตุ * ข้อมูลจากระบบHDC Q2 ณ 16 ก.ค.65

เป้าหมาย ปี 2566 ..อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน (ไม่เกิน 23 ต่อพันคน)....

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
25.6	23	21

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 – มี.ค. 66) (แนบแผนการดำเนินงาน)
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน (ไม่เกิน 25.6 ต่อพันคน)
 หมายเหตุ ใช้ข้อมูลอัตราการคลอดจากระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข

รหัส :



ยุทธศาสตร์ชาติ : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

แผนแม่บท : ประเด็นที่ 11 ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

แผนแม่บทย่อย :

เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย :

ค่าเป้าหมาย			
2561-2565	2566-2570	2571-2575	2576-2580
ไม่เกิน 25	ไม่เกิน 15	ไม่เกิน 10	ไม่เกิน 5

ผู้รับผิดชอบการรายงานผล : ...สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์...กรมอนามัย....

ช่วงเวลารายงานผล :... ตามรอบการรายงาน

เงื่อนไข : ข้อมูลการคลอดจากฐานทะเบียนราษฎรอย่างเป็นทางการนั้น จะมีความล่าช้าประมาณ 2 ปี ปัจจุบันจึงใช้ข้อมูลการเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted) ในระบบHDC เพื่อติดตามผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในปีนั้นๆ

หมายเหตุ : ข้อมูลค่าเป้าหมาย Health Data Center (HDC)

ตัวชี้วัด 3 : ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

คำอธิบาย :

- 1) ผู้สูงอายุ หมายถึง ประชาชนที่มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- 2) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง ผู้สูงอายุที่มีความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) ≤ 11 โดยแบ่งเป็นกลุ่มติดบ้าน (ADL 5 - 11 คะแนน) กลุ่มติดเตียง (ADL 0 - 4 คะแนน) ได้รับการดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ตามชุดสิทธิประโยชน์ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล
- 3) ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง ประชาชนที่มีความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) ≤ 11 โดยแบ่งเป็นกลุ่มติดบ้าน (ADL 5 - 11 คะแนน) กลุ่มติดเตียง (ADL 0 - 4 คะแนน) ได้รับการดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ตามชุดสิทธิประโยชน์ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล
- 4) ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ หมายถึง การดำเนินงานส่งเสริม พัฒนาสนับสนุนฟื้นฟูและสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่ายและชุมชนให้มีส่วนร่วมในการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีอายุยืนยาว
- 5) แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) หมายถึง แบบการวางแผนการดูแลช่วยเหลือ ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงจาก Care Manager ทีมผู้เชี่ยวชาญ ครอบครัวและผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่โดยผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงสามารถรับรู้ถึงความช่วยเหลือจากผู้ให้การช่วยเหลือที่เกี่ยวข้อง
- 6) การประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพขั้นพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์ หมายถึง - การประเมินผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ทุกๆรอบ 9 เดือนและ 12 เดือน
 - ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ด้าน (โดยคณะกรรมการพัฒนาเครื่องมือคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข)
 - ประเมินผ่าน Blue Book Application กรมอนามัย เพื่อเชื่อมกับการจัดทำ Care Plan รายบุคคล ผ่านระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)

สูตรการคำนวณ $(A/B) \times 100$ A = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีการจัด Care Plan และ Care Plan ได้รับอนุมัติ
B = จำนวนผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดในประเทศที่เข้าร่วมโครงการ LTC

เป้าหมาย ปี 2566 : ร้อยละ 95

น้ำหนัก 15

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline)					ค่าเป้าหมาย 2566 - 2570				
2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
		89.56	92.45	93.37	95	96.5	98.5	98.5	100

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
93.37	95	96.5

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 - มี.ค. 66) (แนบแผนการดำเนินงาน)

- ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ด้าน
- ประเมินคัดกรอง ADL และปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแล้วดำเนินการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 90

รหัส : 150001

ไม่เชื่อมโยง SKPI



ยุทธศาสตร์ชาติ : ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม



แผนแม่บท : ประเด็นที่ 15 พลังทางสังคม

แผนแม่บทย่อย : 15.2 การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก.

เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย 150202 ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ค่าเป้าหมาย			
2561-2565	2566-2570	2571-2575	2576-2580
90	95	98.5	100

- หมายเหตุ 1.สธ. ตรวจสอบประเมินคัดกรอง ADL โดยใช้เครื่องมือ Blue book Application และมีระบบการรายงานภาพรวมในระบบ HDC ของกระทรวงสาธารณสุข
2. ค่าเป้าหมายจากยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ผู้รับผิดชอบ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

ช่วงเวลารายงานผล : ตามรอบรายงานผล

- เงื่อนไข : วิธีการประเมินผล 1) พื้นที่ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ด้าน
2) พื้นที่คัดกรองและประเมินผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL)
3) Care Manager มีการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงและ Care Plan ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการ LTC
4) ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และมี ADL เปลี่ยนแปลงดีขึ้น

ตัวชี้วัด 4 : อัตราป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศ

คำอธิบาย : อัตราป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศ หมายถึง อัตราป่วยของกลุ่มโรคที่เกิดจากการรับสัมผัสมลพิษทางอากาศ ได้แก่ กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ กลุ่มโรคหัวใจหลอดเลือด กลุ่มโรคตาอักเสบ กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ ตามระบบฐานข้อมูล Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข

สูตรการคำนวณ : อัตราป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศ (ต่อแสนประชากร) = $[(A/B) \times 100,000]$

A = จำนวนผู้ป่วย (คน) ด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศ

B = จำนวนประชากรกลางปี จากฐานข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข

เป้าหมาย ปี 2566 : อัตราป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศ ลดลง

น้ำหนัก
15

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline)					ค่าเป้าหมาย 2566 – 2570				
2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
		4,759.84	5,523.57	4,627.23	4,627.23 (ค่าที่ดีที่สุด ย้อนหลัง 3 ปี)				

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
4,970.22 ค่าเฉลี่ยย้อนหลัง 3 ปี (ปี 63-65)	4,627.23 ค่าที่ดีที่สุดย้อนหลัง 3 ปี (ปี 63-65)	4,284.25 ค่าที่ดีที่สุดย้อนหลัง 3 ปี (ปี 63-65) - interval (ค่าความต่างระหว่างค่ามาตรฐานและค่าขั้นต่ำ)

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 – มี.ค. 66) (แนบแผนการดำเนินงาน)

- ทบทวนและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงาน และจัดตั้งคู่มือการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ปี 2566 และชุดความรู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของพื้นที่
- ประชุมชี้แจงการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) ปี 2566
- เปิดศูนย์เฝ้าระวังและประสานงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (Operation Center) ในพื้นที่เสี่ยง
- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ เตรียมความพร้อมทีมปฏิบัติการ

รหัส : 180001

ไม่เชื่อมโยง
SKPI



ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



แผนแม่บท : ประเด็นที่ 18 การเติบโตอย่างยั่งยืน

แผนแม่บทย่อย 18.4 การจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสารเคมี ในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นที่ไปตามมาตรฐานสากล

เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย คุณภาพอากาศ เสียง และความสิ้นสเทือนอยู่ระดับมาตรฐานของประเทศไทย

เงื่อนไข : ข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับบริการแผนกผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล

แหล่งข้อมูล :

1. จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เกิดจากมลพิษทางอากาศ ตามฐานข้อมูล Health Data Center ด้วยรหัส ICD-10 ดังนี้ J44, J45, I21, I22, I24, H10, L30.9, L50, Z581
2. จำนวนประชากรกลางปี จากฐานข้อมูลกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. สสจ. ติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ จากฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
2. ศูนย์อนามัยที่ 1-12 สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
 - 2.1 ดำเนินการประเมิน ติดตาม และวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศในระดับเขตสุขภาพ
 - 2.2 นำข้อมูลมาวิเคราะห์ GAP รวมทั้งจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผนและพัฒนารูปแบบการดำเนินงานด้านการแพทย์และการสาธารณสุขกรณีมลพิษทางอากาศ เพื่อลดอัตราป่วยในระยะต่อไป พร้อมจัดส่งให้กรมอนามัยและกรมควบคุมโรค
3. กรมอนามัยและกรมควบคุมโรค ติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ ในระดับประเทศ รวมทั้งจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานฯ
4. กรมอนามัย จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานฯ ให้กระทรวงสาธารณสุข

ช่วงเวลารายงานผล : ไตรมาส 4

ผู้รับผิดชอบการรายงานผล : กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

รายละเอียดตัวชี้วัดขับเคลื่อนการบูรณาการร่วมกัน (Joint KPIs) : การจัดการน้ำเชิงลุ่มน้ำทั้งระบบ

JKPI

ตัวชี้วัด 5: ร้อยละคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้

คำอธิบาย :

1. “ประปาหมู่บ้าน” หมายความว่า ระบบประปาที่มีขนาดเล็ก ให้บริการในพื้นที่กว้างมากน้อยอาจจะมี 1-2 หมู่บ้าน ประชาชนหรือผู้ใช้ น้ำในพื้นที่ไม่เกิน 5,000 คน ซึ่งอาจจะมีระบบการจัดการโดยเทศบาลตำบล องค์การบริหารตำบล คณะกรรมการบริหารกิจการประปาหมู่บ้าน หรืออยู่ภายใต้การบริหารของวัด โดยมีระบบการจัดการตั้งแต่แหล่งน้ำดิบ ระบบผลิตระบบฆ่าเชื้อ และระบบจ่ายน้ำสู่ประชาชน
2. “คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน” หมายถึง คุณภาพน้ำประปาที่ได้จากระบบผลิตน้ำประปาพร้อมเข้าสู่ระบบจ่ายน้ำไปสู่ประชาชนเปรียบเทียบกับเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้
3. “เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้” หมายถึง คุณภาพน้ำประปาตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ.2563 ประกอบด้วย คุณภาพทางกายภาพ เคมี และชีวภาพ รวมจำนวน 21 พารามิเตอร์

เป้าหมาย ปี 2566 : ร้อยละ 25

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline)					ค่าเป้าหมาย 2566 – 2570 (ถ้ามี)				
2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละ 19.1 (445 ตย.)	ร้อยละ 19.7 (594 ตย.)	ร้อยละ 21.8 (597 ตย.)	ร้อยละ 10 (860 ตย.)	ร้อยละ 20.74 (646 ตย.) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 65	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50

น้ำหนัก 10

ผลการดำเนินงาน สุ่มคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านจากระบบผลิต(ต้นท่อ) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 มีแนวโน้มคุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์ฯลดลง เนื่องจากการปรับใช้เกณฑ์ฯ ใหม่จาก พ.ศ. 2553 (20พารามิเตอร์) เป็นพ.ศ.2563 (21 พารามิเตอร์) ส่วนใหญ่เป็นระบบประปาหมู่บ้านที่บริหารโดยคณะกรรมการบริหารกิจการประปาหมู่บ้านทั้งนี้เมื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกระดับจังหวัดและบูรณาการหน่วยงานร่วมทั้งระดับนโยบายและปฏิบัติการส่งผลให้คุณภาพน้ำปี 2565 มีแนวโน้มผ่านเกณฑ์ฯมากขึ้น

ข้อมูลพื้นฐาน 2561 –2565 ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้เฉลี่ยร้อยละ 18.4 การกำหนดค่าเป้าหมายตัวชี้วัดปี 2566 อ้างอิงจากข้อมูลย้อนหลังและกำหนดร้อยละผ่านเกณฑ์ฯเพิ่มขึ้นประมาณ ร้อยละ 7 จาก ร้อยละ 18.4 เป็นร้อยละ 25 และเพิ่มขึ้นร้อยละ5 ในปีถัดไปซึ่งจะสอดคล้องกับการที่ทุกจังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแนวทางของคณะทำงานขับเคลื่อนระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัดและสอดคล้องกับการจัดทำรายการข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย รวมถึงสอดคล้องกับโครงการสำคัญปี66ของกระทรวงสาธารณสุขด้วย

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
ร้อยละ 20.74	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 – มี.ค. 66) (แนบแผนการดำเนินงาน)

- รายงานผลการดำเนินงานรอบที่ 1 จำนวนตัวอย่างน้ำที่รับเป้าต่อจำนวนตัวอย่างน้ำที่ได้ดำเนินการเก็บตรวจวิเคราะห์แล้ว
- รายงานผลสำเร็จไตรมาสที่ 1 คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ร้อยละ 20 โดยจำนวนตัวอย่างน้ำที่ผ่านเกณฑ์ฯ ต่อ จำนวนตัวอย่างน้ำที่ส่งตรวจฯ x 100

เงื่อนไข : คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการของกรมอนามัย และคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจทางห้องปฏิบัติการตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้กรมอนามัย พ.ศ. 2563

หมายเหตุ :

1. อ้างอิงจำนวนระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี 2565
2. พ.ศ. 2561-2563 เปรียบเทียบเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2553 ส่วน พ.ศ. 2564 เป็นต้นไปเปรียบเทียบเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563

ผู้รับผิดชอบการรายงานผล : สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย

ช่วงเวลารายงานผล : ตามรอบการรายงาน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :

1. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
2. กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น

เป้าหมาย 190101 : ระดับความมั่นคงด้านน้ำอุปโภคบริโภค เพิ่มขึ้นจากระดับ 3 ให้เป็นระดับ 4 (สูงสุดที่ระดับ 5)

V01 การเข้าถึงน้ำอุปโภค/บริโภค อย่างเพียงพอได้มาตรฐาน

F0204
F0103 คุณภาพประปา
F0104 คุณภาพน้ำเพื่อการอุปโภค/บริโภค

- ตัวชี้วัดเฉพาะหน่วยงาน
- ตัวชี้วัดบูรณาการหลายหน่วยโปรตรระบุ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ : ผลการดำเนินงานขึ้นอยู่กับแผนปฏิบัติการที่พื้นที่นำไปกำหนดการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในจังหวัด

น้ำหนัก
15

potential

ตัวชี้วัดที่ 6: 2(1) การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)

- คำอธิบาย :
- **บัญชีข้อมูล** หมายถึง เอกสารแสดงบรรดารายการของชุดข้อมูล ที่จำแนกแยกแยะโดยการจัดกลุ่มหรือจัดประเภทข้อมูลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมของหน่วยงานของรัฐ
 - **คำอธิบายข้อมูลที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด** หมายถึง คำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ เป็นส่วนที่บังคับต้องทำการอธิบายข้อมูล ประกอบด้วยคำอธิบายข้อมูล จำนวน 14 รายการสำหรับ 1 ชุดข้อมูล ที่หน่วยงานของรัฐต้องจัดทำและระบุรายละเอียด
 - **ระบบบัญชีข้อมูล** คือ ระบบงานที่ทำหน้าที่บริหารจัดการบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน เช่น CKAN หรือ อื่น ๆ
 - **ข้อมูลสาธารณะ** หมายถึง ข้อมูลที่สามารถเปิดเผยได้สามารถนำไปใช้ได้อย่างอิสระไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสาร/ข้อมูลส่วนบุคคล/ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น
 - **คุณลักษณะแบบเปิด** หมายถึง คุณลักษณะของไฟล์ที่ไม่ถูกจำกัดด้วยเงื่อนไขต่าง ๆ จากเจ้าของผลิตภัณฑ์ สามารถเข้าถึงได้อย่างเสรีโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ใช้งานหรือประมวลผลได้หลากหลายซอฟต์แวร์
- ที่มา: ประกาศคณะกรรมการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล เรื่อง มาตรฐานและหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบข้อมูลดิจิทัลต่อสาธารณะ

- แนวทางการประเมิน**
- 1) ส่วนราชการต้องเลือกประเด็นการดำเนินงานภายใต้ขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อย 1 ประเด็น ที่มีชุดข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้ เพื่อใช้ในการจัดทำบัญชีชุดข้อมูล (Data Catalog)
 - 2) ส่วนราชการต้องจัดทำชุดข้อมูลที่สัมพันธ์กับกระบวนการทำงานตามขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ โดยต้องเป็นกระบวนการทำงานภายใต้ภารกิจหลักที่มีผลกระทบต่อการใช้บริการประชาชนในระดับสูง
 - 3) ให้มีคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) 14 รายการตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด
 - 4) ชุดข้อมูลที่ขึ้นในระบบบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน (Agency Data Catalog) จะเป็นชุดข้อมูลที่ สสช. ใช้ติดตามในการลงทะเบียนระบบบริการบัญชีข้อมูลภาครัฐ (Government Data Catalog) ต่อไป
 - 5) กำหนดให้ส่วนราชการมีระบบบัญชีข้อมูล และมีข้อมูลสาธารณะ (Open data) ในระบบบัญชีข้อมูลเพื่อเผยแพร่ให้ขึ้นไปตามมาตรฐานรัฐบาลดิจิทัลว่าด้วยแนวทางการเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลต่อสาธารณะ ร้อยละ 100 ของบัญชีข้อมูล ตามแนวทางที่ สพร. กำหนด
 - 6) ชุดข้อมูลเปิด (Open data) ต้องเป็นข้อมูลที่ประชาชนหรือผู้รับบริการต้องการและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้ หรือส่วนราชการสามารถนำชุดข้อมูลมาใช้ในการวิเคราะห์ประกอบกรวางแผน พัฒนางานได้
 - 7) การนำข้อมูลเปิดไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม ประเมินจากหลักฐานที่แสดงให้เห็นถึงการนำชุดข้อมูลมาวิเคราะห์ประกอบการปฏิบัติงาน เช่น รายงานวิเคราะห์จากชุดข้อมูล / การมี dashboard จากชุดข้อมูล เป็นต้น

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต้น (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
<ul style="list-style-type: none"> • มีรายชื่อชุดข้อมูลที่มีคุณค่าสามารถนำไปใช้ตอบโจทย์การพัฒนาประเทศหรือการบริการประชาชน • มีคำอธิบายชุดข้อมูล (Metadata) ที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด (14 รายการ) ของทุกชุดข้อมูล • มีคำอธิบายทรัพยากรข้อมูล (Resource) ของชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด 	<ul style="list-style-type: none"> • มีระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน (Agency Data Catalog) พร้อมแจ้ง URL ระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน และชุดข้อมูล คำอธิบายชุดข้อมูล ถูกนำขึ้นที่ระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน และระบุทรัพยากรข้อมูล (Resource) ของชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด (15 คะแนน) • ชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด ถูกนำมาลงทะเบียนในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (GD Catalog) (10 คะแนน) 	<ul style="list-style-type: none"> • คุณภาพทุกชุดข้อมูลเป็นไปตามมาตรฐานคุณลักษณะแบบเปิดที่ สพร. กำหนด (20 คะแนน) • นำข้อมูลเปิดไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรม ตอบโจทย์ตามประเด็นขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อย 1 ชุดข้อมูล (5 คะแนน)

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 – มี.ค. 66)

ส่วนราชการอื่น ๆ ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานที่ สสช. กำหนด ตามข้อที่ 2



ส่วนราชการดำเนินการตามแผนการดำเนินงานที่ สสช. กำหนด ได้แก่ หน่วยงานส่ง Template 1 (ชื่อชุดข้อมูล) และ Template 2 (Metadata) ให้ สสช. ภายใน มี.ค. 2566

- ขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์**
- 1) แผนระดับ 2 (แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ) และ แผนระดับ 3 ที่เกี่ยวข้องกับการกิจของหน่วยงาน
 - ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
 - ผลการดำเนินงานตามแผนที่เกี่ยวข้อง
 - 2) ชุดข้อมูลสนับสนุนการให้บริการประชาชน (e-Service)
 - 3) ดัชนี/ตัวชี้วัดระดับสากล*
 - 4) สถิติทางการ (21 สาขา)
 - 5) การดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาล หรือ มติ ครม.
 - 6) ภารกิจหลักของหน่วยงาน

หมายเหตุ : * หน่วยงานที่ต้องดำเนินการตามตัวชี้วัดการจัดการจัดทำชุดข้อมูลตัวชี้วัดสำหรับการรายงานการจัดอันดับขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดย IMD ให้นำเป็นชุดข้อมูลที่ต้องดำเนินการเพิ่มเติมจาก 5 ชุดข้อมูลที่กำหนดตามเงื่อนไขตัวชี้วัด

- เงื่อนไข**
1. ในแต่ละชุดข้อมูล (Data Set) ต้องมีการจัดทำคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ครบถ้วนจำนวน 14 รายการ หากส่วนราชการมีการจัดทำรายละเอียดไม่ครบ 14 รายการในแต่ละชุดข้อมูล จะไม่นับผลการดำเนินงาน
 2. หน่วยงานจัดทำชุดข้อมูลไม่น้อยกว่า 5 ชุดข้อมูล

ตัวชี้วัดที่ 7 การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)

น้ำหนัก
15

potential

คำอธิบาย

- PMQA 4.0 คือ เครื่องมือการประเมินระบบการบริหารของส่วนราชการในเชิงบูรณาการ เพื่อเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการกับเป้าหมาย และทิศทางการพัฒนาของประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางให้ส่วนราชการพัฒนาไปสู่ระบบราชการ 4.0
- เพื่อประเมินความสามารถในการบริหารจัดการภายในหน่วยงานและความพยายามของส่วนราชการในการขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายอย่างยั่งยืน
- พิจารณาจากความสามารถในการพัฒนาการดำเนินงานเพื่อยกระดับผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) โดยมีเป้าหมายให้ส่วนราชการมีคะแนนผลการประเมินในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดีขึ้นจากผลคะแนนในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
- พิจารณาจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ซึ่งเป็นคะแนนเฉลี่ยในภาพรวมทั้ง 7 หมวด ประกอบด้วย หมวด 1 การนำองค์กร หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์และการจัดการความรู้ หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ และ หมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ

ข้อมูลพื้นฐาน

ปีงบประมาณ	2562	2563	2564	2565
ผลการดำเนินงาน	379.47	367.74	403.88	412.77

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
400	412.77	421.02

ขั้นตอนการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0

- ขั้นตอนที่ 1** การตรวจพิจารณาจากเอกสารการสมัครเบื้องต้น (หากได้ 400 คะแนนขึ้นไป จะผ่านไปประเมินในขั้นตอนที่ 2)
- ขั้นตอนที่ 2** การตรวจเอกสารรายงานผลการดำเนินการพัฒนาองค์กร ระบบราชการ 4.0 (Application Report) (หากได้ 400 คะแนน จะผ่านไปประเมินในขั้นตอนที่ 3)
- ขั้นตอนที่ 3** การตรวจประเมินในพื้นที่ปฏิบัติงาน เพื่อยืนยันผลการตรวจ Application Report

เกณฑ์การประเมินปี 2566 ออกเป็น 4 กลุ่ม ดังนี้

- กลุ่มที่ 1 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ต่ำกว่า 350 คะแนน
- กลุ่มที่ 2 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตั้งแต่ 350 – 399 คะแนน
- กลุ่มที่ 3 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตั้งแต่ 400 - 450 คะแนน
- กลุ่มที่ 4 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มากกว่า 450 คะแนน

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 – มี.ค. 66) หรือแผนดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ (Action plan)

- จัดทำข้อมูลและส่งภายในระยะเวลาที่กำหนด

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

- เพิ่มศักยภาพของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 เพื่อผลักดันการดำเนินงานในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และแผนระดับประเทศ โดยมีเป้าหมายเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน

