

คำรับรองการปฏิบัติราชการ กรมอนามัย ประจำปังบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. คำรับรองระหว่าง

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข ผู้รับคำรับรอง

และ

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร

อธิบดีกรมอนามัย ผู้ทำคำรับรอง

- ๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองสองฝ่าย เป็นสัญญาร่วมกันและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓
- ๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติ ราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ใน เอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
- ๔. ข้าพเจ้า นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการ สาธารณสุข ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ได้พิจารณาและ เห็นชอบกับตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและ รายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ให้เป็นไป ตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้
- ๕. ข้าพเจ้า แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมาย ของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้

- b. ข้าพเจ้า แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย รับทราบและจะธำรงรักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติงาน ให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ข้อบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการและแนวทางปฏิบัติ ตามจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Code of Conduct)
- ๗. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(นายแพทษ์ศุภกิจ ศิริลักษณ์) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข (แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร) อธิบดีกรมอนามัย

(นายแพทย์สุขุม กาญจนพิมาย) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ดร.สาธิต ปิตุเตชะ)

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

D. on

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สรุปตัวชี้วัดคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปังบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ของ แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร **ตำแหน่ง** อธิบดีกรมอนามัย

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย			
<u></u>	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	಄೦	ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน			
6	ร้อยละของเด็กอายุ o-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุ ที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย	<u></u> මට	ร้อยละ ๘๕			
តា	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๘ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๘ ปี พันคน	©()	ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันคน			
હ	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	po	ร้อยละ ๘๐			
હૈ	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	୦ଡ	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ ๆ ระดับดีมาก ร้อยละ ๗๕			
		©				

รายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ(Performance Agreement: PA) ประจำปังบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของ แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร ตำแหน่ง อธิบดีกรมอนามัย

องค์ประกอบ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	นัก เป้าหมาย	ย มาตรการ	เกณฑ์	์/เป้าหมายการปร ะ	เมินผล Small Suc	cess	หมาย
การประเมิน					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	เหตุ
๑. ประสิทธิภาพในการ ดำเนินงานตามหลัก ภารกิจพื้นฐานงาน ประจำ งานตามหน้าที่ ปกติหรืองานตามหน้าที่ ความรับผิดชอบหลัก	๑. อัตราส่วนการตาย มารดาไทยต่อการเกิด มีชีพแสนคน	60	ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิด มีชีพแสนคน	๑. พัฒนาคุณภาพระบบบริการและเครือข่าย บริการสุขภาพระดับจังหวัด ๒. ขับเคลื่อนระบบเฝ้าระวังความเสี่ยงหญิง ตั้งครรภ์เชิงรุก (Save Mom) ๓. พัฒนาศักยภาพทีมสืบสวนและวิเคราะห์ สาเหตุการตายมารดา	มีการจัดตั้งศูนย์ เฝ้าระวังและทีม สืบสวนการตาย มารดาระดับเขต	ไม่เกิน ๒๐	ไม่เกิน ๑๘.๕	ไม่เกิน ๑๗	
งานตามกฎหมาย กฎ นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Function Based)		60	ร้อยละ ๘๕		พัฒนาศักยภาพ บุคลากร (Child Project Manager: CPM) ในการ ขับเคลื่อนงาน พัฒนาการเด็ก ระดับประเทศ ๒. ยกระดับและ พัฒนาศักยภาพ สถานพัฒนาเด็ก ป ฐมวัยสังกัด ก ระ ท รวง สาธารณ สุข ๕๕แห่ง	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๓	ร้อยละ ๘๕	

องค์ประกอบ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ	ท์/เป้าหมายการประเ	มินผล Small Suc	cess	หมาย
การประเมิน					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	เหตุ
	๓. อัตราการคลอดมี ชีพในหญิงอายุ ๑๕- ๑๙ ปี ต่อประชากร หญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน	(a)	ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันคน	ชะพัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความ รอบรู้ด้านสุขภาพแม่และเด็ก ๗.สนับสนุนการขับเคลื่อนทางสังคมและรณรงค์ สร้างกระแส ๘.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอนามัยแม่ และเด็ก ๙.พัฒนาฐานข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และระบบ กำกับติดตามของเครือข่ายสุขภาพอนามัยแม่ และเด็กในทุกระดับ ๑๐.สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยน เรียนรู้และพัฒนาต้นแบบ ๑๑. พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมและ เทคโนโลยีด้านอนามัยแม่และเด็ก ๑. เร่งรัดการขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ผ่าน กลไกของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ ระดับชาติ เพื่อกระตุ้น ส่งเสริมให้เกิดการทำงาน ร่วมกันระหว่างกระทรวง ภาคีเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง ทั้งในส่วนกลางและในระดับจังหวัด อย่างเป็นรูปธรรม ๒. เร่งรัดการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น ระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ในการจัดทำ แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภในระดับจังหวัด การถ่ายทอดแผนไปสู่ การปฏิบัติของหน่วยงานในจังหวัด	๑. มีการประชุม คณะทำงาน ภายใต้ยุทธศาสตร์ การป้องกันและ แก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒. มีการประชุม คณะอนุกรรมกา ร ขับ เค ลื่ อ น ยุทธศาสตร์การ ป้ อ งกัน และ แก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น	ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันคน (ข้อมูล HDC adjusted)	ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันคน (ข้อมูล HDC adjusted)	ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันคน (ข้อมูล HDC adjusted)	

องค์ประกอบ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณ•	ท์/เป้าหมายการประ	เมินผล Small Suc	cess	หมาย
การประเมิน					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	เหตุ
				๓. พัฒนาความรู้และทักษะแก่บุคลากรผู้	(ครั้งที่๑)				
				ให้บริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญ	๓. มีการประชุม				
				พันธุ์อย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการ	คณะกรรมการ				
				ให้บริการคุมกำเนิดที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น	ป้องกันและ				
				รวมทั้งส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	แก้ไขปัญหาการ				
				ทักษะการปฏิบัติงานบริการวัยรุ่นระหว่างภาคี	ตั้งครรภในวัยรุ่น				
				เครือข่ายในพื้นที่	·				
				๔. พัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่วัยรุ่น					
				ชายหญิง ในการมีพฤติกรรมด้านอนามัยการ					
				เจริญพันธุ์ที่เหมาะสมและมีความปลอดภัย					
				๕. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดเพื่อ					
				ป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่น โดยเฉพาะใน					
				ด้านการได้รับบริการให้คำปรึกษาวางแผน					
				ครอบครัวหลังคลอดหรือหลังแท้งที่มีคุณภาพ					
				รวมทั้งการบริหารจัดการเพื่อให้มีเวชภัณฑ์การ					
				คุมกำเนิดพร้อมสำหรับการให้บริการ					
				๖. ส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขพัฒนา					
				คุณภาพในการให้บริการวัยรุ่นตามมาตรฐาน					
				โรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็น					
				มิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) และ					
				ส่งเสริมเครือข่ายการดำเนินงานระดับพื้นที่ด้วย					
				การส่งเสริมกลไกอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์					
	๔. ร้อยละของ	೦೦	ร้อยละ ๘๐	๑. ส่งเสริมสนับสนุนระบบการประเมินคัดกรอง	9 6	ଶଠ	ଜାହ	a o	
	ผู้สูงอายุที่มีภาวะ			ปัญหาสุขภาพและการดำเนินกิจวัตรประจำวัน					
	พึ่งพิงได้รับการดูแล			และจัดทำระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่จำเป็นต้อง					
	ตาม Care Plan			ได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาวครอบคลุมทั่ว					
				ประเทศ					

องค์ประกอบ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success			หมาย	
การประเมิน					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	เหตุ
				๒. ขับเคลื่อนการดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุที่มี					
				ภาวะพึ่งพิง โดยบุคลากรสาธารณสุข					
				ทีมสหสาขาวิชาชีพ/ทีมหมอครอบครัวและภาคี					
				เครือข่ายมีส่วนร่วม					
				๓. พัฒนาและจัดทำ Care Plan ผู้สูงอายุ					
				รายบุคคลผ่าน Digital Platform และ					
				เทคโนโลยีสมัยใหม่					

องค์ประกอบ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมาย
การประเมิน					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	เหตุ
	๕. ร้อยละของ	೦೦	โรงพยาบาล	๑. มุ่งพัฒนายกระดับมาตรฐานGCH	ทุกจังหวัดมีแผน	โรงพยาบาลสังกัด	โรงพยาบาล	โรงพยาบาล	
	โรงพยาบาลที่พัฒนา		สังกัด	๑.๑ กำกับ ติดตามและสนับสนุนข้อมูลและ	ในการขับเคลื่อน	กระทรวง	สังกัดกระทรวง	สังกัดกระทรวง	
	อนามัยสิ่งแวดล้อมได้		กระทรวง	ด้านวิชาการในการตรวจราชการและการนิเทศ	และประเมิน	สาธารณ สุข	สาธารณสุข	สาธารณสุข	
	ตามเกณฑ์		สาธารณสุข	งาน	(Re-accreditation)	ุ่ ผ่านเกณฑ์ ฯ	· ·		
	GREEN & CLEAN		ผ่านเกณฑ์ฯ	๑.๒ สนับสนุนด้านวิชาการและส่งเสริมการ	โรงพยาบาล	 ระดับดีขึ้นไป		ระดับดีมาก	
	Hospital		ระดับดีมาก	พัฒนานวัตกรรมและจัดการความรู้ระดับเขต	GREEN& CLEAN	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๗๕	
			ร้อยละ ๗๕	จังหวัด และ รพ.	Hospital	300816 6/W	30000 9,00		
				๒. เสริมสร้างความเข้มแข็ง กลไกความ					
				ร่วมมือภาคีเครือข่าย					
				๒.๑. จัดตั้งกลไกความร่วมมือ ระหว่าง					
				หน่วยงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบ					
				บูรณาการ					
				๒.๒ เชื่อมโยงข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการ GCH					
				แบบบูรณาการงาน และงบประมาณ					
				๓. รักษาคุณภาพและพัฒนาสู่ความยั่งยืน					
				๓.๑ ประเมินผลโครงการอย่างเป็นระบบและ					
				จัดทำข้อเสนอการจัดทำแผนบูรณาการพัฒนา					
				อนามัยสิ่งแวดล้อม รพ. ระยะกลางและ					
				ระยะยาว					
				๓๒ ส่งเสริมการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ใหม่ๆ และ					
				ต้นแบบการดำเนินงาน Low carbon And					
				Climate Resilience Healthcare/Health					
				sector					

องค์ประกอบ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณ	ท์/เป้าหมายการประ	เมินผล Small Suc	ccess	หมาย
การประเมิน					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	เหตุ
๒. ประสิทธิภาพในการ									
ดำเนินงานตามหลัก									
ภารกิจยุทธศาสตร์									
แนวทาง การปฏิรูป				ไม่มี					
ภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน									
หรือภารกิจที่ได้รับ									
มอบหมายเป็นพิเศษ									
(Agenda Based)									
๓. ประสิทธิภาพในการ									
ดำเนินงานตามหลัก									
ภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น									
ภูมิภาค จังหวัด กลุ่ม				ไม่มี					
จังหวัด (Area Based)									
(ถ้าไม่มีภารกิจนี้ ไม่ต้อง									
ประเมิน)									

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