



รายงานการประเมินผล การบรรลุวิสัยทัศน์

(ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. 2555)



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
กันยายน 2556

ISBN 978-616-11-1860-0



รายงานการประเมินผล การบรรจุวิสัยทัศน์

(ตามโครงการประเมินผลการบรรจุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. 2555)



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
กันยายน 2556

ISBN 978-616-11-1860-0

ข้อมูลทางบรรณานุกรมของสำนักหอสมุดแห่งชาติ

National Library of Thailand Cataloging in Publication Data

นางลักษณ์ ขวาลไพบูลย์.

รายงานการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์ : ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรม
อนามัยในปี พ.ศ. 2555.-- นนทบุรี : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข,
2556.

200 หน้า.

1. กรมอนามัย. 2. วิสัยทัศน์--วิจัย. I. รุ่งนภา เยี่ยมสาคร, ผู้แต่งร่วม. II. พันตรี วิเศษธนวัฒน์,
ผู้แต่งร่วม. III. ชื่อเรื่อง.

610.7

ISBN 978-616-11-1860-0

พิมพ์ที่

บริษัท สามเจริญพาณิชย์ (กรุงเทพ) จำกัด

49-51, 1 ถนนตีทอง แขวงวัดราชบพิธ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200

โทร. 0 2221 3647, 0 2222 4454, 0 2225 2980-1 โทรสาร 0 2622 1578

E-mail: contact@samcharoen.com

คำนำ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดวิสัยทัศน์ (ปี 2551-2555) “เป็นองค์กรหลักของประเทศในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีภายในปี 2555” เป็นการกำหนดทิศทางองค์การ ที่มุ่งเน้นประโยชน์สุขของประชาชน นับเป็นความท้าทายอย่างยิ่ง

ดังนั้น เพื่อให้มั่นใจได้ว่า กรมอนามัยได้ดำเนินการไปในทิศทางที่กำหนดไว้ สอดคล้องกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Awards: PMQA) มีการบริหารราชการอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 กรมอนามัยจึงได้จัดทำโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. 2555 เพื่อประกาศต่อสาธารณะ ให้ได้ทราบสถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ปัญหา อุปสรรค และปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมฯ ส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีของกรมอนามัย และเป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน ตามเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2550 สืบไป

กรมอนามัย

กันยายน 2556

กิตติกรรมประกาศ

การประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. 2555 สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี เนื่องจากได้รับความร่วมมือและสนับสนุนจากผู้บริหารระดับสูงของกรมอนามัย หัวหน้าหน่วยงานในสังกัด และเจ้าหน้าที่กรมอนามัยในทุกขั้นตอนของการประเมินผล รวมทั้งได้รับความอนุเคราะห์สนับสนุนด้านวิชาการและข้อมูลที่เป็นประโยชน์กับการสร้างเครื่องมือในการสำรวจจากผู้เชี่ยวชาญด้านการประเมินผล และด้านสถิติ ได้แก่ รศ.ดร.นิพนธ์ วิเชียรน้อย ประธานสาขาวิชาการผังเมือง และอาจารย์ประจำ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดร.มาลัย กรแก้วสมนึก อาจารย์พิเศษ อาจารย์ที่ปรึกษาดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์ มหาวิทยาลัยบูรพา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง และมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และที่ปรึกษาจังหวัดแม่ฮ่องสอน ดร.สาธิตา สกฤตตันกุลชัย อาจารย์ประจำ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และนายไกรสร ตาวงศ์ นักวิชาการสถิติชำนาญการพิเศษ กรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

จึงขอขอบพระคุณทุกท่านมา ณ โอกาสนี้

กรมอนามัย
กันยายน 2556

รายนามทีมที่ปรึกษา และทีมประเมินผล

1) ทีมที่ปรึกษา

นายแพทย์เจษฎา	โชคดำรงสุข	อธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์ธีรพล	โตพันธุ์นันท์	รองอธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์ณรงค์	สายวงศ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
นางรจนากร	มีนะกนิษฐ	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

2) ทีมประเมินผล

นางสาวนงลักษณ์	ชวาลไพบูลย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย
นางสาวรุ่งนภา	เยี่ยมสาคร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย
นางสาวพันธุ์รี	วิเศษธนวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

รายนามทีมสนับสนุนการประเมินผล

1) ผู้เชี่ยวชาญภายนอกกรมอนามัยสนับสนุนวิชาการด้านการประเมินผล

รศ.ดร.นิพนธ์	วิเชียรน้อย	ประธานสาขาวิชาการผังเมือง และอาจารย์ประจำ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ดร.มัลลย์	กรแก้วสมนึก	อาจารย์พิเศษและอาจารย์ที่ปรึกษาคุณิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์ มหาวิทยาลัยบูรพา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และที่ปรึกษาจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ดร.สาธิตา	สกุลรัตน์กุลชัย	อาจารย์ประจำคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

2) ทีมสนับสนุนวิชาการด้านสถิติ

ดร.สาธิตา	สกุลรัตน์กุลชัย	อาจารย์ประจำคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
นายไกรสร	ดาวงค์	นักวิชาการสถิติชำนาญการพิเศษ กรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
นางสาวณัฏฐมนันท์	ศรีทอง	นักวิชาการสถิติชำนาญการ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

3) ทีมสนับสนุนการกำหนดกรอบการประเมิน

3.1 บุคลากรกรมอนามัย

นายแพทย์ณรงค์	สายวงศ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
นางรจนากร	มีนะกนิษฐ	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย	
นางสาวสิริวรรณ	จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
นายชาญยุทธ	พรหมประพัฒน์	เลขานุการกรมอนามัย	
นางสาวอารีย์	ภูริวรานนท์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	
นางพรณี	เทียนทอง	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	
นายแพทย์ธีรศักดิ์	ลักษณะนันท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 2 สระบุรี	
นายแพทย์ชัยพร	พรหมสิงห์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น	
นายแพทย์ประสิทธิ์	สัจจงพงษ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี	
นายแพทย์ภักดิ์	เลิศเรืองปัญญา	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่	
นายแพทย์บุญยง	รุจิราวรรณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	
นายสมชาย	ตุ้แก้ว	ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกฎหมายสาธารณสุข	
นางนิตยา	แสงเล็ก	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง	
นางสุนทรี	รักษามั่นคง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ แทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	

นางวรรณภา	กางกั้น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
นางพัชรี	วารินิล	แทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 3 ชลบุรี	
นางสาววรินทร์พย์	จิตต์ประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
		แทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี	
นางวิมล	บ้านพวน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
		แทนผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
นางสาวลักขณา	พุลทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
นางสาวระวีวรรณ	ลำลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
นายสุทิน	บุญทริก	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
นางสาวอมรรัตน์	จันทร์ชูวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
นางสาวพรทิพา	โพธิ์ไพโรจน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
นางสุวารี	วงศ์โรจนานันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
		สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
นางสาวณิชามัญช์	เอี่ยมแสงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นางอมราภรณ์	สุพรรณวิวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสาวสุพรรณิ	สุคนธ์วานิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสาวณัฐมนันท์	ศรีทอง	นักวิชาการสถิติชำนาญการ	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสุชาดา	สารบุญ	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย
นางสาวศรีลลนา	ขวัญน้อย	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย
นางสาวรุ่งรวี	เดชยฤทธิ์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย
นางสาวดรุณี	อันขวัญเมือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
		กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	
นางสาวปาณิสรา	ศรีดิโรมนต์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	
		กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	
นางสาวจันทนา	วรรณเพิ่มสุข	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ	กองการเจ้าหน้าที่
นางสาวเบญจรงค์	บำรุงสุข	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ	กองการเจ้าหน้าที่
นางทิพนาถ	ราน่า	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	กองการเจ้าหน้าที่
นายอนุชา	ผาเหลา	นักทรัพยากรบุคคล	กองการเจ้าหน้าที่
นางเกษร	ศุภกุลธาดาศิริ	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ	กองคลัง
นายอวัตร์	เขavnัลลิตกุล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	สำนักโภชนาการ
นางสาวกรองแก้ว	ก้อนนาค	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สำนักโภชนาการ
นางกานต์ณัชชา	สร้อยเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักโภชนาการ
นางนุชนารถ	รักประเสริฐ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กองแผนงาน
นางกุลนันท์	เสนคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	กองแผนงาน
นางรุ่งฟ้า	จรรยาเพศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
		กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
นางสาวเพ็ญสุข	มสุการ์ตัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี

นางวาสนา	ปะสังคานนท์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
นางสาวนงลักษณ์	ชวาลไพบุลย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
นางนันทน์หทัย	ไตรรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
นางสาวรุ่งนภา	เยี่ยมสาคร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
นางสาวพันธุ์	วิเศษธนวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
นางสาวหนึ่งฤทัย	มาตเล็ง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
นายครรชิต	รักสัจจะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
นางสาวภัทรา	ทองสุข	นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
นางสาวทิวาพรรณ	หวังสุข	นักจัดการงานทั่วไป กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
นางสาวปิยรัตน์	ศรีม่วงกลาง	นักจัดการงานทั่วไป กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
นางละอота	ไกรลาศ	พนักงานพิมพ์ดีด ส3 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

3.2 วิทยากรและผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญจากภายนอกกรมอนามัย

ดร.มาลัย	กรแก้วสมนึก	วิทยากร
รศ.ดร.นิพันธ์	วิเชียรน้อย	ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญภายนอกกรมอนามัย
ดร.สาธิตา	สกุลรัตน์กุลชัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญภายนอกกรมอนามัย
นายศุภมล	ศรีสุขวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญภายนอกกรมอนามัย

4) ทีมสนับสนุนการสร้างและปรับปรุงเครื่องมือ

4.1 บุคลากรกรมอนามัย

นางรจนกร	มีนะกนิษฐ	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ที่ปรึกษา
นางสาวนงลักษณ์	ชวาลไพบุลย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย	
นางสาวรุ่งนภา	เยี่ยมสาคร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย	
นางสาวพันธุ์	วิเศษธนวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย	
นางสาวปรานอม	ภูวนัตตริย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สำนักที่ปรึกษา
นางอรวิ	รมยะสมิต	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
นางกอบกาญจน์	มัทธโน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
นายภาคภูมิ	องค์สุริยานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักสุขภาพโภชนาการและน้ำ
นางสาวรุจิรา	ไชยดวง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
นางสาวสุพรรณิ	สุคันธรานิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักทันตสาธารณสุข
นางสาวณัฐมนันท์	ศรีทอง	นักวิชาการสถิติชำนาญการ	สำนักทันตสาธารณสุข

นายสมสุข	โสภานิตย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
นายเจษฎา	ผาผล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
นายสุริโย	คงชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
นางสาวปาณิสรา	ศรีดิโรมนต์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	
นางศรีวิภา	เลี้ยงพันธุ์สกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กองแผนงาน
นางวิมล	โรมา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กองแผนงาน
นางกุลนันท์	เสนคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	กองแผนงาน

4.2 วิทยากรและผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญจากภายนอกกรมอนามัย

ดร.มาลัย	กรแก้วสมนึก	วิทยากร	
รศ.ดร.นิพันธ์	วิเชียรน้อย	ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญภายนอกกรมอนามัย	
ดร.สาธิตา	สกุลรัตน์กุลชัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญภายนอกกรมอนามัย	

5) ผู้จัดทำโปรแกรม และเก็บรวบรวมข้อมูล

5.1 แบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย

บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/survey56>

นายกิตตินันท์ สายะเวส นักวิชาการคอมพิวเตอร์ กองแผนงาน กรมอนามัย

5.2 แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

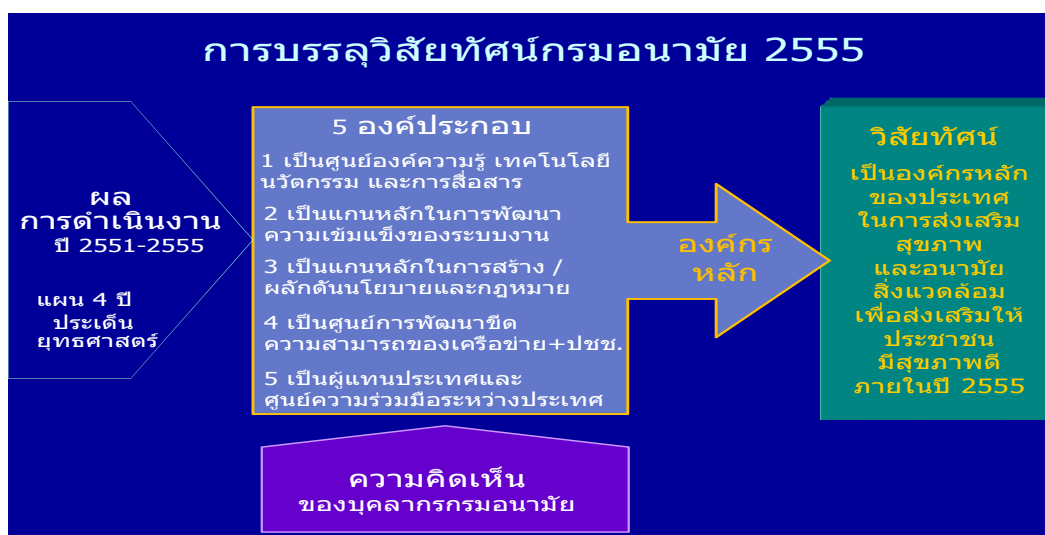
บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/questionary56>

นายกิตตินันท์ สายะเวส นักวิชาการคอมพิวเตอร์ กองแผนงาน กรมอนามัย

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary)

กรมอนามัย ได้กำหนดวิสัยทัศน์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2551-2555 “เป็นองค์กรหลักของประเทศ ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีภายในปี 2555” พร้อมทั้งระบุคำอธิบายองค์กรหลัก ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) เป็นศูนย์กลางความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center) 2) เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน Health Promotion /Environmental Health (System Strengthening Center) 3) เป็นแกนหลักในการสร้าง /ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center) 4) เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (Training Center) และ 5) เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (International Collaboration Center) โดยมีเป้าประสงค์ “ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี” ขับเคลื่อนด้วยแผนยุทธศาสตร์ (แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์กรมอนามัย)

ด้วยเล็งเห็นความสำคัญของการประเมินการบรรลุวิสัยทัศน์ที่กำหนด กรมอนามัยโดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ได้จัดทำ“โครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555” มีวัตถุประสงค์ เพื่อทราบสถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ และปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้กรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์ โดยประยุกต์ใช้รูปแบบวิธีการประเมินแบบผสมผสานแนวคิดและทฤษฎีการประเมินผลของ Scriven คือ การประเมินสรุปรวม (Summative Evaluation) ได้แก่ การประเมินตนเอง (Self Evaluation) แบบมีส่วนร่วมจากผู้บริหารกรมฯ /หน่วยงาน และนักวิชาการที่เกี่ยวข้อง ประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีวิจัยเพื่อป้องกันความลำเอียง และรวบรวมเฉพาะข้อมูลที่สามารถตรวจสอบแหล่งข้อมูลได้ รวมทั้งปรึกษา/ขอคำแนะนำเชิงวิชาการกับผู้เชี่ยวชาญด้านการประเมินผลภายนอกกรมฯ ได้แก่ รศ.ดร.นิพนธ์ วิเชียรน้อย ประธานสาขาวิชาการผังเมือง และอาจารย์ประจำ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดร.มาลัย กรแก้วสมนึก อาจารย์พิเศษ และอาจารย์ที่ปรึกษาคณะนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ มหาวิทยาลัยบูรพา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง และมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และที่ปรึกษาจังหวัดแม่ฮ่องสอน และ ดร.สาธิตา สกฤตตันกุลชัย อาจารย์ประจำ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และกำหนดกรอบแนวคิดการประเมินผลได้ดังนี้



ภาพที่ 1-1 กรอบแนวคิดการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555

ซึ่งแต่ละองค์ประกอบมีตัวชี้วัดดังนี้ ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 1 มิติด้าน Facility ศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center) คือ เป็นที่ยอมรับในระดับชาติมีข้อมูล ข่าวสารครอบคลุมงานส่งเสริมสุขภาพ/อนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Promotion / Environmental Health) ที่ ถูกต้องและครบถ้วนทั้งด้านองค์ความรู้เทคโนโลยี รูปแบบการให้บริการ และนวัตกรรม สามารถให้บุคลากรและ ประชาชนเข้าถึงได้โดยง่าย มิติด้านบุคลากร บุคลากร (นักวิชาการ) ของกรมอนามัย มีสมรรถนะ 4 ด้าน คือ การศึกษาวิจัย (Research) ประเมินบ่งชี้สถานการณ์ (Assessment) การสื่อสาร (Communication) และ การจัดการ (Management) เสนอแนวทาง/พัฒนานวัตกรรมได้ มีผลงานวิชาการนวัตกรรมเผยแพร่สู่สาธารณะ ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 2 สามารถพัฒนาให้มีรูปแบบระบบการบริหารจัดการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมที่เชื่อมโยงกับส่วนราชการอื่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคชุมชน ภาคเอกชน และสามารถ นำไปใช้ได้ ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 3 สามารถขับเคลื่อนให้มั่นนโยบายสาธารณะ /กฎหมาย ที่เอื้อและสนับสนุน ให้ระบบงานส่งเสริมสุขภาพและการอนามัยสิ่งแวดล้อมมีความเข้มแข็ง ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์ฝึกอบรม หรือศูนย์สาธิต (Show Room) ให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย และภาค ประชาชน มีหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพที่มีคุณภาพ และมีระบบควบคุมคุณภาพการฝึกอบรม มีนักวิชาการที่ เป็นวิทยากรมืออาชีพ ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 5 เป็นศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ โดยมีการจัด ประชุมนานาชาติ หรือเป็นแหล่งศึกษาดูงานจากต่างประเทศ บุคลากรของกรมอนามัยได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติ

ทั้งนี้ กรมอนามัย ได้กำหนดวิสัยทัศน์ที่บ่งบอกช่วงเวลาของความสำเร็จ พร้อมคำอธิบายลักษณะ องค์ประกอบของวิสัยทัศน์ ซึ่งสามารถแปลงเป็นตัวชี้วัด (KPI) ดังกล่าวได้ แต่ในรายละเอียดข้างต้น ไม่ได้กล่าวถึง เกณฑ์การบรรลุวิสัยทัศน์ และค่าเป้าหมายเพื่อใช้ในการวัดและประเมินผล

ประชากรที่ใช้ในการประเมินผล คือ ประชากรกรมอนามัยที่เป็นข้าราชการและพนักงานราชการทั้งหมด จำนวน 2,235 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 9 มกราคม 2556, กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย) ไม่รวมลูกจ้างประจำและ ลูกจ้างชั่วคราว เนื่องจากไม่ได้เป็นบุคลากรโดยตรงที่ปฏิบัติงานทางด้านยุทธศาสตร์ หรือเป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงาน ทางด้าน Back Office มีอายุการปฏิบัติงานสั้น มีการปรับเปลี่ยน โยกย้าย หรือลาออก เป็นประจำ ซึ่งอาจไม่ เป็นตัวแทน ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multistage Sampling) ได้จำนวนตัวอย่างข้าราชการและ พนักงานราชการ แล้วสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ (Stratified Sampling) กับข้าราชการตามหน่วยงานของกรม อนามัย คือ กลุ่มตัวอย่างประเภทข้าราชการ ให้จัดเก็บตามระดับตำแหน่ง โดยให้เรียงตามลำดับจากระดับ ตำแหน่งสูงก่อน กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้สูตรของ Taro Yamane ที่ระดับความคลาดเคลื่อน 5% ได้กลุ่ม ตัวอย่างจำนวน 339 คน แบ่งเป็นข้าราชการจำนวน 285 คน และพนักงานราชการจำนวน 54 คน เครื่องมือ การประเมินผล ประกอบด้วย 1) การเก็บข้อมูลทุติยภูมิ จากผลการดำเนินงานของกรมอนามัย ระหว่าง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (จำแนกรายปี) ตามกรอบของ 5 องค์ประกอบ ด้วยแบบสำรวจข้อมูลผลงาน ตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย และเอกสารที่เกี่ยวข้อง 2) การเก็บข้อมูลปฐมภูมิ จากแบบสอบถาม ประชากรเป้าหมายในหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยทุกแห่ง เป็นแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ ของกรมอนามัย ประกอบด้วย 5 ส่วน ได้แก่ 1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม 2) การรับรู้และความคิด เห็นต่อผลการดำเนินงานในการบรรลุวิสัยทัศน์ 3) ความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC) 4) ประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์ และ 5) ข้อเสนอแนะต่อการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในอนาคต นำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try-out) กับกลุ่มทดลองจำนวน 30 คน และนำมาทดสอบความเชื่อมั่นโดยวิธี ของครอนบาค (Cronbach's Alpha) ได้ค่าความน่าเชื่อถือเท่ากับ 0.9340 ซึ่งอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ค่อนข้างสูง (ค่าเข้าใกล้ 1.0000) แสดงว่า แบบสอบถามมีความเหมาะสม การเก็บรวบรวมข้อมูลดำเนินการผ่านระบบ

อิเล็กทรอนิกส์ (แบบออนไลน์ทางอินเทอร์เน็ต) และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ระหว่างเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม 2556 โดยหน่วยงานตอบแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/survey56> และ กลุ่มตัวอย่างตามจำนวนที่กำหนดตอบแบบสอบถาม ความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/questionary56> วิเคราะห์สถานการณ์การบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยจากผลการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามตัวชี้วัดของ 5 องค์ประกอบวิสัยทัศน์ ซึ่งเป็นข้อมูลจากแบบสำรวจฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง และวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อทราบความคิดเห็นต่อวิสัยทัศน์กรมอนามัย ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย และปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้กรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์ จากแบบสอบถามฯ ใช้สถิติวิเคราะห์เชิงบรรยาย (Descriptive Statistics) ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิเคราะห์เนื้อหาสำหรับข้อมูลจากข้อคำถามปลายเปิด

สรุปผลการประเมินผลตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ พบว่า ที่ผ่านมา ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 กรมอนามัยได้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ กิจกรรมต่างๆ ครบทั้ง 5 องค์ประกอบ จึงได้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมฯ อย่างครบถ้วน “เป็นองค์กรหลักของประเทศในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี” โดยมีจำนวนการดำเนินกิจกรรมในแต่ละปีใกล้เคียงกัน อย่างไรก็ตาม ข้อมูลสถิติบางปีไม่มีการจัดเก็บข้อมูล

ผลการศึกษาเรื่องภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยและตามองค์ประกอบทั้ง 5 ด้าน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วย โดยในด้านการคำนึงถึงผู้รับบริการ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีค่าเฉลี่ยของระดับความคิดเห็นสูงกว่าด้านอื่นๆ รองลงมา คือ การเป็นภาพเชิงบวกที่สะท้อนความเป็นเลิศของกรมอนามัย และมีทิศทางที่ชัดเจนสามารถนำไปปฏิบัติได้ ตามลำดับ โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.00, 3.88 และ 3.80 ตามลำดับ

ผลการศึกษาเรื่องช่องทางการรับทราบวิสัยทัศน์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ รับทราบจาก Internet/ Intranet (ร้อยละ 82.89) รองลงมาคือ จากการประชุมกรม/หน่วยงาน (ร้อยละ 66.08) และผู้บริหาร (ร้อยละ 45.43) ตามลำดับ โดยช่องทางการสื่อสารวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยที่มีความเหมาะสมเป็นอันดับ 1 และ 2 คือ การประชุมกรม/หน่วยงาน (ร้อยละ 25.66 และ 24.48) และอันดับ 3 คือ Internet/Intranet (ร้อยละ 30.09)

ผลการศึกษาด้านความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน พบว่า ค่าร้อยละของจำนวนผู้ที่ตอบถูกต้องอยู่ในระดับสูง (มากกว่าร้อยละ 80) ในหลาย ๆ ประเด็น ซึ่งแสดงให้เห็นว่าบุคลากรของกรมมีความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียนค่อนข้างดี และบุคลากรมีความเห็นว่ากรมอนามัยเป็นที่รู้จักและได้รับการยอมรับ โดยกรมอนามัยมีวิสัยทัศน์ มีความพร้อมด้านองค์ความรู้เชิงวิชาการและเครือข่าย และมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสู่ประชาคมอาเซียน

ผลการประเมินการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยโดยสรุป พบว่า บุคลากรส่วนใหญ่มีความคิดเห็นในระดับมากและปานกลาง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการบรรลุวิสัยทัศน์ในองค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์กลางการพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (ค่าเฉลี่ย 3.66) และ องค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์กลางความรู้เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร (ค่าเฉลี่ย 3.63) โดยมีค่าเฉลี่ยภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย เท่ากับ 3.55 ทั้งนี้ บุคลากรส่วนใหญ่เห็นว่า วิสัยทัศน์กรมอนามัยปัจจุบันมีความเหมาะสม แต่มีข้อเสนอแนะว่า ต้องการให้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ที่มีเป้าหมายชัดเจน กำหนดวิสัยทัศน์ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ประเทศและโลกที่เปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย เป็นปัญหา/อุปสรรคที่อาจส่งผลให้กรมฯ ไม่สามารถบรรลุวิสัยทัศน์ได้ คือ การสื่อสารภายในองค์กร การถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ/ ความเข้าใจ วิสัยทัศน์ยังเป็นเพียงภาพกว้างและไม่ชัดเจน ขาดการบูรณาการกันในการกิจที่ใกล้เคียงกัน ความไม่เข้าใจใน บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของบุคลากร และแรงจูงใจในการทำงาน การจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงาน การเปลี่ยนผู้นำองค์กรบ่อย (น้อยกว่า 5 ปี) และโดยเฉพาะอย่างยิ่งการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการกำหนด วิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้กรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์ เป็นจุดแข็งหรือศักยภาพของกรมอนามัย ประกอบด้วย ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ของบุคลากร โดยบุคลากรของกรมอนามัยมีองค์ความรู้ ความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพอนามัยเป็นอย่างดี ได้รับการยอมรับ การมีวิสัยทัศน์ของผู้นำและความ ร่วมมือของบุคลากร รวมทั้งการมีภาคีเครือข่ายที่มีความเข้มแข็งและครอบคลุมทั่วประเทศ

ผลการวิเคราะห์ SWOT ของกรมอนามัย จากข้อมูลแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบ วิสัยทัศน์กรมอนามัย เอกสารที่เกี่ยวข้อง (ข้อมูลสนับสนุนเพิ่มเติม) และ แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการ บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย มีดังนี้ 1) จุดแข็ง (S: Strengths) คือ -มีนโยบาย แนวทาง การดำเนินการและ ภารกิจหลักด้านการเสริมสร้างสุขภาพที่ตอบสนองต่อนโยบายรัฐ -มีกฎหมาย (พรบ. สาธารณสุข) เป็นเครื่องมือ สำคัญในการคุ้มครองสุขภาพประชาชน -บุคลากรมีศักยภาพ หลากหลายสาขา -บุคลากรมีความรู้ความสามารถ ในวิชาชีพ -จำนวนบุคลากรเพียงพอ -ผลงานเป็นที่ยอมรับของสาธารณะทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ 2) จุดอ่อน (W: Weaknesses) คือ -บุคลากรใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) ไม่เต็มที่ -การดำเนินงาน/ โครงการขาดการติดตามประเมินผล -ผลงานวิจัยมีน้อย -ผลงานวิจัยถูกนำมาใช้ประโยชน์ต่อส่วนรวมน้อย -บุคลากรในโรงพยาบาลในสังกัดกรมอนามัยมีทักษะด้านการให้บริการมากกว่าวิชาการ -ระบบสารสนเทศไม่มี ข้อมูลที่ครบถ้วนรองรับการประเมินผล (ระดับกรมและหน่วยงาน) 3) โอกาส (O: Opportunities) คือ -การเป็น ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community: AEC) และการเป็นประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC) ในปี 2558 -ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) ทันสมัย และ 4) ความท้าทาย (T: Threats) คือ -การเข้าสู่ภาวะผู้สูงอายุของประเทศไทยในปี 2566 -การเข้าสู่ภาวะผู้สูงอายุของประชากรโลก -สิ่งแวดล้อมมีผล ต่อสุขภาพมากขึ้น -ภัยพิบัติธรรมชาติเกิดมากขึ้นและมีความรุนแรงเพิ่มขึ้น -วิถีชีวิตการบริโภคของประชาชน เปลี่ยนแปลงไป เนื่องจากมีความเป็นสังคมเมืองสูง และวิถีชีวิตเร่งรีบ -ภาวะโลกร้อน -แนวโน้มการจัดทำความ ตกลงการค้าเสรี (Free Trade Agreements: FTAs) ของไทย ภูมิภาคอาเซียน และตลาดโลกเพิ่มมากขึ้น

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการประเมินวิสัยทัศน์ตามโครงการดังกล่าว คือ กรมอนามัยมีตัวชี้วัดความสำเร็จ/การ บรรลุวิสัยทัศน์ แต่สิ่งที่กรมอนามัยยังไม่มีหรือไม่ได้กำหนดไว้ ได้แก่ เกณฑ์การบรรลุวิสัยทัศน์ ค่าเป้าหมายตาม ตัวชี้วัด ระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับวิสัยทัศน์ (รายการข้อมูลระดับหน่วยงาน และภาพรวมกรมฯ) แนวทางการกำกับ ติดตามความก้าวหน้าของการบรรลุวิสัยทัศน์ และแนวทางการวัดและประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์ (ระหว่าง ดำเนินการและเมื่อสิ้นสุดช่วงเวลาที่กำหนดของวิสัยทัศน์)

ข้อเสนอแนะต่อการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในอนาคต

1. ควรกำหนดวิสัยทัศน์ที่ทำนาย บนพื้นฐานเป้าหมายของความยั่งยืนด้านสุขภาพของประชาชน และ อนามัยสิ่งแวดล้อม ให้สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่ของกรมอนามัย ที่รองรับบทบาทใหม่ของกระทรวงสาธารณสุข โดยเชื่อมโยงความท้าทายอนาคตตามบทบาทใหม่ของกรมฯ กับกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นข้อมูลที่มีลักษณะ แบบ Outside in ให้มีเป้าหมายชัดเจน มีแผนการดำเนินการระยะยาว และสามารถนำไปปฏิบัติได้ และ

สอดคล้องกับนโยบายประเทศไทย สถานการณ์โลกที่เปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะการเป็นประชาคมอาเซียน และการจัดทำความตกลงการค้าเสรี (FTAs: Free Trade Agreements) ของไทยที่เพิ่มมากขึ้น

2. เป็นวิสัยทัศน์ที่สามารถวัดผล ติดตาม และประเมินผลได้ มีการจัดลำดับความสำคัญของตัวชี้วัด การกำหนดเกณฑ์ ค่าเป้าหมาย และระยะเวลาของการบรรลุวิสัยทัศน์

3. เพิ่มการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการกำหนดวิสัยทัศน์ เช่น การประชุมระดมสมอง การเปิดโอกาสร่วมแสดงความคิดเห็นผ่านเว็บไซต์ของกรมอนามัย หรือช่องทางการสื่อสารอื่นๆ เป็นต้น

4. เพิ่มช่องทางการสื่อสารเรื่องวิสัยทัศน์เพื่อให้เข้าถึงบุคลากรขององค์กร เช่น เสียงตามสาย การประชุมต่างๆ สื่อสิ่งพิมพ์ และเว็บไซต์กรมอนามัย เป็นต้น รวมถึงเผยแพร่วิสัยทัศน์กรมฯ และประโยชน์ที่ประชาชน/ประเทศไทยได้รับต่อสาธารณะ เพื่อการประชาสัมพันธ์ภาพลักษณ์ที่ดีของกรมฯ อย่างต่อเนื่อง

5. พัฒนากลไก และระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับวิสัยทัศน์ให้ครอบคลุมทั้งระดับหน่วยงาน และภาพรวมของกรมอนามัย

6. ควรกำหนดแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนวิสัยทัศน์ที่เชื่อมโยงแผนปฏิบัติการ 4 ปี และแผนประจำปี ให้ครอบคลุมเรื่อง การสื่อสารทั่วทั้งองค์กร การติดตาม การประเมินผล และการรายงานความก้าวหน้าตามเกณฑ์การบรรลุวิสัยทัศน์เสนอกรมอนามัยตามกำหนดเวลา รวมถึงกำหนดสัดส่วนทรัพยากรเพื่อการสนับสนุน โดยเฉพาะด้านงบประมาณ

7. กำหนดให้มีหน่วยงานเจ้าภาพรับผิดชอบการกำหนด การขับเคลื่อน การติดตามและประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์ ได้แก่ หน่วยงานด้านบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ โดยให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารเป็นที่ปรึกษา

8. รักษาจุดแข็งของกรมอนามัย เช่น ความเชี่ยวชาญด้านวิชาการของบุคลากร และผลงานเป็นที่ยอมรับของสาธารณะทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ เป็นต้น ขณะเดียวกันกรมอนามัยควรลดหรือปรับปรุงแก้ไขจุดอ่อนต่างๆ ของกรมฯ คือ ควรมีนโยบายในการติดตามและประเมินผลโครงการต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ สนับสนุนให้มีการจัดทำผลงานวิจัยของหน่วยงาน และส่งเสริมให้มีการนำผลงานวิจัยดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ หรือต่อยอดการวิจัย ตลอดจนให้การสนับสนุน ส่งเสริม และพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะทางด้านวิชาการต่างๆ เพิ่มขึ้น เพื่อให้กรมฯ สามารถขับเคลื่อนไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ได้

9. พัฒนาบุคลากรให้มีความสามารถด้านการวิจัยและการประเมินผล และการประเมินผลในเชิงบทความ

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
กิตติกรรมประกาศ	ข
รายนามที่ปรึกษา และทีมประเมินผล	ค
รายนามทีมสนับสนุนการประเมินผล	จ
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	ณ
สารบัญ	ฅ
สารบัญตาราง	ด
สารบัญภาพ	ธ
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 หลักการและเหตุผล	1
1.2 วัตถุประสงค์	1
1.3 กรอบแนวคิด	2
1.4 ขอบเขตของการประเมินผล	7
1.5 ข้อตกลงเบื้องต้น	8
1.6 ข้อจำกัดของการประเมินผล	8
1.7 นิยามศัพท์	9
1.8 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	10
บทที่ 2 ทฤษฎีและแนวคิดในการประเมินวิสัยทัศน์	11
2.1 การประเมิน (Evaluation)	11
2.2 การประเมินผลแบบ 360 องศา (360 degree Evaluation)	12
2.3 การประเมินตนเอง (Self Evaluation)	12
2.4 การประเมินผลแบบมีส่วนร่วม (Participation in Evaluation)	12
2.5 วิสัยทัศน์ (Vision)	12
2.6 กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ หรือสนธิสัญญาระหว่างประเทศ ที่เกี่ยวข้องกับ กรมอนามัย	13
บทที่ 3 วิธีการดำเนินการประเมินผล	17
3.1 รูปแบบการประเมินผล	17
3.2 ขั้นตอนการประเมินผล	17
3.3 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	17
3.4 ข้อมูลและแหล่งข้อมูล	19
3.5 เครื่องมือในการประเมินผล	19
3.6 การเก็บรวบรวมข้อมูล	20
3.7 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล	20

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	23
ส่วนที่ 1 สถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย	23
ส่วนที่ 2 ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย	116
ส่วนที่ 3 ปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย	117
บทที่ 5 สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	119
5.1 สรุปการประเมินผล	119
5.2 สรุปผลการประเมินผล	120
5.3 การอภิปรายผล	122
5.4 ข้อเสนอแนะต่อการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในอนาคต	123
บรรณานุกรม	125
ภาคผนวก	127
- แบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555	
- แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555	
- หน้าเว็บไซต์กรมอนามัยแสดงข้อมูลข่าวสาร - ทำเนียบวิทยากรกรมอนามัย ตามประเด็นยุทธศาสตร์	
- หนังสือกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย ที่ สธ 0926/649 ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2555 เรื่อง ขออนุมัติโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรม อนามัยในปี พ.ศ. 2555	
- หนังสือกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย ที่ สธ 0926/349 ลงวันที่ 19 มิถุนายน 2556 เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสำรวจข้อมูลผลงานตาม ตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย และแบบสอบถามความคิดเห็นของ บุคลากรเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ตามโครงการประเมินผล การบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. 2555	
- หนังสือกรมอนามัย ด่วนที่สุดที่ สธ 0926/ว 4016 ลงวันที่ 24 มิถุนายน 2556 เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัด องค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย และแบบสอบถามความคิดเห็นของ บุคลากรเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ตามโครงการประเมินผล การบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. 2555	
- หนังสือกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย ด่วนที่สุดที่ สธ 0926/ว 405 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2556 เรื่อง ขยายเวลาในการตอบแบบสำรวจข้อมูล ผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย และแบบสอบถามความ คิดเห็นของบุคลากรเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ตามโครงการ ประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. 2555	
- ภาพการประชุมเชิงปฏิบัติการ	

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 4-35 ตัวชี้วัดที่ 4.1 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2555	48
ตารางที่ 4-36 ตัวชี้วัดที่ 4.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2551	48
ตารางที่ 4-37 ตัวชี้วัดที่ 4.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2552	48
ตารางที่ 4-38 ตัวชี้วัดที่ 4.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2553	49
ตารางที่ 4-39 ตัวชี้วัดที่ 4.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2554	49
ตารางที่ 4-40 ตัวชี้วัดที่ 4.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2555	50
ตารางที่ 4-41 ตัวชี้วัดที่ 4.3 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2551	51
ตารางที่ 4-42 ตัวชี้วัดที่ 4.3 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2552	51
ตารางที่ 4-43 ตัวชี้วัดที่ 4.3 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2553	51
ตารางที่ 4-44 ตัวชี้วัดที่ 4.3 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2554	51
ตารางที่ 4-45 ตัวชี้วัดที่ 4.3 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2555	51
ตารางที่ 4-46 ตัวชี้วัดที่ 5.1 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2551	52
ตารางที่ 4-47 ตัวชี้วัดที่ 5.1 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2552	52
ตารางที่ 4-48 ตัวชี้วัดที่ 5.1 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2553	52
ตารางที่ 4-49 ตัวชี้วัดที่ 5.1 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2554	52
ตารางที่ 4-50 ตัวชี้วัดที่ 5.1 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2555	52
ตารางที่ 4-51 ตัวชี้วัดที่ 5.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2551	53
ตารางที่ 4-52 ตัวชี้วัดที่ 5.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2552	53
ตารางที่ 4-53 ตัวชี้วัดที่ 5.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2553	53
ตารางที่ 4-54 ตัวชี้วัดที่ 5.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2554	54
ตารางที่ 4-55 ตัวชี้วัดที่ 5.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2555	54
ตารางที่ 4-56 จำนวนหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะกลุ่มภารกิจด้านการส่งเสริมสุขภาพที่แจ้งข้อมูลผลงานของหน่วยงาน ปิงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามตัวชี้วัด จำแนกตามองค์ประกอบของวิสัยทัศน์กรมอนามัย	54
ตารางที่ 4-57 จำนวนหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะกลุ่มภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่แจ้งข้อมูลผลงานของหน่วยงาน ปิงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามตัวชี้วัด จำแนกตามองค์ประกอบของวิสัยทัศน์กรมอนามัย	56
ตารางที่ 4-58 จำนวนหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะกลุ่มภารกิจบริหารกลยุทธ์ระดับพื้นที่ ที่แจ้งข้อมูลผลงานของหน่วยงาน ปิงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามตัวชี้วัด จำแนกตามองค์ประกอบของวิสัยทัศน์กรมอนามัย	58
ตารางที่ 4-59 จำนวนหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะกลุ่มภารกิจอำนวยการ ที่แจ้งข้อมูลผลงานของหน่วยงาน ปิงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามตัวชี้วัด จำแนกตามองค์ประกอบของวิสัยทัศน์กรมอนามัย	61
ตารางที่ 4-60 สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดใน 5 องค์ประกอบ ปิงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555	63

สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 4-61	สรุปจำนวนโครงการ/งานวิจัยกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555	65
ตารางที่ 4-62	สรุปรางวัลต่างๆ ที่กรมอนามัยได้รับ ตั้งแต่ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555	67
ตารางที่ 4-63	บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)/ดำเนินการกับพันธมิตร/ภาคี/หน่วยงาน/องค์กรในและนอกประเทศ	69
ตารางที่ 4-64	รูปแบบระบบการบริหารจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่กรมอนามัยเป็นแกนหลักดำเนินการในการพัฒนา/ผลักดัน/ขับเคลื่อนตาม ประเด็นยุทธศาสตร์กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555	75
ตารางที่ 4-65	ข้อมูลการสร้าง/ผลักดันนโยบายสาธารณะ ที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ/หลัก ดำเนินการ	77
ตารางที่ 4-66	การเป็นศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ	79
ตารางที่ 4-67	จำนวนบุคลากรและประเภทของการเดินทางไปต่างประเทศ จำแนกตาม หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย/ระดับตำแหน่ง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555	80
ตารางที่ 4-68	บุคลากรกรมอนามัย ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวง สาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะ ผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติปีงบประมาณ พ.ศ. 2551	85
ตารางที่ 4-69	บุคลากรกรมอนามัย ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวง สาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะ ผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติปีงบประมาณ พ.ศ. 2552	89
ตารางที่ 4-70	บุคลากรกรมอนามัย ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวง สาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะ ผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติปีงบประมาณ พ.ศ. 2553	90
ตารางที่ 4-71	บุคลากรกรมอนามัย ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวง สาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะ ผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติปีงบประมาณ พ.ศ. 2554	92
ตารางที่ 4-72	บุคลากรกรมอนามัย ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวง สาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะ ผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติปีงบประมาณ พ.ศ. 2552	94
ตารางที่ 4-73	ความเชื่อมโยงระหว่างผลการดำเนินงานภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุขใน ส่วนที่กรมอนามัยเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงานกับนโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555	96
ตารางที่ 4-74	ความเชื่อมโยงระหว่างการทำงานของกรมอนามัยกับยุทธศาสตร์ของ กระทรวงสาธารณสุขที่สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลปีงบประมาณ พ.ศ. 2555	106
ตารางที่ 4-75	ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง	109
ตารางที่ 4-76	ช่องทางการรับทราบวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย	110

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 4-77	ช่องทางการสื่อสารวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยที่มีความเหมาะสม
ตารางที่ 4-78	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่มีความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน
ตารางที่ 4-79	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความคิดเห็นต่อกรมอนามัย
ตารางที่ 4-80	จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของระดับการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย
ตารางที่ 5-1	สรุปสาระสำคัญสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการประเมินวิสัยทัศน์ตามโครงการฯ

สารบัญภาพ

		หน้า
ภาพที่ 1-1	กรอบแนวคิดการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555	2
ภาพที่ 2-1	แผนยุทธศาสตร์กรมอนามัย (Strategy Map)	15
ภาพที่ 4-1	ผลคะแนนการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามเกณฑ์สำนักงาน ก.พ.ร.	66
ภาพที่ 4-2	ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่องานบริการของกรมอนามัย ประเมินผลโดยสำนักงาน ก.พ.ร. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555	66
ภาพที่ 5-1	ผลการวิเคราะห์ SWOT ของกรมอนามัย	122

บทที่ 1

บทนำ

1.1 หลักการและเหตุผล

กรมอนามัย เป็นหน่วยงานราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจ ได้แก่ 1) พัฒนา ผลักดัน และสนับสนุนให้เกิดนโยบาย และกฎหมายที่จำเป็นในด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ 2) ผลิต พัฒนา องค์ความรู้ และนวัตกรรม เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพและสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนไทย 3) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับเครือข่าย รวมไปถึงการผลักดันและสนับสนุนให้เครือข่ายดำเนินงานเป็นไปตามมาตรฐานและกฎหมาย เพื่อให้ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดีและมีคุณภาพ และ 4) พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เข้มแข็ง รวมไปถึงระบบที่เกี่ยวข้อง โดยการกำกับ ติดตาม และ ประเมินผลเพื่อนำมาสู่การพัฒนานโยบาย กฎหมาย และระบบอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ โดยกำหนด วิสัยทัศน์ (ปี 2551-2555) “เป็นองค์กรหลักของประเทศในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีภายในปี 2555” พร้อมทั้งระบุคำอธิบายองค์กรหลัก ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center) 2) เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน Health Promotion /Environmental Health (System Strengthening Center) 3) เป็นแกนหลักในการสร้าง /ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center) 4) เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (Training Center) 5) เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (International Collaboration Center) แต่ละองค์ประกอบมีรายละเอียดของลักษณะที่ต้องการ มีเป้าประสงค์ “ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี” ขับเคลื่อนด้วย แผนยุทธศาสตร์ (แผนปฏิบัติการ 4 ปี พ.ศ. 2552-2555, 2553-2556, 2554-2557) เพื่อการบรรลุ วิสัยทัศน์ข้างต้น

กรมอนามัยเล็งเห็นความสำคัญของการประเมินวิสัยทัศน์จากผลการดำเนินงานในช่วงเวลาข้างต้น เพื่อให้ กรมฯ รับทราบสถานการณ์จริง และมีความมั่นใจว่า กรมฯ ได้บรรลุวิสัยทัศน์ดังกล่าว พร้อมทั้งได้รับแนวทางการ กำหนดวิสัยทัศน์ของกรมฯ ในอนาคตที่อยู่ระหว่างการปรับบทบาท และโครงสร้างตามทิศทางของกระทรวง สาธารณสุขรวมถึงทิศทางที่สอดคล้องกับการเข้าสู่การเป็นประชาคมอาเซียน (ASEAN Community : AC) ซึ่งเป็นวาระแห่งชาติ กรมอนามัยโดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จึงได้จัดทำโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์ กรมอนามัยในปี พ.ศ. 2555 ขึ้น

1.2 วัตถุประสงค์

- 1.2.1 เพื่อทราบสถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย
- 1.2.2 เพื่อทราบปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย
- 1.2.3 เพื่อทราบปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.3 กรอบแนวคิด



ภาพที่ 1-1 กรอบแนวคิดการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555

การบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 พิจารณาจากการบรรลุตามคำอธิบายคำว่า “องค์กรหลัก” ในวิสัยทัศน์กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ซึ่งมี 5 องค์ประกอบ แต่ละองค์ประกอบมีลักษณะที่ต้องการ และใช้เป็นตัวชี้วัดการบรรลุวิสัยทัศน์ ดังนี้

วิสัยทัศน์กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 “เป็นองค์กรหลักของประเทศในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี ภายในปี 2555”

คำอธิบายคำว่า “องค์กรหลัก” ในวิสัยทัศน์กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555	
องค์ประกอบขององค์กรหลัก	ลักษณะที่ต้องการ
1. เป็นศูนย์กลางความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center)	1.1) มิติด้าน Facility ศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center) - เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ - มีข้อมูลข่าวสารครอบคลุมงานส่งเสริมสุขภาพ/อนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Promotion / Environmental Health) ที่ถูกต้องและครบถ้วนทั้งด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี รูปแบบการให้บริการ และ นวัตกรรม - สามารถให้บุคลากรและประชาชนเข้าถึงได้โดยง่าย

คำอธิบายคำว่า “องค์กรหลัก” ในวิสัยทัศน์กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555	
องค์ประกอบขององค์กรหลัก	ลักษณะที่ต้องการ
	1.2) มิติด้านบุคลากร บุคลากร (นักวิชาการ) ของกรมอนามัย - มีสมรรถนะ (Competency) 4 ด้าน คือ ด้านการศึกษาวิจัย (Research) ด้านประเมินปัจจัยสถานการณ์(Assessment) ด้านการสื่อสาร (Communication) และด้านการจัดการ (Management) เสนอแนวทาง/พัฒนานวัตกรรมได้ - มีผลงานวิชาการ นวัตกรรม เผยแพร่สู่สาธารณะ
2. เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน Health Promotion/ Environmental Health (System Strengthening Center)	2.1) สามารถพัฒนาให้มีรูปแบบระบบการบริหารจัดการด้าน Health Promotion & Environmental Health ที่เชื่อมโยงกับส่วนราชการอื่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคชุมชน ภาคเอกชน และสามารถนำไปใช้ได้
3. เป็นแกนหลักในการสร้าง /ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center)	3.1) สามารถขับเคลื่อนให้มีนโยบายสาธารณะ / กฎหมาย ที่เอื้อและสนับสนุนให้ ระบบงานส่งเสริมสุขภาพและการอนามัยสิ่งแวดล้อม มีความเข้มแข็ง
4. เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (Training Center)	4.1) เป็นศูนย์ฝึกอบรม(หรือศูนย์สาธิต/Show Room) ให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย และ ภาคประชาชน
	4.2) มีหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพที่มีคุณภาพ และมีระบบควบคุมคุณภาพการฝึกอบรม
	4.3) มีนักวิชาการที่เป็นวิทยากรมืออาชีพ
5. เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (International Collaboration Center)	5.1) เป็นศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ (โดยวัดที่การจัดประชุมนานาชาติ หรือเป็นแหล่งศึกษาดูงานจากต่างประเทศ)
	5.2) บุคลากรของกรมอนามัยได้รับการยอมรับ(Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติ

เนื่องจากกรมอนามัย ได้กำหนดวิสัยทัศน์ที่บ่งบอกช่วงเวลาของความสำเร็จ พร้อมคำอธิบายลักษณะองค์ประกอบวิสัยทัศน์ ซึ่งสามารถแปลงเป็นตัวชี้วัด (KPI) ได้ แต่ในรายละเอียดข้างต้นไม่ได้กล่าวถึงเกณฑ์การบรรลุวิสัยทัศน์ และค่าเป้าหมาย ดังนั้น ผู้ประเมินจึงได้จัดเวทีกำหนดกรอบการประเมินฯ โดยมีผู้บริหารกรมอนามัย ผู้บริหารหน่วยงาน นักวิชาการที่เกี่ยวข้อง ผู้เชี่ยวชาญจากภายนอกกรมอนามัย และผู้ประเมินร่วมกันกำหนดกรอบการประเมินฯ จากข้อมูลจริงของกรมอนามัยทั้งข้อมูลจากภายในกรมฯ และผลการประเมินจากหน่วยงานภายนอกกรมฯ (External Evaluator Evaluation) ซึ่งเป็นข้อมูลประเภท Outside in ดังนี้

กรอบการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

ตาม 5 องค์ประกอบของคำอธิบายคำว่า“องค์กรหลัก” ในวิสัยทัศน์กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555

องค์กรหลัก ในวิสัยทัศน์กรมอนามัย		การประเมินผลการดำเนินงาน			
องค์ประกอบ	ลักษณะของ องค์ประกอบ (ตัวชี้วัด : KPI)	ความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์) (Achievement : output/outcome)	ความพึงพอใจของ ลูกค้า/ประชากร กลุ่มเป้าหมาย (Client's Satisfaction)	การประเมิน จากหน่วยงาน ภายนอก (External Evaluator Evaluation)	ความ สอดคล้อง (Relevance) เชื่อมโยงกับ นโยบาย
1. เป็นศูนย์ องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และ การสื่อสาร (Knowledge & Communication Center)	1.1 มิติด้าน Facility ศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการ สื่อสาร (Knowledge & Communication Center) - เป็นที่ยอมรับ ในระดับชาติ - มีข้อมูลข่าวสาร ครอบคลุมงาน ส่งเสริมสุขภาพ/ อนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Promotion / Environmental Health) ที่ถูกต้องและ ครบถ้วน ทั้งด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี รูปแบบ การให้บริการ และ นวัตกรรม - สามารถให้ บุคลากรและ ประชาชนเข้าถึงได้ โดยง่าย	1.1 ข้อมูลผลงาน ของหน่วยงาน ด้าน องค์ความรู้ เทคโนโลยี และ นวัตกรรม(บุคลากร/ หน่วยงานเป็น เจ้าภาพ/หลัก รับผิดชอบ ดำเนินการ) 1.2 ข้อมูลการ เผยแพร่ข้อมูล/ ความรู้ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ สาธารณะของ หน่วยงาน 1.3 ข้อมูลการเข้า เว็บไซต์ของ หน่วยงาน	●ข้อมูล ความพึงพอใจของ ผู้รับบริการต่องาน บริการของกรม อนามัย*	●ข้อมูลผลการ ปฏิบัติงานตาม คำรับรองการ ปฏิบัติราชการ กรมอนามัย * ●รางวัลที่กรม อนามัยได้รับ *	● สอดคล้อง กับประเด็น ยุทธศาสตร์ กรมอนามัย ●สอดคล้อง กับนโยบาย รัฐบาล/ กระทรวง สาธารณสุข
	1.2 มิติด้านบุคลากร บุคลากร (นักวิชาการ) ของกรมอนามัย				

องค์กรหลัก ในวิสัยทัศน์กรมอนามัย		การประเมินผลการดำเนินงาน			
องค์ประกอบ	ลักษณะของ องค์ประกอบ (ตัวชี้วัด : KPI)	ความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์) (Achievement : output/outcome)	ความพึงพอใจของ ลูกค้า/ประชากร กลุ่มเป้าหมาย (Client's Satisfaction)	การประเมิน จากหน่วยงาน ภายนอก (External Evaluator Evaluation)	ความ สอดคล้อง (Relevance) เชื่อมโยงกับ นโยบาย
	- มีสมรรถนะ (Competency) 4 ด้าน คือ ด้านการศึกษาวิจัย (Research) ด้านประเมินบ่งชี้สถานการณ์ (Assessment) ด้านการสื่อสาร (Communication) และด้านการจัดการ (Management) เสนอแนวทาง/พัฒนานวัตกรรมได้ - มีผลงานวิชาการ นวัตกรรม เผยแพร่สู่สาธารณะ				
2.เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน Health Promotion/ Environmental Health (System Strengthening Center)	2.1 สามารถพัฒนาให้มีรูปแบบระบบการบริหารจัดการด้าน Health Promotion & Environmental Health ที่เชื่อมโยงกับส่วนราชการอื่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคชุมชน ภาคเอกชน และสามารถนำไปใช้ได้	2.1 ข้อมูลระบบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่หน่วยงานท่านเป็นเจ้าภาพ/หลักในการพัฒนาระบบ			
3. เป็นแกนหลักในการสร้าง /ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center)	3.1 สามารถขับเคลื่อนให้มีนโยบายสาธารณะ / กฎหมาย ที่เอื้อและสนับสนุนให้ระบบงานส่งเสริม	3.1 ข้อมูลการสร้าง/ผลักดันนโยบายสาธารณะที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ/หลักดำเนินการ			

องค์กรหลัก ในวิสัยทัศน์กรมอนามัย		การประเมินผลการดำเนินงาน			
องค์ประกอบ	ลักษณะของ องค์ประกอบ (ตัวชี้วัด : KPI)	ความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์) (Achievement : output/outcome)	ความพึงพอใจของ ลูกค้า/ประชากร กลุ่มเป้าหมาย (Client's Satisfaction)	การประเมิน จากหน่วยงาน ภายนอก (External Evaluator Evaluation)	ความ สอดคล้อง (Relevance) เชื่อมโยงกับ นโยบาย
	สุขภาพและการ อนามัยสิ่งแวดล้อม มีความเข้มแข็ง	3.2 ข้อมูลการสร้าง/ ผลักดันกฎหมายที่ หน่วยงานเป็น เจ้าภาพ/หลัก ดำเนินการ			
4.เป็นศูนย์การ พัฒนาขีด ความสามารถของ เครือข่ายและ ประชาชน (Training Center)	4.1 เป็นศูนย์ ฝึกอบรม(หรือศูนย์ สาธิต/Show Room) ให้กับ เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้อง องค์กร ปกครองส่วน ท้องถิ่น เครือข่าย และ ภาคประชาชน	4.1 ข้อมูลการเป็น ศูนย์การพัฒนาขีด ความสามารถของ เครือข่ายและ ประชาชน (Training Center) ของหน่วยงาน			
	4.2 มีหลักสูตรการ พัฒนาศักยภาพที่มี คุณภาพ และมี ระบบควบคุม คุณภาพการ ฝึกอบรม	4.2 ข้อมูลหลักสูตร สนับสนุนการ ดำเนินงานด้าน ส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งภาษาไทยและ ภาษาต่างประเทศที่ หน่วยงานเป็น เจ้าภาพสร้าง/ พัฒนาขึ้นและมีการ ใช้แล้ว			
	4.3 มีนักวิชาการที่ เป็นวิทยากรมือ อาชีพ	4.3 ข้อมูลหลักสูตรที่ เกี่ยวข้องกับการ พัฒนาบุคลากรกรมฯ ให้เป็นวิทยากรมือ อาชีพทั้งภาษาไทย และภาษาต่างประเทศ ที่หน่วยงานเป็น เจ้าภาพสร้าง/พัฒนา ขึ้นและมีการใช้แล้ว			

องค์กรหลัก ในวิสัยทัศน์กรมอนามัย		การประเมินผลการดำเนินงาน			
องค์ประกอบ	ลักษณะของ องค์ประกอบ (ตัวชี้วัด : KPI)	ความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์) (Achievement : output/outcome)	ความพึงพอใจของ ลูกค้า/ประชากร กลุ่มเป้าหมาย (Client's Satisfaction)	การประเมิน จากหน่วยงาน ภายนอก (External Evaluator Evaluation)	ความ สอดคล้อง (Relevance) เชื่อมโยงกับ นโยบาย
5. เป็นผู้แทน ประเทศและเป็น ศูนย์ความร่วมมือ ระหว่างประเทศ (International Collaboration Center)	5.1 เป็นศูนย์การ แลกเปลี่ยนความรู้ ระหว่างประเทศ (โดยวัดที่การจัด ประชุมนานาชาติ หรือเป็นแหล่งศึกษา ดูงานจาก ต่างประเทศ)	5.1 ข้อมูลหน่วยงาน ในการเป็นผู้แทน ประเทศหรือศูนย์ ความร่วมมือ ระหว่างประเทศ/ ศูนย์ฝึกอบรม/ศูนย์ การแลกเปลี่ยน ความรู้ระหว่าง ประเทศ			
	5.2 บุคลากรของ กรมอนามัยได้รับ การยอมรับ (Recognize) ใน ฐานะผู้เชี่ยวชาญ ของประเทศไทย ใน การประชุม นานาชาติ	5.2 ข้อมูลบุคลากร ของหน่วยงานที่ได้ ปฏิบัติงานเป็น ผู้แทนกรมอนามัย/ กระทรวง สาธารณสุข/ ประเทศไทยหรือ ได้รับการยอมรับใน ฐานะผู้เชี่ยวชาญ ของประเทศไทย			

หมายเหตุ * หมายถึง ข้อมูลที่เป็นการรับฟังความคิดเห็นจากข้างนอกเข้ามาข้างใน (Outside in)

การประเมินผลครั้งนี้ ได้ศึกษาความคิดเห็นของบุคลากรต่อกรมอนามัยในภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย และตามองค์ประกอบทั้ง 5 ด้าน ครอบคลุมประเด็นช่องทางการรับทราบและการสื่อสารวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ช่องทางการสื่อสารวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยที่มีความเหมาะสม ความคิดเห็นของบุคลากรต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในภาพรวมและแต่ละองค์ประกอบ ผลการประเมินการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยรวมถึง ความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน จุดแข็ง/ศักยภาพ/ปัจจัยความสำเร็จที่ทำให้กรมอนามัยสามารถบรรลุวิสัยทัศน์ และปัญหา/อุปสรรคที่ทำให้กรมอนามัยไม่สามารถบรรลุวิสัยทัศน์

1.4 ขอบเขตของการประเมินผล

การประเมินผลครั้งนี้ เป็นการประเมินการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ตามคำอธิบายคำว่า “องค์กรหลัก” ในวิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักของประเทศ ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีภายในปี 2555” ซึ่งมี 5 องค์ประกอบข้างต้น ครอบคลุมประชากรที่เป็นบุคลากรกรมอนามัย ได้แก่ ผู้บริหาร/ นักวิชาการ/ บุคลากรของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยทุกแห่ง เฉพาะประเภทข้าราชการ และ

พนักงานราชการที่ปฏิบัติงานจริงในกรมอนามัยในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ซึ่งเป็นกลุ่มบุคลากรที่มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนให้เกิดผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์กรมอนามัย ข้อมูลในการประเมินผล แบ่งเป็น 1) ข้อมูลผลการดำเนินงานของหน่วยงาน ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามประเด็นยุทธศาสตร์กรมอนามัย ที่สอดคล้องกับองค์ประกอบใดองค์ประกอบหนึ่ง หรือทั้ง 5 องค์ประกอบ ของวิสัยทัศน์กรมอนามัยดังกล่าว พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง และ 2) ข้อมูลความคิดเห็นของบุคลากรต่อวิสัยทัศน์กรมอนามัย ทั้งนี้ ข้อมูลทั้งหมดเป็นข้อมูลที่โครงการประเมินผลฯ รวบรวมได้ภายในเดือนกรกฎาคม 2556

1.5 ข้อตกลงเบื้องต้น

การประเมินผลครั้งนี้ มีลักษณะเป็น “การประเมินสรุป” (Summative Evaluation) การบรรลุวิสัยทัศน์ตาม 5 องค์ประกอบ เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาที่วิสัยทัศน์กำหนด คือ สิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 แล้ว ด้วยการประเมินตนเอง (Self Evaluation) เนื่องจากผู้ประเมินภายใน (Internal Evaluator) เป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับสิ่งที่ประเมินจึงทราบและเข้าใจบริบทและวัฒนธรรมของสิ่งที่ประเมินได้เป็นอย่างดี ซึ่งหากเป็นผู้ประเมินภายนอก (External Evaluator) มักมีข้อจำกัดในเรื่องของความไม่เข้าใจ หรือไม่ทราบรายละเอียดของสิ่งที่ประเมินได้ดีเพียงพอ จึงใช้การประเมินแบบมีส่วนร่วม (Participation in Evaluation) เพื่อสร้างการยอมรับผลการประเมิน โดยจัดให้มีบรรยากาศการร่วมกันพิจารณา ด้วยการจัดเวทีให้บุคลากรกรมอนามัยที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมพิจารณากำหนดกรอบการประเมินผล การสร้างเครื่องมือ วิธีการรวบรวมข้อมูล รวมถึงการให้ความร่วมมือให้ข้อมูลการประเมิน

อย่างไรก็ดี เพื่อป้องกันการลำเอียงในการประเมินผล จึงได้ปรึกษา/ขอคำแนะนำด้านวิชาการกับที่ปรึกษานอกกรมอนามัย ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการประเมินผลและด้านสถิติ ได้แก่ รศ.ดร.นิพนธ์ วิเชียรน้อย ประธานสาขาวิชาการผังเมืองและอาจารย์ประจำ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดร.มาลัย กรแก้วสมนึก อาจารย์พิเศษและอาจารย์ที่ปรึกษาคุณุภินิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์ มหาวิทยาลัยบูรพา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และที่ปรึกษาจังหวัดแม่ฮ่องสอน และ ดร.สาธิตา สกฤตตันกุลชัย อาจารย์ประจำ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และใช้การประเมินที่เป็นระบบ (Systematic Evaluation) ซึ่งเป็นวิธีการทางวิทยาศาสตร์ มีขั้นตอนและวิธีการที่มีความโปร่งใส โดยการรวบรวมข้อมูลที่สามารถตรวจสอบแหล่งข้อมูลได้ ครอบคลุมข้อมูลที่เป็นความคิดเห็นจากข้างนอกเข้ามาข้างใน (Outside in) คือ ผลการประเมินโดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.) เรื่องความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่องานบริการของกรมอนามัย และรางวัลต่างๆ ที่กรมอนามัยได้รับ

1.6 ข้อจำกัดของการประเมินผล

เนื่องจากโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยฯ ครั้งนี้ มีงบประมาณจำกัด จึงได้ขอความอนุเคราะห์ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญจากภายนอกกรมอนามัย ในการเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการ การประเมินผล และด้านสถิติ และให้การสนับสนุนเข้าร่วมกิจกรรมตลอดการประเมินผลโดยไม่มีค่าตอบแทน และมีระยะเวลาการดำเนินงานจำกัด โดยเฉพาะระยะเวลาการรวบรวมข้อมูลนับรวมวันหยุดราชการประมาณ 1 เดือน (ตั้งแต่ 24 มิถุนายน-19 กรกฎาคม 2556) ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่กรมอนามัยเร่งรัดให้ทุกหน่วยงานในสังกัดดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 รอบ 9 เดือน และ 12 เดือน รวมถึงสถานการณ์ที่กรมอนามัยอยู่ระหว่างการเร่งรัดปรับบทบาทใหม่ ตามทิศทางการปรับบทบาทของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่ง

อาจทำให้บางหน่วยงานไม่ได้ให้ความสำคัญเท่าที่ควรในการตอบข้อมูลการประเมินผลครั้งนี้ ส่งผลให้การประเมินผลได้รับข้อมูลล่าช้ากว่าที่กำหนดไว้

ข้อจำกัดที่สำคัญอีกประการ คือ วิธีการรวบรวมข้อมูลผลงานของหน่วยงาน เพื่อให้เป็นการประเมินผลแบบมีส่วนร่วม ผู้แทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจึงร่วมกันพิจารณากำหนดวิธีการรวบรวมข้อมูล โดยได้เลือกใช้วิธีเก็บรวบรวมข้อมูลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/survey56> โดยกองแผนงาน กรมอนามัยซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบระบบ/โปรแกรมดังกล่าว ได้ให้ข้อมูลว่า พร้อมให้การสนับสนุน แต่เนื่องจากเป็นการใช้งานครั้งแรกจึงยังไม่มีประสบการณ์เต็มที่ ทั้งนี้ บุคลากรกรมอนามัยก็จะมีประสบการณ์การใช้โปรแกรมดังกล่าวเป็นครั้งแรกเช่นเดียวกัน อย่างไรก็ตาม การตอบข้อมูลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว ทั้งบน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/survey56> และ URL: <http://www.anamai.moph.go.th/questionary56> ผู้ตอบข้อมูลอาจประสบปัญหาในเรื่องระบบขัดข้อง หรือความล่าช้าของระบบด้วย

นอกจากนี้ การที่กรมอนามัยมีการปรับเปลี่ยนผู้บริหารกรมอนามัยหลายครั้ง ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 อาจมีผลทำให้ผู้บริหารที่รับตำแหน่งใหม่บางตำแหน่ง ไม่สามารถตอบข้อมูลในช่วงเวลาก่อนดำรงตำแหน่ง หรือ ไม่ได้รับข้อมูลที่มีความต่อเนื่อง ซึ่งเป็นข้อมูลสำคัญในบริบทกรมอนามัย

1.7 นิยามศัพท์

การประเมินผลครั้งนี้ ได้จัดทำคำอธิบายคำศัพท์ต่างๆ ใน 5 องค์ประกอบของวิสัยทัศน์ เพื่อให้ข้อมูลการประเมินผลเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ดังนี้

องค์ความรู้ หมายถึง

- 1) งานศึกษา/วิจัยทุกประเภทที่แล้วเสร็จภายในปีที่ประเมิน โดยใช้งบประมาณกรม/นอกกรม/ต่างประเทศ
- 2) คู่มือ/มาตรฐาน/เกณฑ์ ที่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนาแล้วเสร็จในปีที่ประเมิน
- 3) คู่มือ/มาตรฐาน/เกณฑ์ ที่ไม่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนาแล้วเสร็จในปีที่ประเมิน
- 4) ผลงานวิชาการ ที่ผ่านกระบวนการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ มีการเผยแพร่ต่อสาธารณะ
- 5) เทคโนโลยี และนวัตกรรม ที่ผ่านกระบวนการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ มีการเผยแพร่ต่อสาธารณะ

เทคโนโลยี และนวัตกรรม หมายถึง

- 1) สิ่งประดิษฐ์ ที่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนา ดำเนินการแล้วเสร็จในปีที่ประเมิน
- 2) สิ่งประดิษฐ์ ที่ไม่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนา ดำเนินการแล้วเสร็จในปีที่ประเมิน

สื่อสารสาธารณะ หมายถึง เว็บไซต์/วิทยุ/โทรทัศน์/หนังสือพิมพ์/เสียงตามสาย/SMS/Social Media

ความเข้มแข็งของระบบงาน หมายถึง มีรูปแบบระบบการบริหารจัดการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่เชื่อมโยงกับส่วนราชการอื่น/ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/ ภาคชุมชนโดยการสังเคราะห์ขึ้น หรือ เติบโตระบบงานที่มีอยู่แล้วให้มีความเข้มแข็ง และพัฒนาต่อไปได้อย่างยั่งยืน (ระดับประเทศ/เขต/จังหวัด/ชุมชน)

การเชื่อมโยง หมายถึง การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดประชุมร่วมกัน การเข้าร่วมประชุม การเข้าร่วมกิจกรรม ร่วมเป็นคณะทำงาน คณะกรรมการ และการจัดทำ MOU

ระบบงานอื่น ๆ หมายถึง ระบบที่เอื้อให้งานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำเร็จ และสามารถแสดงหลักฐานการเชื่อมโยงกับภาคส่วนต่าง ๆ ได้อย่างเป็นรูปธรรม

นโยบาย หมายถึง นโยบายสาธารณะด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม แบ่งเป็น ระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับท้องถิ่นและระดับชุมชน

กฎหมาย หมายถึง กฎหมายด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ พระราชบัญญัติ /กฎกระทรวง/ประกาศกระทรวง/ข้อกำหนดท้องถิ่น/คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข รวมถึงประกาศกรมอนามัย/แนวทางปฏิบัติ

การสร้าง/ผลักดัน หมายถึง การสร้าง/การพัฒนา/การบังคับใช้ รวมถึงการส่งเสริมให้มีนโยบายและกฎหมายด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ศูนย์พัฒนาขีดความสามารถ หมายถึง การเป็น training center หรือ การมีหลักสูตร/วิทยากร/เป็นที่ปรึกษา/ พี่เลี้ยง ในการพัฒนาขีดความสามารถผ่านกระบวนการฝึกอบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับเจ้าหน้าที่ภาครัฐที่เกี่ยวข้อง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย และ ประชาชน

การเป็นผู้แทนประเทศ หมายถึง กรมอนามัย/หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย/บุคลากรกรมอนามัยที่ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติ

การเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ หมายถึง กรมอนามัย/หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยเป็นศูนย์ฝึกอบรม/ศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ/ศูนย์กลางการปฏิบัติการระหว่างประเทศ

1.8 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

กรมอนามัยทราบสถานการณ์การบรรลุวิสัยทัศน์ภายในปี พ.ศ. 2555 และได้ข้อมูลการประเมินผลเป็นข้อมูลนำเข้าประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารกรมอนามัยในการทบทวนหรือกำหนดวิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยต่อไป

บทที่ 2

ทฤษฎีและแนวคิดในการประเมินวิสัยทัศน์

2.1 การประเมิน (Evaluation)

การประเมิน (Evaluation) มีความหมายหลายลักษณะ กล่าวคือ 1) การประเมินเป็นการระบุปัญหา การจัดหา และการเสนอสารสนเทศที่เป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจเลือกทางเลือกวิธีการดำเนินงานที่เหมาะสม (Stufflebeam และคณะ, 1971) และ 2) การประเมินเป็นการตัดสินคุณค่าของสิ่งที่มุ่งประเมิน (Scriven, 1967) โดยบทบาทของการประเมินมี 2 แบบ ได้แก่ 1) การประเมินความก้าวหน้า (Formative Evaluation) เป็นการประเมินเพื่อนำผลมาใช้ในการปรับปรุงและพัฒนา และ 2) การประเมินสรุปรวม (Summative Evaluation) เป็นการประเมินเพื่อแสดงถึงประสิทธิผลของการดำเนินงานที่ผ่านมา เพื่อใช้ตัดสินใจเกี่ยวกับการดำเนินงานในอนาคต (ศิริชัย กาญจนวาสี, 2550; สมหวัง พิธิยานุวัฒน์, 2549)

การประเมินมีความเกี่ยวข้องกับการวัด (Measurement) และการใช้ดุลพินิจ (Judgment) โดยที่ การประเมิน = การวัด+ดุลพินิจ (สมหวัง พิธิยานุวัฒน์, 2549) ในการวัดจะมีการกำหนดตัวบ่งชี้ (Indicators) ที่ใช้สำหรับบ่งบอกถึงสถานภาพของการดำเนินงาน โดยตัวบ่งชี้สามารถเป็นไปได้ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ นอกจากนี้แล้ว ในการตัดสินใจจะต้องมีการกำหนดเกณฑ์ (Criteria) ซึ่งมีอยู่ 2 ลักษณะ คือ 1) เกณฑ์สัมพัทธ์ (Relative Criterion) เป็นการตัดสินใจเชิงเปรียบเทียบ เช่น เปรียบเทียบระหว่างหน่วยงานที่มีลักษณะเดียวกัน เปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมา และ 2) เกณฑ์สัมบูรณ์ (Absolute Criterion) เป็นการตัดสินใจโดยใช้มาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับทางวิชาการหรือเป็นคุณภาพที่ได้รับการยอมรับ

การประเมินผลการดำเนินงานควรมีตัวชี้วัดที่ครอบคลุมทั้งประสิทธิผล (Effectiveness) คือ การบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ที่พึงปรารถนา และประสิทธิภาพ (Efficiency) คือ ความสามารถในการใช้ทรัพยากรและกระบวนการปฏิบัติงานในการสร้างผลผลิต (ศิริชัย กาญจนวาสี, 2550)

เกณฑ์มาตรฐานการประเมินผลหน่วยงาน ในระบบเปิด ได้แก่ 1) เกณฑ์สัมฤทธิ์ผล และการบรรลุวัตถุประสงค์ของนโยบาย (Achievement) 2) เกณฑ์ความเสมอภาค (Equality) และความเป็นธรรมในสังคม (Social Equity) 3) เกณฑ์ความสามารถ และคุณภาพการให้บริการ (Capability and Services Quality) 4) เกณฑ์ความรับผิดชอบของหน่วยงาน (Accountability) 5) เกณฑ์การสนองตอบความต้องการของประชาชน (Responsiveness) 6) เกณฑ์ความพึงพอใจของลูกค้า/ประชากรกลุ่มเป้าหมาย (Client's Satisfaction) และ 7) เกณฑ์ผลเสียต่อสังคม (Social Damage)

เกณฑ์มาตรฐานการประเมินผลโครงการ ในระบบเปิด คล้ายกับการประเมินผลหน่วยงาน แต่โครงการสามารถประเมิน ในขณะที่ดำเนินการได้ โดยไม่ต้องรอให้เสร็จสิ้น ได้แก่ 1) เกณฑ์ความก้าวหน้า (Progress) 2) เกณฑ์ประสิทธิภาพ (Efficiency) 3) เกณฑ์ประสิทธิผล (Effectiveness) ระดับการบรรลุเป้าหมาย 4) เกณฑ์ผลกระทบ (Impacts) 5) เกณฑ์ความสอดคล้อง (Relevance) แก่ปัญหาได้จริง เชื่อมโยงกับนโยบาย 6) เกณฑ์ความยั่งยืน (Sustainability) 7) เกณฑ์ความเป็นธรรม (Equity) และ 8) เกณฑ์ความเสียหาย (Externalities)

ความคิดเห็นต่อการบริหารจัดการธุรกิจในปัจจุบันที่กล่าวถึงกันมากประการหนึ่ง คือ การรับฟังลูกค้า/รับฟังความคิดเห็นของสังคมภายนอกองค์กรธุรกิจ แนวคิดนี้ใช้คำว่า Outside in approach มาซึ่งเห็นว่า ธุรกิจปัจจุบันต้องใส่ใจต่อความเปลี่ยนแปลงภายนอกต่างๆ เพื่อนำมาปรับปรุงการบริหารจัดการองค์กรธุรกิจและย้อนกลับไปตอบสนองความต้องการของลูกค้าและสังคม การสั่นไหวในเรื่อง Outside in นั้นรู้อย่างเดียวไม่เพียงพอ ต้องแปรไปสู่การกระทำได้ด้วย การรับรู้และคิดออกเป็นด้านหนึ่งของความสำเร็จแต่การทำได้เป็นอีก

ด้านหนึ่งที่มีความสำคัญไม่น้อยกว่ากัน ทำได้หรือไม่เป็นเรื่องของ Inside out องค์กรธุรกิจมีดีอะไร ที่จะไปตอบสนอง Outside in ทั้งหลายแหล่งที่รู้มา การพัฒนาความรู้ความสามารถและพัฒนาบุคลากร เป็นกุญแจอีกดอกที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง หนึ่งคิดหนึ่งทำ เป็นสองด้านที่ต้องไปด้วยกันเสมอ Outside in และ Inside out ก็เป็นเรื่องที่ต้องดำเนินการควบคู่กัน มีความสมดุลระหว่างกัน ผสมผสานกันไป

2.2 การประเมินผลแบบ 360 องศา (360 degree Evaluation)

การประเมินผลแบบ 360 องศา เป็นวิธีการประเมินผลที่แก้ไขจุดอ่อนของการประเมินผลแบบดั้งเดิม ซึ่งเป็นการประเมินที่ผู้บริหารมีอำนาจเด็ดขาดในกระบวนการประเมิน และพิจารณาตัดสินผลได้ผลเสียของการประเมิน วิธีการดังกล่าวทำให้พนักงานหรือผู้ใต้บังคับบัญชาส่วนใหญ่ไม่พึงพอใจต่อผลลัพธ์ ดังนั้น นักวิชาการด้านการประเมินผลจึงพยายามค้นหาวิธีการต่างๆ เพื่อแก้ไขข้อบกพร่องของศาสตร์ด้านการประเมินผล จึงได้เกิดการประเมินผลแบบ 360 องศา

การประเมินผลแบบ 360 องศา เป็นการประเมินที่ครบวงจร โดยผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องได้แก่ ผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน หัวหน้างาน ผู้บังคับบัญชาที่สูงกว่าหัวหน้างานโดยตรง และผู้ให้บริการ ได้ร่วมกันให้ข้อมูลและประเมินผล

2.3 การประเมินตนเอง (Self Evaluation)

การประเมินในสภาพปัจจุบันจะเน้นการตัดสินคุณค่าหรือสรุปผลว่างานหรือโครงการประสบผลสำเร็จหรือไม่ ไม่ได้เน้นการประเมินความก้าวหน้าเพื่อนำผลที่ได้จากการประเมินโครงการมาปรับปรุงพัฒนางาน

การประเมินตนเอง (Self Evaluation) เป็นวิธีการหนึ่งที่จะทำให้ได้ข้อมูลมาใช้ในการพัฒนา ปรับปรุงการทำงานได้ตรงตามสภาพความเป็นจริง เป็นการประเมินโดยผู้ประเมินภายใน (Internal Evaluator) เนื่องจากเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับสิ่งที่จะประเมินจึงทราบและเข้าใจสิ่งที่ประเมินได้เป็นอย่างดี ซึ่งหากเป็นผู้ประเมินภายนอก (External Evaluator) มักมีข้อจำกัดเรื่อง ไม่เข้าใจ ไม่ทราบรายละเอียดของสิ่งที่ประเมินได้ดีเพียงพอ ไม่เข้าใจบริบท วัฒนธรรมการปฏิบัติงานของบุคคลในองค์กรต่างๆ อาจทำให้ผลการประเมินไม่เป็นที่ยอมรับ และเพื่อป้องกันความลำเอียงในการประเมินตนเอง จึงใช้การประเมินที่เป็นระบบ (Systematic Evaluation) เป็นวิธีการทางวิทยาศาสตร์ มีความโปร่งใส โดยรวบรวมข้อมูลที่สามารถตรวจสอบแหล่งข้อมูลได้ (เชาว์ อินโย, 2555)

2.4 การประเมินผลแบบมีส่วนร่วม (Participation in Evaluation)

การประเมินผลแบบมีส่วนร่วมเป็นการประเมินผลเพื่อสร้างเสริมพลังอำนาจ หมายถึง การมีส่วนร่วมของสมาชิก/เจ้าหน้าที่/ผู้ร่วมดำเนินการแผนงานทั้งหมด ได้แก่ การเข้าไปร่วมในการดำเนินการต่างๆ ตามวาระ/ข้อกำหนดของผู้วิจัย/ผู้ประเมินผลจะพยายามให้ทุกคนเข้ามามีส่วนร่วม ตั้งแต่ขั้นการออกแบบไปจนถึงขั้นดำเนินการประเมินผล โดยเน้นให้ผู้มีส่วนร่วม ดำเนินการทุกอย่างด้วยตนเอง เนื่องจากเชื่อว่า อำนาจมีอยู่ในมือของผู้มีส่วนร่วมทุกคนอยู่แล้ว (อรทัย อาจอ่ำ, 2550)

2.5 วิสัยทัศน์ (Vision)

วิสัยทัศน์ เป็นการมองภาพอนาคตของผู้นำและสมาชิกในองค์กรร่วมกัน และกำหนดจุดหมายปลายทางที่เชื่อมโยงกับการกิจ ค่านิยม และความเชื่อเข้าด้วยกัน แล้วมุ่งสู่จุดหมายปลายทางที่ต้องการ โดยจุดหมายปลายทางดังกล่าวต้องมีความชัดเจน ท้าทาย มีพลังและมีความเป็นไปได้

ความสำคัญของวิสัยทัศน์ มีดังนี้ 1) ช่วยกำหนดทิศทาง/กิจกรรมขององค์กร และกำหนดจุดหมายปลายทาง 2) ทำให้สมาชิกรับทราบว่าแต่ละมีความสำคัญต่อการขับเคลื่อนองค์กรเพื่อบรรลุสู่เป้าหมาย 3) กระตุ้นให้สมาชิกมีความรู้สึกสนใจร่วมกัน และมีความผูกพันต่อองค์กร และ 4) กำหนดมาตรฐานขององค์กร และนำไปสู่การเป็นองค์กรที่มีคุณภาพ

ลักษณะวิสัยทัศน์ที่ดี มีลักษณะ 1) เป็นภาพมมองอนาคต ที่สอดคล้อง เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมขององค์กร หรือมีความเป็นไปได้ 2) ผู้นำและสมาชิกองค์กรมีส่วนร่วม 3) มีความท้าทาย และ 4) มีแผนปฏิบัติที่ชัดเจนไปสู่เป้าหมาย

2.6 กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ หรือสนธิสัญญาระหว่างประเทศ ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ประกอบด้วย

- 1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 คุ้มครองด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม (หน่วยงานหลัก คือ กระทรวงสาธารณสุข/กรมอนามัย)
- 2) คำประกาศสิทธิผู้ป่วย ความชอบธรรมที่ผู้ป่วยหรือผู้ที่ไปรับบริการด้านสุขภาพจะพึงได้รับ (หน่วยงานหลัก คือ สภาวิชาชีพด้านสุขภาพ)
- 3) พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546 ให้ผู้สูงอายุได้รับความช่วยเหลือจากรัฐ โดยได้รับความคุ้มครองด้านการส่งเสริมและสนับสนุนต่อสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ (หน่วยงานหลัก คือ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)
- 4) พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 และพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2535 กำหนดขั้นตอนและกระบวนการในการให้บริการผู้ป่วยและเบิกจ่ายงบประมาณที่เกิดจากการให้บริการ (หน่วยงานหลัก คือ กระทรวงสาธารณสุข /กระทรวงแรงงาน)
- 5) สนธิสัญญาด้านสุขอนามัยขององค์การการค้าโลก Food Safety กำหนดให้มีการวิเคราะห์สารพิษตกค้างในอาหาร (หน่วยงานหลัก องค์การการค้าโลก หรือ World Trade Organization: WTO)
- 6) ปฏิญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก เด็กได้รับการปกป้องคุ้มครองทั้งด้านร่างกาย จิตใจ ทางเพศ สงคราม และสิทธิในครอบครัว (หน่วยงานหลัก คือ UN)
- 7) เป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (Millennium Development Goals) ลดอัตราการตายของแม่และเด็ก พัฒนาสุขภาพสตรีมีครรภ์ รักษาและจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน ลดสัดส่วนประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงแหล่งน้ำสะอาดและส้วม (หน่วยงานหลัก คือ พันธะสัญญาระหว่างประเทศ)
- 8) พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และประกาศที่เกี่ยวข้อง กำหนดสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ (หน่วยงานหลัก คือ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี)
- 9) Charter of the Regional Forum on Environment and Health Southeast and East Asian Countries – Framework for Cooperation กรอบความร่วมมือระดับภูมิภาคในเรื่องสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอนามัย (หน่วยงานหลัก คือ Regional Forum)
- 10) ปฏิญญาบาห์ลว่าด้วยสุขภาพและสุขอนามัยในภูมิภาคเอเชียตะวันออก ความร่วมมือด้านสุขภาพ (หน่วยงานคือ กระทรวงสาธารณสุข)

สรุปว่า การประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. 2555 เลือกใช้รูปแบบและวิธีการประเมินแบบผสมผสานแนวคิดและทฤษฎีการประเมินผลข้างต้น นำมาประยุกต์ใช้ร่วมกัน เนื่องจากปัจจุบันได้สิ้นสุดช่วงเวลาของวิสัยทัศน์ (ปี 2555) แล้ว สอดคล้องกับแนวคิดการประเมินของ Scriven จึงใช้การ

ประเมินสรุปรวม (Summative Evaluation) เพื่อแสดงถึงประสิทธิผลของการดำเนินงานที่ผ่านมา เพื่อใช้ตัดสินใจเกี่ยวกับการดำเนินงานในอนาคต ด้วยการประเมินตนเอง (Self Evaluation) ที่มีการป้องกันความลำเอียงในการประเมินตนเอง ด้วยการประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีวิจัย โดยรวบรวมข้อมูลที่สามารถตรวจสอบแหล่งข้อมูลได้ ทั้งนี้ การประเมินวิสัยทัศน์ว่าจะมีพลังและมีประสิทธิภาพเพียงใด ใช้การพิจารณาจากผลการดำเนินงานตามแผนงานและโครงการในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ปี พ.ศ. 2551-2555

ซึ่งมีบริบทที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ หรือสนธิสัญญาระหว่างประเทศดังกล่าว การประเมินมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมเพื่อสร้างเสริมพลังอำนาจโดยการจัดเวที/สร้างโอกาสให้ผู้บริหารระดับกรมและหน่วยงาน รวมถึงนักวิชาการ/บุคลากรที่เกี่ยวข้อง/ผู้เชี่ยวชาญภายนอกองค์กรได้เข้ามามีส่วนร่วม ตั้งแต่ขั้นการออกแบบไปจนถึงขั้นดำเนินการประเมินผล ทำให้สามารถกำหนดกรอบการประเมินประสิทธิผล (Effectiveness) จากการประเมินผลการดำเนินงาน ครอบคลุมประเด็นการบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย หรือวัตถุประสงค์ที่พึงปรารถนา จากการสัมฤทธิ์ผล และการบรรลุวัตถุประสงค์ของนโยบาย (Achievement) ผสมผสานกับข้อมูล Outside in ได้แก่ ความพึงพอใจของลูกค้า/ประชากรกลุ่มเป้าหมาย (Client's Satisfaction) และผลการประเมินจากผู้ประเมินภายนอก (External Evaluator Evaluation) รวมถึงความสอดคล้อง (Relevance) ในการแก้ปัญหาได้จริง /เชื่อมโยงกับนโยบาย เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการประเมินวิสัยทัศน์กรมอนามัย คือ เพื่อทราบสถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย และปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

กรมอนามัย ได้กำหนดวิสัยทัศน์ ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 “เป็นองค์กรหลักของประเทศ ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีภายในปี 2555” โดยระบุคำอธิบายองค์กรหลัก ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center) 2) เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน Health Promotion /Environmental Health (System Strengthening Center) 3) เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center) 4) เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (Training Center) 5) เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (International Collaboration Center) แต่ละองค์ประกอบมีรายละเอียดของลักษณะกำหนดไว้แล้ว และมีเป้าประสงค์ “ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี” ขับเคลื่อนด้วยแผนยุทธศาสตร์ (แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี พ.ศ. 2552-2555, 2553-2556, 2554-2557) เพื่อการบรรลุวิสัยทัศน์ ดังแผนภาพต่อไปนี้



ภาพที่ 2-1 แผนยุทธศาสตร์กรมอนามัย (Strategy Map)

กรมอนามัยขับเคลื่อนวิสัยทัศน์อย่างต่อเนื่อง ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ด้วยแผนยุทธศาสตร์ (แผนปฏิบัติการราชการกรมอนามัย 4 ปี) ครอบคลุม 7 ประเด็นยุทธศาสตร์ ตามพันธกิจกรมอนามัย ได้แก่ 1) การพัฒนานาแม่และเด็ก/ ส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก 2) การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น 3) การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย 4) การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 5) การพัฒนานาแม่สิ่งแวดล้อม/ พัฒนาชุมชน&ท้องถิ่นน่าอยู่ 6) ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ/ พัฒนาชุมชน&ท้องถิ่นน่าอยู่ และ 7) การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งนี้ ได้มีการทบทวนวิสัยทัศน์และแผนฯ เป็นประจำทุกปี เพื่อความสอดคล้องรองรับตามนโยบายของรัฐบาล/กระทรวงสาธารณสุข

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการประเมินผล

3.1 รูปแบบการประเมินผล

การประเมินผลการบรรลุนิติสัมพันธ์กรมอนามัยในปี พ.ศ. 2555 ครั้งนี้ เลือกใช้รูปแบบและวิธีการประเมินแบบผสมผสานแนวคิดและทฤษฎีการประเมินผลนำมาประยุกต์ใช้ร่วมกัน โดยใช้แนวคิดการประเมินของ Scriven เป็นการประเมินสรุปรวม (summative evaluation) ด้วยการประเมินตนเอง (Self Evaluation) ที่มีการป้องกันความลำเอียงในการประเมินตนเอง ด้วยการประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีวิจัย โดยรวบรวมข้อมูลที่สามารถตรวจสอบแหล่งข้อมูลได้ พิจารณาจากผลการดำเนินงานตามแผนงานและโครงการในการบรรลุนิติสัมพันธ์ของกรมอนามัย ปี พ.ศ. 2551-2555 กำหนดกรอบการประเมินผลเป็นการประเมินประสิทธิผล (Effectiveness) ครอบคลุมประเด็นการบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย (Achievement) นโยบาย หรือวัตถุประสงค์ที่พึงปรารถนา ผสมผสานกับข้อมูล Outside in ได้แก่ ความพึงพอใจของลูกค้า/ประชากรกลุ่มเป้าหมาย (Client's Satisfaction) และผลการประเมินจากผู้ประเมินภายนอก (External Evaluator Evaluation) รวมถึงความสอดคล้อง (Relevance) ในการแก้ปัญหาได้จริง หรือการเชื่อมโยงกับนโยบาย

3.2 ขั้นตอนการประเมินผล

- 3.2.1 กำหนดกรอบการประเมินผลการบรรลุนิติสัมพันธ์
- 3.2.2 สร้างและปรับเครื่องมือการประเมินผล
- 3.2.3 เก็บรวบรวมข้อมูลการประเมินผล
- 3.2.4 ประมวลผล วิเคราะห์ / สังเคราะห์ข้อมูล
- 3.2.5 สรุปผลข้อมูล

3.3 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ในการประเมินผลครั้งนี้ คือ ข้าราชการ และพนักงานราชการ ในสังกัดกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานจริงในสำนัก/กอง/ศูนย์ จำนวน 2,235 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 9 มกราคม 2556, กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย) ทั้งนี้ ไม่รวมถึงกลุ่มลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว เนื่องจากไม่ได้เป็นบุคลากรโดยตรงที่ปฏิบัติงานทางด้านยุทธศาสตร์ หรือเป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานทางด้าน back office มีอายุการปฏิบัติงานสั้น มีการปรับเปลี่ยนโยกย้าย ลาออก เป็นประจำซึ่งอาจไม่เป็นตัวแทน

กลุ่มตัวอย่างในการประเมินผลนี้ ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multistage Sampling) ได้จำนวนตัวอย่างข้าราชการและพนักงานราชการ แล้วสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ (Stratified Sampling) กับข้าราชการตามหน่วยงานของกรมอนามัย คือ กลุ่มตัวอย่างประเภทข้าราชการ ให้จัดเก็บตามระดับตำแหน่ง โดยให้เรียงตามลำดับจากระดับตำแหน่งสูงก่อน กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้สูตรของ Taro Yamane ที่ระดับความคลาดเคลื่อน 5% ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 339 คน แบ่งเป็นข้าราชการจำนวน 285 คน และพนักงานราชการจำนวน 54 คน รายละเอียดดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 3-1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

หน่วยงาน	ประชากร			กลุ่มตัวอย่าง		
	ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	รวม	ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	รวม
ส่วนกลาง	7	0	7	1	0	1
สำนักที่ปรึกษา	0	8	8	0	1	1
กลุ่มตรวจสอบภายใน	9	5	14	1	1	2
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	5	6	11	1	1	2
กลุ่มบริหารกฎหมายสาธารณสุข	15	9	24	2	1	3
สำนักงานเลขานุการกรม	22	13	35	3	2	5
กองการเจ้าหน้าที่	39	11	50	6	2	8
กองคลัง	32	12	44	5	2	7
กองแผนงาน	20	9	29	3	1	4
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	26	12	38	4	2	6
กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	25	12	37	4	2	6
สำนักทันตสาธารณสุข	55	10	65	8	2	10
กลุ่มพัฒนาความร่วมมือฯ จ.เชียงใหม่	10	7	17	2	1	3
สำนักโภชนาการ	41	10	51	6	2	8
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	29	11	40	4	2	6
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	64	16	80	10	2	12
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	26	8	34	4	1	5
ศูนย์พัฒนานามัยพื้นที่สูง จ.ลำปาง	11	9	20	2	1	3
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	47	12	59	7	2	9
ศูนย์ห้องปฏิบัติการ	4	15	19	1	2	3
ศูนย์อนามัยที่ 1 กทม.	109	11	120	17	2	19
ศูนย์อนามัยที่ 2 สระบุรี	62	12	74	9	2	11
ศูนย์อนามัยที่ 3 ชลบุรี	82	14	96	12	2	14
ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี	144	13	157	22	2	24
ศูนย์อนามัยที่ 5 นครราชสีมา	104	13	117	16	2	18

ตารางที่ 3-1 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย (ต่อ)

หน่วยงาน	ประชากร			กลุ่มตัวอย่าง		
	ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	รวม	ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	รวม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น	164	14	178	25	2	27
ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี	106	14	120	16	2	18
ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์	158	14	172	24	2	26
ศูนย์อนามัยที่ 9 พิษณุโลก	75	14	89	11	2	13
ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่	165	15	180	25	2	27
ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	85	17	102	13	2	15
ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	135	13	148	21	2	23
รวม	1,876	359	2,235	285	54	339

3.4 ข้อมูลและแหล่งข้อมูล

1. ข้อมูลปฐมภูมิ (Primary Data) ได้จากแบบสอบถามที่จัดทำขึ้น โดยเป็นไปตามเงื่อนไขประชากรที่กำหนดไว้
2. ข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) ได้จากการค้นคว้าข้อมูล จากหนังสือ ตำราทางวิชาการ บทความ เอกสาร และจากการสำรวจข้อมูลผลงานต่าง ๆ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

3.5 เครื่องมือในการประเมินผล

1. การเก็บข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) เป็นข้อมูลผลการดำเนินงานของกรมอนามัย ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (จำแนกรายปี) ตามตัวชี้วัด 5 องค์ประกอบของวิสัยทัศน์ ซึ่งเก็บรวบรวมจากแบบสำรวจฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง เป็นข้อมูลที่แสดงระดับความสำเร็จ (Achievement) ของการดำเนินงานตามเกณฑ์ของสำนักงาน ก.พ.ร. ด้านประสิทธิผล (Effectiveness) และด้านประสิทธิภาพ (Efficiency) เป็นข้อมูลที่มีลักษณะเป็น Outside in เป็นผลการประเมินจากผู้ประเมินภายนอก (External Evaluator) ได้แก่ ข้อมูลความต้องการของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อสร้างความพึงพอใจของลูกค้า/ประชากรกลุ่มเป้าหมาย (Client's Satisfaction) ข้อมูลผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย และรางวัลที่กรมอนามัยได้รับ รวมถึงผลการดำเนินงานของกรมอนามัยตามประเด็นยุทธศาสตร์กรมฯ ที่มีความชัดเจนด้านความเชื่อมโยง/สอดคล้อง (Relevance) กับนโยบายรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้บทบาท/พันธกิจกรมอนามัย ด้วยแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

2. การเก็บข้อมูลปฐมภูมิ (Primary Data) จากแบบสอบถามประชากรเป้าหมายในหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยทุกแห่ง เป็นแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ประกอบด้วย 5 ส่วน ได้แก่ 1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม 2) การรับรู้และความคิดเห็นต่อผลการดำเนินงานในการบรรลุ

วิสัยทัศน์ 3) ความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC) 4) ประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์ และ 5) ข้อเสนอแนะต่อการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในอนาคต

การวิเคราะห์ความเชื่อมั่น (reliability) ของแบบสอบถาม ดำเนินการโดยนำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try-out) กับกลุ่มทดลอง จำนวน 30 คน แล้วนำมาทดสอบความเชื่อมั่นโดยวิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha) ได้ค่าเท่ากับ 0.9340 ซึ่งอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ค่อนข้างสูง (ค่าเข้าใกล้ 1.0000) แสดงว่า แบบสอบถามมีความเหมาะสม

3.6 การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล ดำเนินการเก็บข้อมูลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (แบบออนไลน์ทางอินเทอร์เน็ต) และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ระหว่างเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม 2556 ดังนี้

1. หน่วยงานในสังกัดตอบแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/survey56> ได้แก่ ผลการดำเนินงานของกรมอนามัยจากหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (จำแนกรายปี) ตามกรอบขององค์ประกอบ 5 องค์ประกอบ พร้อมเอกสารหรือหลักฐานอ้างอิง
2. กลุ่มตัวอย่างตามจำนวนที่กำหนด ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/questionary56>

3.7 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล

1. การวิเคราะห์ข้อมูลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยวิเคราะห์จากผลการดำเนินงานกรมอนามัยของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ซึ่งนำเสนอตามตัวชี้วัดของแต่ละองค์ประกอบ เป็นผลการดำเนินงานของแต่ละปีงบประมาณ
2. การวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามใช้สถิติวิเคราะห์เชิงบรรยาย (Descriptive Statistics) ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การวิเคราะห์ข้อมูลจากข้อคำถามปลายเปิดใช้การวิเคราะห์เนื้อหา

การวิเคราะห์ข้อมูลระดับความคิดเห็นในแบบสอบถาม กำหนดคะแนนความคิดเห็นแบ่งเป็น 5 ระดับตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังต่อไปนี้

ระดับความคิดเห็น	คะแนน
เห็นด้วยอย่างยิ่ง/มากที่สุด	5
เห็นด้วย/มาก	4
ค่อนข้างเห็นด้วย/ปานกลาง	3
ไม่เห็นด้วย/น้อย	2
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง/น้อยที่สุด	1

คำนวณค่าเฉลี่ยของระดับความคิดเห็นในแบบสอบถาม ส่วนที่ 2 การรับรู้และความคิดเห็นต่อผลการดำเนินงานในการบรรลุวิสัยทัศน์ เป็นความคิดเห็นต่อวิสัยทัศน์กรมอนามัย และส่วนที่ 4 ประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์และแปลผลโดยใช้เกณฑ์คะแนน ดังนี้ (วิชิต อุอัน, 2550, 114)

$$\begin{aligned} \text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด} &= 5 - 1 = 0.8 \\ \text{จำนวนชั้น} &= 5 \end{aligned}$$

ระดับคะแนน

ระดับ 5 ค่าเฉลี่ย 4.21 – 5.00

ระดับ 4 ค่าเฉลี่ย 3.41 – 4.20

ระดับ 3 ค่าเฉลี่ย 2.61 – 3.40

ระดับ 2 ค่าเฉลี่ย 1.81 – 2.60

ระดับ 1 ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.80

ความหมาย

เห็นด้วยอย่างยิ่งหรือมากที่สุด

เห็นด้วยหรือมาก

ค่อนข้างเห็นด้วยหรือปานกลาง

ไม่เห็นด้วยหรือน้อย

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่งหรือน้อยที่สุด

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลในบทนี้ นำเสนอตามวัตถุประสงค์ของการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555 แบ่งเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 สถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย เป็นการพิจารณาข้อมูลทุติยภูมิ จากผลการดำเนินงานของกรมอนามัย ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (จำแนกรายปี) ตามกรอบของ 5 องค์ประกอบวิสัยทัศน์ เพื่อทราบสถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ข้อมูลจาก

1. แบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย
2. เอกสารที่เกี่ยวข้อง (ข้อมูลสนับสนุนเพิ่มเติม)
3. แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ส่วนที่ 2 ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ข้อมูลจาก

1. แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ส่วนที่ 3 ปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ข้อมูลจาก

1. แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ผลการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล มีดังนี้

ส่วนที่ 1 สถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.1) ผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย จากผลการดำเนินงานของกรมอนามัย ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (จำแนกรายปี) ตามกรอบของ 5 องค์ประกอบวิสัยทัศน์ ดังนี้

องค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร
(Knowledge & Communication Center)

ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 1

1. มิติด้าน Facility ศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center) เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ มีข้อมูลข่าวสารครอบคลุมงานส่งเสริมสุขภาพ/อนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Promotion/ Environmental Health) ที่ถูกต้องและครบถ้วนทั้งด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี รูปแบบการให้บริการ และนวัตกรรม สามารถให้บุคลากรและประชาชนเข้าถึงได้โดยง่าย

2. มิติด้านบุคลากร บุคลากร (นักวิชาการ) ของกรมอนามัย มีสมรรถนะ (Competency) 4 ด้าน คือ ด้านการศึกษวิจัย (Research) ด้านประเมินปัจจัยสถานการณ์ (Assessment) ด้านการสื่อสาร (Communication) และด้านการจัดการ (Management) เสนอแนวทาง/พัฒนานวัตกรรมได้ มีผลงานวิชาการ นวัตกรรม เผยแพร่สู่สาธารณะ

ตัวชี้วัดที่ 1.1 ข้อมูลผลงานด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ของหน่วยงาน ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-1 ตัวชี้วัดที่ 1.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (จำนวน 36 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
ศูนย์อนามัยที่ 2	2	- ข้อมูลผลงานด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม - การสุ่มสำรวจพฤติกรรมกา เลือกและการกินอาหารตาม ร้านของประชาชนในเขต จังหวัดรับผิดชอบของศูนย์ อนามัยที่ 2 สระบุรี	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย	- ผ่านกระบวนการ วิจัยและพัฒนา - งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 3	2	- การประเมินผลลัพธ์ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกา กิน การเคลื่อนไหวกวออกแรง และออกกำลังกายเพื่อลดและ ควบคุมน้ำหนัก - ลดพุง ลดโรค	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 6	1	การบริหารเวชภัณฑ์ของศูนย์ อนามัยที่ 6 ขอนแก่น		- เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ
ศูนย์อนามัยที่ 8	18	เช่น - ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนา ร้านอาหารให้ผ่านมาตรฐาน ระดับ 5 ดาว ในเขตตรวจ ราชการสาธารณสุขที่ 3 - คู่มือการดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น - กระบวนการสอนนับลูกดี - กระบวนการสอนเพื่อลด ปัญหาการกินน้ำหนักร้อย	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ - การส่งเสริมดูแล สุขภาพผู้สูงอายุ - การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	- งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ - เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ - คู่มือไม่ผ่าน กระบวนการวิจัยและ พัฒนา - งานศึกษา/วิจัย งบต่างประเทศ
ศูนย์อนามัยที่ 10	2		- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 11	1	- การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องจาก โรงพยาบาลชุมชน	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก	- เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
ศูนย์อนามัยที่ 12	1	ศึกษาการพัฒนาตลาดและ การควบคุมดูแลตลาดประเภท ที่ 1 ในเขตเทศบาล	ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ	งานศึกษา/วิจัย งบประมาณ
กองแผนงาน	1	- ข้อมูลผลงานด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ
กลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร	1	- เกณฑ์ประเมินโรงเรียนระดับ เพชร	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม	งานศึกษา/วิจัย งบนอกกรมฯ
ศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข	2	- การศึกษาค่าใช้จ่ายของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใน การจัดการสิ่งปฏิกูลตามหลัก สุขาภิบาล - การศึกษาเพื่อพัฒนา เครื่องมือประเมินผลการใช้ กฎหมายสาธารณสุขของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาล	- การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	5	- มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพ - โครงการวิจัยคลินิกเด็กดี คุณภาพ - การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระ ยาว - โครงการวิจัยเชิงปฏิบัติการ ระบบดูแลผู้ตั้งครรภ์แนวใหม่ ตามข้อเสนอแนะองค์การอนามัย โลก - มาตรฐานโรงพยาบาลสายใย รักแห่งครอบครัว	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	- งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ - ผ่าน กระบวนการวิจัยและ พัฒนา - งานศึกษา/วิจัย งบนอกกรมฯ

ตารางที่ 4-2 ตัวชี้วัดที่ 1.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (จำนวน 65 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
ศูนย์อนามัยที่ 2	2	- การควบคุมโรคขาดสาร ไอโอดีน - การดำเนินงานองค์กรไร้พุง	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 3	4	เช่น - การบริหารจัดการ ยุทธศาสตร์การส่งเสริม สุขภาพและการป้องกันโรค โดยใช้ SML กรณีศึกษา ตำบล บางน้ำผึ้ง อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 6	1	การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ ช่องปากชมรมผู้สูงอายุ บ้าน หนองกิน ตำบลศิลา อำเภอ เมืองขอนแก่น	- การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 8	44	เช่น - การทบทวนความเสี่ยง - โครงการวิจัยการแก้ไข ปัญหา LBW Phase I - การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ คลอดที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี - การพัฒนาการรับประทาน ยาอย่างต่อเนื่องในผู้ป่วยนัด - คุณภาพน้ำบริโภคในครัวเรือน ในพื้นที่ศูนย์อนามัยที่ 8 - โครงการจัดทำสื่อข้อมูลการ ให้ความรู้ส่งเสริมสุขภาพ - Safe Hand - ถูรงือเลือด - Mobile Hand Wash - เช็ดไข่ไม่มีซึก - พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนัด แบบบูรณาการ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	- ผ่านกระบวนการ วิจัยและพัฒนา - งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ - งานศึกษา/วิจัย งบนอกกรมฯ - เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ
ศูนย์อนามัยที่ 11	4	เช่น - การบริหารจัดการงานส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม แบบบูรณาการ เขต 11	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก	- ผ่านการจัดการ ความรู้อย่างเป็นระบบ - ผ่าน กระบวนการวิจัยและ

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
		- จัดหมายข่าว Smart and Smile		พัฒนา
ศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข	3	- กระบวนการเบิกจ่ายพัสดุ ของศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข - ความต้องการการสนับสนุน จากศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุขขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น - สถานการณ์การดำเนินงาน ตามกฎหมายของเทศบาลที่ ยกฐานะจาก อบต.ปี 2552	- - - การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	7	เช่น - ร่วมใจต้านภัยเชื้อโรค - เสริมสร้างสมรรถนะทางกาย ของบุคลากร - การเสริมสร้างสุขภาพและ พัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มผู้ติด เชื้อ - มาตรฐานโรงพยาบาลสายใย รักแห่งครอบครัวระดับทอง	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก - การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	- ผ่าน กระบวนการวิจัยและ พัฒนา - งานศึกษา/วิจัย งบนอกกรมฯ - เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ

ตารางที่ 4-3 ตัวชี้วัดที่ 1.1 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2553 (จำนวน 57 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
ศูนย์อนามัยที่ 2	1	รายงานผลการประเมินองค์กร ไร้พุง	- การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 3	6	เช่น - การพัฒนาระบบเอกสาร กำกับการณ์ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest) กรณีศึกษา รูปแบบเอกสารกำกับของกรม อนามัยสำหรับโรงพยาบาลใน พื้นที่ศูนย์อนามัยที่ 3 - การพัฒนาการกำหนดรหัส ชนิด และประเภทของเสียจาก	- การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
		การจัดการมูลฝอยพิษและ มูลฝอยอันตรายจากชุมชน กรณีศึกษา คริวเรือนและ โรงพยาบาลในพื้นที่ศูนย์ อนามัยที่ 3 - คุณภาพน้ำบริโภคในครัวเรือน ในพื้นที่ศูนย์อนามัยที่ 3		
ศูนย์อนามัยที่ 6	2	สภาวะสุขภาพและพฤติกรรม สุขภาพผู้สูงอายุเขต สาธารณสุข ที่ 10 และ 12	- การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ
ศูนย์อนามัยที่ 8	37	เช่น - การพัฒนาระบบการให้ บริการปรึกษาหญิงตั้งครรภ์ ไม่พึงประสงค์ - ปัจจัยที่มีผลต่อการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่าง เดียว 6 เดือน โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8 - พัฒนาการจัดการบริการ สุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงจาก การทำงาน - Neonatal Hypothermia - พัฒนากิจกรรมที่รับมืออุบัติเหตุน้ำ - โรงเรียนพ่อแม่แบบใหม่ที่ใส่ใจ - การเพิ่มประสิทธิภาพการ ส่งไพร์กษา - การพัฒนาระบบฝากครรภ์ คุณภาพแนวใหม่	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ	- เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ - งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 11	2	- จดหมายข่าว Smart and Smile - การดูแลผู้ป่วยอุณหภูมิกายต่ำ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	ผ่านการจัดการความรู้ อย่างเป็นระบบ
สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม	2	- การวิจัยประเมินผลการ ดำเนินงานตามประเด็น ยุทธศาสตร์ชุมชนน่าอยู่-เมือง น่าอยู่ พ.ศ. 2550-2552 - การศึกษาศักยภาพการ จัดบริการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมของเทศบาลตำบล	- การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
กองออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ	1	ความคิดเห็นต่อพฤติกรรมการใช้บริการและมาตรฐานการดำเนินงานของสถานประกอบกิจการด้านการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรณีศึกษา สมาชิกผู้ใช้บริการในเขตกทม.	- การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย	เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	6	เช่น - มาตรฐานโรงพยาบาลสายใย รักแห่งครอบครัวระดับทอง - มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับเพชร - การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ - การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม	- ผ่านการจัดการ ความรู้อย่างเป็นระบบ - งานศึกษา/วิจัย งบกรม - มาตรฐานที่ไม่ผ่าน กระบวนการวิจัยและ พัฒนา

ตารางที่ 4-4 ตัวชี้วัดที่ 1.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 85 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
ศูนย์อนามัยที่ 2	2	- สรุปผลประเมินความพร้อม การดำเนินชุมชนไอโอดี - การดำเนินงาน DPAC สู่ ชุมชน	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 3	3	- รูปแบบการดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว - ประเมินภาวะสุขภาพ ภาวะ โภชนาการ และพฤติกรรม สุขภาพประชาชน ในพื้นที่ เขต 3 และ 9 ปี 2554 - คุณภาพน้ำบริโภคในครัวเรือน ในพื้นที่ศูนย์อนามัย 3	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
ศูนย์อนามัยที่ 6	2	- คุณภาพบริการส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับอำเภอและระดับตำบลเขตการสาธารณสุขที่ 10 และ 12 - การศึกษาและพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ด้วยการบูรณาการการมีส่วนร่วมของชุมชน	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	- ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนา - งานศึกษา/วิจัยบนอกกรมา
ศูนย์อนามัยที่ 8	53	เช่น - การทบทวนความคลาดเคลื่อนทางยา - คู่มือโรงเรียนพ่อแม่ ฉบับเด็ก 0-5 ปี ปรับปรุง ครั้งที่ 1 - นวัตกรรมสื่อคุณพ่อตั้งครรภ์ - นวัตกรรมโมเดลนับลูกคืน - เยี่ยมสำรวจการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตามเกณฑ์ - ส่งเสริมดูแลสุขภาพตนเองในผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ ปี 2554 - พิมพ์ทักษะการให้การปรึกษาพื้นฐาน ปี 2554	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย - การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	- เผยแพร่ผลงาน ต่อสาธารณะ - ผ่านการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ - งานศึกษา/วิจัย บนกรมา - คู่มือไม่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนา
ศูนย์อนามัยที่ 11	2	- การศึกษารูปแบบการจัดการความรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการพื้นที่ 11 ปี 2554 - จดหมายข่าว Smart and Smile ศูนย์อนามัยที่ 11	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย - การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	- ผ่านการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ - เผยแพร่ผลงาน ต่อสาธารณะ
ศูนย์อนามัยที่ 12	1	- ประเมินภาวะสุขภาพ ภาวะโภชนาการ และพฤติกรรมสุขภาพประชาชน ในพื้นที่ ปี 2554	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	เผยแพร่ผลงาน ต่อสาธารณะ
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	1	- การศึกษาสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 โดย	- การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้าน	เผยแพร่ผลงานต่อสาธารณะ

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
		ใช้โปรแกรมระบบประเมินผล การบังคับใช้กฎหมายการ สาธารณสุขขององค์การ ปกครองท้องถิ่น กรณีศึกษา เทศบาลในเขตรับผิดชอบของ ศูนย์อนามัยที่ 1-12	อาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	
กองประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	11	เช่น - กว่าจะเป็นเอช ไอ เอ - โครงการศึกษารูปแบบการ ประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ จากการใช้สารเคมีกำจัด ศัตรูพืชของเกษตรกรใน จังหวัดกำแพงเพชรและ จังหวัดเชียงราย - โครงการพัฒนาชุมชน ต้นแบบด้านสุขภาพและ สิ่งแวดล้อม ภายใต้โครงการ พัฒนาและเสริมสร้างเครือข่าย อาสาสมัครด้านสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ - โครงการจัดทำแผนแม่บท และพัฒนากลไกการ ดำเนินงานของกระทรวง สาธารณสุขเพื่อรองรับการ เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ - การพัฒนาแนวทางการ ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำหรับโครงการโรงไฟฟ้า	- การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	9	เช่น - มาตรฐานโครงการพัฒนา ศูนย์เด็กเล็กชุมชนด้านสุขภาพ อนามัยและการพัฒนาการของ เด็ก - คู่มือดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ - คู่มือผู้ประเมินโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ	- การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	- ผ่าน กระบวนการวิจัยและ พัฒนา - งานศึกษา/วิจัย งบ นอกกรม

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม	1	1) เอกสารแนะนำการ ดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพ 2) คู่มือ มาตรฐานการ ปฏิบัติงานระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม 3) คู่มือ การพัฒนาคุณภาพระบบ บริการอนามัยสิ่งแวดล้อม และ 4) คู่มือแนวทางการ ประเมินคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม	- การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	ไม่ผ่าน กระบวนการวิจัยและ พัฒนา

ตารางที่ 4-5 ตัวชี้วัดที่ 1.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (จำนวน 58 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
ศูนย์อนามัยที่ 2	2	รายงานการศึกษาแบบ แผนการบริโภคอาหารและ การพัฒนาตำรับโดยดัดแปลง อาหารพื้นบ้านให้เหมาะสมกับ ทารกและเด็กวัยก่อนเรียน	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย	ผ่านการจัดการความรู้ อย่างเป็นระบบ
ศูนย์อนามัยที่ 3	2	- การจัดบริการด้านสุขภาพ และบริการสังคมในชุมชน สำหรับผู้สูงอายุตามนโยบาย ด้านผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย - การสำรวจสุขภาพเด็กวัย เรียนในภาคตะวันออกเฉียง	-การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ -การลดปัจจัยเสี่ยงเด็ก วัยเรียนและวัยรุ่น	- งานศึกษา/วิจัย งบ กรมฯ - เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ
ศูนย์อนามัยที่ 5	1	แนวคิดการเลือกชนิดอาหาร ว่างและเครื่องดื่มเทียบกับ สภาวะสุขภาพในช่องปากของ เด็กมัธยม	การลดปัจจัยเสี่ยงเด็ก วัยเรียนและวัยรุ่น	เผยแพร่ผลงานต่อ สาธารณะ
ศูนย์อนามัยที่ 6	1	การปรับปรุงคุณภาพบริการ สุขภาพพื้นฐานของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ระดับอำเภอและตำบลเขต สาธารณสุขที่ 10 และ 12	การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	งานศึกษา/วิจัย งบ นอกกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 8	35	เช่น - การพัฒนาสมรรถนะของคน ในองค์กร	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยง	- ผ่านการจัดการ ความรู้อย่างเป็นระบบ - เผยแพร่ผลงานต่อ

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
		- การวิเคราะห์หัตถิพลเส้นทางปัจจัยที่มีความสัมพันธ์เชิงสาเหตุกับทารกแรกคลอดน้ำหนักน้อยในโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว - ภูมิศึกษาพื้นที่ตรวจราชการที่ 18 (LBW PHASE IV) - ผลงานการใช้รูปแบบกระบวนการสอนแบบมอสเตสเซอร์ของผู้ปกครองเด็กปฐมวัยในช่วงที่ต่างกันที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 8 - วิธีพัฒนาผู้สอน - การเพิ่มพูนความรู้เจ้าหน้าที่งานบริการจ่ายกลาง - การพัฒนาทักษะผู้สอน - เกณฑ์ตำบลนมแม่	- เด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย - การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ	สาธารณะ - งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
ศูนย์อนามัยที่ 11	2	จดหมายข่าว Smart and Smile/รายการสารคดีสั้น Bird' Eye View	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย	ผ่านการจัดการความรู้ อย่างเป็นระบบ
ศูนย์อนามัยที่ 12	1	วิจัยสถานการณ์การดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	-การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	งานศึกษา/วิจัย งบกรมฯ
กองออกกำลังกาย สุขภาพ	1	รูปแบบการบริหารจัดการด้านการส่งเสริมการออกกำลังกายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย	ผ่านการจัดการความรู้ อย่างเป็นระบบ
ศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข	1	การศึกษาศถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ของเทศบาลโดยใช้ระบบประเมินผลการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	- การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ - การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	เผยแพร่ผลงาน ต่อ สาธารณะ

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อผลงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเภทของผลงาน
ศูนย์ทันตสาธารณสุข ระหว่างประเทศ	2	- Health-Oriented Electronic Oral Health Record: Development and Evaluation - Health-Oriented Electronic Oral Health for Health Surveillance		- งานศึกษา/วิจัย งบ กรมฯ
สำนักอนามัยเจริญ พันธุ์	1	Making Medical Termination of Pregnancy Available and Accessible Measures to Reduce Unsafe Abortion in Thailand	- การพัฒนานามัย การเจริญพันธุ์	งานศึกษา/วิจัย ต่างประเทศ
สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม	2	คู่มือวิชาการเรื่องแนวทาง ประกอบกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ	- การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม	ผ่านกระบวนการวิจัย และพัฒนา
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	7	เช่น - รายงานการศึกษาแบบ แผนการบริโภคอาหารและ การพัฒนาตำรับโดยดัดแปลง อาหารพื้นบ้านให้เหมาะสมกับ ทารกและเด็กวัยก่อนเรียน - เกณฑ์ตำบลนมแม่ - มาตรฐานโครงการพัฒนา ศูนย์เด็กเล็ก - มาตรฐานโรงพยาบาลสายใย รักแห่งครอบครัว	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก	ผ่านกระบวนการวิจัย และพัฒนา

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ข้อมูลการเผยแพร่ข้อมูล/ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม สู่สาธารณะ
ของหน่วยงาน ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-6 ตัวชี้วัดที่ 1.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (จำนวน 7 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อข้อมูล/เรื่อง	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ช่องทางการเผยแพร่
ศูนย์อนามัยที่ 8	1	The Antenatal Care Strategic Management Model for LBW in Community Hospital in	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก	

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อข้อมูล/เรื่อง	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ช่องทางการเผยแพร่
		Phitsanulok Province, Thailand A Preliminary Literature Purview Z Phase I		
ศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข	1	- การศึกษาเพื่อพัฒนาเครื่องมือ การประเมินผลการใช้กฎหมาย สาธารณสุขขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น - การศึกษาค่าใช้จ่ายขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการ สิ่งปฏิกูลตามหลักสุขาภิบาล	- การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ - การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม	เว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	5	- มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรัก แห่งครอบครัวระดับทอง - มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับเพชร - โครงการวิจัยเชิงปฏิบัติการระบบ การดูแลผู้ตั้งครรภ์แนวใหม่ตาม ข้อเสนอแนะองค์การอนามัยโลก - โครงการวิจัยคลินิกเด็กดีคุณภาพ - การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว	- การพัฒนาอนามัยแม่ และเด็ก - การลดปัจจัยความ เสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	รายงานประจำปี

ตารางที่ 4-7 ตัวชี้วัดที่ 1.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (จำนวน 15 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อข้อมูล/เรื่อง	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ช่องทางการเผยแพร่
ศูนย์อนามัยที่ 3	2	- โภชนาการกับพระสงฆ์ไทย - ถวายความรู้พระสงฆ์ ภาค ตะวันออก	- การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ - การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย	
ศูนย์อนามัยที่ 8	1	การพัฒนาระบบฝากครรภ์แนว ใหม่ในจังหวัดนครสวรรค์ ปีงบประมาณ 2552		
ศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข	3	- สถานการณ์การดำเนินงานตาม กฎหมายการสาธารณสุขของ เทศบาลที่ ยกฐานะจากองค์การ บริหารส่วนตำบล ปี 2552 - ความต้องการการสนับสนุนจาก ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม -	-เว็บไซต์ของ หน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อข้อมูล/เรื่อง	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ช่องทางการเผยแพร่
		- กระบวนการเบิกจ่ายพัสดุของ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	-	
กลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร	2	- รายงานผลการศึกษาเรื่อง รูปแบบการประยุกต์ใช้เกณฑ์ PMQA ในการบริหารจัดการเพื่อ การพัฒนาระดับหน่วยงาน - รายงานผลการศึกษาเรื่อง รูปแบบการดำเนินงานการพัฒน องค์กรแบบก้าวกระโดดโดย เปรียบเทียบ (Benchmark) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ตะพานหิน	- การพัฒนาองค์การ	เว็บไซต์ กพร. กรม อนามัย
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	7	เช่น - มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรัก แห่งครอบครัวระดับทอง - มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับเพชร - มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพ - การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว	- การพัฒนานามัยแม่ และเด็ก - การลดปัจจัยความ เสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	

ตารางที่ 4-8 ตัวชี้วัดที่ 1.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (จำนวน 9 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อข้อมูล/เรื่อง	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ช่องทางการเผยแพร่
ศูนย์อนามัยที่ 3	2	- การควบคุมป้องกันโรคขาดสาร ไอโอดีน - การจัดทำคู่มือการดำเนินงาน และสื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก - การลดปัจจัยความ เสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น	บรรยาย
กลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร	1	รายการประเมินผลตามโครงการ ประเมินผลความสำเร็จของตัวชี้วัด ผลลัพธ์ ความพึงพอใจของ บุคลากรที่มีต่อการนำองค์การของ ผู้บริหาร กรมอนามัย กระทรวง สาธารณสุข	- การพัฒนาองค์การ	-แจ้งเวียนทุก หน่วยงานในสังกัดกรม อนามัย และนำเสนอ สำนักงาน ก.พ.ร. -เว็บไซต์ กพร.กรม อนามัย

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อข้อมูล/เรื่อง	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ช่องทางการเผยแพร่
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	6	เช่น - มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรัก แห่งครอบครัวระดับทอง - มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพ ระดับเพชร - คู่มือพัฒนาสุขภาพอนามัย สามเณรในโรงเรียนพระปริยัติ ธรรม	- การพัฒนานามัยแม่ และเด็ก - การลดปัจจัยความ เสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ - การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม	

ตารางที่ 4-9 ตัวชี้วัดที่ 1.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 16 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อข้อมูล/เรื่อง	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ช่องทางการเผยแพร่
ศูนย์อนามัยที่ 3	2	- ไอโอดีนกับสติปัญญาเด็กไทย - พัฒนาการเด็กและวัยรุ่น	- การลดปัจจัยความ เสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น - การพัฒนานามัยแม่ และเด็ก	บรรยาย
ศูนย์อนามัยที่ 8	1			นิเทศงาน
กลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร	1	รายงานการสำรวจความคิดเห็น บุคลากรที่มีต่อการสร้างความ ผูกพัน และแรงจูงใจในการ ดำเนินงานจากการจัดกิจกรรม โครงการประชุมวิชาการส่งเสริม สุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม แห่งชาติ ครั้งที่ 4 พ.ศ. 2554	- การพัฒนาองค์การ	- เว็บไซต์ กพร.กรม อนามัย - สำนักหอสมุด แห่งชาติ - หนังสือแจ้ง หน่วยงานในสังกัดกรม อนามัย - สำนักงาน ก.พ.ร.
กองประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	1	การพัฒนาผลิตภัณฑ์เผยแพร่และ สิ่งพิมพ์ ปีงบประมาณ 2554	- การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	
สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม	1	1) เอกสารแนะนำการดำเนินงาน การพัฒนาคุณภาพ 2) คู่มือ มาตรฐานการปฏิบัติงาน ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม 3) คู่มือ การพัฒนาคุณภาพระบบ บริการอนามัยสิ่งแวดล้อม และ	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก - การลดปัจจัยความ เสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น - การพัฒนานามัย	

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อข้อมูล/เรื่อง	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ช่องทางการเผยแพร่
		4) คู่มือแนวทางการประเมิน คุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม	สิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	9	- มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรัก แห่งครอบครัว - เกณฑ์ตำบลนมแม่ - มาตรฐานโครงการศูนย์เด็กเล็ก - มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ - มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพ - การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว - วัดส่งเสริมสุขภาพปลอดภัย	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก - การลดปัจจัยความ เสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	รายงานประจำปี
ศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข	1	- การศึกษาสถานการณ์การบังคับ ใช้กฎหมายการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 โดยใช้โปรแกรมระบบ ประเมินผลการบังคับใช้กฎหมาย การสาธารณสุขขององค์การ ปกครองท้องถิ่น กรณีศึกษา เทศบาลในเขตรับผิดชอบของศูนย์ นามัยที่ 1-12	- การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบ ต่อสุขภาพ	- เว็บไซต์ของ หน่วยงาน - पोสเตอร์การประชุม วิชาการกรมอนามัย

ตารางที่ 4-10 ตัวชี้วัดที่ 1.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2555 (จำนวน 19 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อข้อมูล/เรื่อง	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ช่องทางการเผยแพร่
ศูนย์อนามัยที่ 2	1	เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ช่วงเวลาทอง ของการพัฒนาสมองลูก	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก	อีเมล
ศูนย์อนามัยที่ 3	2	- ส่งเสริมสุขภาพคนไทยใส่ใจ ไอโอดีน - พัฒนาการเด็กและวัยรุ่น	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก - การลดปัจจัยความ เสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น	การประชุม คณะกรรมการ วางแผนและ ประเมินผลจังหวัด
ศูนย์อนามัยที่ 8	6	- การศึกษาผลกระทบทางด้าน สังคม เศรษฐกิจ จากการตั้งครรภ์ ของวัยรุ่นในประเทศไทย	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก	รายงานประจำปี

หน่วยงาน	จำนวน ข้อมูล/ ความรู้ (ครั้ง)	ชื่อข้อมูล/เรื่อง	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	ช่องทางการเผยแพร่
		- รายงานการสำรวจความคิดเห็นของบุคลากรที่มีต่อการสร้างความผูกพันและแรงจูงใจในการดำเนินงานจากการจัดกิจกรรมโครงการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2555 - การบูรณาการระบบฝากครรภ์คุณภาพในเขตตรวจราชการที่ 18		
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	1	1) เอกสารแนะนำการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพ 2) คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม 3) คู่มือการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม และ 4) คู่มือแนวทางการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม	- การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ - การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	7	- มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว - เกณฑ์ตำบลนมแม่ - มาตรฐานโครงการศูนย์เด็กเล็ก - มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ - มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ - การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว - วัดส่งเสริมสุขภาพปลอดภัยโรค	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การลดปัจจัยความเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	1	รายงานการสำรวจความคิดเห็นบุคลากรที่มีต่อการสร้างความผูกพัน และแรงจูงใจในการดำเนินงานจากการจัดกิจกรรมโครงการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2555 : กว่าจะถึงวันนี้... 60 ปี กรมอนามัย	- การพัฒนาองค์การ	- เว็บไซต์ กพร.กรมอนามัย - สำนักหอสมุดแห่งชาติ - หนังสือแจ้งหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย - สำนักงาน ก.พ.ร.
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	1	-การศึกษาสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ของเทศบาลโดยใช้ระบบประเมินผล การบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	- การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ - การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	- เว็บไซต์ของหน่วยงาน - पोสเตอร์การประชุมวิชาการกรมอนามัย

ตัวชี้วัดที่ 1.3 ข้อมูลการเข้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน (ผลงานสะสมรอบ 1 ปีงบประมาณ) ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-11 ตัวชี้วัดที่ 1.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (จำนวน 5,000 คน)

หน่วยงาน	จำนวนผู้ใช้งานเว็บไซต์ (คน)
ศูนย์อนามัยที่ 11	-
ศูนย์อนามัยที่ 8	5,000
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	-

ตารางที่ 4-12 ตัวชี้วัดที่ 1.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (จำนวน 13,193 คน)

หน่วยงาน	จำนวนผู้ใช้งานเว็บไซต์ (คน)
ศูนย์อนามัยที่ 8	13,193
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	-

ตารางที่ 4-13 ตัวชี้วัดที่ 1.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (จำนวน 6,434 คน)

หน่วยงาน	จำนวนผู้ใช้งานเว็บไซต์ (คน)
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
ศูนย์อนามัยที่ 8	6,434
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	-

ตารางที่ 4-14 ตัวชี้วัดที่ 1.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 8,319 คน)

หน่วยงาน	จำนวนผู้ใช้งานเว็บไซต์ (คน)
ศูนย์อนามัยที่ 8	8,219
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	-
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	100

ตารางที่ 4-15 ตัวชี้วัดที่ 1.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (ไม่มีข้อมูล)

หน่วยงาน	จำนวนผู้ใช้งานเว็บไซต์ (คน)
-	-

องค์ประกอบที่ 2 เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน

Health Promotion/Environmental Health (System Strengthening Center)

ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 2

1. มีรูปแบบระบบการบริหารจัดการด้าน Health Promotion & Environmental Health ที่เชื่อมโยงกับส่วนราชการอื่น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคชุมชน ภาคเอกชน และสามารถนำไปใช้ได้

ตัวชี้วัดที่ 2.1 ข้อมูลระบบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ/หลักในการพัฒนาระบบ ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-16 ตัวชี้วัดที่ 2.1 ปิงปประมาณ พ.ศ. 2551 (รวม 6 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อระบบงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	การเชื่อมโยง หน่วยงานอื่น
ศูนย์อนามัยที่ 6	1	ระบบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ - การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	1	ระบบการประเมินรับรองโรงเรียน ระดับเพชร	- การลดปัจจัยความเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ	สพฐ.
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	4	- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว - โรงเรียนส่งเสริมคุณภาพ - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ - การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การลดปัจจัยความเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	- ศูนย์อนามัยเขตโรงพยาบาล สสจ. - ศูนย์อนามัยกระทรวงศึกษาธิการโรงเรียน - ศูนย์อนามัย สสจ.โรงพยาบาล - ศูนย์อนามัย สสจ.ตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว อปท.

ตารางที่ 4-17 ตัวชี้วัดที่ 2.1 ปิงปประมาณ พ.ศ. 2552 (รวม 7 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อระบบงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	การเชื่อมโยง หน่วยงานอื่น
ศูนย์อนามัยที่ 6	1	ระบบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ - การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	6	- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว - โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การลดปัจจัยความเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	- ศูนย์อนามัย รพ. สสจ. - ศูนย์อนามัยกระทรวงศึกษาธิการ

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อระบบงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	การเชื่อมโยง หน่วยงานอื่น
		- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ - การดูแลผู้สูงอายุ - วัดส่งเสริมสุขภาพ - ระบบบริการให้การปรึกษาแบบคู่สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	- เสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	- โรงเรียน - ศูนย์อนามัย สสจ. ตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว อปท. - สสจ. วัด พระสงฆ์ ประชาชน - รพ. คลินิกฝากครรภ์ ประชาชน

ตารางที่ 4-18 ตัวชี้วัดที่ 2.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (รวม 6 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อระบบงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	การเชื่อมโยง หน่วยงานอื่น
ศูนย์อนามัยที่ 6	1	ระบบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ - การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	5	- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว - โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ - การดูแลผู้สูงอายุ - วัดส่งเสริมสุขภาพ	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การลดปัจจัยความเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	- ศูนย์อนามัย รพ. สสจ. - ศูนย์อนามัย กระทรวงศึกษาธิการ โรงเรียน - ศูนย์อนามัย สสจ. ตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว อปท. - สสจ. วัด พระสงฆ์ ประชาชน

ตารางที่ 4-19 ตัวชี้วัดที่ 2.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 9 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อระบบงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	การเชื่อมโยง หน่วยงานอื่น
ศูนย์อนามัยที่ 6	1	ระบบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ - การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อระบบงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	การเชื่อมโยง หน่วยงานอื่น
ศูนย์อนามัยที่ 8	1	พัฒนาข้อมูลและระบบเฝ้าระวัง ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตตรวจราชการที่ 18	- การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค - การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค	ศูนย์สุขภาพจิต สำนักงานป้องกันและค สbcmโรค ศูนย์วิทยา ศาสตร์การแพทย์
สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม	2	กลุ่มพัฒนาคุณภาพระบบงาน อนามัยสิ่งแวดล้อม	- การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ - ความปลอดภัย ด้านอาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 สสจ. อปท.
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	5	- โรงพยาบาลสายใยรักแห่ง ครอบครัว - โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ - การดูแลผู้สูงอายุ - วัดส่งเสริมสุขภาพ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การลดปัจจัยความ เสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	- ศูนย์อนามัย รพ. สสจ. - ศูนย์อนามัย กระทรวงศึกษาธิการ โรงเรียน - ศูนย์อนามัย สสจ. ตำบลต้นแบบการดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว อปท. - สสจ. วัด พระสงฆ์ ประชาชน

ตารางที่ 4-20 ตัวชี้วัดที่ 2.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (รวม 8 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อระบบงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	การเชื่อมโยง หน่วยงานอื่น
ศูนย์อนามัยที่ 6	1	ระบบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม	2	- ระบบการจัดการเหตุรำคาญและ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ - 1) เอกสารแนะนำการดำเนินงาน การพัฒนาคุณภาพ 2) คู่มือ มาตรฐานการปฏิบัติงานระบบ บริการอนามัยสิ่งแวดล้อม 3) คู่มือ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม และ 4) คู่มือ	- การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ - การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ	- ศูนย์อนามัย 1-12 สสจ. อปท. - หน่วยงานราชการส่วน ท้องถิ่น

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อระบบงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์	การเชื่อมโยง หน่วยงานอื่น
		แนวทางการประเมินคุณภาพระบบ บริการอนามัยสิ่งแวดล้อม		
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	5	- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว - โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ - การดูแลผู้สูงอายุ - วัดส่งเสริมสุขภาพ	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	- ศูนย์อนามัย รพ. สสจ. - ศูนย์อนามัยกระทรวงศึกษาธิการ - โรงเรียน - ศูนย์อนามัย สสจ. - ตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว อปท. - สสจ. วัด พระสงฆ์ ประชาชน

องค์ประกอบที่ 3 เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย
(Policy & Regulation Center)

ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 3

1. มีนโยบายสาธารณะ/ กฎหมาย ที่เอื้อและสนับสนุนให้ระบบงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมมีความเข้มแข็ง

ตัวชี้วัดที่ 3.1 ข้อมูลการสร้าง/ ผลักดันนโยบายสาธารณะ ที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ/หลักดำเนินการ
ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-21 ตัวชี้วัดที่ 3.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (จำนวน 1 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	เรื่อง	สถานะ/ ความคืบหน้า	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	1	ผลักดันหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาด สำหรับทารกและเด็กเล็ก และ ผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	อยู่ระหว่างการ ผลักดันหลักเกณฑ์ฯ	

ตารางที่ 4-22 ตัวชี้วัดที่ 3.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (จำนวน 3 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	เรื่อง	สถานะ/ ความคืบหน้า	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
ศูนย์อนามัยที่ 8	1	นโยบายสาธารณะการลดการใช้ สารเคมีเทศบาลตำบลหาดตะนง		การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	2	- ผลักดันหลักเกณฑ์ว่าด้วย การตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก และผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง - ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (กิจการให้บริการผู้สูงอายุที่บ้าน)	อยู่ระหว่างการ ผลักดันหลักเกณฑ์ฯ	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - การส่งเสริมสุขภาพ

ตารางที่ 4-23 ตัวชี้วัดที่ 3.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (จำนวน 3 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	เรื่อง	สถานะความคืบหน้า	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
ศูนย์อนามัยที่ 8	1	นโยบายสาธารณะการป้องกัน ปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจาก กิจกรรมโรงสีข้าว	ประกาศใช้แล้ว และ ดำเนินการต่อเนื่องถึง ปัจจุบัน	การประเมินผล กระบวนการสุขภาพ
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	2	- ผลักดันหลักเกณฑ์ว่าด้วย การตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก และผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	อยู่ระหว่างการผลักดัน หลักเกณฑ์ฯ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - ด้านการส่งเสริม สุขภาพ

ตารางที่ 4-24 ตัวชี้วัดที่ 3.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 2 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	เรื่อง	สถานะความคืบหน้า	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
ศูนย์อนามัยที่ 8	1	นโยบายสาธารณะการป้องกัน ปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจาก กิจกรรมโรงสีข้าว	ประกาศใช้แล้ว และ ดำเนินการต่อเนื่องถึง ปัจจุบัน	การประเมินผล กระบวนการสุขภาพ
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	1	- ผลักดันหลักเกณฑ์ว่าด้วย การตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก และ ผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	อยู่ระหว่างการผลักดัน หลักเกณฑ์ฯ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - ด้านการส่งเสริม สุขภาพ

ตารางที่ 4-25 ตัวชี้วัดที่ 3.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (จำนวน 2 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	เรื่อง	สถานะความคืบหน้า	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	2	- ผลักดันหลักเกณฑ์ว่าด้วย การตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก และผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง - ร่างเอกสารและข้อเสนอเชิง นโยบายประเด็น “พระสงฆ์กับการ พัฒนาสุขภาวะ”	อยู่ระหว่างการผลักดัน หลักเกณฑ์ฯ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัดที่ 3.2 ข้อมูลการสร้าง/ผลักดันกฎหมายที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ/หลักดำเนินการ ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-26 ตัวชี้วัดที่ 3.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (จำนวน 1 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	เรื่อง	สถานะความคืบหน้า	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	1	ผลักดันหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาด สำหรับทารกและเด็กเล็ก และ ผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	อยู่ระหว่างการผลักดัน หลักเกณฑ์ฯ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพ

ตารางที่ 4-27 ตัวชี้วัดที่ 3.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (จำนวน 1 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	เรื่อง	สถานะความคืบหน้า	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	1	ผลักดันหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาด สำหรับทารกและเด็กเล็ก และ ผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	อยู่ระหว่างการผลักดัน หลักเกณฑ์ฯ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพ

ตารางที่ 4-28 ตัวชี้วัดที่ 3.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (จำนวน 1 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	เรื่อง	สถานะความคืบหน้า	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	1	ผลักดันหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาด สำหรับทารกและเด็กเล็ก และ ผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	อยู่ระหว่างการผลักดัน หลักเกณฑ์ฯ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพ

ตารางที่ 4-29 ตัวชี้วัดที่ 3.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 1 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	เรื่อง	สถานะความคืบหน้า	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	1	ผลักดันหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาด สำหรับทารกและเด็กเล็ก และ ผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	อยู่ระหว่างการผลักดัน หลักเกณฑ์ฯ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพ

ตารางที่ 4-30 ตัวชี้วัดที่ 3.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (จำนวน 1 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	เรื่อง	สถานะความคืบหน้า	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	1	ผลักดันหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาด สำหรับทารกและเด็กเล็ก และ ผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	อยู่ระหว่างการผลักดัน หลักเกณฑ์ฯ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพ

องค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน

(Training Center)

ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 4

1. เป็นศูนย์ฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย และ ภาคประชาชน
2. มีหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพที่มีคุณภาพ และมีระบบควบคุมคุณภาพการฝึกอบรม
3. มีนักวิชาการที่เป็นวิทยากรมืออาชีพ

ตัวชี้วัดที่ 4.1 ข้อมูลการเป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถให้กับเครือข่ายและประชาชน (Training Center) ของหน่วยงาน ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-31 ตัวชี้วัดที่ 4.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (จำนวน 4 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ลักษณะงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
ศูนย์อนามัยที่ 8	2	เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร/เป็นแหล่งศึกษา ดูงาน	การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 11	1	เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร/เป็นศูนย์/ สถานที่จัดฝึกอบรม/ เป็นผู้จัดการอบรม	การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	1	เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร/เป็นผู้จัดการ อบรม/เป็นแหล่งศึกษาดูงาน	- การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ตารางที่ 4-32 ตัวชี้วัดที่ 4.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (จำนวน 10 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ลักษณะงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
ศูนย์อนามัยที่ 8	7	เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/เป็นศูนย์/สถานที่จัด ฝึกอบรม/เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร/ฝึก ปฏิบัติ	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 11	1	เป็นศูนย์/สถานที่จัดฝึกอบรม/ เป็นผู้จัดการ อบรม/เป็นแหล่งศึกษาดูงาน	การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	2	เป็นผู้จัดการอบรม/เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/เป็น แหล่งสนับสนุนวิทยากร	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ตารางที่ 4-33 ตัวชี้วัดที่ 4.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (จำนวน 9 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ลักษณะงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
ศูนย์อนามัยที่ 8	7	เป็นศูนย์/สถานที่จัดฝึกอบรม/เป็นแหล่ง ศึกษาดูงาน/เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร/ฝึก ปฏิบัติ	- การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	2	เป็นผู้จัดการอบรม/เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/ เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร	- การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ตารางที่ 4-34 ตัวชี้วัดที่ 4.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 4 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ลักษณะงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
ศูนย์อนามัยที่ 8	2	เป็นศูนย์/สถานที่จัดฝึกอบรม/เป็นผู้จัดการ อบรม/เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น
ศูนย์อนามัยที่ 11	2	เป็นศูนย์/สถานที่จัดฝึกอบรม/เป็นผู้จัดการ อบรม /เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร	การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ลักษณะงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	1	เป็นผู้จัดการอบรม/เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/ เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น

ตารางที่ 4-35 ตัวชี้วัดที่ 4.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (จำนวน 4 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ลักษณะงาน	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
ศูนย์อนามัยที่ 8	3	เป็นแหล่งศึกษาดูงาน /เป็นแหล่งสนับสนุน วิทยากร	การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	1	เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/เป็นผู้จัดการอบรม/ เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น

ตัวชี้วัดที่ 4.2 ข้อมูลหลักสูตรสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้ง
ภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพสร้าง/พัฒนาขึ้นและมีการใช้แล้ว
ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-36 ตัวชี้วัดที่ 4.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (จำนวน 2 หลักสูตร)

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	2	1. อบรมผู้ปฏิบัติงานการดูแล ผู้ตั้งครรภ์แนวใหม่ตามข้อเสนอแนะ องค์การอนามัยโลก 2. การพัฒนาศักยภาพแพทย์ พยาบาลให้เป็นวิทยากรแกนนำ สำหรับอบรมบุคลากรสาธารณสุข	การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก

ตารางที่ 4-37 ตัวชี้วัดที่ 4.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (จำนวน 9 หลักสูตร)

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
ศูนย์อนามัยที่ 8	3	- มาตรฐานการดูแลรักษาความ สะอาดส่วน - การจัดการปัญหาเหตุรำคาญ - การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาดื่ม ได้	- การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม - ความปลอดภัยด้านอาหารและ น้ำ

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	6	- การพัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุขด้านอนามัยแม่และเด็ก - อบรมทีมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับจังหวัด - อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำส่งเสริมสุขภาพ - หลักสูตรอบรมดูแลเด็กและผู้สูงอายุ - ส่งเสริมและพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพต้นแบบเขต กทม. - การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย - การดำเนินงานเฝ้าระวังและดูแลสตรีไทยจากโรคมะเร็งเต้านม	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ตารางที่ 4-38 ตัวชี้วัดที่ 4.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (จำนวน 5 หลักสูตร)

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	5	1. การอบรมเรื่อง การใช้หนังสือเล่มแรกและพัฒนาสุขภาพอนามัยศูนย์เด็ก 2. หลักสูตรการให้บริการปรึกษาแบบคู่ในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกหลังคลอด 3. พัฒนาศักยภาพในการเฝ้าระวังสุขภาพด้วยตนเองของนักเรียนฝ่ายระบบ E-service 4. การพัฒนาศักยภาพทีมประเมินรับรองโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ 5. การพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานเฝ้าระวังและดูแลสตรีไทยจากมะเร็งเต้านม	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

ตารางที่ 4-39 ตัวชี้วัดที่ 4.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 6 หลักสูตร)

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	6	1. การส่งเสริมพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพอนามัย การส่งเสริมโภชนาการและการพัฒนาเด็กเล็กตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กนำอยู่	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
		2. การพัฒนาศักยภาพที่ประเมิน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับศูนย์ อนามัย 3. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรใน การใช้คู่มือพัฒนาสุขภาพอนามัย สามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรม 4. การพัฒนาทีมประเมินโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ 5. การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย การดำเนินงานเฝ้าระวังและดูแล สตรีไทยจากมะเร็งเต้านม 6. การพัฒนาศักยภาพชมรมภาคี เครือข่ายผู้สูงอายุ	

ตารางที่ 4-40 ตัวชี้วัดที่ 4.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (จำนวน 10 หลักสูตร)

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร	การเชื่อมโยง ประเด็นยุทธศาสตร์
สำนักส่งเสริม สุขภาพ	10	1. หลักสูตรการเป็นผู้ประเมิน รับรองมาตรฐานขั้นสูง 2. การเพิ่มพูนศักยภาพบุคลากร ด้านการจัดการความรู้ ผู้ประเมิน รับรองมาตรฐาน กรมอนามัย 3. การพัฒนาบุคลากรเพื่อการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ปี 2555 4. การประชุมปฏิบัติการ เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพบุคลากรสำนักส่งเสริม สุขภาพ ปี 2555 5. การพัฒนาศักยภาพทีมประเมิน โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว 6. การพัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยง อาสาสมัครสาธารณสุข 7. การพัฒนาศักยภาพทีมประเมิน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร 8. การพัฒนาศักยภาพและทีม ประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ 9. การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข ในการดำเนินงานดูแลและเฝ้าระวัง สตรีไทยจากมะเร็งเต้านม 10. การพัฒนาศักยภาพทีมติดตามผล การดำเนินงานตำบลต้นแบบด้านการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (ครู ก.)	- การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก - การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียน และวัยรุ่น - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัดที่ 4.3 ข้อมูลหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาบุคลากรกรมอนามัยให้เป็น “วิทยากรมืออาชีพ” ทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพสร้าง/พัฒนาขึ้น และมีการใช้แล้ว ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-41 ตัวชี้วัดที่ 4.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (ไม่มีข้อมูล)

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร
-	-	-

ตารางที่ 4-42 ตัวชี้วัดที่ 4.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (ไม่มีข้อมูล)

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร
-	-	-

ตารางที่ 4-43 ตัวชี้วัดที่ 4.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (ไม่มีข้อมูล)

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร
-	-	-

ตารางที่ 4-44 ตัวชี้วัดที่ 4.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 1 หลักสูตร)

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร
ศูนย์อนามัยที่ 8	1	โครงการ Research Ethics เพื่อพัฒนามาตรฐาน

ตารางที่ 4-45 ตัวชี้วัดที่ 4.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (ไม่มีข้อมูล)

หน่วยงาน	จำนวนหลักสูตร (เรื่อง)	รายชื่อหลักสูตร
-	-	-

องค์ประกอบที่ 5 เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
(International Collaboration Centre)

ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 5

1. เป็นศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ
2. บุคลากรได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติ

ตัวชี้วัดที่ 5.1 ข้อมูลหน่วยงานในการเป็นผู้แทนประเทศหรือศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ/ศูนย์ฝึกอบรม/ศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-46 ตัวชี้วัดที่ 5.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (ไม่มีข้อมูล)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อองค์กร/ประเทศ คู่ภาคีความร่วมมือ	เรื่อง
-	-	-	-

ตารางที่ 4-47 ตัวชี้วัดที่ 5.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (จำนวน 3 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อองค์กร/ประเทศ คู่ภาคีความร่วมมือ	เรื่อง
ศูนย์อนามัยที่ 8	2	สมัชชาใหญ่องค์การอนามัยโลก ครั้งที่ 62	อนามัยแม่และเด็ก และ Climate Change
สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม	1	องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ร่วมจัดการประชุมและสนับสนุน งบประมาณผู้เข้าประชุม	กรมอนามัยสนับสนุนงบประมาณ จัดการประชุมระหว่างประเทศ เรื่อง Regional Technical Environmental Health Seminar on Toxic Chemical and Hazardous Substances : South East – Asian Countries ณ จังหวัด นนทบุรี ประเทศไทย (ผู้จัดการประชุม : นางสาวนงลักษณ์ ขวาลไพบุลย์ นางสาวอารยา ประดับวงษ์ นายเจริญ หาญปัญจกิจ และ คณะ)

ตารางที่ 4-48 ตัวชี้วัดที่ 5.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (ไม่มีข้อมูล)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อองค์กร/ประเทศ คู่ภาคีความร่วมมือ	เรื่อง
-	-	-	-

ตารางที่ 4-49 ตัวชี้วัดที่ 5.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (ไม่มีข้อมูล)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อองค์กร/ประเทศ คู่ภาคีความร่วมมือ	เรื่อง
-	-	-	-

ตารางที่ 4-50 ตัวชี้วัดที่ 5.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (จำนวน 36 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ชื่อองค์กร/ประเทศคู่ภาคีความ ร่วมมือ	เรื่อง
ศูนย์ทันตสาธารณสุข ระหว่างประเทศ	35	- LAN Centre ประเทศญี่ปุ่น - คณะทันตแพทย์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	Performance Logic and Ergonomics in Dentistry
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	1	ศูนย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้อนามัยแม่ และเด็กแห่งประเทศไทย	อนามัยแม่และเด็ก

ตัวชี้วัดที่ 5.2 ข้อมูลบุคลากรในสังกัดหน่วยงาน ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติ ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-51 ตัวชี้วัดที่ 5.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (จำนวน 2 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ระดับ	เรื่อง
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	1	ผู้อำนวยการระดับต้น	-
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	1	-นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ -นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	-The Thematic Working Group on Contingency Planning , Preparedness and Response in Environmental Health Emergencies with support from World Health Organization and Western Pacific Regional Office/ held in Manila , Philippines (นางสาวนงลักษณ์ ขวาลไพบูลย์ และ นางวรลักษณ์ รัตนพงศ์ ผู้แทนประเทศไทย)

ตารางที่ 4-52 ตัวชี้วัดที่ 5.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (จำนวน 1 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ระดับ	เรื่อง
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	1	ผู้อำนวยการระดับต้น	-
สำนักที่ปรึกษา	1	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	การประชุมระหว่างประเทศ เรื่อง Regional Technical Environmental Health Seminar on Toxic Chemical and Hazardous Substances : South East – Asian Countries ณ จังหวัดนนทบุรี ประเทศไทย โดยมี ดร.ทวีสุข พันธุ์เพ็ง ซึ่งเป็น ประธานระดับภูมิภาค เป็นประธานการประชุม

ตารางที่ 4-53 ตัวชี้วัดที่ 5.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (จำนวน 1 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ระดับ	เรื่อง
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	1	ผู้อำนวยการระดับต้น	-

ตารางที่ 4-54 ตัวชี้วัดที่ 5.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 1 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ระดับ	เรื่อง
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	1	ผู้อำนวยการระดับต้น	-

ตารางที่ 4-55 ตัวชี้วัดที่ 5.2 ปิงบประมาณ พ.ศ. 2555 (จำนวน 1 ครั้ง)

หน่วยงาน	จำนวน (ครั้ง)	ระดับ	เรื่อง
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	1	ผู้อำนวยการระดับต้น	-

การวิเคราะห์ข้อมูลข้างต้น สามารถสรุปจำนวนหน่วยงานที่แจ้งข้อมูลผลงานและผลการดำเนินงานตัวชี้วัด
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ใน 5 องค์ประกอบ ดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 4-56 จำนวนหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะกลุ่มภารกิจด้านการส่งเสริม
สุขภาพที่แจ้งข้อมูลผลงานของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามตัวชี้วัด
จำแนกตามองค์ประกอบของวิสัยทัศน์กรมอนามัย

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจด้านการส่งเสริมสุขภาพ 5 หน่วยงาน)					
			สำนัก ส่งเสริม สุขภาพ	สำนักทันต สาธารณสุข	สำนัก โภชนาการ	สำนัก อนามัยการ เจริญพันธุ์	กองออก กำลังกาย เพื่อสุขภาพ	รวม (หน่วยงาน)
1. เป็นศูนย์กลางความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร	1.1 ข้อมูลผลงานด้าน องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมของ หน่วยงาน	2551	/	-	-	-	-	1
		2552	/	-	-	-	-	0
		2553	/	-	-	-	/	2
		2554	/	-	-	-	-	0
		2555	/	-	-	/	/	3
	1.2 ข้อมูลการเผยแพร่ ข้อมูล/ความรู้ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม สู่ สาธารณะ ของ หน่วยงาน	2551	/	-	-	-	-	1
		2552	/	-	-	-	-	1
		2553	/	-	-	-	-	1
		2554	/	-	-	-	-	1
		2555	/	-	-	-	-	1
	1.3 ข้อมูลการเข้า เว็บไซต์ของหน่วยงาน (ผลงานสะสมรอบ 1 ปีงบประมาณ)	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
2. เป็นแกนหลักในการ พัฒนาความเข้มแข็ง ของระบบงาน Health Promotion/Environ- mental Health (System Strengthening Center)	2.1 ข้อมูลระบบงาน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่หน่วยงานเป็น เจ้าภาพ/หลัก ในการ พัฒนาระบบ	2551	/	-	-	-	-	1
		2552	/	-	-	-	-	1
		2553	/	-	-	-	-	1
		2554	/	-	-	-	-	1
		2555	/	-	-	-	-	1

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจด้านการส่งเสริมสุขภาพ 5 หน่วยงาน)					
			สำนัก ส่งเสริม สุขภาพ	สำนักทันต สาธารณสุข	สำนัก โภชนาการ	สำนัก อนามัยการ เจริญพันธุ์	กองออก กำลังกาย เพื่อสุขภาพ	รวม (หน่วยงาน)
3. เป็นแกนหลักในการ สร้าง/ผลักดันนโยบาย และกฎหมาย (Policy & Regulation Center)	3.1 ข้อมูลการสร้าง/ ผลักดันนโยบาย สาธารณะ ที่หน่วยงาน เป็นเจ้าภาพ/หลัก ดำเนินการ	2551	/	-	-	-	-	1
		2552	/	-	-	-	-	1
		2553	/	-	-	-	-	1
		2554	/	-	-	-	-	1
		2555	/	-	-	-	-	1
	3.2 ข้อมูลการสร้าง/ ผลักดันกฎหมายที่ หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ/ หลักดำเนินการ	2551	/	-	-	-	-	1
		2552	/	-	-	-	-	1
		2553	/	-	-	-	-	1
		2554	/	-	-	-	-	1
		2555	/	-	-	-	-	1
4. เป็นศูนย์การพัฒนา ขีดความสามารถของ เครือข่ายและประชาชน (Training Center)	4.1 ข้อมูลการเป็น ศูนย์การพัฒนา ขีดความสามารถให้กับ เครือข่ายและประชาชน (Training Center) ของหน่วยงาน	2551	/	-	-	-	-	1
		2552	/	-	-	-	-	1
		2553	/	-	-	-	-	1
		2554	/	-	-	-	-	1
		2555	/	-	-	-	-	1
	4.2 ข้อมูลหลักสูตร สนับสนุนการดำเนินงาน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งภาษาไทยและ ภาษาต่างประเทศที่ หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ สร้าง/พัฒนาขึ้นและ มีการใช้แล้ว	2551	/	-	-	-	-	1
		2552	/	-	-	-	-	1
		2553	/	-	-	-	-	1
		2554	/	-	-	-	-	1
		2555	/	-	-	-	-	1
	4.3 ข้อมูลหลักสูตรที่ เกี่ยวข้องกับการพัฒนา บุคลากรกรมอนามัย ให้เป็น “วิทยากรมือ อาชีพ” ทั้งภาษาไทย และภาษาต่างประเทศ ที่หน่วยงานเป็น เจ้าภาพสร้าง/ พัฒนาขึ้นและมีการใช้ แล้ว	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
5. เป็นผู้แทนประเทศ และเป็นผู้ศูนย์รวม ร่วมมือระหว่างประเทศ (International Collaboration Centre)	5.1 ข้อมูลหน่วยงานใน การเป็นผู้แทนประเทศ หรือศูนย์ความร่วมมือ ระหว่างประเทศ/ศูนย์ ฝึกอบรม/ศูนย์การ แลกเปลี่ยนความรู้ ระหว่างประเทศ	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	/	-	-	-	-	1
	5.2 ข้อมูลบุคลากรใน สังกัดหน่วยงาน ที่ได้ ปฏิบัติงานเป็นผู้แทน กรมอนามัย/กระทรวง	2551	/	-	-	-	-	1
		2552	/	-	-	-	-	1
		2553	/	-	-	-	-	1
		2554	/	-	-	-	-	1

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจด้านการส่งเสริมสุขภาพ 5 หน่วยงาน)					
			สำนัก ส่งเสริม สุขภาพ	สำนักทันต สาธารณสุข	สำนัก โภชนาการ	สำนัก อนามัยการ เจริญพันธุ์	กองออก กำลังกาย เพื่อสุขภาพ	รวม (หน่วยงาน)
	สาธารณสุข/ประเทศ ไทยหรือได้รับการ ยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของ ประเทศไทย ในการ ประชุมนานาชาติ	2555	/	-	-	-	-	1

หมายเหตุ / หมายถึง หน่วยงานที่แจ้งข้อมูลผลงานฯ

- หมายถึง หน่วยงานที่ไม่ได้แจ้งข้อมูลผลงานฯ

ที่มา : แบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัยตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555

(กรมอนามัยโดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหารและกองแผนงาน จัดเก็บข้อมูล หน่วยงานด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ :

<http://www.anamai.moph.go.th/survey56> ระหว่างวันที่ 24 มิถุนายน - 20 กรกฎาคม 2556)

**ตารางที่ 4-57 จำนวนหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะกลุ่มภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
ที่แจ้งข้อมูลผลงานของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามตัวชี้วัด จำแนก
ตามองค์ประกอบของวิสัยทัศน์กรมอนามัย**

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 5 หน่วยงาน)					
			สำนัก อนามัย สิ่งแวดล้อม	สำนัก สุขภาพ อาหารและ น้ำ	กอง ประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ	ศูนย์บริหาร กฎหมาย สาธารณสุข	ศูนย์ ห้องปฏิบัติการ กรมอนามัย	จำนวน รวม (หน่วยงาน)
1. เป็นศูนย์องค์ ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการ สื่อสาร	1.1 ข้อมูลผลงาน ด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี และ นวัตกรรมของ หน่วยงาน	2551	-	-	-	/	-	1
		2552	-	-	-	/	-	1
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	/	-	/	/	-	3
		2555	/	-	-	/	-	2
	1.2 ข้อมูลการ เผยแพร่ข้อมูล/ ความรู้ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อม สู่ สาธารณะ ของ หน่วยงาน	2551	-	-	-	/	-	1
		2552	-	-	-	/	-	1
		2553	/	-	-	-	-	1
		2554	/	-	/	-	-	2
		2555	/	-	-	-	-	1
	1.3 ข้อมูลการเข้า เว็บไซต์ของ หน่วยงาน (ผลงาน สะสมรอบ 1 ปีงบประมาณ)	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	/	-	-	1
		2555	-	-	-	-	-	0
2. เป็นแกนหลักใน การพัฒนาความ เข้มแข็งของ ระบบงาน Health Promotion/Enviro nmental Health (System	2.1 ข้อมูล ระบบงานด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อมที่ หน่วยงานเป็น เจ้าภาพ/หลัก ใน	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	/	-	-	-	-	1
		2555	/	-	-	-	-	1

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 5 หน่วยงาน)					
			สำนัก อนามัย สิ่งแวดล้อม	สำนัก สุขภาพ อาหารและ น้ำ	กอง ประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ	ศูนย์บริหาร กฎหมาย สาธารณสุข	ศูนย์ ห้องปฏิบัติการ กรมอนามัย	จำนวน รวม (หน่วยงาน)
Strengthening Center)	การพัฒนาระบบ							
3. เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center)	3.1 ข้อมูลการสร้าง/ผลักดันนโยบายสาธารณะที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ/หลักดำเนินการ	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
	3.2 ข้อมูลการสร้าง/ผลักดันกฎหมายที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ/หลักดำเนินการ	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
4. เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (Training Center)	4.1 ข้อมูลการเป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถให้กับเครือข่ายและประชาชน (Training Center) ของหน่วยงาน	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
	4.2 ข้อมูลหลักสูตรสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพสร้าง/พัฒนาขึ้นและมีการใช้แล้ว	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
	4.3 ข้อมูลหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาบุคลากรกรมอนามัยให้เป็น “วิทยากรมืออาชีพ” ทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพสร้าง/พัฒนาขึ้นและมีการใช้แล้ว	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 5 หน่วยงาน)					
			สำนัก อนามัย สิ่งแวดล้อม	สำนัก สุขภาพ อาหารและ น้ำ	กอง ประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ	ศูนย์บริหาร กฎหมาย สาธารณสุข	ศูนย์ ห้องปฏิบัติการ กรมอนามัย	จำนวน รวม (หน่วยงาน)
5. เป็นผู้แทน ประเทศและเป็นศูนย์ ความร่วมมือระหว่าง ประเทศ (International Collaboration Centre)	5.1 ข้อมูล หน่วยงานในการ เป็นผู้แทนประเทศ หรือศูนย์ความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ/ศูนย์ ฝึกอบรม/ศูนย์การ แลกเปลี่ยนความรู้ ระหว่างประเทศ	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
	5.2 ข้อมูล บุคลากรในสังกัด หน่วยงาน ที่ได้ ปฏิบัติงานเป็น ผู้แทนกรม อนามัย/กระทรวง สาธารณสุข/ ประเทศไทยหรือ ได้รับการยอมรับ (Recognize) ใน ฐานะผู้เชี่ยวชาญ ของประเทศไทย ในการประชุม นานาชาติ	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0

หมายเหตุ / หมายถึง หน่วยงานที่แจ้งข้อมูลผลงานฯ

- หมายถึง หน่วยงานที่ไม่ได้แจ้งข้อมูลผลงานฯ

ที่มา : แบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัยตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555

(กรมอนามัยโดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหารและกองแผนงาน จัดเก็บข้อมูล หน่วยงานด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ :

<http://www.anamai.moph.go.th/survey56> ระหว่างวันที่ 24 มิถุนายน - 20 กรกฎาคม 2556)

ตารางที่ 4-58 จำนวนหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะกลุ่มภารกิจบริหารกลยุทธ์ระดับพื้นที่ ที่แจ้งข้อมูลผลงานของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามตัวชี้วัดจำแนกตามองค์ประกอบของวิสัยทัศน์กรมอนามัย

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจบริหารกลยุทธ์ระดับพื้นที่ 14 หน่วยงาน)														
			ศูนย์อนามัยที่												ศูนย์ พัฒนา อนามัย พื้นที่สูง ลำปาง	กลุ่มพัฒนา ความร่วมมือ ทันต สาธารณสุข ระหว่าง ประเทศ เชียงใหม่	รวม
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1. เป็นศูนย์องค์ ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และ การสื่อสาร	1.1 ข้อมูลผลงาน ด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี และ นวัตกรรมของ หน่วยงาน	2551	-	/	/	-	-	/	-	/	-	/	/	/	-	-	7
		2552	-	/	/	-	-	/	-	/	-	-	/	-	-	-	5
		2553	-	/	/	-	-	/	-	/	-	-	/	-	-	-	5
		2554	-	/	/	-	-	/	-	/	-	-	/	/	-	-	6
		2555	-	/	/	-	/	/	-	/	-	-	/	/	-	/	8

องค์กรประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจบริหารกลยุทธ์ระดับพื้นที่ 14 หน่วยงาน)														
			ศูนย์อนามัยที่												ศูนย์ พัฒนา อนามัย พื้นที่สูง ลำปาง	กลุ่มพัฒนา ความร่วมมือ ทันต สาธารณสุข ระหว่าง ประเทศ เชียงใหม่	รวม
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
	1.2 ข้อมูลการ เผยแพร่ข้อมูล/ ความรู้ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อม สู่ สาธารณะ ของหน่วยงาน	2551	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	1
		2552	-	-	/	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	2
		2553	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
		2554	-	-	/	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	2
		2555	-	/	/	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	3
	1.3 ข้อมูลการเข้า เว็บไซต์ของ หน่วยงาน (ผลงานสะสมรอบ 1 ปีงบประมาณ)	2551	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	1
		2552	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	1
		2553	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	1
		2554	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	1
		2555	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
2. เป็นแกนหลัก ในการพัฒนา ความเข้มแข็งของ ระบบงาน Health Promotion/Envi ronmental Health (System Strengthening Center)	2.1 ข้อมูล ระบบงานด้าน การส่งเสริม สุขภาพและ อนามัย สิ่งแวดล้อมที่ หน่วยงานเป็น เจ้าภาพ/หลัก ใน การพัฒนาระบบ	2551	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	1
		2552	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	1
		2553	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	1
		2554	-	-	-	-	-	/	-	1	-	-	-	-	-	-	2
		2555	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	1
3. เป็นแกนหลัก ในการสร้าง/ ผลักดันนโยบาย และกฎหมาย (Policy & Regulation Center)	3.1 ข้อมูลการ สร้าง/ผลักดัน นโยบาย สาธารณะ ที่ หน่วยงานเป็น เจ้าภาพ/หลัก ดำเนินการ	2551	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	1
		2553	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	1
		2554	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	1
		2555	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	3.2 ข้อมูลการ สร้าง/ผลักดัน กฎหมายที่ หน่วยงานเป็น เจ้าภาพ/หลัก ดำเนินการ	2551	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
4. เป็นศูนย์การ พัฒนา ขีดความสามารถ ของเครือข่ายและ ประชาชน (Training Center)	4.1 ข้อมูลการ เป็นศูนย์การ พัฒนาขีดความ สามารถให้กับ เครือข่ายและ ประชาชน (Training Center) ของหน่วยงาน	2551	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	/	-	-	-	2
		2552	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	/	-	-	-	2
		2553	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	1
		2554	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	/	-	-	-	2
		2555	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	1

[illegible]

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจบริหารกลยุทธ์ระดับพื้นที่ 14 หน่วยงาน)														
			ศูนย์อนามัยที่												ศูนย์ พัฒนา อนามัย พื้นที่สูง ลำปาง	กลุ่มพัฒนา ความร่วมมือ ทันต สาธารณสุข ระหว่าง ประเทศ เชียงใหม่	รวม
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
	ของประเทศไทย ในการประชุม นานาชาติ																

หมายเหตุ / หมายถึง หน่วยงานที่แจ้งข้อมูลผลงานฯ

- หมายถึง หน่วยงานที่ไม่ได้แจ้งข้อมูลผลงานฯ

ที่มา : แบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัยตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555

(กรมอนามัยโดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหารและกองแผนงาน จัดเก็บข้อมูล หน่วยงานด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ :

<http://www.anamai.moph.go.th/survey56> ระหว่างวันที่ 24 มิถุนายน - 20 กรกฎาคม 2556)

**ตารางที่ 4-59 จำนวนหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะกลุ่มภารกิจอำนวยการ ที่แจ้ง
ข้อมูลผลงานของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามตัวชี้วัด จำแนกตาม
องค์ประกอบของวิสัยทัศน์กรมอนามัย**

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจอำนวยการ 5 หน่วยงาน)					
			สำนักงาน เลขานุการ กรมอนามัย	กองคลัง	กองการ เจ้าหน้าที่	กอง แผนงาน	กลุ่ม พัฒนา ระบบ บริหาร	รวม
1. เป็นศูนย์องค์ ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และ การสื่อสาร	1.1 ข้อมูล ผลงานด้านองค์ ความรู้ เทคโนโลยี และ นวัตกรรมของ หน่วยงาน	2551	-	-	-	/	/	2
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
	1.2 ข้อมูลการ เผยแพร่ข้อมูล/ ความรู้ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อม สู่ สาธารณะ ของ หน่วยงาน	2551	-	-	-	-	/	1
		2552	-	-	-	-	/	1
		2553	-	-	-	-	/	1
		2554	-	-	-	-	/	1
		2555	-	-	-	-	/	1
	1.3 ข้อมูลการ เข้าเว็บไซต์ของ หน่วยงาน (ผลงานสะสม รอบ 1 ปีงบประมาณ)	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
2. เป็นแกนหลัก ในการพัฒนาความ เข้มแข็งของ ระบบงาน Health Promotion/Envir onmental	2.1 ข้อมูล ระบบงานด้าน การส่งเสริม สุขภาพและ อนามัย สิ่งแวดล้อมที่ หน่วยงานเป็น	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจอำนาจการ 5 หน่วยงาน)					
			สำนักงาน เลขานุการ กรมอนามัย	กองคลัง	กองการ เจ้าหน้าที่	กอง แผนงาน	กลุ่ม พัฒนา ระบบ บริหาร	รวม
Health (System Strengthening Center)	เจ้าภาพ/หลัก ในการพัฒนา ระบบ							
3. เป็นแกนหลัก ในการสร้าง/ ผลักดันนโยบาย และกฎหมาย (Policy & Regulation Center)	3.1 ข้อมูลการ สร้าง/ผลักดัน นโยบาย สาธารณะ ที่ หน่วยงานเป็น เจ้าภาพ/หลัก ดำเนินการ	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
	3.2 ข้อมูลการ สร้าง/ผลักดัน กฎหมายที่ หน่วยงานเป็น เจ้าภาพ/หลัก ดำเนินการ	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
4. เป็นศูนย์การ พัฒนา ขีดความสามารถ ของเครือข่ายและ ประชาชน (Training Center)	4.1 ข้อมูลการ เป็น ศูนย์การพัฒนา ขีด ความสามารถ ให้กับเครือข่าย และประชาชน (Training Center) ของหน่วยงาน	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
	4.2 ข้อมูล หลักสูตร สนับสนุน การดำเนินงาน ด้านการส่งเสริม สุขภาพและ อนามัย สิ่งแวดล้อม ทั้งภาษาไทย และ ภาษาต่างประเทศ ที่หน่วยงาน เป็นเจ้าภาพ สร้าง/พัฒนาขึ้น และมีการใช้แล้ว	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
	4.3 ข้อมูล หลักสูตรที่ เกี่ยวข้องกับ การพัฒนา บุคลากรกรม อนามัย ให้เป็น “วิทยากรมือ อาชีพ” ทั้ง	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0

องค์ประกอบ วิสัยทัศน์ กรมอนามัย	ตัวชี้วัด	ปี งบประมาณ พ.ศ.	หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย (กลุ่มภารกิจอำนวยการ 5 หน่วยงาน)					
			สำนักงาน เลขานุการ กรมอนามัย	กองคลัง	กองการ เจ้าหน้าที่	กอง แผนงาน	กลุ่ม พัฒนา ระบบ บริหาร	รวม
	ภาษาไทยและ ภาษาต่าง ประเทศ ที่ หน่วยงานเป็น เจ้าภาพสร้าง/ พัฒนาขึ้นและมี การใช้แล้ว							
5. เป็นผู้แทน ประเทศและเป็น ศูนย์ความร่วมมือ ระหว่างประเทศ (International Collaboration Centre)	5.1 ข้อมูล หน่วยงานใน การเป็นผู้แทน ประเทศหรือ ศูนย์ความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ/ศูนย์ ฝึกอบรม/ศูนย์ การแลกเปลี่ยน ความรู้ระหว่าง ประเทศ	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0
	5.2 ข้อมูล บุคลากรใน สังกัดหน่วยงาน ที่ได้ปฏิบัติงาน เป็นผู้แทนกรม อนามัย/ กระทรวง สาธารณสุข/ ประเทศไทย หรือได้รับการ ยอมรับ (Recognize) ในฐานะ ผู้เชี่ยวชาญของ ประเทศไทย ใน การประชุม นานาชาติ	2551	-	-	-	-	-	0
		2552	-	-	-	-	-	0
		2553	-	-	-	-	-	0
		2554	-	-	-	-	-	0
		2555	-	-	-	-	-	0

หมายเหตุ / หมายถึง หน่วยงานที่แจ้งข้อมูลผลงานฯ

- หมายถึง หน่วยงานที่ไม่ได้แจ้งข้อมูลผลงานฯ

ที่มา : แบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัยตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555 (กรมอนามัยโดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหารและกองแผนงาน จัดเก็บข้อมูล หน่วยงานด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ : <http://www.anamai.moph.go.th/survey56> ระหว่างวันที่ 24 มิถุนายน - 20 กรกฎาคม 2556)

ตารางที่ 4-60 สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดใน 5 องค์ประกอบ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555

ตัวชี้วัด/องค์ประกอบ	ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554	ปี 2555
องค์ประกอบที่ 1					
ตัวชี้วัดที่ 1.1 ข้อมูลผลงานด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ของหน่วยงาน (จำนวนเรื่อง)	36	65	57	85	58

ตัวชี้วัด/องค์ประกอบ	ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554	ปี 2555
ตัวชี้วัดที่ 1.2 ข้อมูลการเผยแพร่ข้อมูล/ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่สาธารณะ ของหน่วยงาน (จำนวนครั้ง)	7	15	9	16	19
ตัวชี้วัดที่ 1.3 ข้อมูลการเข้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน (จำนวนคนเข้าชมเว็บไซต์)	5,000	13,193	6,434	8,319	-
องค์ประกอบที่ 2					
ตัวชี้วัดที่ 2.1 ข้อมูลระบบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ/หลัก ในการพัฒนาระบบ (จำนวนครั้ง)	6	7	6	9	8
องค์ประกอบที่ 3					
ตัวชี้วัดที่ 3.1 ข้อมูลการสร้าง/ผลักดันนโยบายสาธารณะ ที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ/หลักดำเนินการ (จำนวนครั้ง)	1	3	3	2	2
ตัวชี้วัดที่ 3.2 ข้อมูลการสร้าง/ผลักดันกฎหมายที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพ/หลักดำเนินการ (จำนวนครั้ง)	1	1	1	1	1
องค์ประกอบที่ 4					
ตัวชี้วัดที่ 4.1 ข้อมูลการเป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถให้กับเครือข่ายและประชาชน (Training Center) ของหน่วยงาน (จำนวนครั้ง)	4	10	9	4	4
ตัวชี้วัดที่ 4.2 ข้อมูลหลักสูตรสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพสร้าง/พัฒนาขึ้นและมีการใช้แล้ว (จำนวนหลักสูตร/เรื่อง)	2	9	5	6	10
ตัวชี้วัดที่ 4.3 ข้อมูลหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาบุคลากรรณอนามยให้ป็น “วิทยากรมืออาชีพ” ทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ที่หน่วยงานเป็นเจ้าภาพสร้าง/พัฒนาขึ้นและมีการใช้แล้ว (จำนวนหลักสูตร/เรื่อง)	-	-	-	1	-
องค์ประกอบที่ 5					
ตัวชี้วัดที่ 5.1 ข้อมูลหน่วยงานในการเป็นผู้แทนประเทศหรือศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ/ศูนย์ฝึกอบรม/ศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ (จำนวนครั้ง)	-	3	-	-	36

ตัวชี้วัด/องค์ประกอบ	ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554	ปี 2555
ตัวชี้วัดที่ 5.2 ข้อมูลบุคลากรในสังกัดหน่วยงาน ที่ได้ปฏิบัติงานเป็น ผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข/ประเทศไทย หรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญ ของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติ (จำนวนครั้ง)	2	1	1	1	1

ที่ผ่านมา ระหว่างปี 2551-2555 กรมอนามัยได้ดำเนินงานแผนงาน โครงการ กิจกรรมต่างๆ ครบ
ทั้ง 5 องค์ประกอบตามวิสัยทัศน์ของกรมฯ อย่างครบถ้วน จำนวนการดำเนินกิจกรรมในแต่ละปีใกล้เคียงกัน
อย่างไรก็ตาม ข้อมูลสถิติบางปีไม่มีการจัดเก็บข้อมูล

ส่วนที่ 1 สถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ข้อมูลจาก

1.2) เอกสารที่เกี่ยวข้อง (ข้อมูลสนับสนุนเพิ่มเติม)

จากการค้นคว้าเอกสารที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ สามารถแสดงให้เห็นการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ตาม
องค์ประกอบต่าง ๆ ได้ดังนี้

องค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center)
ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 1

1.1) มิติด้าน Facility มี Knowledge & Communication Center ที่เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับชาติ
ที่มีข้อมูลข่าวสารครอบคลุมงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ

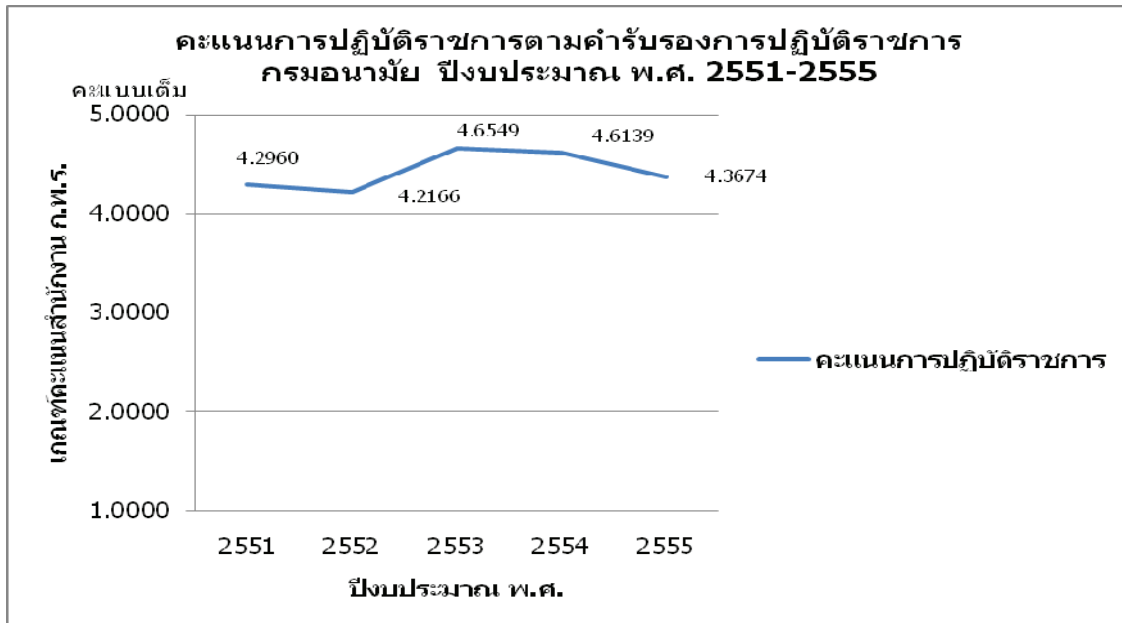
1.2) มิติด้านบุคลากร มีสมรรถนะ (Competency) 4 ด้านฯ

ตารางที่ 4-61 สรุปจำนวนโครงการ/งานวิจัยกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555

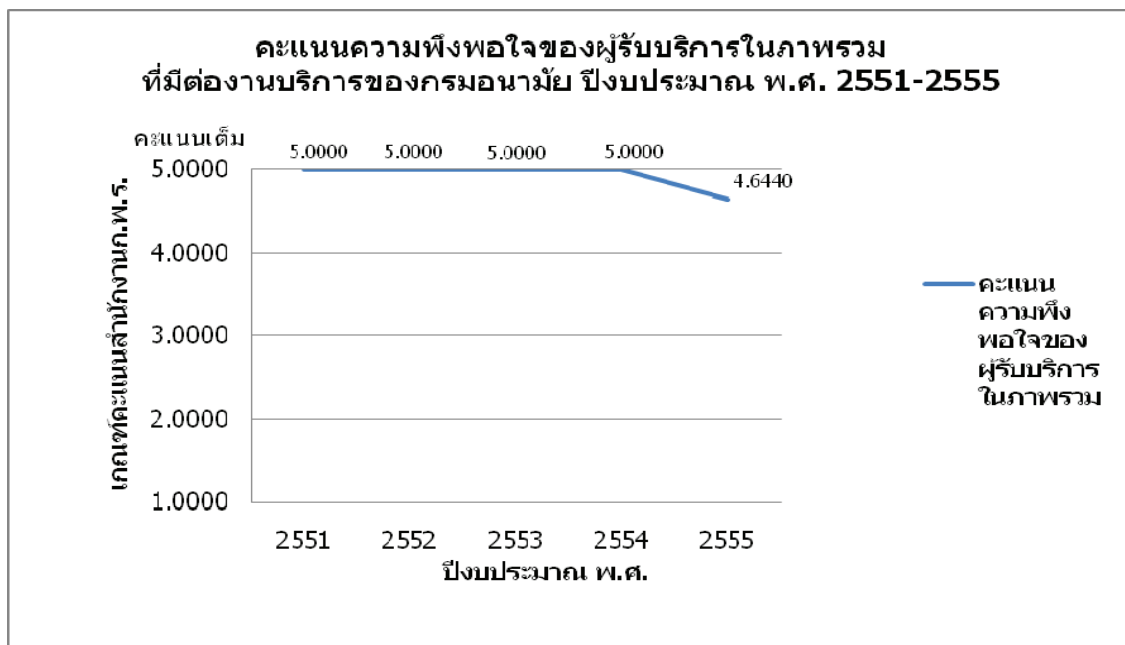
ปีงบประมาณ พ.ศ.	จำนวนโครงการ/ งานวิจัยกรมอนามัย (เรื่อง)	กรอบการดำเนินงาน	
		ระบบกรมอนามัย/ ประเด็นยุทธศาสตร์กรมอนามัย	ระบบและยุทธศาสตร์ ของ NRPM
2551	61	√	
2552	52	√	
2553	36	√	
2554	40		√
2555	32		√
รวม	221		

ที่มา : 1. สำนักที่ปรึกษากรมอนามัย (http://advisor.anamai.moph.go.th/main.php?filename=stock_research)

2. NRPM : ระบบบริหารงานวิจัยแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)



ภาพที่ 4-1 ผลคะแนนการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามเกณฑ์สำนักงาน ก.พ.ร.



ภาพที่ 4-2 ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่องานบริการของกรมอนามัย
ประเมินผลโดยสำนักงาน ก.พ.ร. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555

ตารางที่ 4-62 สรุปรางวัลต่างๆ ที่กรมอนามัยได้รับ ตั้งแต่ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555

ลำดับ ที่	ชื่อรางวัลที่ได้รับ	วัน เดือน ปี ที่ได้รับรางวัล	เจ้าภาพใน การจัดรางวัล	ชื่อผู้มอบรางวัล	ประเภท ของรางวัล	รายละเอียดเพิ่มเติม / รูปภาพ (ถ้ามี)	ผู้รับผิดชอบ
1	รางวัลชมเชย รางวัลคุณภาพ การให้บริการประชาชน ประเภทนวัตกรรมการให้บริการ “กระบวนการใช้ระบบ สารสนเทศเพื่อการเข้าถึงระบบ รายงานผลการทดสอบ ทางห้องปฏิบัติการ”	เดือนธันวาคม 2551	สำนักงาน ก.พ.ร.				กรมอนามัย
2	รางวัลยกย่องและประกาศ เกียรติคุณความสำเร็กระดับ ดีเด่นของกรมอนามัยในการ พัฒนาข้อบังคับว่าด้วยจรรยา ข้าราชการ	2 กันยายน 2552	สำนักงาน ก.พ.	ฯพณฯ นายอำพล เสนาณรงค์ องคมนตรี	โล่รางวัล	นายแพทย์ประดิษฐ์ วิจิตรกุล รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นตัวแทนกรมฯ รับมอบรางวัลในการประชุมสมมนา เรื่อง การส่งเสริมการจัดทำจรรยาข้าราชการของ ส่วนราชการและการสร้างมาตรฐานความ โปร่งใสในภาครัฐ วันที่ 2-3 กันยายน 2552 ณ สำนักงาน ก.พ. นนทบุรี	กองการ เจ้าหน้าที่ กลุ่มยุทธศาสตร์ บริหารงาน บุคคลและ ประสานราชการ ใส่สะอาด
3	รางวัลชนะเลิศ อันดับ 1 การประกวดผลงานดีเด่น ด้านการพัฒนาคุณธรรมและ จริยธรรมกระทรวงสาธารณสุข	9 กันยายน 2552	สถาบันพระบรม ราชชนก สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรชายาทินัดดามาตุ	โล่แก้ว	นางสาวอริย์ ภูริวรานนท์ ผู้อำนวยการ กองการเจ้าหน้าที่เป็นตัวแทนกรมอนามัย รับมอบรางวัลในการประชุมวิชาการ จริยธรรมกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 4 ประจำปี 2552 วันที่ 9 กันยายน 2552 ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ กรุงเทพมหานคร ใส่สะอาด	กองการ เจ้าหน้าที่กลุ่ม ยุทธศาสตร์ บริหารงาน บุคคลและ ประสานราชการ ใส่สะอาด

ลำดับ ที่	ชื่อรางวัลที่ได้รับ	วัน เดือน ปี ที่ได้รับรางวัล	เจ้าภาพใน การจัดรางวัล	ชื่อผู้มอบรางวัล	ประเภท ของรางวัล	รายละเอียดเพิ่มเติม / รูปภาพ (ถ้ามี)	ผู้รับผิดชอบ
4	รางวัลการบริหารทรัพยากรบุคคลประเภทชมเชยด้านการส่งเสริมระบบคุณธรรมและจริยธรรมแก่กรมอนามัย	1 เมษายน 2553	สำนักงาน ก.พ.	นายวิระชัย วีระเมธีกุล รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี	เกียรติบัตร	แพทย์หญิงแสงโสม สีนะวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพลเรือน 1 เมษายน 2553 ณ หอประชุมสุมนัยประดิษฐ์ สำนักงาน ก.พ. นนทบุรี	กองการเจ้าหน้าที่กลุ่มยุทธศาสตร์บริหารงานบุคคลและประสานราชการ
5	รางวัลประกาศเกียรติคุณกรมอนามัยเป็นต้นแบบที่ดีในการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณข้าราชการ	9 กรกฎาคม 2553	สำนักงาน ก.พ.	นายธีรยุทธ์ หล่อเลิศรัตน์ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม สำนักงาน ก.พ.	โล่รางวัล	เจ้าหน้าที่กลุ่มยุทธศาสตร์บริหารงานบุคคลและประสานราชการในระเทศชาติเป็นตัวแทนกรมอนามัยรับมอบรางวัลในการประชุมสัมมนาเพื่อพัฒนาองค์กรความรู้และติดตามผลการจัดทำข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณข้าราชการของส่วนราชการ ครั้งที่ 2 วันที่ 9 กรกฎาคม 2553 ณ ห้องราชบาตรสุรม โรงแรมปรีณพลาเดช กรุงเทพมหานคร	กองการเจ้าหน้าที่กลุ่มยุทธศาสตร์บริหารงานบุคคลและประสานราชการ
6	หน่วยงานภาครัฐดีเด่น ด้านการส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างชายหญิง ปี 2554	16 มีนาคม 2554	กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์		โล่รางวัล		กองการเจ้าหน้าที่
7	รางวัลประกาศเกียรติคุณและยกย่องส่วนราชการที่จัดทำและประเมินมาตรฐานความโปร่งใสประจำปี 2554	22 สิงหาคม 2554	สำนักงาน ก.พ.	นายณนทิตกร กาญจนะจิตรา เลขานุการ ก.พ.	โล่รางวัล	นางสาวอารีย์ ภูริวรานนท์ ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ เป็นตัวแทนกรมอนามัยรับมอบรางวัลในงานวันโปร่งใส ประจำปี 2554 วันที่ 22 สิงหาคม 2554 ณ หอประชุมสุมนัยประดิษฐ์ สำนักงาน ก.พ. นนทบุรี	กองการเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม

ลำดับ ที่	ชื่อรางวัลที่ได้รับ	วัน เดือน ปี ที่ได้รับรางวัล	เจ้าภาพใน การจัดรางวัล	ชื่อผู้มอบรางวัล	ประเภท ของรางวัล	รายละเอียดเพิ่มเติม / รูปภาพ (ถ้ามี)	ผู้รับผิดชอบ
8	โล่ประกาศเกียรติคุณในฐานะ หน่วยงานภาครัฐที่ผ่านการ ประเมินผลจาก ป.ช. ตาม ดัชนีชี้วัดความโปร่งใสของ หน่วยงานภาครัฐ ปี 2554	3 ธันวาคม 2555	สำนักงาน ป.ช. (สนามบินน้ำ) จังหวัดนนทบุรี			อธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข เป็นผู้มอบรางวัล	

หมายเหตุ - หน่วยงานภายนอกกรมอนามัยเป็นผู้ประเมินผลตามเกณฑ์รางวัลของเจ้าภาพในการจัดรางวัล

องค์ประกอบที่ 2 เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน Health Promotion/Environmental Health (System Strengthening Center)

ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 2

1. มีรูปแบบระบบการบริหารจัดการด้าน HP.& Env H. ที่เชื่อมโยงกับส่วนราชการอื่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคชุมชน ภาคเอกชน และสามารถนำไปใช้ได้

ตารางที่ 4-63 บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)/ดำเนินการกับพันธมิตร/ภาคี/หน่วยงาน/องค์กรในและนอกประเทศ

ลำดับ ที่	ปีงบประมาณ พ.ศ. (วัน/เดือน/ปี)	ชื่อเรื่อง	พันธมิตร/ภาคี/หน่วยงาน/องค์กร ที่ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)/ดำเนินการ		รายละเอียด	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
			ภายในประเทศ	ระหว่างประเทศ		
1	2551 (28 พฤศจิกายน 2550)	การลงนามข้อตกลง ความร่วมมือดำเนินงาน “พันธมิตร ร่วมใจ แกะไข โรคขาดสารไอโอดีน”	- กรมปศุสัตว์ - สมาคมผู้ผลิตอาหารสัตว์ไทย - กลุ่มผลิตภัณฑ์อาหารเด็ก	- องค์การยูนิเซฟ	- เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต และระดับ สติปัญญาของประชาชน ให้มีความ สมบูรณ์พร้อมทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และเป็นทรัพยากรบุคคลที่มี คุณภาพ - เพื่อป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนที่มีผล ต่อภาวะปัญญาอ่อน ลดระดับสติปัญญา (IQ) ของเด็ก (หญิงมีครรภ์ที่มีภาวะขาด สารไอโอดีน จะมีโอกาสคลอดทารกที่มี	การพัฒนามาตรฐานแม่ และเด็ก

ลำดับ ที่	ปีงบประมาณ พ.ศ. (วัน/เดือน/ปี)	ชื่อเรื่อง	พันธมิตร/ภาคี/หน่วยงาน/องค์กร ที่ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)/ดำเนินการ		รายละเอียด	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
			ภายในประเทศ	ระหว่างประเทศ		
					โอกาสเป็นโรคอ้วนได้ - เป็นการขยายเครือข่าย และช่องทางในการดำเนินงาน แก้ปัญหาโรคขาดสารไอโอดีนของประเทศให้กว้างขวางมากยิ่งขึ้น อันจะส่งผลต่อการเสริมสร้างสติปัญญาของคนไทยให้พัฒนาอย่างเต็มศักยภาพต่อไป - หาช่องทางต่างๆ เพื่อให้ประชาชนได้รับสารไอโอดีนมากขึ้น	
2	2551 (30 เมษายน 2551)	กระทรวงสาธารณสุข ลงนามความร่วมมือ พัฒนาสาธารณสุขไทย (บริษัทปูนซีเมนต์ นครหลวง สนับสนุน ปูนซีเมนต์)	- กรมอนามัย - สำนักงานคณะกรรมการ การอาชีวศึกษา - กระทรวงศึกษาธิการ		- เพื่อส่งเสริมการพัฒนาสาธารณสุขและ การพัฒนาสุขภาพประชาชน - เพื่อสร้างความพึงพอใจแก่ประชาชนผู้ใช้บริการ	การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม
3	2551 (27 พฤษภาคม 2551)	บันทึกข้อตกลงนาม ความร่วมมือเป็นองค์กร ต้นแบบโครงการ Healthy Meeting	- กรมควบคุมโรค - สำนักงานกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) - สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ - สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ - สำนักงานคณะกรรมการ การศึกษาขั้นพื้นฐาน	- องค์กรอนามัยโลก (WHO)	- เพื่อร่วมสร้างต้นแบบสุขภาพ Healthy Meeting ให้ประชุมได้ผล คนได้สุขภาพ - เพื่อสนับสนุนให้หน่วยงาน/โรงแรม ผู้จัดการประชุมมีกิจกรรมต่าง ๆ จัดอาหารว่างเพื่อสุขภาพให้กับผู้เข้าร่วมประชุม ฝึกอบรม เน้นความสะดวกสบาย ปลอดภัย และได้คุณค่าทางโภชนาการในปริมาณ ที่เหมาะสม พร้อมทั้งสนับสนุนให้มี กิจกรรมยืดเหยียดร่างกายผ่อนคลาย ความเครียด	การแก้ปัญหาโรค อ้วนคนไทย

ลำดับ ที่	ปีงบประมาณ พ.ศ. (วัน/เดือน/ปี)	ชื่อเรื่อง	พันธมิตร/ภาคี/หน่วยงาน/องค์กร ที่ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)/ดำเนินการ		รายละเอียด	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
			ภายในประเทศ	ระหว่างประเทศ		
			- กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น - การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย - สมาคมประกันชีวิตแห่งประเทศไทย - ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร จำกัด - โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต		ในการประชุมที่ใช้เวลานานด้วย เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจาก โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง โรคความดันโลหิตสูง โรคอ้วน โรคเบาหวาน และ ภาวะไขมันในเลือดสูง	
4	2551 (8 กันยายน 2551)	กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ผู้ประกอบการ ค้า ลงนามบันทึกความ ร่วมมือ (MOU) เพื่อ พัฒนาความรู้ด้าน อาหารปลอดภัยของ ผู้ประกอบการจำหน่าย กล้วยให้ได้ตาม เกณฑ์มาตรฐาน ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยจากสาร ปนเปื้อน	- กรมอนามัย - กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ - สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา - กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ผู้ประกอบการค้ากล้วยเดี่ยวแพรรี่ไซส์ มากกว่า 16 ราย อาทิ ซายส์อะหมี่เกี๊ยว เย็นตาโฟเครื่องทรง เคียงเอ็มไพร์ กล้วยเดี่ยวลูกชิ้น หมูปริกกระเทียม รสลา		- เพื่อให้ผู้ประกอบการค้ามีการผลิตกล้วยเดี่ยวที่สะอาดปลอดภัยไร้สารพิษ มีคุณค่าทางโภชนาการ และมีการเฝ้าระวังรักษามาตรฐานร้านค้ากล้วยเดี่ยวให้อย่างยั่งยืน - เพื่อสร้างทางเลือกและความมั่นใจให้กับผู้บริโภคในการเลือกรับประทานกล้วยเดี่ยวที่สะอาดปลอดภัย โดยในระยะแรกของโครงการจะดำเนินการในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล เน้นกลุ่มร้านค้ากล้วยเดี่ยวประเภทที่มีหลายสาขา ร้านกล้วยเดี่ยวในระบบแฟรนไชส์ และร้านค้ากล้วยเดี่ยวในโรงเรียน	ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
5	2552 (3 ธันวาคม 2551)	ลงนามความร่วมมือ พัฒนาส้มสถานีรถไฟ (ม่งเป้าสถานีใหญ่ 50 แห่งทั่วประเทศ)	- การรถไฟแห่งประเทศไทย - สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา		- เพื่อให้ส้มสถานีรถไฟมีความสะอาดปลอดภัย และสร้างความพึงพอใจแก่ผู้ใช้บริการมากที่สุด	การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

ลำดับ ที่	ปีงบประมาณ พ.ศ. (วัน/เดือน/ปี)	ชื่อเรื่อง	พันธมิตร/ภาคี/หน่วยงาน/องค์กร ที่ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)/ดำเนินการ		รายละเอียด	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
			ภายในประเทศ	ระหว่างประเทศ		
6	2552 (24 เมษายน 2552)	กรมอนามัย กระทรวง สาธารณสุข จับมือภาคี เครือข่าย 9 หน่วยงาน ร่วมมือพัฒนาและ ยกระดับมาตรฐานตลาด สดไทยในส่วนภูมิภาค จำนวน 101 แห่ง ให้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ใน กฎกระทรวง สร้างความ เชื่อมั่นให้ผู้บริโภค ลงนามความร่วมมือ ร่วมกัน เพื่อพัฒนาตลาด สดทั่วประเทศจำนวน 101 แห่ง	ภายในประเทศ	ระหว่างประเทศ	- เพื่อสร้างความมั่นใจในการเลือกซื้อ สินค้าสำหรับผู้บริโภค - เพื่อกระตุ้นและเร่งรัดให้ผู้ประกอบ กิจการตลาดสด ปรับปรุงและพัฒนา ตลาดให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานตลาดสด นำซื้อ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ใน กฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. 2551	ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ
7	2552 (23 พฤษภาคม – 1 มิถุนายน 2552)	การจัดทำข้อตกลง (MOU) ในโครงการนม ฟลูออไรด์ป้องกันฟันผุ ณ สาธารณรัฐชิลี	ภายในประเทศ	ระหว่างประเทศ	- เพื่อสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศ ในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การ ดำเนินงานตามโครงการนมฟลูออไรด์ รวมทั้งสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพช่อง ปากและภาวะโภชนาการในโรงเรียนด้วยการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านวิชาการในการผลิต นมผงผสมฟลูออไรด์ การควบคุมคุณภาพ การผลิต การบริหารจัดการการติดตามกำกับ	การพัฒนาอนามัยแม่ และเด็ก

ลำดับ ที่	ปีงบประมาณ พ.ศ. (วัน/เดือน/ปี)	ชื่อเรื่อง	พันธบัตร/ภาคี/หน่วยงาน/องค์กร ที่ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)/ดำเนินการ		รายละเอียด	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
			ภายในประเทศ	ระหว่างประเทศ		
8	2553 (15 กุมภาพันธ์ 2553)	บันทึกความร่วมมือ โครงการพัฒนาระบบ และกลไกเพื่อเด็กไทย มีโภชนาการสมวัย นำร่องใน 10 จังหวัด	- สมาคมโภชนาการแห่งประเทศไทยฯ - สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) (สนับสนุนงบประมาณ) - กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น - สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) - กรุงเทพมหานคร	- The Borrow Foundation - สหราชอาณาจักร	เพื่อความปลอดภัย และแนวทางการประเมินประสิทธิภาพที่สัมพันธ์กับพื้นที่ห่างไกล - แก่เด็กไทยอายุ 10 ปี - จังหวัดน่าน - ลดปัญหาโรคอ้วนในเด็กที่มีแนวโน้มสูงขึ้นอีก 5 ปีข้างหน้า ทั้งเสี่ยงเป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือด - เพื่อให้ท้องถิ่นและชุมชนมีศักยภาพและสมรรถนะในการส่งเสริมให้เด็กทารกวัยก่อนเรียนและเด็กวัยเรียนในชุมชนศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียน มีพฤติกรรม การกินอาหารที่มีโภชนาการครบถ้วนเพียงพอทุกวัน	การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย
9	2554 (13 พฤษภาคม 2554)	จับมือหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องเร่งดำเนินการ โครงการนมพลูออไรด์ ป้องกันฟันผุในประเทศไทย เทิดพระเกียรติ สมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ ทรงเจริญพระชนมายุ 50 พรรษา	- โครงการส่วนพระองค์ สวนจิตรลดา - คณะทันตแพทยศาสตร์ - หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - ดำเนินงานโครงการนมพลูออไรด์ป้องกันฟันผุในประเทศไทย	- องค์การอนามัยโลก (สนับสนุนด้านวิชาการ) - มูลนิธิ The Borrow Foundation - ประเทศอังกฤษ (สนับสนุนงบประมาณบางส่วน)	- เพื่อส่งเสริมให้เด็กไทยในกรุงเทพมหานครและในส่วนภูมิภาคกว่า 700,000 คน ดื่มนมพลูออไรด์เพื่อป้องกันฟันผุ	การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น

ลำดับ ที่	ปีงบประมาณ พ.ศ. (วัน/เดือน/ปี)	ชื่อเรื่อง	พันธมิตร/ภาคี/หน่วยงาน/องค์กร ที่ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)/ดำเนินการ		รายละเอียด	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
			ภายในประเทศ	ระหว่างประเทศ		
10	2555 (27 ธันวาคม 2554)	ลงนามข้อตกลงความร่วมมือโครงการตำบล ร่วมมือเพื่อสร้างรักแห่ง ครอบครัว เป็นโครงการ อันเนื่องมาจาก พระราชดำริ พระเจ้า วรวงศ์เธอ พระองค์เจ้า ศรีรัศมิ์ พระวรชายาใน สมเด็จพระบรม โอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร	- กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย - กรมส่งเสริมการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ - กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม		- ขับเคลื่อนนโยบายการเลี้ยงลูกด้วยนม แม่ - เพื่อพัฒนาเด็กแรกเกิด-5 ปี ให้มี สุขภาพแข็งแรง ฉลาด อารมณ์ดีและมี ความสุข	การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก

ตารางที่ 4-64 รูปแบบระบบการบริหารจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่กรมอนามัยเป็น
แกนหลักดำเนินการในการพัฒนา/ผลักดัน/ขับเคลื่อนตามประเด็นยุทธศาสตร์กรมอนามัย
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555

ปีงบประมาณ พ.ศ.	รูปแบบ/ระบบการบริหารจัดการ ด้านส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	องค์กรภายนอกที่เชื่อมโยงการ บริหารจัดการรูปแบบ/ระบบ	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
2551	การพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่ และเด็ก: ระบบบริการฝากครรภ์ คุณภาพ บริการคลินิกเด็กดี	โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข ทุกระดับในพื้นที่ 5 จังหวัดนำร่อง ประกอบด้วย เชียงราย 17 แห่ง ลพบุรี 11 แห่ง นครศรีธรรมราช 19 แห่ง มหาสารคามและกาฬสินธุ์ รวม 25 แห่ง	การพัฒนานามัย แม่และเด็ก
2551	การฝากครรภ์แบบพอเพียงตาม รูปแบบขององค์การอนามัยโลก เป็น ระบบดูแลผู้ตั้งครรภ์แนวใหม่	องค์การอนามัยโลก	การพัฒนานามัย แม่และเด็ก
2552	ไม่มีข้อมูล		
2553	แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม แห่งชาติ ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2552-2554 (The First National Environmental Health Strategic Plan, 2009 - 2011) ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2552 เห็นชอบแผนปฏิบัติการ ดังกล่าวและประกาศให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติ	กรมควบคุมมลพิษ ดำเนินงานภายใต้ กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ ด้านอนามัยและสิ่งแวดล้อม ตาม ข้อตกลงในกฎบัตรความร่วมมือด้าน อนามัยและสิ่งแวดล้อมของประเทศ ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และ เอเชียตะวันออก (Charter of the Regional Forum on Environment and Health Southeast and East Asian Countries-Framework for Cooperation) และแผนการ ดำเนินงานด้านอนามัยและ สิ่งแวดล้อมของภูมิภาคฯ	การพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม
2553	ระบบเฝ้าระวังด้านโภชนาการใน กลุ่มประเทศอาเซียน	ภายใต้กรอบความร่วมมืออาเซียน กรมอนามัย โดยสำนักโภชนาการมี บทบาทในการดำเนินงานจัดทำระบบ เฝ้าระวังด้านโภชนาการในกลุ่ม ประเทศอาเซียน สืบเนื่องจากการที่ ประเทศไทย โดยกระทรวง สาธารณสุข (สำนักโภชนาการ กรม อนามัย) ได้เข้าร่วมสัมมนาเชิง ปฏิบัติการ A Seminar-Workshop Towards Establishing A Nutrition Surveillance System in The ASEAN ระหว่างวันที่ 14-18 กรกฎาคม 2551 ณ กรุง	- การพัฒนานามัย แม่และเด็ก - การแก้ไขปัญหา โรคอ้วนคนไทย

ปีงบประมาณ พ.ศ.	รูปแบบ/ระบบการบริหารจัดการ ด้านส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	องค์กรภายนอกที่เชื่อมโยงการ บริหารจัดการรูปแบบ/ระบบ	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
		มะนิลา สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ จัดโดย The National Nutrition Council (NNS) จากการสนับสนุนของ The Japan-ASEAN Solidarity Fund มีวัตถุประสงค์เพื่อความร่วมมือในระดับนานาชาติในเรื่องสุขภาพของประชากรโลกด้านโภชนาการ	
2554	ไม่มีข้อมูล		
2555	แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม แห่งชาติฉบับที่ 2 พ.ศ.2555-2559	กรมควบคุมมลพิษ กระทรวง ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ภายใต้ความร่วมมือกับภูมิภาคเอเชีย ตะวันออกเฉียงใต้และเอเชีย ตะวันออก “ภายใต้กฎบัตรความ ร่วมมือด้านอนามัยและสิ่งแวดล้อม ของประเทศภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียง ใต้และเอเชียตะวันออก”	การพัฒนามาตร สิ่งแวดล้อม
2555	กรอบแผนการดำเนินงานด้าน อนามัยแม่และเด็กสำหรับภูมิภาค อาเซียน	สืบเนื่องจากผลการประชุมรัฐมนตรี สาธารณสุขอาเซียนครั้งที่ 10 พ.ศ. 2553 ณ สาธารณรัฐสิงคโปร์ ที่ ประชุมได้รับรองแผนยุทธศาสตร์เพื่อ การพัฒนาด้านสาธารณสุขอาเซียน (2010 – 2015) และการประชุม Maternal and Child Health Workshop ณ สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ ที่ประชุมได้มอบหมายให้ประเทศไทย โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ และสำนัก อนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย ร่วมเป็นคณะทำงานอาเซียนด้าน อนามัยแม่และเด็ก (ASEAN Task Force on Maternal and Child Health: ATFMCH) อีกทั้งเป็น เจ้าภาพจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ จัดทำกรอบแผนการดำเนินงานด้าน อนามัยแม่และเด็กสำหรับภูมิภาค อาเซียนเมื่อเดือนมกราคม พ.ศ. 2555 โดย UNFPA ให้การสนับสนุน งบประมาณในการจัดประชุมฯ	การพัฒนามาตรแม่ และเด็ก
2555	ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม	1. 22 หน่วยงานที่พร้อมให้บริการสิ่งแวดล้อมที่สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน HAS เป็น	การพัฒนามาตร สิ่งแวดล้อม

ปีงบประมาณ พ.ศ.	รูปแบบ/ระบบการบริหารจัดการ ด้านส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	องค์กรภายนอกที่เชื่อมโยงการ บริหารจัดการรูปแบบ/ระบบ	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
		ต้นแบบปฏิบัติที่ดีในการจัดการร่วม สาธารณะ รวมจำนวน 159 แห่ง 2. กลุ่มเป้าหมายทั้ง 12 ประเภท ได้แก่ สถานศึกษา สถานที่ราชการ โรงพยาบาล ศาสนสถาน ห้างสรรพสินค้าและศูนย์การค้า แหล่งท่องเที่ยว สวนสาธารณะ สถานขนส่งทางบกและทางอากาศ ตลาดสด ร้านจำหน่ายอาหาร สถานี บริการน้ำมันเชื้อเพลิง และร่วม สาธารณะริมทาง	

ที่มา : จัดหมายข่าวกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย

องค์ประกอบที่ 3 เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center)
ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 3

1. มีนโยบายสาธารณะ / กฎหมาย ที่เอื้อและสนับสนุนให้ระบบงานส่งเสริมสุขภาพและการอนามัย
สิ่งแวดล้อมมีความเข้มแข็ง

ตารางที่ 4-65 ข้อมูลการสร้าง/ผลักดันนโยบายสาธารณะ ที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ/หลักดำเนินการ

ปีงบประมาณ พ.ศ.	นโยบายสาธารณะ/กฎหมายที่กรมอนามัยสร้าง/ผลักดัน	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
2551 (25 มกราคม 2551)	การฝากครรภ์แบบพอเพียงตามรูปแบบขององค์การอนามัยโลก เป็นระบบ ดูแลผู้ตั้งครรภ์แนวใหม่	การพัฒนานามัยแม่ และเด็ก
2551 (7 กุมภาพันธ์ 2551)	การพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็ก โดยเน้นที่ระบบบริการฝาก ครรภ์คุณภาพ พร้อมนำบริการคลินิกเด็กดีดำเนินการนำร่องใน โรงพยาบาล สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับในพื้นที่ 5 จังหวัด	การพัฒนานามัยแม่ และเด็ก
2552	ไม่มีข้อมูล	
2553 (13 กันยายน 2553)	กรมอนามัย จัดประชุม เรื่อง “นโยบายการดำเนินงานป้องกันการ ถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกและการดูแลรักษาแม่ ลูก และครอบครัว ที่ติดเชื้อเอชไอวี” ขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการป้องกันการ การถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก และสนับสนุนการดูแลรักษาแม่ ลูก และครอบครัวที่ติดเชื้อเอชไอวี ให้ได้รับบริการอย่างทั่วถึง กรมอนามัย สนับสนุนให้มีการดำเนินงานครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ	การพัฒนานามัยแม่ และเด็ก
2554 (15 ธันวาคม 2553)	นายกรัฐมนตรี ประกาศเจตนารมณ์ “จะส่งเสริมและสนับสนุนให้ ประชาชนในประเทศได้รับสารไอโอดีนอย่างมีคุณภาพ เพื่อจะได้ไม่เป็น โรคขาดสารไอโอดีน” โดยกรมอนามัยเป็นเจ้าภาพผลักดันและขับเคลื่อน นโยบายการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	การพัฒนานามัยแม่ และเด็ก

ปีงบประมาณ พ.ศ.	นโยบายสาธารณะ/กฎหมายที่กรมอนามัยสร้าง/ผลักดัน	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
2555 (10 มิถุนายน 2555)	กระทรวงสาธารณสุข ประกาศเจตนารมณ์ด้านพฤติกรรมกรรมการบริโภค อาหารปรุงสุกของชาวอีสานร่วมกัน โดยเริ่มนำร่องที่จังหวัดชัยภูมิเป็น จังหวัดแรก เพื่อรณรงค์ให้ประชาชนเลิกกินปลาดิบ หันมาปรุงอาหารให้ สุกด้วยความร้อนทุกครั้ง ลดอัตราป่วยเป็นมะเร็งตับของคนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือให้น้อยลง “มาตรการแก้ไขและป้องกัน เพื่อลดอัตราป่วยและตายจากโรคมะเร็งตับ และท่อน้ำดีในตับของกระทรวงสาธารณสุขในขณะนี้ คือ การผลักดันให้ เกิดการรณรงค์ ให้ความรู้แก่ประชาชน เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเปิบเมนูสุกๆ ดิบๆ ใน กลุ่มเสี่ยงคือประชาชนที่อาศัยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ” กรม อนามัยเป็นเจ้าภาพหลักผลักดันนโยบายและขับเคลื่อนมาตรการดังกล่าว ด้วยการจัดงานมหกรรม “รวมพลังคนอีสานเลิกกินปลาดิบ ปลาไร้ดิบ” ณ ศูนย์เยาวชนเทศบาลเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ	ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ
2555 (16 มิถุนายน 2555)	กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายเร่งรัดมาตรการสร้างสุขภาพเพื่อลด ผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เบาหวาน ความดัน หัวใจ หลอดเลือด สมองและมะเร็ง ภายใต้แนวคิดประชาชนสุขภาพดีไม่ต้องกินยา กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมอนามัย จับมือสมาคมโรคเบาหวานแห่ง ประเทศไทย สมาคมโรคความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย โรงพยาบาล นพรัตน์ราชธานี และโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ จัดกิจกรรม “รวม ใจสลายพุง ปี 2555” ณ ห้องประชุมราชเทวี แกรนด์ โรงแรมเอเชีย กทม. เน้นกลุ่มอ้วนอันตราย สร้างพันธมิตรร่วมกัน เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงการเกิด โรคหัวใจ ความดันหลอดเลือด และ เบาหวาน พร้อมติดตามผลในอีก 6 เดือน	การแก้ไขปัญหาโรค อ้วนคนไทย
2555 (9 กรกฎาคม 2555)	กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมอนามัยขับเคลื่อนให้มาตรฐานส่วนผสม เป็นกฎหมาย ซึ่งได้ผ่านมติความเห็นชอบอนุมัติจากการประชุม คณะรัฐมนตรีครั้งที่ 15/2555 เมื่อวันที่ 10 เมษายน 2555 ภายใต้ชื่อ กฎกระทรวงกำหนดส่วนผสมที่ต้องด้วยสุลักษณะในร้านจำหน่ายอาหารและ เครื่องดื่มและสถานบริการการจำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิงหรือก๊าซสำหรับ ยานพาหนะจะมีผลบังคับใช้เมื่อพ้น 30 วัน นับแต่วันที่ประกาศในราช กิจจานุเบกษาแล้ว สำหรับกิจการที่มีอยู่ก่อนกฎกระทรวงนี้ ต้อง ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ผลบังคับ ใช้	การพัฒนามาตรฐาน สิ่งแวดล้อม

ที่มา : จดหมายข่าวกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย

องค์ประกอบที่ 5 เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

(International Collaboration Centre)

ตัวชี้วัดองค์ประกอบที่ 5

1. เป็นศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ
2. บุคลากรได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุม
นานาชาติ

ตารางที่ 4-66 การเป็นศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ

ปีงบประมาณ พ.ศ.	การเป็นศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ	หน่วยงานเจ้าภาพ/ ดำเนินการ	ประเทศความร่วมมือ
2551	ไม่มีข้อมูล		
2552	ภายใต้ความร่วมมือด้านอาสาสมัครญี่ปุ่นอาสาสมัครองค์การความร่วมมือระหว่างประเทศของญี่ปุ่น (Japan International Cooperation Agency-JICA) ได้ส่ง Ms. Yasuyo Tsutsui อาสาสมัครญี่ปุ่นอาสาสมัครมาปฏิบัติงาน ระหว่างวันที่ 22 กันยายน 2551 ถึงวันที่ 21 กันยายน 2553	ศูนย์อนามัยที่ 7	ญี่ปุ่น
2552	ภายใต้ความร่วมมือด้านอาสาสมัครเกาหลี ประจำปี 2552 องค์การความร่วมมือระหว่างประเทศของเกาหลี (Korea International Cooperation Agency-KOICA) ได้ส่ง Ms. Kim Eunsu อาสาสมัครเกาหลี (Korea Overseas Volunteers-KOV) เพื่อปฏิบัติงาน ระหว่างวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2552 ถึงวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2554	ศูนย์อนามัยที่ 7	สาธารณรัฐเกาหลี
2553	ไม่มีข้อมูล		
2554	ไม่มีข้อมูล		
2555	องค์การความร่วมมือระหว่างประเทศของญี่ปุ่น (Japan International Cooperation Agency : JICA) ได้ส่ง Ms. Ayumi Baba อาสาสมัครญี่ปุ่น เพื่อมาปฏิบัติงาน ระหว่างวันที่ 3 ตุลาคม 2554 ถึงวันที่ 2 ตุลาคม 2556 ภายใต้ความร่วมมือด้านอาสาสมัครญี่ปุ่น (Japan Overseas Cooperation Volunteers : JOCV)	ศูนย์อนามัยที่ 5	ญี่ปุ่น
2555	กรมอนามัย ได้จัดทำบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือในด้านประชากร อนามัยการเจริญพันธุ์ และการวางแผนครอบครัว เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2550 โดยมีกำหนดระยะเวลา 5 ปี เพื่อการจัดการให้มีการแลกเปลี่ยนการเยี่ยมเยือนในระหว่างผู้บริหารระดับสูงของทั้งสองหน่วยงานให้มีความร่วมมือในการฝึกอบรม และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในเรื่องประชากร การวางแผนครอบครัว และอนามัยการเจริญพันธุ์ การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์และโครงการป้องกันโรคเอดส์ โดยร่วมมือในด้านเทคโนโลยี การประกันคุณภาพของเวชภัณฑ์ และพัฒนาเรื่องการตลาดของเวชภัณฑ์ในงานวางแผนครอบครัว และ อนามัยการเจริญพันธุ์ซึ่งบันทึกความเข้าใจดังกล่าวได้หมดวาระลงเมื่อ 3 กรกฎาคม 2555	กรมอนามัย	สาธารณรัฐประชาชนจีน

ที่มา : รายงานประจำปีกรมอนามัย พ.ศ. 2551-2555

หน่วยงาน/ระดับตำแหน่ง	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555		
	ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ	ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ	ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ	ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ	ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ
5.สำนักโภชนาการ	- ผู้อำนวยการ	-	-	-	-	-	-	½	-	-	1/3	-	1/1	4/6	-
	1/1 - ระดับเชี่ยวชาญ	2/3	1/1	-	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการพิเศษ	2/2	-	-	1/1	-	-	2/2	-	-	2/3	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	-
6.สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	- ผู้อำนวยการ	-	-	-	1/2	1/1	-	1/1	1/1	-	1/4	1/1	-	7/18	1/1
	- ระดับชำนาญการพิเศษ	4/4	2/2	-	2/2	-	-	2/2	-	-	-	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการ	2/4	-	1/2	1/1	-	-	1/1	-	-	1/1	-	-	-	-
7.กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	- ผู้อำนวยการ	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	- ระดับเชี่ยวชาญ	1/1	-	-	1/1	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการพิเศษ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการ	1/1	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.สำนักสุขภาพโภชนาการและน้ำ	- ผู้อำนวยการ	-	-	-	-	-	-	1/3	-	-	1/2	-	-	4/5	1/1
	- ระดับเชี่ยวชาญ	-	-	-	1/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการพิเศษ	2/2	2/2	-	1/1	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการ	3/3	-	-	2/2	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	-
9.ศูนย์ห้องปฏิบัติการ กรอนามัย	- ผู้อำนวยการ	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการพิเศษ	1/1	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	- ผู้อำนวยการ	-	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการพิเศษ	2/2	2/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	- ระดับชำนาญการ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

หน่วยงาน/ระดับตำแหน่ง	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555			
	ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ	
11.กองสุขภาพชุมชนและ ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ - ผู้อำนวยการ - ระดับเชี่ยวชาญ - ระดับชำนาญการพิเศษ - ระดับชำนาญการ - ระดับปฏิบัติการ	-	-	-		-	1/3	-		-	1/3	-		-	-	-		-	2/4	-	
12.กองแผนงาน	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
13.กองคลัง	-	1/1	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
14.กองการเจ้าหน้าที่	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
15.สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
16.กลุ่มตรวจสอบภายใน	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
17.กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
18.ศูนย์อนามัยที่ 1 กรุงเทพฯ - ระดับเชี่ยวชาญ - ระดับชำนาญการพิเศษ - ระดับชำนาญการ	-	1/1	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	1/1	-	
19.ศูนย์อนามัยที่ 2 สระบุรี - ระดับเชี่ยวชาญ - ระดับชำนาญการพิเศษ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	1/2	-	
20.ศูนย์อนามัยที่ 3 ชลบุรี - ผู้อำนวยการ - ระดับเชี่ยวชาญ - ระดับชำนาญการพิเศษ - ระดับชำนาญการ	-	-	-		-	2/2	-		-	-	-		1/1	-	-		-	-	-	

หน่วยงาน/ระดับตำแหน่ง	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555			
	ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ	
21.ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี	-	1/1	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับเชี่ยวชาญ	-	1/1	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับชำนาญการพิเศษ	-	2/2	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับชำนาญการ																				
22.ศูนย์อนามัยที่ 5 นครราชสีมา	-	-	-		-	1/2	-		-	-	-		-	1/2	-		1/1	4/4	-	
- ผู้อำนวยการ	-	1/1	-		-	-	-		-	-	-		-	1/1	-		-	-	-	
- ระดับเชี่ยวชาญ	-	-	-		-	2/2	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับชำนาญการพิเศษ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับชำนาญการ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
23.ศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น	-	-	-		-	1/1	-		-	-	-		-	2/2	-		-	1/1	-	
- ผู้อำนวยการ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับเชี่ยวชาญ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับชำนาญการพิเศษ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	1/1	-		-	-	-	
- ระดับชำนาญการ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
24.ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี	-	-	-		-	1/1	-		-	-	-		-	2/2	-		1/1	-	-	
- ผู้อำนวยการ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับเชี่ยวชาญ	-	-	-		-	1/1	-		-	-	-		-	2/2	-		-	-	-	
- ระดับชำนาญการพิเศษ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับชำนาญการ	-	-	-		-	1/1	-		-	-	-		-	1/1	-		-	-	-	
25.ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์	-	-	-		1/1	-	1/1		-	-	-		-	1/1	-		-	-	-	
- ผู้อำนวยการ	-	1/1	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับเชี่ยวชาญ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
- ระดับชำนาญการ	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	
26.ศูนย์อนามัยที่ 9 พิษณุโลก	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-	

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555			
	ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ		ประชุมประจำปี	ประชุมวิชาการ	ประชุมคณะกรรมการ	
หน่วยงาน/ระดับตำแหน่ง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	1/2	-	-	-	1/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27.ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	1/2	-	-	-	1/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28.ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29.ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-
30.กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/1	-	-	-	1/1	-	-	-	-	-	-
31.ศูนย์อนามัยพื้นที่สูง ลำปาง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ที่มา : รายงานประจำปีกรมอนามัย พ.ศ. 2551-2555

ตารางที่ 4-68 บุคลากรกรมอนามัย ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (จำนวน 33 คน/ 25 ครั้ง)

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยาการ	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
1. ประชุม International Workshop on WHO Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health : A Framework to Monitor and Evaluate Implementation ณ ราชอาณาจักรสเปน วันที่ 1 – 6 ตุลาคม 2550	/			นายแพทย์โสภณ เมฆธน รองอธิบดีกรมอนามัย
2. ประชุม 12 th Annual International Meeting of the Academy of Breastfeeding Medicine ณ สหรัฐอเมริกา วันที่ 9 – 14 ตุลาคม 2550			/	แพทย์หญิงกรรณิการ์ บางสายน้อย ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่
3. ถ่ายทอดความรู้ในการฝึกอบรมเกี่ยวกับการทดสอบคุณภาพน้ำด้วยวิธีทางชีววิทยาแก่เจ้าหน้าที่มืองโกเลีย ณ ประเทศมืองโกเลีย วันที่ 14 – 23 ตุลาคม 2550		/		นางนฤมล ตปนิยะกุล ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
4. ประชุม The Global Safe Abortion Conference ณ สหราชอาณาจักร วันที่ 16 – 26 ตุลาคม 2550			/	นางนงลักษณ์ บุญไทย กองอนามัยการเจริญพันธุ์
5. ประชุม 39 th Biennial Convention ณ สหรัฐอเมริกา วันที่ 1 – 9 พฤศจิกายน 2550			/	นางชูศรี มโนการ ศูนย์อนามัยที่ 1 กรุงเทพฯ
6. สัมมนา Sexual and Reproductive Health and Rights ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน วันที่ 6 – 15 พฤศจิกายน 2550			/	นางชลิดา เกษประดิษฐ์ นางเรณู ชูนิล กองอนามัยการเจริญพันธุ์
7. ประชุม Technical meeting on development of indicators and benchmarks for reporting progress on the implementation of the Bangkok Charter for Health Promotion in a Globalized World and other global health promotion initiatives	/			นางสาววรทรัพย์ จิตต์ประเสริฐ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
ณ สาธารณรัฐอินเดีย วันที่ 11 – 15 พฤศจิกายน 2550				
8. ประชุม Expert Group Meeting of Water, Sanitation and Hygiene Education in Schools ณ สาธารณรัฐมัลดีฟส์ วันที่ 16 – 19 พฤศจิกายน 2550	/			นางนฤมล ตปนียะกุล ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
9. ประชุม International Symposium on People-Centred Health Care: Reorienting Health Systems in the 21 st Century ณ ประเทศญี่ปุ่น วันที่ 24 – 26 พฤศจิกายน 2550	/			นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สำนักที่ปรึกษา
10. ประชุม The first East Asia Sanitation and Hygiene Conference 2007 ณ ประเทศญี่ปุ่น วันที่ 29 พฤศจิกายน - 3 ธันวาคม 2550	/			นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา อธิบดีกรมอนามัย
11. ประชุม International Symposium on Research Priorities in Dental Science and Technology in Asia and Africa ณ สาธารณรัฐอินเดีย วันที่ 30 พฤศจิกายน - 4 ธันวาคม 2551			/	ทันตแพทย์หญิงคันสนธิ์ รัชชกุล ทันตแพทย์วุฒิชัย ชุมพลกุล กลุ่มพัฒนาความร่วมมือ ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
12. ประชุม Global Physical Activity Recommendations: Drafting Group Meeting ณ สหรัฐเม็กซิโก วันที่ 14 – 20 มกราคม 2551	/			นายแพทย์สมชาย ลีทองอิน กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
13. ประชุม National Workshop on Live Bird Market/Traditional Market in Indonesia ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย วันที่ 22 – 25 มกราคม 2551		/		นางนภพรณ นันทพงษ์ กองสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
14. ถ่ายทอดความรู้ในการฝึกอบรม เกี่ยวกับการทดสอบคุณภาพน้ำด้วยวิธีทาง ชีววิทยาแก่เจ้าหน้าที่กัมพูชา ณ ราชอาณาจักรกัมพูชา วันที่ 23 กุมภาพันธ์ – 2 มีนาคม 2551		/		นางนฤมล ตปนียะกุล นางวันนี มากันต์ ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
15. ประชุม First Meeting of the Task Force on Health Research Management and Capacity Building ณ สาธารณรัฐอินเดีย วันที่ 27 กุมภาพันธ์ – 1 มีนาคม 2551	/			นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สำนักที่ปรึกษา
16. ประชุม From Mexico to Mali: Taking Stock of Achievements in Health Policy and Systems Research ณ สมาพันธรัฐสวิส วันที่ 23 – 29 พฤษภาคม 2551	/			นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สำนักที่ปรึกษา
17. ร่วมกับทีมแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเดินทางไปช่วยเหลือผู้ประสบภัยพายุไซโคลนนาร์กีส ณ สหภาพพม่า วันที่ 30 พฤษภาคม – 5 มิถุนายน 2551	/			1. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม นายเจริญ หาญปัญญกิจ นายประโชติ กราบกราน นายยุณิด ทรงเย็น นายนิสิต อินลี 2. กองสุขภาพชุมชนและประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ นายมาโนช วงษ์สวัสดิ์ นายสุรพล แสงรัตนชัย นายอรรถยุทธ บุญจันทร์ 3. กองสุขภาพอาหารและน้ำ นายสันติ ชิมพัฒนานนท์ นายธนชีพ พิระธรรณศิริ นายสิงค์กร พรหมขาว
18. ประชุม Intercountry Workshop on Research Management ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย วันที่ 3 – 6 มิถุนายน 2551	/			นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สำนักที่ปรึกษา
19. ประชุม APEC Capacity Building Seminar on the Live Bird Markets System (LBMS) ณ อินโดนีเซีย วันที่ 8 – 10 มิถุนายน 2551		/		นางนภพรณ นันทพงษ์ กองสุขภาพอาหารและน้ำ
20. วิทยากรพี่เลี้ยงภาคสนามตามหลักสูตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง รุ่นที่ 24 ประจำปี 2551 ณ ประเทศญี่ปุ่นและสาธารณรัฐเกาหลี วันที่ 10 – 18 มิถุนายน 2551		/		นายแพทย์ชัยพร พรหมสิงห์ ศูนย์อนามัยที่ 3 ชลบุรี

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
21. ประชุม Meeting of Experts to Develop Health Promotion Competencies and Standards for SEAR Countries ณ สาธารณรัฐอินเดีย วันที่ 17 – 21 มิถุนายน 2551	/			นายแพทย์สมศักดิ์ ภัทรกุลวณิช สำนักส่งเสริมสุขภาพ
22. ประชุม 19 th International Nursing Research Congress Focusing on Evidence Based Practice ณ ประเทศสิงคโปร์ วันที่ 6 – 12 กรกฎาคม 2551			/	นางชูศรี มโนการ ศูนย์อนามัยที่ 1 กรุงเทพฯ
23. ประชุม Regional Workshop on Unsafe Abortion and It's Complications ณ สาธารณรัฐอินเดีย วันที่ 20 – 23 สิงหาคม 2551			/	นางนงลักษณ์ บุญไทย กองอนามัยการเจริญพันธุ์
24. ประชุม 15 th International Congress of Dietetics Yokohama ณ ประเทศญี่ปุ่น วันที่ 7 – 12 กันยายน 2551			/	1. รองอธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์โสภณ เมฆธน 2. กองโภชนาการ นายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์ นายสง่า ดามาพงษ์ ดร.วนิดา กิจวรพัฒน์ น.ส.ณัฏฐิรา ทองบัวศิริไล
25. ประชุม International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR) 3 rd Asia-Pacific Conference ณ สาธารณรัฐเกาหลี วันที่ 8 – 10 กันยายน 2551	/			นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สำนักที่ปรึกษา

ตารางที่ 4-69 บุคลากรกรมอนามัย ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (จำนวน 7 คน/ 9 ครั้ง)

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
1. ประชุม High Level Consultation to Accelerate Progress towards Achieving Millennium Development Goals (MDGs 4 & 5) in South – East Asia ณ สาธารณรัฐอินเดีย วันที่ 12 – 18 ตุลาคม 2551	/			แพทย์หญิงนันทา อ่วมกุล สำนักที่ปรึกษา
2. ประชุม Alliance HPSR Board Meeting ณ สมาพันธรัฐสวิส วันที่ 13 – 17 ตุลาคม 2551	/			นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สำนักที่ปรึกษา
3. ประชุม The 11 th Congress on Controversy in Obstetrics, Gynecology and Infertility (COGI) ณ สาธารณรัฐฝรั่งเศส วันที่ 25 พฤศจิกายน - 2 ธันวาคม 2551			/	นางนงลักษณ์ บุญไทย กองอนามัยการเจริญพันธุ์
4. ประชุม Technical Group Meeting on Country Analysis of Data from the Global Survey on Maternal and Perinatal Health ณ สาธารณรัฐอินเดีย วันที่ 21 – 24 ม.ค. 2552	/			แพทย์หญิงนิพรพรรณ วรมงคล สำนักส่งเสริมสุขภาพ
5. ถ่ายทอดความรู้และให้การฝึกอบรมเกี่ยวกับการทดสอบคุณภาพน้ำด้วยวิธีทางภาคสนามทางชีววิทยาและเคมีแก่เจ้าหน้าที่มัลดีฟส์ ณ สาธารณรัฐมัลดีฟส์ วันที่ 7 - 13 กุมภาพันธ์ 2552		/		นางนงนุช ตบนิยะกุล ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
6. ประชุม The 21 st Asian and Oceania Congress of Obstetrics and Gynecology (AOCOG 2009) ณ ประเทศนิวซีแลนด์ วันที่ 24 มีนาคม - 1 เมษายน 2552			/	นางนงนุช บุญไทย กองอนามัยการเจริญพันธุ์
7. ประชุม The 17 th International Conference on Health Promoting Hospital and Health Services ณ สาธารณรัฐเฮลเลนิก (กรีซ) วันที่ 4 – 10 พฤษภาคม 2552			/	แพทย์หญิงนันทา อ่วมกุล นางสาวพรสิณี อมรวิเศษ สำนักที่ปรึกษา

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
8. อบรมเรื่องการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อ เอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก ณ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว วันที่ 27 – 31 กรกฎาคม 2552		/		นายแพทย์วิสุทธิ พัฒนารณ ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่
9. ประชุม FIGO Regional Workshop on Unsafe Abortion ณ สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ วันที่ 31 กรกฎาคม - 3 สิงหาคม 2552			/	นางนงลักษณ์ บุญไทย กองอนามัยการเจริญพันธุ์

ตารางที่ 4-70 บุคลากรกรมอนามัย ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข/ประเทศ
ไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการ
ประชุมนานาชาติปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (จำนวน 17 คน/ 16 ครั้ง)

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
1. The Alliance HPSR Board Meeting ณ สมาพันธรัฐสวิส วันที่ 11-16 ตุลาคม 2552	/			นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สำนักที่ปรึกษา
2. The 4 th Regional Dental Meeting and Exhibition (RDM & IV 2009) ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย วันที่ 17-21 พฤศจิกายน 2552		/		นางคันสนธิ์ รัชกุล กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันต สาธารณสุขระหว่างประเทศ
3. Regional Consultation on a Strategic Framework for Active Health Ageing in the South - East Asia Region ณ สาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรี ลังกา วันที่ 14-18 ธันวาคม 2552	/			นายแพทย์มนู วาทีสุนทร สำนักส่งเสริมสุขภาพ
4. The Oral Health Promotion for School Children ณ สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม วันที่ 17-19 ธันวาคม 2552			/	ทันตแพทย์สุธา เจริญนิโชติชัย สำนักทันตสาธารณสุข
5. เดินทางไปปฏิบัติงานดูแลรักษาพยาบาล ผู้ป่วย ระหว่างเทศกาลแสงบุญของชาวพุทธ ณ วัดไทยกุสินาราเฉลิมราชย์ สาธารณรัฐอินเดีย วันที่ 23 มกราคม - 14 กุมภาพันธ์ 2553	/			1. สำนักส่งเสริมสุขภาพ นายแพทย์มนู วาทีสุนทร 2. ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี นางสุวรรณณี นาคะ, นางนภสร คงมีสุข นางกาญจนา จิวนานนท์

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
6. บรรยายให้แก่แก่นักเรียนทุน JICA ใน โครงการ Young Leaders' Program of Health Care Administration ณ ประเทศญี่ปุ่น วันที่ 22-27 กุมภาพันธ์ 2553		/		นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา สำนักส่งเสริมสุขภาพ
7. Retreat of the Alliance for Health Policy and Systems Research ณ สหราชอาณาจักร วันที่ 11-16 เมษายน 2553	/			นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สำนักที่ปรึกษา
8. The 18 th International conference on Health Promoting Hospitals & Health Services ณ สหราชอาณาจักร วันที่ 12-18 เมษายน 2553			/	นางสาวยุบลรัตน์ ขาวงษ์ นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา นางสาวสุพมาล พัฒนเศรษฐานนท์ ศูนย์อนามัยที่ 5 นครราชสีมา
9. The 18 th International Conference on Health Services ณ สหราชอาณาจักร วันที่ 12-18 เมษายน 2553			/	แพทย์หญิงกรรณิการ์ บางสายน้อย ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่
10. The 10 th SEA Regional Scientific Meeting IEA 2010 ณ สาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรี ลังกา วันที่ 23-25 พฤษภาคม 2553		/		นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สำนักที่ปรึกษา
11. โครงการป้องกันและรักษาเอช ไอ วี (Program for HIV Prevention and Treatment) ณ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว วันที่ 6-9 มิถุนายน 2553		/		นางพรรณนฤมิตร ขาติตระกูล ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่
12. WHO and FSA Joint Convened Information Exchange Forum with the Private Sector and Nongovernmental Organizations ณ สหราชอาณาจักร วันที่ 29 มิถุนายน - 4 กรกฎาคม 2553		/		นายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์ สำนักโภชนาการ
13. The 20 th IUHPE World Conference on Health Promotion ณ สมาพันธรัฐสวิส วันที่ 9-17 กรกฎาคม 2553			/	ทันตแพทย์หญิงจันทนา อึ้งชูศักดิ์ ทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม สำนักทันตสาธารณสุข

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
14. The 5 th Asian Congress of Pediatric Infectious Diseases ณ ประเทศไต้หวัน วันที่ 22-27 กันยายน 2553			/	แพทย์หญิงนิพนพร วรมงคล สำนักส่งเสริมสุขภาพ
15. The XIX FIGO World Congress Gynecology & Obstetrics ณ สาธารณรัฐแอฟริกาใต้ วันที่ 2-11 ตุลาคม 2552			/	นางนงลักษณ์ บุญไทย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
16. The 9 th International Congress of FIAPAC: Achieving Excellence in Abortion Care ณ ราชาอาณาจักรสเปน วันที่ 20-25 ตุลาคม 2553		/		นางนงลักษณ์ บุญไทย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

ตารางที่ 4-71 บุคลากรกรมอนามัยที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 (จำนวน 10 คน/ 9 ครั้ง)

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
1. The 4 th Meeting of Public Health Associations in Asia ณ ประเทศญี่ปุ่น วันที่ 26-30 ตุลาคม 2553			/	นางปรีเยดา โชควิญญู สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
2. 2 nd Asian Chief Dental Officers Meeting 2010 (2 nd ACDOM 2010) ณ ประเทศมาเลเซีย วันที่ 6-29 พฤศจิกายน 2553			/	ทันตแพทย์สุธา เจริญณิโชติชัย ทันตแพทย์หญิงจินทนา อึ้งชูศักดิ์ สำนักทันตสาธารณสุข
3. Innovation as Symposium Speaker at the 9 th Asian Academy of Preventive Dentistry International conference (9 th ICAAPD) ณ ประเทศมาเลเซีย วันที่ 8-12 พฤศจิกายน 2552		/		ทันตแพทย์หญิงคันสนธิ รัชกุล กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
4. The 4 th International Congress on Prediabetes and the Metabolic Syndrome ณ ราชอาณาจักรสเปน วันที่ 4-11 เมษายน 2554			/	1. นายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์ 2. นางสาวณิชา กิจวรพัฒน์ สำนักโภชนาการ
5. 12 th International Conference on Thalassemia and the Haemoglobinopathies ณ สาธารณรัฐตุรกี วันที่ 7-17 พฤษภาคม 2554			/	นางสาวยุพิน ใจแบ่ง ศูนย์อนามัยที่ 5 นครราชสีมา
6. Regional Meeting on Health and Development Challenges of Noncommunicable Diseases ณ สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 5 มีนาคม 2554			/	ทันตแพทย์หญิงคันสนธิ์ รัชกุล กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันต สาธารณสุขระหว่างประเทศ
7. The 19 th International conference on Health Promoting Hospitals and Health Services ณ สาธารณรัฐฟินแลนด์ วันที่ 30 พฤษภาคม-5 มิถุนายน 2554			/	นางสาวสุพมมาล พัฒนเศรษฐานนท์ ศูนย์อนามัยที่ 5 นครราชสีมา
8. Global Health Council – Health Green Economy ณ สหรัฐอเมริกา วันที่ 12-19 มิถุนายน 2554			/	ดร. ทวีสุข พันธุ์เพ็ง สำนักที่ปรึกษา
9. Thematic Working Group on Health Impact Assessment (TWG – HIA) ณ สาธารณรัฐเกาหลี วันที่ 25-29 เมษายน 2554			/	นางสาวสิริวรรณ จันทนะจุลกะ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ตารางที่ 4-72 บุคลากรกรมอนามัย ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (จำนวน 33 คน/ 9 ครั้ง)

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
1. The 6 th Asian Conference of Oral Health Promotion for School Children ACOHPSC ณ สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม วันที่ 8 – 12 พฤศจิกายน 2554		/	/	1. สำนักทันตสาธารณสุข ทันตแพทย์สุธา เจียรณโชติชัย ทันตแพทย์หญิงวราภรณ์ จิระพงษา ทันตแพทย์หญิงพวงทอง เล็กเพื่องฟู ทันตแพทย์หญิงจันทนา อึ้งชูศักดิ์ ทันตแพทย์หญิงกรกมล นิยมศิลป์ ทันตแพทย์หญิงสุณี วงศ์คงคาเทพ ทันตแพทย์หญิงสุณี ผลดีเยี่ยม ทันตแพทย์หญิงเมธินี คุปพิทยานันท์ ทันตแพทย์หญิงวรวรรณ อัครกุล ทันตแพทย์หญิงเพ็ญแข ลาภยิ่ง ทันตแพทย์หญิงสุรัตน์ มงคลชัย อรัญญา ทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม ทันตแพทย์หญิงวิกุล วิสาลเสสธ นางอมราภรณ์ สุพรรณวิวัฒน์ นางสุรางค์ เชษฐ์พจนท์ นางผุสดี จันทรบาง นางสาวสุภาวดี พรหมมา นายธานินทร์ อ่อนนุชมงคล นางสาวสุพรรณิ สุคันวานิล นางเขมณัฐ์ เชื้อชัย นางปราณี เหลืองวรา นางอังสนา ฤทธิ์อยู่ 2. ศูนย์อนามัยที่ 3 ชลบุรี ทันตแพทย์ดำรง อารังเลาหะพันธุ์ 3. กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันต สาธารณสุขระหว่างประเทศ ทันตแพทย์หญิงทิพาพร เสถียร- ศักดิ์พงศ์ นายจุมพล พรหมสาขา ณ สกลนคร นางน้ำผึ้ง รัตนพิบูลย์
2. The 16 th Annual of Breastfeeding Meeting (ABM) ณ สหรัฐอเมริกา วันที่ 28 ตุลาคม – 8 พฤศจิกายน 2554		/		แพทย์หญิงกรณิการ์ บางสายน้อย ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่

การประชุม/โครงการ/กิจกรรม	บทบาทบุคลากร กรมอนามัย			เจ้าหน้าที่/หน่วยงาน
	ที่ ปรึกษา	วิทยากร	นำเสนอ ผลงาน วิชาการ	
3. การเข้าร่วมปรึกษาหารือ เรื่อง ความร่วมมือทางการวิจัย ณ Faculty of Law มหาวิทยาลัย Wollongong ประเทศออสเตรเลีย วันที่ 21 – 27 กุมภาพันธ์ 2555	/			นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ สำนักที่ปรึกษา
4. Conference on Promoting Family Planning in Afghanistan ณ ประเทศอัฟกานิสถาน วันที่ 27 กุมภาพันธ์ – 1 มีนาคม 2555		/		นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุจริตน์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
5. การบรรยายและเยี่ยมชม School of Odonto – Stomatology ณ สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม วันที่ 5 – 7 มีนาคม 2555		/		ทันตแพทย์หญิงคันสนธิ์ รัชกุล กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันต สาธารณสุขระหว่างประเทศ
6. The 15 th World Conference on Tobacco or Health (WCTOH) ณ ประเทศสิงคโปร์ วันที่ 19 – 24 มีนาคม 2555			/	นางสาวเด่นนภา ปัดทุม ศูนย์อนามัยที่ 5 นครราชสีมา
7. The 100 th FDI Annual World Dental Congress ณ เขตบริหารพิเศษฮ่องกง วันที่ 28 สิงหาคม – 2 กันยายน 2555			/	ทันตแพทย์หญิงสุณี วงศ์คงคาเทพ สำนักทันตสาธารณสุข
8. การประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการความร่วมมือลาว – ไทย – ออสเตรเลีย ด้านโภชนาการในผู้ติดเชื้อของไทย ณ สาธารณประชาธิปไตยประชาชนลาว วันที่ 6-8 มิ.ย. 2555		/		แพทย์หญิงนภาพรณ วิริยะอุตสาหกุล สำนักโภชนาการ
9. The XIX International AIDS Conference ณ สหรัฐอเมริกา วันที่ 20-29 กรกฎาคม 2555			/	นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ตารางที่ 4-73 ความเชื่อมโยงระหว่างผลการดำเนินงานภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุขในส่วนที่กรม
อนามัยเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงานกับนโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555

ปีงบประมาณ พ.ศ. (ระยะเวลา ของผลการ ดำเนินงาน)	นโยบายรัฐบาล ข้อที่	ผลการดำเนินงานภาพรวม ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (ในส่วนที่กรมอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงาน)	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
2551		ไม่พบข้อมูลให้วิเคราะห์	-
2552 (29 ธันวาคม 2551 -30 พฤศจิกายน 2552)	เป้าหมายเชิงนโยบายในการพัฒนา สาธารณสุขของประเทศ 1. สนับสนุนการดำเนินการตาม แนวทางของกฎหมายสุขภาพ แห่งชาติ โดยเร่งดำเนินการมาตรการ สร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัย เสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและการ เจ็บป่วยเรื้อรัง โดยประสานความ ร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากภาคี พัฒนาในสาขาต่าง ๆ ตลอดจน ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ชุมชน และอาสาสมัคร สาธารณสุขร่วมสร้างความรู้ความ เข้าใจ สร้างแรงจูงใจ หนุนเสริมให้ เกิดการพัฒนาและปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพอนามัย รวมทั้ง ส่งเสริมบทบาทองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นให้มีส่วนร่วมในการ ผลิตและพัฒนาบุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุข โดย จัดสรรทุนให้เพื่อกลับมาทำงานใน ท้องถิ่น	รายงานผลการดำเนินงานของกระทรวง สาธารณสุข ตามนโยบายรัฐบาล นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ นายกรัฐมนตรี 1. การดำเนินการตามแนวทางกฎหมาย สุขภาพแห่งชาติ 1.1 นโยบายจัดการสารเคมีป้องกัน กำจัดศัตรูพืชเพื่อลดผลกระทบทาง สุขภาพ กรม.ให้ความเห็นชอบเมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2552 ซึ่งกระทรวง สาธารณสุข โดยกรมอนามัย ศูนย์ อนามัยที่ 1 กรุงเทพฯ ฯ ได้ดำเนินการ อย่างต่อเนื่อง มาตั้งแต่ปี 2550 ใน พื้นที่นำร่อง อบต.บ่อเงิน จ.ปทุมธานี เพื่อเป็นการเฝ้าระวังสุขภาพเกษตรกร ในพื้นที่ และลดผลกระทบของการใช้ สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่มีต่อ สิ่งแวดล้อม	การประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ
2553	3. นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต ด้านสาธารณสุข(นโยบายรัฐบาลที่ เกี่ยวข้อง ด้านสาธารณสุข) 3.1 นโยบายด้านสาธารณสุข 3.1.1 สนับสนุนการดำเนินการ ตามแนวทางของกฎหมายสุขภาพ แห่งชาติ โดยเร่งดำเนินการมาตรการ สร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัย เสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและการ เจ็บป่วยเรื้อรัง โดยประสานความ ร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากภาคี พัฒนาในสาขาต่าง ๆ ตลอดจน	<u>10. โครงการคนไทยไร้พุง</u> <u>ผลการดำเนินงาน</u> โครงการคนไทยไร้พุง ใช้แนวคิด หลักการ 3 อ คือ อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์ เพื่อลดน้ำหนัก ลดพุงใน กลุ่มคนอ้วนลงพุง รวมถึงการออกกำลังกาย ที่เหมาะสมของนักเรียน เยาวชน วัยรุ่น ให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตในแต่ละ ภูมิภาคในพื้นที่ 75 จังหวัด ผลการ ดำเนินงาน มีองค์กรภาครัฐและเอกชน ผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กร ต้นแบบไร้พุง 100 แห่ง คิดเป็นร้อยละ	- การแก้ไขปัญหา โรคอ้วนคนไทย (10) - การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม(11, 12) - การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก(13)

ปีงบประมาณ พ.ศ. (ระยะเวลา ของผลการ ดำเนินงาน)	นโยบายรัฐบาล ข้อที่	ผลการดำเนินงานภาพรวม ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (ในส่วนที่กรมอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงาน)	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
	ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ชุมชน และอาสาสมัคร ร่วมสร้างความรู้ ความเข้าใจ สร้าง แรงจูงใจ รมรณรงค์ให้เกิดการพัฒนา และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ อนามัย รวมทั้งส่งเสริมบทบาท องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มี ส่วนร่วมในการผลิตและพัฒนา บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข โดยจัดสรรทุนให้เพื่อ กลับมาทำงานในท้องถิ่น	76.92 ของเป้าหมาย 130 แห่ง โดยเป็น การพัฒนาองค์กรชุมชนต้นแบบไร้พุงให้ เป็นศูนย์เรียนรู้ พัฒนาองค์กรชุมชนเดิม ให้เป็นองค์กรชุมชนต้นแบบไร้พุงและ ผลักดันโครงการเข้าสู่แผนสุขภาพ ประจำปีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นอกจากนี้มีการรณรงค์สร้างกระแส จังหวัดไร้พุงมุ่งสู่สุขภาพดี ปีที่ 2 พัฒนา คลินิกลดน้ำหนัก (DPAC : Diet and Physical Activity Clinic) และมีการจัด กิจกรรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการ กิน เช่น การลดหวานมันเค็ม การเพิ่ม ผักผลไม้ การเคลื่อนไหวร่างกายและการ ออกกำลังกายภายในองค์กรและชุมชน รวมถึงบูรณาการ เพื่อดำเนินงานร่วมกับ ภาคีเครือข่าย <u>11.โครงการสาธารณสุขรวมใจรณรงค์ ลดโลกร้อนด้วยการสุขาภิบาลอย่าง ยั่งยืนและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ผลการดำเนินงาน</u> สถานบริการสาธารณสุขในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขเป็นแบบอย่างการ ดำเนินการลดโลกร้อน สร้างความรู้และ ความเข้าใจให้กับบุคลากรในเรื่องโลก ร้อนที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ และสร้าง ความตระหนักให้กับประชาชนในการ ร่วมรณรงค์ลดโลกร้อน ผลการ ดำเนินงาน มีสถานบริการสาธารณสุขใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่สมัครเข้า ร่วมโครงการแล้ว คือ โรงพยาบาล 317 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 377.38 ของ เป้าหมาย 84 แห่ง มีสถานอนามัย 274 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 326.19 ของ เป้าหมาย 84 แห่ง โดยมีการจัดประชุม ชี้แจงการดำเนินงานให้กับศูนย์อนามัยที่ 1-12 อบรมบุคลากรของศูนย์อนามัยให้ มีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงาน และจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ในศูนย์อนามัย มีการเปิดตัวโครงการ/แถลงข่าวต่อ	

ปีงบประมาณ พ.ศ. (ระยะเวลา ของผลการ ดำเนินงาน)	นโยบายรัฐบาล ข้อที่	ผลการดำเนินงานภาพรวม ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (ในส่วนที่กรมอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงาน)	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
		สื่อมวลชนและจัดประชุมวิชาการ สาธารณสุข วัฒนธรรมโลกพร้อมด้วยการ สุขภาพอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรกับ สิ่งแวดล้อม จัดทำองค์ความรู้สนับสนุน การดำเนินงานโครงการฯ และพัฒนา ศูนย์การเรียนรู้ในการดำเนินงานโดย ศูนย์อนามัยที่ 1-12 เพื่อดำเนินการ พัฒนาต้นแบบ และถ่ายทอดไปสู่ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ สถานบริการ สาธารณสุขทุกระดับเพื่อให้เกิดผล ในทางปฏิบัติ นอกจากนี้ยังจัดกิจกรรม การรณรงค์และจัดทำ Website เพื่อ การสื่อสารสาธารณะ มีการรณรงค์ให้ เข้าร่วมโครงการ มีการนิเทศติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานโครงการและ จัดเวทีสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการ แสดงผลงานและมอบรางวัลโรงพยาบาล ต้นแบบลดโลกร้อน <u>12. โครงการสรรหา 1,000 เมือง 1,000 ชีวิต พิชัยคุณภาพชีวิตคนเมือง ผลการดำเนินงาน</u> โครงการสรรหา 1,000 เมือง 1,000 ชีวิต พิชัยคุณภาพชีวิตคนเมือง ดำเนินการสร้างความตระหนักเกี่ยวกับการ จัดการเมืองเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของ ประเทศ บาลต่าง ๆ ทั่วประเทศ และสรรหา เมืองดีเด่นเพื่อเป็นตัวแทนของประเทศ ไทย ในการเสนอผลงานให้เป็นที่ ประจักษ์แก่สายตานานาชาติ ประสพ การดำเนินงาน มีเทศบาลสมัครเข้าร่วม โครงการและผ่านเกณฑ์การสรรหา / แผนการดำเนินงาน และได้รับโล่เมืองนำ ร่อง 51 เมือง คิดเป็นร้อยละ 102 ของ เป้าหมาย 50 เมือง <u>13. โครงการลูกครบ 32 สมองดี เริ่มต้น ที่ 6 สัปดาห์ก่อตั้งครรภ์</u> <u>ผลการดำเนินงาน</u> เป็นการดำเนินโครงการเพื่อลด ความพิการทางร่างกายและสมองของ	

ปีงบประมาณ พ.ศ. (ระยะเวลา ของผลการ ดำเนินงาน)	นโยบายรัฐบาล ข้อที่	ผลการดำเนินงานภาพรวม ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (ในส่วนที่กรมอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงาน)	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
		ทารกที่เกิดจากการขาดโฟเลต และ ไอโอดีน ให้หญิงชายวัยเจริญพันธุ์ ทารก และเด็ก ได้รับการเฝ้าระวัง ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะภาวะ ผิดปกติแต่กำเนิด ผลการดำเนินงาน มีการประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการ ให้กับผู้รับผิดชอบงานทั่วประเทศ และ ศูนย์อนามัยทั้ง 12 แห่ง เพื่อให้ จัดบริการคลินิกเตรียมความพร้อมก่อน ตั้งครรภ์ รวมถึงโรงพยาบาลนำร่องในปี 2553 (โรงพยาบาลสายใยรักแห่ง ครอบครัวใน 5 จังหวัด ที่ผ่านเกณฑ์ ANC คุณภาพ) และ หัวหน้าฝ่ายส่งเสริม สุขภาพทั่วประเทศ มีการผลิตสื่อ ประชาสัมพันธ์ ใช้ในการรณรงค์เพื่อให้ กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และเกิดความ ตระหนัก และนำเสนอข้อมูลต่อ สปสช. เพื่อบรรจุยาเม็ดวิตามินเสริมโฟเลต และ ไอโอดีนอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึง การติดตาม และ ประเมินผลการ ดำเนินงานในพื้นที่จังหวัดที่จัดบริการ	
2554 (23 สิงหาคม – 31 ธันวาคม 2554)	<u>นโยบายรัฐบาลข้อที่ 4.3.3 จัดให้มี</u> <u>มาตรการสร้างสุขภาพโดยมี</u> <u>เป้าหมายเพื่อลดอัตราการป่วย ตาย</u> <u>และผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อ</u> <u>เรื้อรัง</u> เช่น โรคเบาหวาน โรค ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรค หลอดเลือด และโรคมะเร็งอย่างมี บูรณาการและครบวงจร ตั้งแต่การ มีนโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อการ ลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพจัดให้มี การสื่อสารสาธารณะของรัฐเพื่อ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้ความรู้องกันโรคเพื่อการดูแล รักษาสุขภาพตนเองของประชาชน อย่างมีประสิทธิภาพ การสร้าง ความเข้มแข็งของชุมชน การ ให้บริการเชิงรุก ตลอดจนคุ้มครอง	<u>3.มาตรการสร้างสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อ</u> <u>เรื้อรัง</u> <u>3.4 โครงการความปลอดภัยด้านอาหาร</u> <u>3.4.5) โครงการตลาดสด น้ำเชื้อ</u> กระทรวงสาธารณสุข (กรม อนามัย) ดำเนินการพัฒนาตลาดสดให้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของกฎกระทรวง เพื่อ ให้เป็นสถานที่ที่สะอาดจำหน่าย อาหารปลอดภัย โดยจัดทำเกณฑ์ มาตรฐานตลาดนัด น้ำเชื้อและนำร่อง ทดลองใช้ในพื้นที่ ส่งเสริมสนับสนุน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีระบบ จัดการสุขาภิบาลอาหาร พัฒนา ศักยภาพภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับ ตลาดสด ได้แก่ ชมรมผู้ประกอบการ ตลาด และชมรมผู้ขายของในตลาด รวมทั้งประชาสัมพันธ์ป้ายสัญลักษณ์	ความปลอดภัยด้าน อาหารและน้ำ

ปีงบประมาณ พ.ศ. (ระยะเวลา ของผลการ ดำเนินงาน)	นโยบายรัฐบาล ข้อที่	ผลการดำเนินงานภาพรวม ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (ในส่วนที่กรมอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงาน)	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
	ผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ตลาดสด น้ำดื่ม และให้ความรู้ด้าน อาหารปลอดภัยแก่ประชาชนซึ่งกำหนด เป้าหมายให้ตลาดประเภทที่ 1 ได้ มาตรฐานตลาดสด น้ำดื่มระดับดีและ ระดับดีมาก รวมร้อยละ 80	
2554 (23 สิงหาคม – 31 ธันวาคม 2554)	นโยบายรัฐบาลข้อที่ 4.3.5 พัฒนาคุณภาพชีวิตของ ประชาชนตั้งแต่ในช่วงตั้งครรภ์ วัยเด็ก วัยเจริญ พันธุ์ วัยบรรลุนิติภาวะ วัยชรา และผู้พิการ สนับสนุนโครงการ ส่งเสริมเยาว์ปัญญาของเด็ก และ ให้ความ ช่วยเหลือ แนะนำ ฝึกอบรม ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัย เรียน สนับสนุนโครงการพัฒนา ศูนย์ส่งเสริม สุขภาพสตรีเพื่อดูแลสุขภาพของ สตรีและเด็กอย่างบูรณาการทั่ว ประเทศ รวมทั้งเผยแพร่ให้ความรู้ และดูแล ป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและ การตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ และ ลดความรุนแรงต่อเด็กและสตรี สนับสนุน โครงการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริม คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ เพื่อดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการให้มี คุณภาพชีวิตที่ดีโดยให้ได้เข้าถึงการ บริการอย่างมีศักดิ์ศรี มีคุณภาพ และเป็นธรรม รวมทั้งให้มีระบบ การฟื้นฟูสุขภาพในชุมชนจัดการ ประชาสัมพันธ์เชิงรุกเพื่อเผยแพร่ ความรู้ด้านสุขภาพผ่านสื่อแขนง ต่าง ๆ อย่างเป็นระบบ	7. การบริการสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย เฉพาะ 7.1 กลุ่มเด็ก 7.1.1 ด้านพัฒนาการทางร่างกายและ สติปัญญา 2) การควบคุมป้องกันโรคขาดสาร ไอโอดีน กระทรวงสาธารณสุข (กรม อนามัย) สนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ทุก รายและหญิงหลังคลอดขณะเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่(6 เดือนได้รับยาเม็ดเสริม ไอโอดีน ตรวจไอโอดีน ในปัสสาวะหญิง ตั้งครรภ์ ตรวจคุณภาพเกลือเสริม ไอโอดีนที่ครัวเรือน ขณะนี้ได้ส่ง ชุด ทดสอบไอโอดีนในเกลือ (I-kit) ให้ทุก จังหวัดดำเนินการตรวจความครอบคลุม เกลือเสริมไอโอดีนคุณภาพในระดับ ครัวเรือนแล้ว และจัดตั้งชุมชน/หมู่บ้าน ไอโอดีนแล้ว 56,584 แห่ง ใน 49 จังหวัด ซึ่งมี 5 จังหวัดดำเนินการได้ครอบคลุม ทุกหมู่บ้าน ได้แก่ จังหวัดสิงห์บุรี เพชรบุรี นครราชสีมา มหาสารคาม และนครพนม 4) การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กในชุมชน ด้านสุขภาพอนามัยและพัฒนารูปแบบ กระทรวงสาธารณสุข (กรม อนามัย) มุ่งเน้นพัฒนาศูนย์เด็กเล็กใน ชุมชนให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เป้าหมาย จำนวน 7,832 แห่ง เพื่อให้การดูแล ส่งเสริมพัฒนาการเจริญเติบโตของเด็ก ปฐมวัยโดยดำเนินการอบรมครูพี่เลี้ยง ด้านสุขภาพอนามัยและพัฒนารูปแบบ ให้มีความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพ	- การพัฒนาอนามัย แม่และเด็ก (7.1.1 :2), (7.2.1 :3), (7.2.2 :3)) - การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม(7.1.1 :4)) - การลดปัจจัยเสี่ยง เด็กวัยเรียนและ วัยรุ่น(7.1.3) ,(7.2.1 :1), (7.2.1 :2))

ปีงบประมาณ พ.ศ. (ระยะเวลา ของผลการ ดำเนินงาน)	นโยบายรัฐบาล ข้อที่	ผลการดำเนินงานภาพรวม ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (ในส่วนที่กรมอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงาน)	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
		อนามัย อย่างรอบด้าน รวมถึงส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาเด็กขณะนี้ได้ดำเนินการบูรณาการมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กน่ายุ่ของกรมอนามัยกับมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กปลอดภัยของกรมควบคุมโรค และมีการฝึกอบรมผู้ประเมินศูนย์เด็กระดับเขต ระดับจังหวัด ให้เป็นผู้ประเมินศูนย์เด็กเล็กน่ายุ่ <u>7.1.3 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ</u> กระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย) จัดทำโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ซึ่งได้ดำเนินการประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรแล้ว จำนวน 10 แห่ง (เป้าหมาย 77 แห่ง) <u>7.2 กลุ่มสตรี มุ่งเน้นการส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพของสตรี และการป้องกันโรคในสตรีกลุ่มเสี่ยง</u> <u>7.2.1 ด้านการส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพของสตรี</u> <u>1) โครงการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ไม่พร้อมของวัยรุ่น</u> กระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย) ดำเนินการส่งเสริมจัดบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน(Youth Friendly Health Services (YFHS)) ตามมาตรฐานและประเมินรับรองมาตรฐานการบริการสุขภาพในโรงพยาบาลทุกระดับ เป้าหมายจำนวน 13 จังหวัด ขณะนี้ได้อบรมผู้ให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่จากโรงพยาบาลต่าง ๆ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขแล้ว จำนวน 8 จังหวัด ได้แก่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน มุกดาหาร ยโสธร นครพนม อุดรธานี หนองคาย และบึงกาฬ	

ปีงบประมาณ พ.ศ. (ระยะเวลา ของผลการ ดำเนินงาน)	นโยบายรัฐบาล ข้อที่	ผลการดำเนินงานภาพรวม ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (ในส่วนที่กรมอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงาน)	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
		<u>2) โครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์ พึ่งได้ในประเทศไทย</u> กระทรวงสาธารณสุข (กรม อนามัย) จัดตั้งศูนย์พึ่งได้เพื่อช่วยเหลือ คุ้มครอง เยียวยาผู้ที่ถูกกระทำด้วยความ รุนแรงในครอบครัว ผู้ที่ได้รับผลกระทบ จากความรุนแรงและเรื่องการค้ามนุษย์ กำหนดเป้าหมายให้ครอบคลุม โรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ 734 แห่ง รวมทั้งในระยะยาวจะมีการขยายบริการ ศูนย์พึ่งได้ไปยังโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพประจำตำบลทุกแห่ง โดยใช้ กระบวนการสนับสนุน และพัฒนา ศักยภาพบุคลากรที่รับผิดชอบให้มีองค์ ความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน พัฒนาคู่มือแนวทางการปฏิบัติงาน พัฒนาฐานข้อมูลการให้บริการศูนย์พึ่ง ได้เพื่อใช้ในการวางแผนการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายตลอดจน มีการติดตามประเมินผลอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่อง <u>3) โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระบรม โอรสาธิราชฯ</u> <u>สยามมกุฎราชกุมาร กระทรวง</u> <u>สาธารณสุข</u> เพื่อส่งเสริมสุขภาพแม่และ พัฒนาเด็กปฐมวัยให้เจริญเติบโตมี พัฒนาการสมวัย เป็นคนเก่งคนดี และมี ความสุข โดยมุ่งเน้นสร้างความรักและ ความผูกพันให้เกิดขึ้นในครอบครัวด้วย การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ กระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย) จึงได้ดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาล สายใยรักแห่งครอบครัวสถานบริการ สาธารณสุข รวมทั้งโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลสายใยรักแห่งครอบครัว และตำบลนมแม่ เพื่อสายใยรักแห่ง ครอบครัวให้มีความพร้อมและผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน ขณะนี้มีโรงพยาบาล	

ปีงบประมาณ พ.ศ. (ระยะเวลา ของผลการ ดำเนินงาน)	นโยบายรัฐบาล ข้อที่	ผลการดำเนินงานภาพรวม ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (ในส่วนที่กรมอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงาน)	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
		ผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทองจำนวน 764 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 90.9 ของเป้าหมาย (840แห่ง) และคิดเป็นร้อยละ 80 ของโรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ทั้งหมด จำนวน 1,051 แห่ง <u>7.2.2 ด้านการป้องกันโรคในสตรีกลุ่มเสี่ยง</u> <u>3) โครงการดูแลและเฝ้าระวังสตรีไทยจากมะเร็งเต้านม</u> กระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย) จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสส่งเสริมให้สตรีไทยตรวจเต้านมด้วยตนเอง พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขในการเฝ้าระวัง และพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในการเป็นแกนนำตรวจเต้านมด้วยตนเอง กำหนดเป้าหมายให้ สตรีไทยที่มีอายุ 35 ปี=ขึ้นไปร้อยละ 40 มีการเฝ้าระวังโดยการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้องเป็นประจำ ขณะนี้ได้สนับสนุนสื่อรณรงค์สร้างกระแสการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ได้แก่ ภาพพอลิโปสเตอร์ และ DVD สนับสนุนสถานบริการทั่วประเทศ 1 ชุด/รพช./รพสต. รวมทั้งสิ้น 16,000 ชุด	
2554 (23 สิงหาคม – 31 ธันวาคม 2554)	<u>นโยบายรัฐบาลข้อที่ 4.3.6 ส่งเสริมให้ประชาชนทุกระดับมีโอกาสออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและพลานามัยที่ดี</u> สร้างนิสัยความมั่นใจเป็นนักกีฬา และใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ เพื่อหลีกเลี่ยงการหมกมุ่น มั่วสุมกับอบายมุขและยาเสพติด	<u>8. ส่งเสริมการออกกำลังกายและพฤติกรรมสุขภาพ</u> <u>8.1 โครงการคนไทยไร้พุง</u> กระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย) จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง ซึ่งในปี= 2554 มีองค์กรภาครัฐ / เอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงแล้ว 310 องค์กร และในปี= 2555 ตั้งเป้าหมายขยายผลให้เป็นศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงได้ไม่น้อยกว่า 150 แห่ง (ใน 76 จังหวัด ๆ ละ 2 แห่ง) รวมทั้ง	การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย (8.1)

ปีงบประมาณ พ.ศ. (ระยะเวลา ของผลการ ดำเนินงาน)	นโยบายรัฐบาล ข้อที่	ผลการดำเนินงานภาพรวม ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (ในส่วนที่กรมอนามัย เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงาน)	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
		พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในชุมชน ส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีอยู่ (จำนวนเกือบ 1 ล้านคนทั่วประเทศ อาสาเฝ้าระวังภาวะรอบเอวประชาชน อายุ 15 ปี=ขึ้นไป เพื่อผลักดันให้ ประชาชนเพศชายอายุ 15 ปี=ขึ้นไป มี รอบเอวน้อยกว่า 90 ซม. ร้อยละ 85 และประชาชนเพศหญิงอายุ 15 ปี=ขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 80 ซม. ร้อยละ 70 ขณะนี้ได้ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน โครงการ ฯ ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ในระดับศูนย์อนามัย 12 ศูนย์ และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด แล้ว	
2555 (23 สิงหาคม 2554 – 23 สิงหาคม 2555)	ผลการดำเนินงานของรัฐบาลตาม แนวนโยบายพื้นฐาน แห่งรัฐ ด้านสาธารณสุข	นโยบายด้านการพัฒนาสุขภาพประชาชน 2) นโยบายด้านความมั่นคงแห่งรัฐ 2.1 เติบโตสถาบันพระมหากษัตริย์ โครงการสายใยรักแห่งครอบครัวใน พระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิ ราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เพื่อส่งเสริม สุขภาพแม่และพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ เจริญเติบโต มีพัฒนาการสมวัย เป็นคน เก่ง คนดี และมีความสุข โดยมุ่งเน้น สร้างความรักและความผูกพันให้เกิดขึ้น ในครอบครัวด้วยการส่งเสริมการเลี้ยง ลูกด้วยนมแม่ กระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย) จึงได้ดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาล สายใยรักแห่งครอบครัว สถานบริการ สาธารณสุข รวมทั้งโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลสายใยรักแห่งครอบครัว และตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่ง ครอบครัวให้มีความพร้อมและผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทอง จำนวน 794 แห่ง จาก เป้าหมาย 840 แห่ง	การพัฒนานามัย แม่และเด็ก

ที่มา :

1. นโยบายเร่งด่วน 2553 (9เดือน): สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ พัฒนาโดย :: ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2. บทสรุปรายงานผลการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบายรัฐบาลนางสาวยิ่งลักษณ์ ชินวัตร นายกรัฐมนตรี ระหว่างเดือน สิงหาคม 2554 – 30 เมษายน 2555 นโยบายข้อที่ 1 นโยบายเร่งด่วนที่จะเริ่มดำเนินการในปีแรก

ตารางที่ 4-74 ความเชื่อมโยงระหว่างการดำเนินงานของกรมอนามัยกับยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขที่สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

นโยบายรัฐบาลข้อที่ 4.3 นโยบายการพัฒนาสุขภาพของประชาชน					
4.3.5 พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ตั้งแต่ในช่วงตั้งครรภ์ วัยเด็ก วัยเจริญพันธุ์ วัยบรรลุนิติภาวะ วัยชรา และผู้พิการ สนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพวัยชรา และผู้พิการ					
ช่วยเหลือ					
แนะนำ ฝึกอบรม ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน สนับสนุนโครงการพัฒนาศูนย์ส่งเสริมสุขภาพสตรีเพื่อดูแลสุขภาพของสตรีและเด็กอย่าง บูรณาการทั่วประเทศ รวมทั้งเผยแพร่ให้					
ความรู้และ ดูแลป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ และลดความรุนแรงต่อเด็กและสตรี สนับสนุนโครงการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเพื่อดูแล					
ผู้สูงอายุและผู้พิการ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยได้เข้าถึงการบริการอย่างมีศักดิ์ศรี มีคุณภาพ และเป็นธรรม รวมทั้งให้ระบบการฟื้นฟูสุขภาพในชุมชน จัดการประชุมสัมมนาเชิงรุกเพื่อ					
เป้าหมายการให้บริการ	ยุทธศาสตร์กระทรวง	เป้าหมายการให้บริการ	กลยุทธ์	แผนงานโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
นโยบาย	กระทรวงสาธารณสุข	นโยบาย	กระทรวงสาธารณสุข	หน่วยงานรับผิดชอบ	กระทรวงสาธารณสุข
1. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี	1. เสริมสร้างให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีถูกต้องเหมาะสม และพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ระบบเฝ้าระวังคุกคาม ตลอดจนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสม และอยู่ดี และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ดี	- สร้างความตระหนักเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน	1. โครงการป้องกันควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน	ขอ 6. จัดให้มีการดูแลกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ได้แก่ กลุ่มเด็ก กลุ่มสตรี กลุ่ม ผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ รวมถึงกลุ่มเป้าหมายเฉพาะอื่น
2. ประชาชนมีสุขภาพดี	2. ประชาชนมีสุขภาพดี	ประชาชนมีสุขภาพดี		2. โครงการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กในชุมชนด้านสุขภาพอนามัยและพัฒนาการเด็ก	ขอ 6 ๑ (กลุ่มเด็ก)
3. ประชาชนมีสุขภาพดี	3. ประชาชนมีสุขภาพดี	ประชาชนมีสุขภาพดี		3. โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	ขอ 6 ๑ (กลุ่มเด็ก)
4. ประชาชนมีสุขภาพดี	4. ประชาชนมีสุขภาพดี	ประชาชนมีสุขภาพดี		4. โครงการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ไม่พร้อมของวัยรุ่น	ขอ 6 ๑ (กลุ่มสตรี)

นโยบายรัฐบาลข้อที่ 4.3 นโยบายการพัฒนาสุขภาพของประชาชน						
4.3.5 พัฒนาศักยภาพชีวิตของประชาชน ตั้งแต่ในช่วงตั้งครรภ์ วัยเด็ก วัยเจริญพันธุ์ วัยบรรลุนิติภาวะ วัยชรา และผู้พิการ สนับสนุนโครงการส่งเสริมชาวปัญญาของเด็ก และให้ความช่วยเหลือ แนะนำ ฝึกอบรม ผู้ปฏิบัติงานพัฒนาศักยภาพเด็กก่อนวัยเรียน สนับสนุนโครงการพัฒนาศักยภาพส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กอย่าง บูรณาการทั่วประเทศ รวมทั้งเผยแพร่ให้ความรู้และ ดูแลป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ และลดความรุนแรงต่อเด็กและสตรี สนับสนุนโครงการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเพื่อดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ ให้ความสำคัญชีวิตที่ดี โดยให้เข้าถึงการบริการอย่างมีศักดิ์ศรี มีคุณภาพ และเป็นธรรม รวมทั้งให้ระบบการฟื้นฟูสุขภาพในชุมชน จัดการประชาสัมพันธ์เชิงรุกเพื่อเผยแพร่						
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง	ยุทธศาสตร์กระทรวง	เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	กลยุทธ์	แผนงานโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ	นโยบายกระทรวงสาธารณสุข
1. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ถูกต้อง และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสามารถ ลดภาระโรคและภัยคุกคาม ตลอดจน ได้รับการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ	1. เสริมสร้างให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม และพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ระบบเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุม โรคภัยสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพและ การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ	- ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	- สร้างความตระหนักเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน	5. โครงการสายใยรักแห่งครอบครัวในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร กระทรวงสาธารณสุข	กรมอนามัย	ข้อ 6 ฯ (กลุ่มสตรี)
				6. โครงการป้องกันมะเร็งปากมดลูกระยะก่อนเป็นมะเร็งด้วยวิธีไอเอ (Visual Inspection with Acetic acid)	กรมอนามัย	ข้อ 6 ฯ (กลุ่มสตรี)
				7. โครงการดูแลและเฝ้าระวังสตรีไทยจากมะเร็งเต้านม	กรมอนามัย	ข้อ 6 ฯ (กลุ่มสตรี)
			- พัฒนาศักยภาพเข้มแข็งและสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายและสมรรถนะบุคลากรให้เป็นมืออาชีพทันต่อการเปลี่ยนแปลง	8. โครงการพัฒนาระบบสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว	กรมอนามัย	ข้อ 6 ฯ (กลุ่มผู้สูงอายุ/ผู้พิการ)

นโยบายรัฐบาลข้อที่ 4.3 นโยบายการพัฒนาสุขภาพของประชาชน						
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง		ยุทธศาสตร์กระทรวง	เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	กลยุทธ์	แผนงานโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
1. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสามารถลดภาระโรคและภัยคุกคาม ตลอดจนได้รับการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ		1. เสริมสร้างให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม และพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ระบบเฝ้าระวังสุขภาพ ควบคุมโรคภัยคุกคาม ตลอดจนได้รับการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ	- ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริม สุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ดีเอื้อต่อการมีสุขภาพดี	- สร้างความตระหนักเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน	3. โครงการคนไทยไร้พุง	กรมอนามัย
						นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 3 เร่งรัดมาตรการสร้างสุขภาพโดยมีเป้าหมาย เพื่อลดอัตราป่วย ตายและผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดัน หัวใจ หลอดเลือดสมอง และมะเร็ง

ที่มา : สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข (แผนติดตามและประเมินผลโครงการสำคัญตามนโยบายและยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 <http://bps.ops.moph.go.th/elva/evaluation/data/part2.pdf>)

ส่วนที่ 1 สถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ข้อมูลจาก

1.3) แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ได้แก่

- 1.3.1) ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง
- 1.3.2) ช่องทางการรับทราบและการสื่อสารวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย
- 1.3.3) ความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน
- 1.3.4) ความคิดเห็นต่อวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามฯ มีดังนี้

1.3.1) ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ 4-75 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	84	24.78
หญิง	255	75.22
รวม	339	100.00
อายุ		
ต่ำกว่า 30 ปี	35	10.32
30-40 ปี	51	15.04
41-50 ปี	102	30.09
50 ปี ขึ้นไป	151	44.54
รวม	339	100.00
การศึกษา		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	5	1.47
ปริญญาตรี	156	46.02
ปริญญาโท	154	45.43
สูงกว่าปริญญาโท	24	7.08
รวม	339	100.00
ประเภท		
ผู้บริหาร (ระดับ ผอ.)	14	4.13
ข้าราชการ	271	79.94
พนักงานราชการ	54	15.93
รวม	339	100.00
อายุราชการ/อายุงาน		
ต่ำกว่า 6 ปี	47	13.86
6-10 ปี	8	2.36
11-15 ปี	28	8.26
16-20 ปี	25	7.37
21-25 ปี	50	14.75
26-30 ปี	73	21.53
มากกว่า 30 ปี	108	31.86
รวม	339	100.00

กลุ่มตัวอย่างจำนวน 339 คน แบ่งตามเกณฑ์การสุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย ข้าราชการ (ได้แก่ ผู้บริหารและข้าราชการ) จำนวน 285 คน และพนักงานราชการ จำนวน 54 คน โดยกลุ่มตัวอย่างเป็นชาย จำนวน 84 คน และหญิง จำนวน 255 คน โดยส่วนใหญ่มีอายุตั้งแต่ 50 ปี ขึ้นไป (ร้อยละ 44.54) ระดับ การศึกษาระดับปริญญาตรีและโทในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 46.02 และ 45.43 ตามลำดับ) และมีอายุ ราชการ/อายุงานมากกว่า 30 ปี (ร้อยละ 31.86)

1.3.2) ช่องทางการรับทราบและการสื่อสารวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ตารางที่ 4-76 ช่องทางการรับทราบวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ช่องทางการรับทราบวิสัยทัศน์	จำนวน	ร้อยละ
ประชุมกรม/หน่วยงาน	224	66.08
สารจากอธิบดี	123	36.28
ป้าย PR	85	25.07
บอร์ด/ภาพข่าว PR	74	21.83
โปสเตอร์	38	11.21
แผ่นพับ แผ่นปลิว	59	17.40
เสียงตามสาย	31	9.14
หนังสือเวียน	96	28.32
จดหมายข่าว	53	15.63
เพื่อนร่วมงาน	45	13.27
ผู้บริหาร	154	45.43
Internet/Intranet	281	82.89
อื่น ๆ	12	3.54

ผลการศึกษาช่องทางการรับทราบวิสัยทัศน์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ รับทราบจาก Internet/Intranet (ร้อยละ 82.89) รองลงมา รับทราบจากการประชุมกรม/หน่วยงาน (ร้อยละ 66.08) และ ผู้บริหาร (ร้อยละ 45.43) ตามลำดับ

ตารางที่ 4-77 ช่องทางการสื่อสารวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยที่มีความเหมาะสม

ช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม	อันดับ 1		อันดับ 2		อันดับ 3	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ประชุมกรม/หน่วยงาน	87	25.66	83	24.48	44	12.98
สารจากอธิบดี	13	3.83	28	8.26	20	5.90
ป้าย PR	15	4.42	14	4.13	22	6.49
บอร์ด/ภาพข่าว PR	13	3.83	16	4.72	13	3.83
โปสเตอร์	2	0.59	9	2.65	8	2.36
แผ่นพับ แผ่นปลิว	2	0.59	10	2.95	8	2.36
เสียงตามสาย	5	1.47	10	2.95	9	2.65
หนังสือเวียน	44	12.98	63	18.58	54	15.93
จดหมายข่าว	-	-	11	-	8	-
เพื่อนร่วมงาน	1	0.29	2	0.59	8	2.36
ผู้บริหาร	55	16.22	45	13.27	22	6.49
Internet/Intranet	99	29.20	48	14.16	102	30.09
อื่น ๆ	-	-	-	-	2	-

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าช่องทางการสื่อสารวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยที่มีความเหมาะสมเป็นอันดับ 1 และ 2 คือ การประชุมกรม/หน่วยงาน (ร้อยละ 25.66 และร้อยละ 24.48) และอันดับ 3 คือ Internet/Intranet (ร้อยละ 30.09)

1.3.3) ความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน

ตารางที่ 4-78 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่มีความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน

ความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน	จำนวน	ร้อยละ
1. ASEAN (อาเซียน) ย่อมาจาก Association of South Asian Nations	154	45.43
2. ปัจจุบันอาเซียน ประกอบด้วยประเทศสมาชิก 10 ประเทศ ได้แก่ ไทย มาเลเซีย สิงคโปร์ ฟิลิปปินส์ อินโดนีเซีย บรูไนดารุสซาลาม เวียดนาม ลาว เมียนมาร์ และกัมพูชา	310	91.45
3. ประเทศ CLMV หมายถึง กัมพูชา (Cambodia) ลาว (Laos) เมียนมาร์ (Myanmar) และ เวียดนาม (Vietnam)	311	91.74
4. คำขวัญอาเซียน คือ หนึ่งวิสัยทัศน์, หนึ่งอัตลักษณ์, หนึ่งประชาคม (One Vision, One Identity, One Community)	285	84.07
5. ประชาคมอาเซียน 3 เสาหลัก ได้แก่ ประชาคมการเมืองและความมั่นคงอาเซียน (ASEAN Political-Security Community : APSC) ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) ประชาคมสังคมและวัฒนธรรมอาเซียน (ASEAN Socio-Cultural Community : ASCC)	230	67.85
6. บัตรอาเซียน (ASEAN Charter) คือ ธรรมนูญอาเซียนที่จะมีการวางกรอบของกฎหมายและโครงสร้างองค์กรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของอาเซียนในการขับเคลื่อนเพื่อการรวมตัวเป็นประชาคมอาเซียนภายในปี 2558 (ค.ศ. 2015)	326	96.17
7. ภาษาราชการของอาเซียน คือ ภาษาอังกฤษ	334	98.53
8. ประเทศสมาชิกอาเซียน มีความแตกต่างด้านเศรษฐกิจ ภาษา วัฒนธรรม ประเพณี และการเมือง การปกครอง	317	93.51
9. อาเซียนได้จัดทำ MRA เพื่อเปิดเสรีการเคลื่อนย้ายแรงงานมีฝีมือในภูมิภาค 8 สาขา ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล วิศวกร นักบัญชี ช่างสำรวจ สถาปนิก และการท่องเที่ยว	240	70.80
10. อาเซียน+3 ประกอบด้วย กลุ่มประเทศอาเซียน 10 ประเทศ และประเทศจีน ญี่ปุ่น และเกาหลี	304	89.68
11. อาเซียน+6 ประกอบด้วย กลุ่มประเทศอาเซียน 10 ประเทศ และประเทศจีน ญี่ปุ่น เกาหลี ออสเตรเลีย และนิวซีแลนด์	118	34.81
12. อาเซียนได้บูรณาการกับเศรษฐกิจโลกโดยจัดทำความตกลงพหุมิตรทางเศรษฐกิจระดับภูมิภาค หรือ RCEP (Regional Comprehensive Economic Partnership) ประกอบด้วย 16 ประเทศ คือ อาเซียน 10 ประเทศ และประเทศจีน ญี่ปุ่น เกาหลี ออสเตรเลีย และนิวซีแลนด์	203	59.88
13. การเปิดเสรีทางการค้าและการเคลื่อนย้ายของแรงงานมีฝีมือและคนเดินทาง ทำให้เพิ่มการค้า การลงทุนและการเชื่อมโยงในภูมิภาค	324	95.58

ผลการศึกษาความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน พบว่า ค่าร้อยละของจำนวนผู้ที่ตอบถูกอยู่ในระดับสูง (มากกว่าร้อยละ 80) ในหลาย ๆ ประเด็น ซึ่งแสดงให้เห็นว่ากลุ่มตัวอย่างมีความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียนค่อนข้างดี

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามปลายเปิด เรื่อง ความคิดเห็นต่อกรมอนามัยมีส่วนขับเคลื่อนประเทศไทยสู่ประชาคมอาเซียน

จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่แสดงความคิดเห็นทั้งสิ้น 194 คน สรุปได้ว่า กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นว่าการอนามัยเป็นที่รู้จักและได้รับการยอมรับ โดยกรมอนามัยมีวิสัยทัศน์ มีความพร้อมด้านองค์ความรู้เชิงวิชาการ และเครือข่าย และมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสู่ประชาคมอาเซียน กรมฯ ควรส่งเสริมด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศ เป็นแกนนำในการขับเคลื่อนหรือผลักดันไปสู่นโยบายของอาเซียน การกำหนดมาตรฐานหรือมาตรการทางกฎหมาย รวมทั้งการส่งเสริมด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การควบคุมป้องกันโรคติดต่อ อนามัยแม่และเด็ก โดยในการเตรียมความพร้อมของกรมอนามัยควรพัฒนาด้านทรัพยากรบุคคลให้มีความรู้ทางด้านวิชาการ ภาษา และมีความเข้าใจเกี่ยวกับอาเซียน

1.3.4) ความคิดเห็นต่อวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ตารางที่ 4-79 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความคิดเห็นต่อกรมอนามัย

ความคิดเห็นต่อกรมอนามัย	ระดับความคิดเห็น					ค่าเฉลี่ย	SD
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ค่อนข้าง เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย อย่างยิ่ง		
	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)		
	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)		
ภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย							
1. มีทิศทางชัดเจน สามารถนำไปปฏิบัติได้	31 9.14	216 64.10	83 24.70	7 2.06	-	3.80	0.62
2. เป็นภาพเชิงบวกที่สะท้อนถึงความเป็นเลิศของกรมอนามัย	35 10.32	230 67.85	71 20.95	3 0.88	-	3.88	0.58
3. สร้างศรัทธาให้บุคลากรทุกคนมีความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน	24 7.08	162 47.79	126 37.17	26 7.67	1 0.29	3.54	0.75
4. ทำทนายความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน	29 8.55	152 44.84	106 31.27	50 14.75	2 0.59	3.46	0.87
5. คำนึงถึงผู้รับบริการ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	74 21.83	196 57.82	65 19.17	4 1.18	-	4.00	0.68
6. ทำให้ท่านรู้ว่าต้องทำอะไร เพื่ออะไร ทำอย่างไร และทำเมื่อใด	23 6.78	155 45.74	133 39.23	27 7.96	1 0.29	3.51	0.75
7. ทำให้ท่านทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ และทุ่มเท เพื่อคุณภาพของงาน	34 10.03	152 44.84	126 37.17	27 7.96	-	3.57	0.78
องค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์กลางความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร							
8. ท่านเชื่อมั่นว่า กรมอนามัยมีบทบาทเป็นศูนย์กลางความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร	91 26.84	165 48.69	75 22.12	5 1.47	3 0.88	3.99	0.79
9. ประชาชนรับรู้บทบาทของกรมอนามัยในการเป็นศูนย์กลางความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการสื่อสาร	13 3.83	92 27.14	180 53.10	46 13.57	8 2.36	3.17	0.79
10. นโยบายกรมอนามัยสนับสนุนการพัฒนาเป็นองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร	26 7.67	169 49.85	124 36.58	18 5.31	2 0.59	3.59	0.73

ความคิดเห็นต่อกรมอนามัย	ระดับความคิดเห็น					ค่าเฉลี่ย	SD
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ค่อนข้าง เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย อย่างยิ่ง		
	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)		
	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)		
องค์ประกอบที่ 2 เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน							
11. เว็บไซต์ของกรมอนามัยมี ประสิทธิภาพ	14 4.13	163 48.09	133 39.23	28 8.26	1 0.29	3.47	0.72
12. ระบบอินเทอร์เน็ตของกรมอนามัย มีประสิทธิภาพ	14 4.13	126 37.17	142 41.89	54 15.93	3 0.88	3.28	0.81
13. ระบบคอมพิวเตอร์และระบบ สารสนเทศเป็นส่วนสำคัญในการ ขับเคลื่อนให้กรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์	40 11.80	203 59.89	85 25.07	9 2.65	2 0.59	3.80	0.70
14. ระบบแผนงานเป็นตัวขับเคลื่อน สำคัญที่ทำให้กรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์	- 21.54	73 21.54	187 55.16	72 21.24	7 2.06	3.96	0.71
15. บุคลากรด้านคอมพิวเตอร์และ ระบบสารสนเทศเป็นส่วนสำคัญในการ ขับเคลื่อนให้กรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์	39 11.50	201 59.30	94 27.73	5 1.47	-	3.81	0.64
16. บุคลากรด้านระบบแผนงานเป็น ส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนให้กรม อนามัยบรรลุวิสัยทัศน์	68 20.06	187 55.16	78 23.01	6 1.77	-	3.94	0.71
17. ท่านเห็นถึงความสำคัญและจำเป็น ต่อการพัฒนาบุคลากรด้านคอมพิวเตอร์ และระบบสารสนเทศ	71 20.94	218 64.31	50 14.75	-	-	4.06	0.60
18. ท่านเห็นถึงความสำคัญและจำเป็น ต่อการพัฒนาบุคลากรด้านระบบ แผนงาน	109 32.15	188 55.46	40 11.18	2 0.59	-	4.19	0.65
องค์ประกอบที่ 3 เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย							
19. กรมอนามัยมีบทบาทสำคัญต่อการ กำหนดนโยบาย/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	110 32.45	187 55.16	38 11.21	2 0.59	2 0.59	4.18	0.69
20. กรมอนามัยเข้าร่วมกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในการผลักดันกฎหมายอื่นๆ	48 14.16	149 43.95	119 35.11	22 6.49	1 0.29	3.65	0.81
องค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน							
21. ท่านพึงพอใจต่อจำนวนเครือข่าย	15 4.42	226 66.68	93 27.43	4 1.18	1 0.29	3.74	0.57
22. ท่านพึงพอใจต่อคุณภาพเครือข่าย	11 3.24	218 64.31	104 30.69	5 1.47	1 0.29	3.69	0.57
23. ท่านพึงพอใจต่อจำนวนประชาชน เป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ	12 3.54	214 63.13	106 31.27	4 1.18	3 0.88	3.67	0.61
24. ท่านพึงพอใจต่อคุณภาพประชาชน เป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ	14 4.13	202 59.60	115 33.92	5 1.47	3 0.88	3.65	0.63

ความคิดเห็นต่อกรมอนามัย	ระดับความคิดเห็น					ค่าเฉลี่ย	SD
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ค่อนข้าง เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย อย่างยิ่ง		
	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)	(จำนวน)		
	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)		
25. ท่านพึงพอใจต่อจำนวนหลักสูตรฝึกอบรมของกรมอนามัยในการเป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน	10 2.95	187 55.16	128 37.76	12 3.54	2 0.59	3.56	0.64
26. ท่านพึงพอใจต่อคุณภาพของหลักสูตรฝึกอบรมของกรมอนามัยในการเป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน	11 3.24	190 56.05	124 36.58	12 3.54	2 0.59	3.58	0.65
27. แนวทางการพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน มีความเหมาะสมแล้ว	8 2.36	166 48.97	140 41.30	22 6.49	3 0.88	3.45	0.69
องค์ประกอบที่ 5 เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ							
28. ท่านรับทราบว่า กรมอนามัยมีบทบาทเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	29 8.55	149 43.95	118 34.82	35 10.32	8 2.36	3.46	0.88
29. ผู้บริหารทำหน้าที่เป็นผู้แทนประเทศในเวทีการประชุม/กิจกรรม/โครงการระหว่างประเทศ ได้เป็นอย่างดี	23 6.78	194 57.23	110 32.45	10 2.95	2 0.59	3.67	0.67
30. เจ้าหน้าที่ทำหน้าที่เป็นผู้แทนประเทศในเวทีการประชุม/กิจกรรม/โครงการระหว่างประเทศ ได้เป็นอย่างดี	16 4.72	182 53.69	125 36.87	12 3.54	4 1.18	3.57	0.69
31. ท่านมีส่วนร่วมในการประชุม/กิจกรรม/โครงการระหว่างประเทศ (ในประเทศและต่างประเทศ)	10 2.95	72 21.24	112 33.04	85 25.07	60 17.70	2.67	1.09
32. ท่านมีส่วนร่วมในการประชุม/กิจกรรมสู่การเป็นประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC)	7 2.06	48 14.16	114 33.64	71 20.94	99 29.20	2.39	1.11
33. กรมอนามัยมีบทบาทสำคัญในการประชุมเรื่องที่เกี่ยวข้องกับประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC)	27 7.96	109 32.15	158 46.62	41 12.09	4 1.18	3.34	0.84
34. กรมอนามัยเป็นกลไกหนึ่งที่สำคัญในการขับเคลื่อนประเทศสู่ประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC)	36 10.62	124 36.58	144 42.48	31 9.14	4 1.18	3.46	0.85

ผลการศึกษาความคิดเห็นต่อกรมอนามัยในภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยและตามองค์ประกอบทั้ง 5 ด้าน เป็นดังนี้

ภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วย โดยในด้านการคำนึงถึงผู้รับบริการ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีค่าเฉลี่ยของระดับความคิดเห็นสูงกว่า ด้านอื่น ๆ รองลงมา คือ การเป็นภาพเชิงบวกที่สะท้อนความเป็นเลิศของกรมอนามัย และมีทิศทางที่ชัดเจน สามารถนำไปปฏิบัติได้ ตามลำดับ (ค่าเฉลี่ย 4.00, 3.88, 3.80 ตามลำดับ)

องค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการสื่อสาร ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วยและค่อนข้างเห็นด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งความเชื่อมั่นว่า กรมอนามัยมีบทบาทเป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการสื่อสาร (ค่าเฉลี่ย 3.99)

องค์ประกอบที่ 2 เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วยและค่อนข้างเห็นด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านความสำคัญและความจำเป็นต่อการพัฒนาบุคลากรด้านระบบแผนงานและบุคลากรด้านคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศ (ค่าเฉลี่ย 4.19 และ 4.06 ตามลำดับ)

องค์ประกอบที่ 3 เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วย โดยเห็นว่ากรมอนามัยมีบทบาทสำคัญต่อการกำหนดนโยบาย/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ค่าเฉลี่ย 4.18)

องค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งความพึงพอใจที่มีต่อจำนวนเครือข่าย คุณภาพเครือข่าย และจำนวนประชาชนเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ (ค่าเฉลี่ย 3.74, 3.69 และ 3.67 ตามลำดับ)

องค์ประกอบที่ 5 เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วยและค่อนข้างเห็นด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการที่ผู้บริการทำหน้าที่เป็นผู้แทนประเทศในเวทีการประชุม/กิจกรรม/โครงการระหว่างประเทศเป็นอย่างดี (ค่าเฉลี่ย 3.67) รองลงมาเป็นผู้แทนประเทศในเวทีการประชุม/กิจกรรม/โครงการระหว่างประเทศ (ค่าเฉลี่ย 3.57) อย่างไรก็ตามกลุ่มตัวอย่างยังมีความคิดเห็นว่าตนเองมีส่วนร่วมในการประชุม/กิจกรรมสู่การเป็นประชาคมอาเซียนน้อยกว่าด้านอื่นๆ (ค่าเฉลี่ย 2.39)

ตารางที่ 4-80 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของระดับการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย

องค์ประกอบวิสัยทัศน์	ระดับการบรรลุวิสัยทัศน์					ค่าเฉลี่ย	SD
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	(จำนวน) (ร้อยละ)	(จำนวน) (ร้อยละ)	(จำนวน) (ร้อยละ)	(จำนวน) (ร้อยละ)	(จำนวน) (ร้อยละ)		
ภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย	12 3.55	168 49.70	151 44.68	7 2.07	-	3.55	0.60
องค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร	32 9.47	163 48.22	129 38.17	13 3.85	1 0.29	3.63	0.72
องค์ประกอบที่ 2 เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน	11 3.24	157 46.31	148 43.67	21 6.19	2 0.59	3.45	0.69

องค์ประกอบวิสัยทัศน์	ระดับการบรรลุวิสัยทัศน์					ค่าเฉลี่ย	SD
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	(จำนวน) (ร้อยละ)	(จำนวน) (ร้อยละ)	(จำนวน) (ร้อยละ)	(จำนวน) (ร้อยละ)	(จำนวน) (ร้อยละ)		
องค์ประกอบที่ 3 เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย	13 3.83	109 32.15	167 49.27	48 14.16	2 0.59	3.24	0.76
องค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน	26 7.67	180 53.10	125 36.88	7 2.06	1 0.29	3.66	0.66
องค์ประกอบที่ 5 เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	8 2.36	134 39.53	161 47.49	30 8.85	6 1.77	3.32	0.74

ผลการประเมินระดับการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นในระดับมากและปานกลาง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการบรรลุวิสัยทัศน์ในองค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์กลางการพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (ค่าเฉลี่ย 3.66) และองค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์องค์ความรู้เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร (ค่าเฉลี่ย 3.63) โดยมีค่าเฉลี่ยภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย เท่ากับ 3.55

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามปลายเปิด เรื่อง ข้อเสนอแนะต่อการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในอนาคต

กลุ่มตัวอย่างที่ให้ข้อเสนอแนะต่อการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในอนาคตมีจำนวน 163 คน ซึ่งมีข้อคิดเห็นที่หลากหลาย สรุปได้ดังนี้ วิสัยทัศน์กรมอนามัยปัจจุบันมีความเหมาะสม แต่มีข้อเสนอแนะว่าต้องการให้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ที่มีเป้าหมายชัดเจน กำหนดวิสัยทัศน์ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ประเทศและโลกที่เปลี่ยนแปลงโดยเฉพาะการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน มีแผนการดำเนินการระยะยาว กำหนดวิสัยทัศน์ที่ท้าทายและสามารถนำวิสัยทัศน์มาปฏิบัติได้จริง สามารถวัดผลและประเมินวิสัยทัศน์ได้ ควรกำหนดวิสัยทัศน์บนพื้นฐานเป้าหมายของความยั่งยืนด้านสุขภาพของประชาชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม ควรเพิ่มการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการกำหนดวิสัยทัศน์ ปรับบทบาทของกรมอนามัยเพื่อลดความซ้ำซ้อนของงานกับหน่วยงานอื่น รวมทั้งต้องสื่อสารเรื่องวิสัยทัศน์กับบุคลากรขององค์กร

ส่วนที่ 2 ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ข้อมูลจาก

2.1 แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามปลายเปิด

กลุ่มตัวอย่างที่ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยมีจำนวน 177 คน ซึ่งได้แสดงความคิดเห็นค่อนข้างหลากหลาย สรุปได้ว่า ปัญหาหรืออุปสรรคที่อาจทำให้กรมอนามัยไม่สามารถบรรลุวิสัยทัศน์มีหลายประเด็น ได้แก่ การสื่อสารภายในองค์กร การถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ/ความเข้าใจวิสัยทัศน์ยังเป็นเพียงภาพกว้างและไม่ชัดเจน ขาดการบูรณาการกันในการกิจที่ใกล้เคียงกัน ความไม่เข้าใจในบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของบุคลากร และแรงจูงใจในการทำงาน การจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงาน การเปลี่ยนผู้นำองค์กรบ่อย (น้อยกว่า 5 ปี) และโดยเฉพาะอย่างยิ่งการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ส่วนที่ 3 ปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ข้อมูลจาก

3.1 แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามปลายเปิด

กลุ่มตัวอย่างที่ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยมีจำนวน 181 คน สรุปได้ว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่า จุดแข็ง/ศักยภาพที่ทำให้กรมอนามัยสามารถบรรลุวิสัยทัศน์ได้ คือ ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ของบุคลากร โดยบุคลากรของกรมอนามัยมีองค์ความรู้ ความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพอนามัยเป็นอย่างดี ได้รับการยอมรับ การมีวิสัยทัศน์ของผู้นำ และความร่วมมือของบุคลากร รวมทั้งการมีภาคีเครือข่ายที่มีความเข้มแข็งและครอบคลุมทั่วประเทศ

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

บทนี้ เป็นการนำเสนอสรุปการประเมินผล สรุปผลการประเมินผล การอภิปรายผล และข้อเสนอแนะต่อการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในอนาคต มีรายละเอียดดังนี้

5.1 สรุปการประเมินผล

กรมอนามัย ได้จัดทำโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555 มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบสถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย และปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย โดยประยุกต์ใช้รูปแบบวิธีการประเมินแบบผสมผสานแนวคิดและทฤษฎีการประเมินผลของ Scriven คือ การประเมินสรุปรวม (Summative Evaluation) ได้แก่ การประเมินตนเอง (Self Evaluation) แบบมีส่วนร่วมจากผู้บริหารกรมอนามัย/หน่วยงานและนักวิชาการที่เกี่ยวข้อง ประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีวิจัยเพื่อป้องกันความลำเอียง และรวบรวมเฉพาะข้อมูลที่สามารถตรวจสอบแหล่งข้อมูลได้ ประชากรที่ใช้ในการประเมินผล คือ ประชากรกรมอนามัยที่เป็นข้าราชการและพนักงานราชการทั้งหมดจำนวน 2,235 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 9 มกราคม 2556, กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย) ไม่รวมถึงกลุ่มลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว เนื่องจากไม่ได้เป็นบุคลากรโดยตรงที่ปฏิบัติงานทางด้านยุทธศาสตร์หรือเป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานทางด้าน Back Office มีอายุการปฏิบัติงานสั้น มีการปรับเปลี่ยน โยกย้าย หรือลาออก เป็นประจำ ซึ่งอาจไม่เป็นตัวแทน ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multistage Sampling) ได้จำนวนตัวอย่างข้าราชการและพนักงานราชการ แล้วสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ (Stratified Sampling) กับข้าราชการตามหน่วยงานของกรมอนามัย คือ กลุ่มตัวอย่างประเภทข้าราชการ ให้จัดเก็บตามระดับตำแหน่ง โดยให้เรียงตามลำดับจากกระดุมตำแหน่งสูงก่อน กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้สูตรของ Taro Yamane ที่ระดับความคลาดเคลื่อน 5% ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 339 คน แบ่งเป็นข้าราชการจำนวน 285 คน และพนักงานราชการจำนวน 54 คน เครื่องมือการประเมินผล ประกอบด้วย 1) การเก็บข้อมูลทุติยภูมิ จากผลการดำเนินงานของกรมอนามัย ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (จำแนกรายปี) ตามกรอบของ 5 องค์ประกอบ ด้วยแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย และเอกสารที่เกี่ยวข้อง 2) การเก็บข้อมูลปฐมภูมิ จากแบบสอบถามประชากรเป้าหมายในหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยทุกแห่ง เป็นแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ประกอบด้วย 5 ส่วน ได้แก่ 1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม 2) การรับรู้และความคิดเห็นต่อผลการดำเนินงานในการบรรลุวิสัยทัศน์ 3) ความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC) 4) ประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์ และ 5) ข้อเสนอแนะต่อการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในอนาคต นำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try-out) กับกลุ่มทดลองจำนวน 30 คน และนำมาทดสอบความเชื่อมั่นโดยวิธีของของครอนบาค (Cronbach's Alpha) ได้ค่าความน่าเชื่อถือเท่ากับ 0.9340 ซึ่งอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ค่อนข้างสูง (ค่าเข้าใกล้ 1.0000) แสดงว่า แบบสอบถามมีความเหมาะสม การเก็บรวบรวมข้อมูลดำเนินการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (แบบออนไลน์ทางอินเทอร์เน็ต) และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ระหว่างเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม 2556 โดยหน่วยงานตอบแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/survey56> และกลุ่มตัวอย่างตามจำนวนที่กำหนดตอบแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/questionary56> การวิเคราะห์สถานการณ์การบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย วิเคราะห์จากผลการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 ตามตัวชี้วัด

ของ 5 องค์ประกอบวิสัยทัศน์ ซึ่งเป็นข้อมูลจากแบบสำรวจฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง และวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามฯ เพื่อทราบความคิดเห็นต่อวิสัยทัศน์กรมอนามัย ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย และปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้กรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์ ใช้สถิติวิเคราะห์เชิงบรรยาย (Descriptive Statistics) ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และวิเคราะห์เนื้อหาสำหรับข้อมูลจากข้อคำถามปลายเปิด

5.2 สรุปผลการประเมินผล

สรุปผลการประเมินผล แบ่งเป็น 3 ส่วน ตามวัตถุประสงค์ของโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555 ดังนี้

ส่วนที่ 1 สถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ส่วนที่ 2 ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ส่วนที่ 3 ปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 สถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ที่ผ่านมา ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 กรมอนามัยได้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ กิจกรรมต่าง ๆ ครบทั้ง 5 องค์ประกอบ จึงได้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมฯ อย่างครบถ้วน “เป็นองค์กรหลักของประเทศในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี” โดยจำนวนการดำเนินกิจกรรมในแต่ละปีใกล้เคียงกัน อย่างไรก็ตาม ข้อมูลสถิติบางปีไม่มีการจัดเก็บข้อมูล

ผลการศึกษาเรื่องภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยและตามองค์ประกอบทั้ง 5 ด้าน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วย โดยในด้านการคำนึงถึงผู้รับบริการ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีค่าเฉลี่ยของระดับความคิดเห็นสูงกว่าด้านอื่น ๆ รองลงมา คือ การเป็นภาพเชิงบวกที่สะท้อนความเป็นเลิศของกรมอนามัย และมีทิศทางที่ชัดเจนสามารถนำไปปฏิบัติได้ ตามลำดับ โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.00, 3.88 และ 3.80 ตามลำดับ

องค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วยและค่อนข้างเห็นด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งความเชื่อมั่นว่ากรมอนามัยมีบทบาทเป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการสื่อสาร มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.99

องค์ประกอบที่ 2 เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วยและค่อนข้างเห็นด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านความสำคัญและความจำเป็นต่อการพัฒนาบุคลากรด้านระบบแผนงานและบุคลากรด้านคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.19 และ 4.06 ตามลำดับ

องค์ประกอบที่ 3 เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วย โดยเห็นว่ากรมอนามัยมีบทบาทสำคัญต่อการกำหนดนโยบาย/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.18

องค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งความพึงพอใจที่มีต่อจำนวนเครือข่าย คุณภาพเครือข่าย และจำนวนประชาชนเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.74, 3.69 และ 3.67 ตามลำดับ

องค์ประกอบที่ 5 เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับเห็นด้วยและค่อนข้างเห็นด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการที่ผู้บริการทำหน้าที่เป็นผู้แทนประเทศในเวทีการประชุม/กิจกรรม/โครงการระหว่างประเทศเป็นอย่างดี มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.67 รองลงมาเป็นเจ้าของหน้าที่ทำหน้าที่เป็นผู้แทนประเทศ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.57 อย่างไรก็ตาม กลุ่มตัวอย่างยังมีความคิดเห็นว่าตนเองมีส่วนร่วมในการประชุม/กิจกรรมสู่การเป็นประชาคมอาเซียนน้อยกว่าด้านอื่นๆ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.39

ผลการศึกษาเรื่องช่องทางการรับทราบวิสัยทัศน์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ รับทราบจาก Internet/Intranet (ร้อยละ 82.89) รองลงมาคือ จากการประชุมกรม/หน่วยงาน (ร้อยละ 66.08) และผู้บริหาร (ร้อยละ 45.43) ตามลำดับ โดยช่องทางการสื่อสารวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยที่มีความเหมาะสมเป็นอันดับ 1 และ 2 คือ การประชุมกรม/หน่วยงาน (ร้อยละ 25.66 และ 24.48) และอันดับ 3 คือ Internet/Intranet (ร้อยละ 30.09)

ผลการศึกษาด้านความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน พบว่า ค่าร้อยละของจำนวนผู้ที่ตอบถูกต้องอยู่ในระดับสูง (มากกว่าร้อยละ 80) ในหลาย ๆ ประเด็น ซึ่งแสดงให้เห็นว่าบุคลากรของกรมมีความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียนค่อนข้างดี และบุคลากรมีความเห็นว่ากรมอนามัยเป็นที่รู้จักและได้รับการยอมรับ โดยกรมอนามัยมีวิสัยทัศน์ มีความพร้อมด้านองค์ความรู้เชิงวิชาการและเครือข่าย และมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสู่ประชาคมอาเซียน

ผลการประเมินการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยโดยสรุป พบว่า บุคลากรส่วนใหญ่มีความคิดเห็นในระดับมากและปานกลาง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการบรรลุวิสัยทัศน์ในองค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์กลางการพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.66 และองค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.63 ทั้งนี้ ภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.55

ทั้งนี้ บุคลากรส่วนใหญ่เห็นว่า วิสัยทัศน์กรมอนามัยปัจจุบันมีความเหมาะสม แต่มีข้อเสนอแนะว่า ต้องการให้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ที่มีเป้าหมายชัดเจน กำหนดวิสัยทัศน์ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ประเทศและโลกที่เปลี่ยนแปลงโดยเฉพาะการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

ส่วนที่ 2 ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ปัญหา/อุปสรรคที่อาจส่งผลให้กรมอนามัย ไม่สามารถบรรลุวิสัยทัศน์ได้ คือ การสื่อสารภายในองค์กร การถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ/ความเข้าใจวิสัยทัศน์ยังเป็นเพียงภาพกว้างและไม่ชัดเจน ขาดการบูรณาการกัน ในภารกิจที่ใกล้เคียงกัน ความไม่เข้าใจในบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของบุคลากร และแรงจูงใจในการทำงาน การจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงาน การเปลี่ยนผู้นำองค์กรบ่อย (น้อยกว่า 5 ปี) และโดยเฉพาะอย่างยิ่งการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ส่วนที่ 3 ปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

ปัจจัยที่เป็นจุดแข็งหรือศักยภาพที่ทำให้กรมอนามัยสามารถบรรลุวิสัยทัศน์ ประกอบด้วย ความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ของบุคลากร โดยบุคลากรของกรมอนามัยมีองค์ความรู้ ความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพอนามัยเป็นอย่างดี ได้รับการยอมรับ การมีผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และความร่วมมือของบุคลากร รวมทั้งการมีภาคีเครือข่ายที่มีความเข้มแข็งและครอบคลุมทั่วประเทศ

ผลการวิเคราะห์ SWOT ของกรมอนามัย ด้วยข้อมูลจากแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย เอกสารที่เกี่ยวข้อง (ข้อมูลสนับสนุนเพิ่มเติม) และแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ดังสรุปภาพต่อไปนี้

<u>จุดแข็ง (S: Strengths)</u> ▪ มีนโยบาย แนวทาง การดำเนินการและการกิจหลักด้านการเสริมสร้างสุขภาพ ที่ตอบสนองต่อนโยบายรัฐ ▪ มีกฎหมาย (พรบ. สาธารณสุข) เป็นเครื่องมือสำคัญในการคุ้มครองสุขภาพประชาชน ▪ บุคลากรมีศักยภาพ หลากหลายสาขา ▪ บุคลากรมีความรู้ความสามารถในวิชาชีพ ▪ จำนวนบุคลากรเพียงพอ ▪ ผลงานเป็นที่ยอมรับของสาธารณะทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ	<u>จุดอ่อน (W: Weaknesses)</u> ▪ บุคลากรใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) ไม่เต็มที่ ▪ การดำเนินงาน/โครงการขาดการติดตามประเมินผล ▪ ผลงานวิจัยมีน้อย ▪ ผลงานวิจัยถูกนำมาใช้ประโยชน์ต่อส่วนรวมน้อย ▪ บุคลากรในโรงพยาบาลในสังกัดกรมอนามัยมีทักษะด้านการให้บริการมากกว่าวิชาการ ▪ ระบบสารสนเทศไม่มีข้อมูลที่ครบถ้วนรองรับการประเมินผล (ระดับกรมและหน่วยงาน)
<u>โอกาส (O: Opportunities)</u> ▪ การเป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community: AEC) และการเป็นประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC) ในปี 2558 ▪ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) ทันสมัย	<u>ความท้าทาย (T: Threats)</u> ▪ การเข้าสู่ภาวะผู้สูงอายุของประเทศไทยในปี 2566 ▪ การเข้าสู่ภาวะผู้สูงอายุของประชากรโลก ▪ สิ่งแวดล้อมมีผลต่อสุขภาพมากขึ้น ▪ ภัยพิบัติธรรมชาติเกิดมากขึ้นและมีความรุนแรงเพิ่มขึ้น ▪ วิถีชีวิตการบริโภคของประชาชนเปลี่ยนแปลงไปเนื่องจากมีความเป็นสังคมเมืองสูง และวิถีชีวิตเร่งรีบ ▪ ภาวะโลกร้อน ▪ แนวโน้มการจัดทำความตกลงการค้าเสรี (Free Trade Agreements: FTAs) ของไทย ภูมิภาคอาเซียน และตลาดโลกเพิ่มมากขึ้น

ภาพที่ 5-1 ผลการวิเคราะห์ SWOT ของกรมอนามัย

5.3 การอภิปรายผล

ข้อมูลทฤษฎีภูมิ ผลการดำเนินงานของกรมอนามัย ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2555 (จำแนกรายปี) ตามกรอบของ 5 องค์ประกอบ ซึ่งเก็บรวบรวมจากแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์ กรมอนามัย และเอกสารที่เกี่ยวข้อง เป็นข้อมูลที่แสดงระดับความสำเร็จ (Achievement) ของการดำเนินงาน ตามเกณฑ์ของสำนักงาน ก.พ.ร. ด้านประสิทธิผล (Effectiveness) รวมถึงด้านประสิทธิภาพ (Efficiency) ซึ่ง กรมอนามัยใช้ข้อมูล ที่มีลักษณะเป็น Outside in ได้แก่ ข้อมูลความต้องการของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อสร้างความพึงพอใจของลูกค้า/ประชากรกลุ่มเป้าหมาย (Client's Satisfaction) ใช้ผลการประเมินจากผู้ ประเมินภายนอก (External Evaluator Evaluation) นอกจากนี้ ผลการดำเนินงานของกรมฯ ตามประเด็น ยุทธศาสตร์กรมอนามัย ยังมีความชัดเจนด้านความเชื่อมโยง/สอดคล้อง (Relevance) กับนโยบายรัฐบาลและ กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้บทบาท/พันธกิจกรมอนามัย อย่างไรก็ตาม การประเมินผลครั้งนี้ยังไม่ได้รับข้อมูล ตามองค์ประกอบอีกหลายรายการ เนื่องจากกรมอนามัย และหน่วยงานในสังกัดบางแห่ง ไม่ได้จัดเก็บ/รวบรวม ข้อมูลอย่างต่อเนื่อง เป็นระบบ ให้สามารถสืบค้น หรือมีหลักฐานอ้างอิงได้ นอกจากนี้ กรมอนามัยเคยจัดทำ ทะเบียนวิทยากรมืออาชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551-2552 โดยให้แต่ละหน่วยงานเป็นผู้กำหนดและคัดเลือก บุคลากรของหน่วยงานตนเองเป็นวิทยากรมืออาชีพ จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ เผยแพร่บนเว็บไซต์กรม อนามัย (ดูภาคผนวก) แต่กรมฯ ไม่ได้ปรับปรุงทะเบียนดังกล่าวให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง ซึ่งในปัจจุบันไม่ได้ เผยแพร่บนเว็บไซต์ฯ แล้ว

สรุปสาระสำคัญสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการประเมินวิสัยทัศน์ตามโครงการดังกล่าวได้ ดังนี้

ตารางที่ 5-1 สรุปสาระสำคัญสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการประเมินวิสัยทัศน์ตามโครงการฯ

ประเด็น/เนื้อหา	มี	ไม่มี
1. ตัวชี้วัดความสำเร็จ/การบรรลุวิสัยทัศน์	/	-
2. เกณฑ์การบรรลุวิสัยทัศน์	-	/
3. ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัด	-	/
4. ระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับวิสัยทัศน์ (รายการข้อมูลระดับหน่วยงาน และภาพรวมกรมฯ)	-	/
5. แนวทางการกำกับ ติดตามความก้าวหน้าของการบรรลุวิสัยทัศน์	-	/
6. แนวทางการวัดและประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์ (ระหว่างดำเนินการและเมื่อสิ้นสุดช่วงเวลาที่กำหนดของวิสัยทัศน์)	-	/

5.4 ข้อเสนอแนะต่อการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในอนาคต

1. ควรกำหนดวิสัยทัศน์ที่ท้าทาย บนพื้นฐานเป้าหมายของความยั่งยืนด้านสุขภาพของประชาชน และอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่ของกรมอนามัย ที่รองรับบทบาทใหม่ของกระทรวงสาธารณสุข โดยเชื่อมโยงความท้าทายอนาคตตามบทบาทใหม่ของกรมฯ กับกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นข้อมูลที่มีลักษณะแบบ Outside in ให้มีเป้าหมายชัดเจน มีแผนการดำเนินการระยะยาว และสามารถนำไปปฏิบัติได้ และสอดคล้องกับนโยบายประเทศไทย สถานการณ์โลกที่เปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะการเป็นประชาคมอาเซียน และการจัดทำความตกลงการค้าเสรี (FTAs: Free Trade Agreements) ของไทยที่เพิ่มมากขึ้น

2. เป็นวิสัยทัศน์ที่สามารถวัดผล ติดตาม และประเมินผลได้ มีการจัดลำดับความสำคัญของตัวชี้วัด การกำหนดเกณฑ์ ค่าเป้าหมาย และระยะเวลาของการบรรลุวิสัยทัศน์

3. เพิ่มการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการกำหนดวิสัยทัศน์ เช่น การประชุมระดมสมอง เปิดโอกาสร่วมแสดงความคิดเห็นผ่านเว็บไซต์ของกรมอนามัย หรือช่องทางการสื่อสารอื่นๆ เป็นต้น

4. เพิ่มช่องทางการสื่อสารเรื่องวิสัยทัศน์เพื่อให้เข้าถึงบุคลากรขององค์กร เช่น เสียงตามสาย การประชุมต่างๆ สื่อสิ่งพิมพ์ และเว็บไซต์กรมอนามัย เป็นต้น รวมถึงเผยแพร่วิสัยทัศน์กรมฯ และประโยชน์ที่ประชาชน/ประเทศไทยได้รับต่อสาธารณะ เพื่อการประชาสัมพันธ์ภาพลักษณ์ที่ดีของกรมฯ อย่างต่อเนื่อง

5. พัฒนากลไก และระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับวิสัยทัศน์ให้ครอบคลุมทั้งระดับหน่วยงาน และภาพรวมของกรมอนามัย

6. ควรกำหนดแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนวิสัยทัศน์ที่เชื่อมโยงแผนปฏิบัติการ 4 ปี และแผนประจำปี ให้ครอบคลุมเรื่อง การสื่อสารทั่วทั้งองค์กร การติดตาม การประเมินผล และการรายงานความก้าวหน้าตามเกณฑ์การบรรลุวิสัยทัศน์เสนอกรมอนามัยตามกำหนดเวลา รวมถึงกำหนดสัดส่วนทรัพยากรเพื่อการสนับสนุน โดยเฉพาะด้านงบประมาณ

7. กำหนดให้มีหน่วยงานเจ้าภาพรับผิดชอบการกำหนด การขับเคลื่อน การติดตามและประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์ ได้แก่ หน่วยงานด้านบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ โดยให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารเป็นที่ปรึกษา

8. รักษาจุดแข็งของกรมอนามัย เช่น ความเชี่ยวชาญด้านวิชาการของบุคลากร และผลงานเป็นที่ยอมรับของสาธารณะทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ เป็นต้น ขณะเดียวกันกรมอนามัยควรลดหรือปรับปรุงแก้ไขจุดอ่อนต่างๆ ของกรมฯ คือ ควรมีนโยบายในการติดตามและประเมินผลโครงการต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ สนับสนุนให้มีการจัดทำผลงานวิจัยของหน่วยงาน และส่งเสริมให้มีการนำผลงานวิจัยดังกล่าวไปใช้ประโยชน์

หรือต่อยอดการวิจัย ตลอดจนให้การสนับสนุน ส่งเสริม และพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะทางด้านวิชาการต่าง ๆ เพิ่มขึ้น เพื่อให้กรมฯ สามารถขับเคลื่อนไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ได้

9. พัฒนาบุคลากรให้มีความสามารถด้านการวิจัยและการประเมินผล และการประเมินผลในเชิงบทความ

บรรณานุกรม

- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2551, ตุลาคม-กันยายน). จดหมายข่าวกรมอนามัย. กรุงเทพฯ: สำนัก
กิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก. 9 (1-12)
- _____. (2552, ตุลาคม-กันยายน). จดหมายข่าวกรมอนามัย. กรุงเทพฯ: สำนัก
กิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก. 10 (1-12)
- _____. (2553, ตุลาคม-กันยายน). จดหมายข่าวกรมอนามัย. กรุงเทพฯ: สำนัก
กิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก. 11 (1-6)
- _____. (2554, ตุลาคม-กันยายน). จดหมายข่าวกรมอนามัย. กรุงเทพฯ: สำนัก
กิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก. 12 (1-6)
- _____. (2555, ตุลาคม-กันยายน). จดหมายข่าวกรมอนามัย. กรุงเทพฯ: สำนัก
กิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก. 13 (1-6)
- _____. (2551). รายงานประจำปีกรมอนามัย 2551. นนทบุรี: กองแผนงาน กรม
อนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- _____. (2552). รายงานประจำปีกรมอนามัย 2552. นนทบุรี: กองแผนงาน กรม
อนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- _____. (2553). รายงานประจำปีกรมอนามัย 2553. นนทบุรี: กองแผนงาน กรม
อนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- _____. (2554). รายงานประจำปีกรมอนามัย 2554. นนทบุรี: กองแผนงาน กรม
อนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- _____. (2555). รายงานประจำปีกรมอนามัย 2555. นนทบุรี: กองแผนงาน กรม
อนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย. (2556, 9 มกราคม). ข้อมูลข้าราชการและพนักงานราชการกรมอนามัย.
นนทบุรี: กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย.
- เชาว์ อินโย. (2555). การประเมินโครงการ Program Evaluation. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่ง
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ยุทธ ไถยวรรณ. (2546). สถิติเพื่อการวิจัย. กรุงเทพฯ: ศูนย์สื่อเสริมกรุงเทพ.
- ยุทธ ไถยวรรณ. (2550). การสร้างเครื่องมือวิจัย. กรุงเทพฯ: ศูนย์สื่อเสริมกรุงเทพ.
- เยาวดี ราชชัยกุล วิบูลย์ศรี. (2544). การประเมินโครงการ แนวคิดและแนวปฏิบัติ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ:
สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริชัย กาญจนวาสี. (2550). ทฤษฎีการประเมิน. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมคิด พรหมจ้อย. (2554). การเขียนรายงานการประเมินโครงการ. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี: จตุพร ดีไซน์.
- สมหวัง พิธิยานุวัฒน์. (2549). วิธีวิทยาการประเมินศาสตร์แห่งคุณค่า. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย.
- สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์. (2532). การวิจัยประเมินผลโครงการ (Project Evaluation Research). พิมพ์ครั้งที่ 1.
กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ภาพพิมพ์.
- สำนักที่ปรึกษา กรมอนามัย. (2553). คลังข้อมูลงานวิจัย. วันที่ค้นข้อมูล 21 สิงหาคม 2556. เข้าถึงได้จาก
http://advisor.anamai.moph.go.th/main.php?filename=stock_research

บรรณานุกรม (ต่อ)

- สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2553). ผลการดำเนินงานย้อนหลัง: ปี 2553 รอบ 9 เดือน: นโยบายเร่งด่วน. วันที่ค้นข้อมูล 2 สิงหาคม 2556. เข้าถึงได้จาก http://ict4.moph.go.th/reportm/index.php?option=com_content&view=article&id=55:2010-09-17-07-50-11&catid=39:2010-09-17-07-06-27&Itemid=71.
-
- _____. (2555). ผลสำเร็จของการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555. วันที่ค้นข้อมูล 21 สิงหาคม 2556. เข้าถึงได้จาก <http://bps.ops.moph.go.th/elva/evaluation/data/part2.pdf>.
-
- _____. (2555). รายงานผลการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาลและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข. นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข: นโยบายเร่งด่วนที่จะเริ่มดำเนินการในปีแรก. วันที่ค้นข้อมูล 21 สิงหาคม 2556. เข้าถึงได้จาก http://ict4.moph.go.th/reportm/images/stories/doc/policy_moph2555.pdf.
- อรทัย อาจอ่ำ. (2550) การประเมินผลเพื่อสร้างเสริมพลังอำนาจ : ทางออกที่ท้าทาย (Empowerment Evaluation : Another Challenging Solution). สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล. พิมพ์ครั้งที่ 2.
- Scriven, M.. (1967). The methodology of evaluation. In R. W. Tyler, R. M. Gagne, & M. Scriven (Eds.), Perspectives of curriculum evaluation, 39-83. Chicago, IL: Rand McNally.
- Stufflebeam, D.L., Foley, W.J., Gephart, W.J., Guba, E.G., Hammond, R.L., Merriman, H.O., and Provus, M.M.. (1971). Educational Evaluation and Decision Making. Itasca, Illinois: F.E. Peacock.

ภาคผนวก

แบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย
ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555

คำชี้แจง

ขอความกรุณาให้ข้อมูลผลการดำเนินการของกรมอนามัยและรายละเอียด โดยจัดเก็บแยกรายปีตั้งแต่ พ.ศ. 2551 – 2555 พร้อมกับจัดส่งสรุปข้อมูลอ้างอิงเป็นเอกสารแนบ (ในรูปแบบไฟล์)
วิสัยทัศน์กรมอนามัย : “เป็นองค์กรหลักของประเทศในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี”

แนวทางการประเมินวิสัยทัศน์ 5 องค์ประกอบ

องค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center)

ตัวชี้วัด (KPI) 1.1) มิติด้าน Facility มี Knowledge & Communication Center

- ที่เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับชาติ
- ที่มีข้อมูลข่าวสารครอบคลุมงาน HP/Env.H ที่ถูกต้องและครบถ้วนทั้งด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี รูปแบบการให้บริการ และนวัตกรรม
- ที่บุคลากรและประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยง่าย

1.2) มิติด้านบุคลากร

- มีสมรรถนะ (Competency) 4 ด้าน คือ ด้านการ ศึกษาวิจัย ด้านประเมินปัจจัยสถานการณ์ (Assessment) ด้านการสื่อสาร(Communication) และด้านการจัดการ (Management) เสนอแนวทาง/พัฒนานวัตกรรม
- มีผลงานวิชาการ นวัตกรรม เผยแพร่สู่สาธารณะ

คำอธิบาย

องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ที่บุคลากรในสังกัดหน่วยงาน/หน่วยงานท่านเป็นเจ้าของ/เป็นหน่วยงานเจ้าภาพ/หลักรับผิดชอบดำเนินการ หมายถึง

- 1) งานศึกษา/วิจัยทุกประเภทที่สำเร็จภายในปีที่ประเมิน โดยใช้งบประมาณกรม/นอกกรม/ต่างประเทศ
- 2) คู่มือ/มาตรฐาน/เกณฑ์ ที่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนาแล้วเสร็จในปีที่ประเมิน
- 3) คู่มือ/มาตรฐาน/เกณฑ์ ที่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนาแล้วเสร็จในปีที่ประเมิน
- 4) ผลงานวิชาการ ที่ผ่านกระบวนการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ มีการเผยแพร่ต่อสาธารณะ
- 5) เทคโนโลยี และนวัตกรรม ที่ผ่านกระบวนการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ มีการเผยแพร่ต่อสาธารณะ

เทคโนโลยี และนวัตกรรม หมายถึง

- 1) สิ่งประดิษฐ์ ที่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนา ดำเนินการแล้วเสร็จในปีที่ประเมิน
 - 2) สิ่งประดิษฐ์ ที่ผ่านกระบวนการวิจัยและพัฒนา ดำเนินการแล้วเสร็จในปีที่ประเมิน
- สื่อสารสาธารณะ หมายถึง เว็บไซต์/วิทยุ/โทรทัศน์/หนังสือพิมพ์/เสียงตามสาย/SMS/Social Media

3. เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center)

ตัวชี้วัด (KPI) 3.1 มีนโยบายสาธารณะ / กฎหมาย ที่เอื้อและสนับสนุนให้ระบบงานส่งเสริมสุขภาพและการอนามัยสิ่งแวดล้อมมีความเข้มแข็ง

คำอธิบาย

นโยบาย หมายถึง นโยบายสาธารณะด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม แบ่งเป็น ระดับประเทศ ระดับจังหวัด ระดับท้องถิ่นและระดับชุมชน

กฎหมาย หมายถึง กฎหมายด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ พรบ. / กฎกระทรวง/ประกาศกระทรวง / ข้อกำหนดท้องถิ่น / คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข รวมถึงประกาศรณนามัย/แนวทางปฏิบัติ

การสร้าง/ผลักดัน หมายถึง การสร้าง/ การพัฒนา /การบังคับใช้ รวมถึงการส่งเสริมให้มนโยบายและกฎหมายด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

3.1 ข้อมูลการสร้าง/ผลักดันนโยบายสาธารณะ ที่หน่วยงานท่านเป็นเจ้าของ/หลักดำเนินการ

ลำดับ ที่	รายการ	ความเชื่อมโยงกับประเด็นยุทธศาสตร์ (ตอบเพียง 1 ประเด็นยุทธศาสตร์)	ประเภทและระดับของนโยบายสาธารณะ (ตอบได้มากกว่า 1 ระดับ)	สถานการณ์ข้อมูล	ชื่อไฟล์/ เอกสารแนบ
		☐ 1. การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ☐ 2. การลดปัจจัยเสี่ยงตักภัยเรื้อรังและวัยรุ่น ☐ 3. การแก้ปัญหาโรคอ้วนคนไทย ☐ 4. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ☐ 5. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ☐ 6. ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ ☐ 7. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ☐ 8. อื่นๆ (ระบุ)	☐ 1.ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ☐ 1.1 ระดับประเทศ ☐ 1.2 ระดับเขต ☐ 1.3 ระดับจังหวัด ☐ 1.4 ระดับท้องถิ่น ☐ 1.5 ระดับชุมชน ☐ 2. ด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม ☐ 2.1 ระดับประเทศ ☐ 2.2 ระดับเขต ☐ 2.3 ระดับจังหวัด ☐ 1.4 ระดับท้องถิ่น ☐ 1.5 ระดับชุมชน	☐ 1. ประกาศใช้แล้ว ปัจจุบันไม่ได้ดำเนินการ ☐ 2. ประกาศใช้แล้ว และ ดำเนินการต่อเนื่องถึงปัจจุบัน ☐ 3. อยู่ระหว่างดำเนินการ (ระบุความก้าวหน้าปัจจุบัน) ☐ 4. อื่นๆ (ระบุ)	

3.2 ข้อมูลการสร้าง/ผลิตภัณฑ์กฎหมายที่หน่วยงานท่านเป็นเจ้าของ/หลักดำเนินการ

ลำดับ ที่	รายการ	ความเชื่อมโยงกับประเด็นยุทธศาสตร์ (ตอบเพียง 1 ประเด็นยุทธศาสตร์)	ประเภทของกฎหมาย	สถานการณ์ข้อมูล	ชื่อไฟล์/ เอกสารแนบ
		☐ 1. การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ☐ 2. การลดปัจจัยเสี่ยงดีกรีและวัยรุ่น ☐ 3. การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย ☐ 4. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ☐ 5. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ☐ 6. ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ ☐ 7. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ☐ 8. อื่นๆ (ระบุ)	☐ 1.ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ☐ 1.1 พรบ. ☐ 1.2 กฎกระทรวง ☐ 1.3 ประกาศกระทรวง ☐ 1.4 ข้อกำหนดท้องถิ่น ☐ 1.5 คำแนะนำของ คณะกรรมการสาธารณสุข ☐ 1.6 ประกาศกรมอนามัย/ แนวทางปฏิบัติ ☐ 2. ด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม ☐ 1.1 พรบ. ☐ 1.2 กฎกระทรวง ☐ 1.3 ประกาศกระทรวง ☐ 1.4 ข้อกำหนดท้องถิ่น ☐ 1.5 คำแนะนำของ คณะกรรมการสาธารณสุข ☐ 1.6 ประกาศกรมอนามัย/ แนวทางปฏิบัติ	☐ 1. ประกาศใช้แล้ว ปัจจุบันไม่ได้ดำเนินการ ☐ 2. ประกาศใช้แล้ว ดำเนินการต่อเนื่องถึงปัจจุบัน ☐ 3. อยู่ระหว่างดำเนินการ (ระบุความก้าวหน้าปัจจุบัน) ☐ 4. อื่นๆ (ระบุ) 	

4. เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (Training Center)

ตัวชี้วัด (KPI) 4.1) เป็นศูนย์ฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย และ ภาคประชาชน

4.2) มีหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพที่มีคุณภาพ และมีระบบควบคุมคุณภาพการฝึกอบรม

4.3) มีนักวิชาการที่เป็นวิทยากรมืออาชีพ

คำอธิบาย

ศูนย์พัฒนาขีดความสามารถ หมายถึง การเป็น training center หรือ การมีหลักสูตร/วิทยากร/เป็นที่ปรึกษา/พี่เลี้ยง ในการพัฒนาขีดความสามารถผ่านกระบวนการฝึกอบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ภาครัฐที่เกี่ยวข้อง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย และ ประชาชน

4.1 ข้อมูลการเป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถให้กับเครือข่ายและประชาชน (Training Center) ของหน่วยงานท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับ ที่	ชื่อศูนย์ (กรณีไม่ใช่ชื่อหน่วยงาน)	ลักษณะของศูนย์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ภาษาที่ใช้ในการให้บริการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ความเชื่อมโยงกับประเด็นยุทธศาสตร์ (ตอบเพียง 1 ประเด็นยุทธศาสตร์)	กลุ่มเป้าหมาย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ชื่อไฟล์/ เอกสารแนบ
		☐ 1. เป็นศูนย์/สถานที่จัดฝึกอบรม ☐ 2. เป็นผู้จัดการอบรม ☐ 3. เป็นแหล่งศึกษาดูงาน ☐ 4. เป็นแหล่งสนับสนุนวิทยากร ☐ 5. อื่นๆ(ระบุ).....	☐ 1. ภาษาไทย ☐ 2. ภาษาอังกฤษ ☐ 3. อื่นๆ(ระบุ)	☐ 1. การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ☐ 2. การลดปัจจัยเสี่ยงภัยร้ายแรงและรุนแรง ☐ 3. การแก้ไขปัญหาโรคฉวยคนไทย ☐ 4. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ☐ 5. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ☐ 6. ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ ☐ 7. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ☐ 8. อื่นๆ (ระบุ)	☐ 1. เครือข่าย ☐ 2. ประชาชน ☐ 3. บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ☐ 4. บุคลากรภาครัฐอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	

4.2 ข้อมูลหลักสูตรสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ที่หน่วยงานท่านเป็นเจ้าของภาพสร้าง/พัฒนาขึ้นและมีการใช้แล้ว

ลำดับ ที่	ชื่อหลักสูตร	ภาษาที่ใช้ในหลักสูตร	ความเชื่อมโยงกับประเด็นยุทธศาสตร์ (ตอบเพียง 1 ประเด็นยุทธศาสตร์)	การควบคุมคุณภาพการฝึกอบรม	กลุ่มเป้าหมาย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ชื่อไฟล์/ เอกสารแนบ
		☐ 1. ภาษาไทย ☐ 2. ภาษาอังกฤษ ☐ 3. อื่นๆ(ระบุ)	☐ 1. การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ☐ 2. การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น ☐ 3. การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย ☐ 4. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ☐ 5. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ☐ 6. ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ ☐ 7. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ☐ 8. อื่นๆ (ระบุ)	☐ 1. มีการประกันคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์กรมอนามัย ☐ 2. ไม่มีการประกันคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์กรมอนามัย ☐ 3. ไม่มีการประกันคุณภาพหลักสูตรเนื่องจากกรมอนามัยยังไม่มีเกณฑ์ประกันคุณภาพหลักสูตร ☐ 4. อื่นๆ (ระบุ).....	☐ 1. เครือข่าย ☐ 2. ประชาชน ☐ 3. บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ☐ 4. บุคลากรภาครัฐอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	

4.3 ข้อมูลหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาบุคลากรกรมอนามัยให้เป็น “วิทยากรมืออาชีพ” ทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ที่หน่วยงานท่านเป็นเจ้าของภาพสร้าง/พัฒนาขึ้นและมีการใช้แล้ว

ลำดับ ที่	ชื่อหลักสูตร	ภาษาที่ใช้ในหลักสูตร	ความเชื่อมโยงกับประเด็นยุทธศาสตร์ (ตอบเพียง 1 ประเด็นยุทธศาสตร์)	การควบคุมคุณภาพการฝึกอบรม	ชื่อไฟล์/ เอกสารแนบ
		☐ 1. ภาษาไทย ☐ 2. ภาษาอังกฤษ ☐ 3. อื่นๆ(ระบุ)	☐ 1. การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ☐ 2. การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น ☐ 3. การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย ☐ 4. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ☐ 5. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ☐ 6. ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ ☐ 7. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ☐ 8. อื่นๆ (ระบุ)	☐ 1. มีการประกันคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์กรมอนามัย ☐ 2. ไม่มีการประกันคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์กรมอนามัย ☐ 3. ไม่มีการประกันคุณภาพหลักสูตรเนื่องจากกรมอนามัยยังไม่มีเกณฑ์ประกันคุณภาพหลักสูตร ☐ 4. อื่นๆ (ระบุ).....	

5. เป็นผู้แทนประเทศและเป็นผู้แทนความร่วมมือระหว่างประเทศ (International Collaboration Centre)

ตัวชี้วัด (KPI) 5.1 เป็นผู้แทนการแลกเปลี่ยนความร่วมมือระหว่างประเทศ

5.2 บุคลากรได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติ

คำอธิบาย

การเป็นผู้แทนประเทศ หมายถึง กรมอนามัย/หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย/บุคลากรกรมอนามัยเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติ

การเป็นผู้แทนความร่วมมือระหว่างประเทศ หมายถึง กรมอนามัย/หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยเป็นผู้แทนความร่วมมือระหว่างประเทศ/ศูนย์กลางการปฏิบัติการระหว่างประเทศ

5.1 ข้อมูลหน่วยงานท่านในการเป็นผู้แทนประเทศหรือศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ/ศูนย์ฝึกอบรม/ศูนย์การแลกเปลี่ยนความร่วมมือระหว่างประเทศ

ลำดับ ที่	ชื่อศูนย์ (กรณีที่ไม่ใช่ชื่อ หน่วยงาน)	ชื่อองค์กรและประเทศ ที่เป็นความร่วมมือ/ แลกเปลี่ยนความร่วมมือ	ความร่วมมือหรือแลกเปลี่ยนความรู้		ประเภทกิจกรรม	ภาษาที่ใช้ในกิจกรรม	ชื่อไฟล์/ เอกสารแนบ
			เรื่อง/ประเด็น/ หลักสูตร	จำนวน(ครั้ง)			
					☐ 1. ฝึกอบรมให้กับ กลุ่มเป้าหมายต่างประเทศ ☐ 2. เป็นแหล่งศึกษาดูงาน/ แลกเปลี่ยนความรู้ ระหว่างประเทศ ☐ 3. เป็นเจ้าภาพหลัก จัดการประชุม/สัมมนา ☐ 4. เป็นเจ้าภาพร่วม จัดการประชุม/สัมมนา ☐ 5. เป็นศูนย์กลาง การปฏิบัติการระหว่าง ประเทศ ☐ 6. เป็นที่ปรึกษา/ให้คำแนะนำ ☐ 7. อื่นๆ (ระบุ)	☐ 1. ภาษาไทย ☐ 2. ภาษาอังกฤษ ☐ 3. อื่นๆ(ระบุ)	

5.2 ข้อมูลบุคลากรในสังกัดหน่วยงานท่าน ที่ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้แทนกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข/ประเทศไทยหรือได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย
ในการประชุมนานาชาติ

ลำดับ ที่	ชื่อ-นามสกุล	ประเภทตำแหน่ง	ระดับตำแหน่ง	ความร่วมมือหรือการแลกเปลี่ยนความรู้ เรื่อง/ประเด็น	จำนวน(ครั้ง)	ประเภทกิจกรรม ในการประชุมนานาชาติ	ภาษา ที่ใช้ในกิจกรรม	ชื่อไฟล์/ เอกสารแนบ
	☐ 1. ผู้อำนวยการ ☐ 2. นายแพทย์ ☐ 3. ทันตแพทย์ ☐ 4. นักวิชาการสาธารณสุข ☐ 5. นักโภชนาการ ☐ 6. นักสังคมสงเคราะห์ ☐ 7. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ 8. นักรังสีการแพทย์ ☐ 9. นักเภสัชกร ☐ 10. นักเทคนิคการแพทย์ ☐ 11. นักวิชาการการเงินและบัญชี ☐ 12. นักวิชาการสถิติ ☐ 13. นักวิชาการตรวจสอบภายใน ☐ 14. นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ☐ 15. พยาบาล ☐ 16. บรรณารักษ์ ☐ 17. อื่นๆ (ระบุ)	☐ 1. ผู้อำนวยการ ☐ 2. นายแพทย์ ☐ 3. ทันตแพทย์ ☐ 4. นักวิชาการสาธารณสุข ☐ 5. นักโภชนาการ ☐ 6. นักสังคมสงเคราะห์ ☐ 7. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ 8. นักรังสีการแพทย์ ☐ 9. นักเภสัชกร ☐ 10. นักเทคนิคการแพทย์ ☐ 11. นักวิชาการการเงินและบัญชี ☐ 12. นักวิชาการสถิติ ☐ 13. นักวิชาการตรวจสอบภายใน ☐ 14. นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ☐ 15. พยาบาล ☐ 16. บรรณารักษ์ ☐ 17. อื่นๆ (ระบุ)	☐ 1. ระดับสูง ☐ 2. ระดับต้น ☐ 3. ผู้ทรงคุณวุฒิ ☐ 4. ผู้เชี่ยวชาญ ☐ 5. ข้าราชการพิเศษ ☐ 6. ข้าราชการ ☐ 7. ปฏิบัติการ					

**แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย
ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555**

คำชี้แจง

แบบสอบถามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. 2555 มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการรับรู้ และผลการดำเนินงาน รวมถึงข้อคิดเห็นต่อวิสัยทัศน์เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ในอนาคตของกรมอนามัยที่สอดคล้องกับภารกิจและความเป็นไปได้ ดังนั้น คณะที่ปรึกษาฯ จึงขอความร่วมมือผู้บริหาร (ระดับผอ.) ข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างประจำ ของกรมอนามัย ในการตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง โดยข้อมูลนี้จะไม่มีการเผยแพร่ใดๆ ต่อท่าน ทั้งนี้ ขอความกรุณาในการตอบแบบสอบถามในส่วนคำถามปลายเปิด และข้อเสนอแนะต่างๆ ด้วย เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการดำเนินงานของกรมอนามัยต่อไป

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 30 ปี ☐ 30-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 50 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ สูงกว่าปริญญาโท
4. ประเภท ☐ ผู้บริหาร (ระดับ ผอ.) ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ
5. อายุราชการ/อายุงาน ☐ 6-10 ปี ☐ 11-15 ปี ☐ 16-20 ปี
☐ 21-25 ปี ☐ 26-30 ปี ☐ มากกว่า 30 ปี

ตอนที่ 2 การรับรู้และความคิดเห็นต่อผลการดำเนินงานในการบรรลุวิสัยทัศน์

โปรดอ่านวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

จากนั้นทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

วิสัยทัศน์กรมอนามัย :

“เป็นองค์กรหลักของประเทศในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี”

คำอธิบาย เป็นองค์กรหลักในการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ

- 1) เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร
(Knowledge & Communication Center)
- 2) เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน
Health Promotion/Environmental Health (System Strengthening Center)
- 3) เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center)
- 4) เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (Training Center)
- 5) เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (International Collaboration Centre)

6. ท่านรับทราบวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยจากแหล่งข้อมูลหรือช่องทางการสื่อสารใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ ประชุมกรม/หน่วยงาน | ☐ แผ่นพับ แผ่นปลิว | ☐ ผู้บริหาร |
| ☐ สารจากอธิบดี | ☐ เสียงตามสาย | ☐ Internet/Intranet |
| ☐ ป้าย PR | ☐ หนังสือเวียน | ☐ อื่น ๆ |
| ☐ บอร์ด/ภาพข่าว PR | ☐ จดหมายข่าว | |
| ☐ โปสเตอร์ | ☐ เพื่อนร่วมงาน | |

7. ท่านคิดว่าควรสื่อสารเรื่องวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยให้บุคลากรทราบทางช่องทางใดมากที่สุด (เรียง 3 ลำดับ: 1 มากที่สุด 2 ปานกลาง และ 3 น้อยที่สุด)

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ ประชุมกรม/หน่วยงาน | ☐ แผ่นพับ แผ่นปลิว | ☐ ผู้บริหาร |
| ☐ สารจากอธิบดี | ☐ เสียงตามสาย | ☐ Internet/Intranet |
| ☐ ป้าย PR | ☐ หนังสือเวียน | ☐ อื่น ๆ |
| ☐ บอร์ด/ภาพข่าว PR | ☐ จดหมายข่าว | |
| ☐ โปสเตอร์ | ☐ เพื่อนร่วมงาน | |

8. ท่านมีความคิดเห็นต่อวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย อย่างไร

ประเด็นคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ค่อนข้าง เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
ภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย					
1. มีทิศทางชัดเจน สามารถนำไปปฏิบัติได้					
2. เป็นภาพเชิงบวกที่สะท้อนถึงความเป็นเลิศของกรม อนามัย					
3. สร้างศรัทธาให้บุคลากรทุกคนมีความมุ่งมั่นในการ ปฏิบัติงาน					
4. ทำทหายความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน					
5. คำนึงถึงผู้รับบริการ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย					
6. ทำให้ท่านรู้ว่าต้องทำอะไร เพื่ออะไร ทำอย่างไร และทำ เมื่อใด					
7. ทำให้ท่านทำงานอย่างมีเป้าหมาย และทุ่มเท เพื่อ คุณภาพของงาน					
องค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์กลางความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร					
8. ท่านเชื่อมั่นว่า กรมอนามัยมีบทบาทเป็นศูนย์กลางความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร					
9. ประชาชนรับรู้บทบาทของกรมอนามัยในการเป็นศูนย์ องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร					
10. นโยบายกรมอนามัยสนับสนุนการพัฒนาเป็นองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร					
องค์ประกอบที่ 2 เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน					
11. เว็บไซต์ของกรมอนามัยมีประสิทธิภาพ					
12. ระบบอินเทอร์เน็ตของกรมอนามัยมีประสิทธิภาพ					
13. ระบบคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศเป็นส่วนสำคัญ ในการขับเคลื่อนให้กรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์					
14. ระบบแผนงานเป็นตัวขับเคลื่อนสำคัญที่ทำให้กรม อนามัยบรรลุวิสัยทัศน์					
15. บุคลากรด้านคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศเป็นส่วน สำคัญในการขับเคลื่อนให้กรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์					
16. บุคลากรด้านระบบแผนงานเป็นส่วนสำคัญในการ ขับเคลื่อนให้กรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์					

ประเด็นคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ค่อนข้าง เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
17. ท่านเห็นถึงความสำคัญและจำเป็นต่อการพัฒนาบุคลากรด้านคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศ					
18. ท่านเห็นถึงความสำคัญและจำเป็นต่อการพัฒนาบุคลากรด้านระบบแผนงาน					
องค์ประกอบที่ 3 เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย					
19. กรมอนามัยมีบทบาทสำคัญต่อการกำหนดนโยบาย/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง					
20. กรมอนามัยเข้าร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการผลักดันกฎหมายอื่นๆ					
องค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน					
21. ท่านพึงพอใจต่อจำนวนเครือข่าย					
22. ท่านพึงพอใจต่อคุณภาพเครือข่าย					
23. ท่านพึงพอใจต่อจำนวนประชาชนเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ					
24. ท่านพึงพอใจต่อคุณภาพประชาชนเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ					
25. ท่านพึงพอใจต่อจำนวนหลักสูตรฝึกอบรมของกรมอนามัยในการเป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน					
26. ท่านพึงพอใจต่อคุณภาพของหลักสูตรฝึกอบรมของกรมอนามัยในการเป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน					
27. แนวทางการพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน มีความเหมาะสมแล้ว					
องค์ประกอบที่ 5 เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ					
28. ท่านรับทราบว่า กรมอนามัยมีบทบาทเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ					
29. ผู้บริหารทำหน้าที่เป็นผู้แทนประเทศในเวทีการประชุม/กิจกรรม/โครงการระหว่างประเทศ ได้เป็นอย่างดี					
30. เจ้าหน้าที่ทำหน้าที่เป็นผู้แทนประเทศในเวทีการประชุม/กิจกรรม/โครงการระหว่างประเทศ ได้เป็นอย่างดี					
31. ท่านมีส่วนร่วมในการประชุม/กิจกรรม/โครงการระหว่างประเทศ (ในประเทศและต่างประเทศ)					
32. ท่านมีส่วนร่วมในการประชุม/กิจกรรมสู่การเป็นประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC)					
33. กรมอนามัยมีบทบาทสำคัญในการประชุมเรื่องที่เกี่ยวข้องกับประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC)					
34. กรมอนามัยเป็นกลไกหนึ่งที่สำคัญในการขับเคลื่อนประเทศสู่ประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC)					

ตอนที่ 3 ความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน (ASEAN Community: AC)

1. ความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน

ความรู้ความเข้าใจเรื่องประชาคมอาเซียน	ใช่	ไม่ใช่
1. ASEAN (อาเซียน) ย่อมาจาก Association of South Asian Nations		
2. ปัจจุบันอาเซียน ประกอบด้วยประเทศสมาชิก 10 ประเทศ ได้แก่ ไทย มาเลเซีย สิงคโปร์ ฟิลิปปินส์ อินโดนีเซีย บรูไนดารุสซาลาม เวียดนาม ลาว เมียนมาร์ และกัมพูชา		
3. ประเทศ CLMV หมายถึง กัมพูชา (Cambodia) ลาว (Laos) เมียนมาร์ (Myanmar) และ เวียดนาม (Vietnam)		
4. คำขวัญอาเซียน คือ หนึ่งวิสัยทัศน์, หนึ่งอัตลักษณ์, หนึ่งประชาคม (One Vision, One Identity, One Community)		
5. ประชาคมอาเซียน 3 เสาหลัก ได้แก่ ประชาคมการเมืองและความมั่นคงอาเซียน (ASEAN Political-Security Community : APSC) ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) ประชาคมสังคมและวัฒนธรรมอาเซียน (ASEAN Socio-Cultural Community : ASCC)		
6. บัตรอาเซียน (ASEAN Charter) คือ ธรรมนูญอาเซียนที่จะมีการวางกรอบของกฎหมายและโครงสร้างองค์กรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของอาเซียนในการขับเคลื่อนเพื่อการรวมตัวเป็นประชาคมอาเซียนภายในปี 2558 (ค.ศ. 2015)		
7. ภาษาราชการของอาเซียน คือ ภาษาอังกฤษ		
8. ประเทศสมาชิกอาเซียน มีความแตกต่างด้านเศรษฐกิจ ภาษา วัฒนธรรม ประเพณี และการเมืองการปกครอง		
9. อาเซียนได้จัดทำ MRA เพื่อเปิดเสรีการเคลื่อนย้ายแรงงานมีฝีมือในภูมิภาค 8 สาขา ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล วิศวกร นักบัญชี ข่างสำรวจ สถาปนิก และการท่องเที่ยว		
10. อาเซียน+3 ประกอบด้วย กลุ่มประเทศอาเซียน 10 ประเทศ และประเทศจีน ญี่ปุ่น และเกาหลี		
11. อาเซียน+6 ประกอบด้วย กลุ่มประเทศอาเซียน 10 ประเทศ และประเทศจีน ญี่ปุ่น เกาหลี ออสเตรเลีย และนิวซีแลนด์		
12. อาเซียนได้บูรณาการกับเศรษฐกิจโลกโดยจัดทำความตกลงพหุมิตรทางเศรษฐกิจระดับภูมิภาค หรือ RCEP (Regional Comprehensive Economic Partnership) ประกอบด้วย 16 ประเทศ คือ อาเซียน 10 ประเทศ และประเทศจีน ญี่ปุ่น เกาหลี ออสเตรเลีย และนิวซีแลนด์		
13. การเปิดเสรีทางการค้าและการเคลื่อนย้ายของแรงงานมีฝีมือและคนเดินทาง ทำให้เพิ่มการเข้ามาโรคและเชื้อโรคในประเทศไทย		

2. ในความเห็นของท่าน กรมอนามัยมีส่วนขับเคลื่อนประเทศไทยสู่ประชาคมอาเซียนได้อย่างไร

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ 4 ประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์

1. ท่านคิดว่า ปัจจุบันกรมอนามัยบรรลุวิสัยทัศน์ ระดับใด

องค์ประกอบวิสัยทัศน์	ระดับมากที่สุด	ระดับมาก	ระดับปานกลาง	ระดับน้อย	ระดับน้อยที่สุด
1. ภาพรวมวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย					
2. องค์ประกอบที่ 1 เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร					
3. องค์ประกอบที่ 2 เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน					
4. องค์ประกอบที่ 3 เป็นแกนหลักในการสร้าง/ผลักดันนโยบายและกฎหมาย					
5. องค์ประกอบที่ 4 เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน					
6. องค์ประกอบที่ 5 เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ					

2. ท่านคิดว่า จุดแข็ง/ศักยภาพใดที่ทำให้กรมอนามัยสามารถบรรลุวิสัยทัศน์ตามที่กำหนดได้

.....

.....

.....

3. ท่านคิดว่า ปัญหา/อุปสรรคใดที่ทำให้กรมอนามัยไม่สามารถบรรลุวิสัยทัศน์ตามที่กำหนดได้

.....

.....

.....

4. ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

ตอนที่ 5 ข้อเสนอแนะต่อการกำหนดวิสัยทัศน์ของกรมอนามัยในอนาคต

.....

.....

.....

หน้าเว็บไซต์กรมอนามัยแสดงข้อมูลข่าวสาร - ทำเนียบวิทยากรกรมอนามัย ตามประเด็นยุทธศาสตร์

กรมอนามัย - กระทรวงสาธารณสุข Department of Health - Microsoft Internet Explorer

File Edit View Favorites Tools Help

Address http://www.anamai.moph.go.th/main.php?filename=index

เรารัก ❤ ในหลวง

Menu

- หน้าแรก
- แนะนำกรมอนามัย
- ข้อมูลข่าวสาร**
- เขตบริการ
- กฎ/ระเบียบ/ประกาศ
- FAQ
- หน่วยงาน
- แผนผังเว็บไซต์

กรมอนามัย
Department of Health

ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ
ห้องสมุดกรมอนามัย
ศูนย์สื่อส่งเสริมสุขภาพ
ข้อมูลสถิติ
บทความวิชาการ / ความรู้เรื่องสุขภาพ
ทำเนียบวิทยากร กรมอนามัย
ศูนย์บริการข้อมูลข่าวสารกรมอนามัย
ข้อมูลกฎหมายสาธารณสุข
ระบบข้าราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง (HIPP5) กรมอนามัย
... ข้าราชการ กรมอนามัย

งานราชดำเนินเฉลิมพระเกียรติ 82 พรรษา (09/12/2552) **NEW!**
... เพื่อเป็นข้าราชการที่และพลังของแผ่นดิน (03/12/2552) **HOT!**
... ข่าวเรื่อง... (03/12/2552) **COOL!**

พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก
ลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
แก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศในไทย
ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
พัฒนาชุมชนน่าอยู่ เมืองน่าอยู่

ศูนย์อนามัยที่ 10 เชียงใหม่ ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ...
ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา รำลึกกิจกรรม เติบโตพระเกียรติและจุดเทียนชัยถวายพระพรชัยมงคล พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ฯ เนื่องในวโรกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 5 ธันวาคม 2552 (08/12/2552) **NEW!**
ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา จัดกิจกรรมส่งเสริมศาสนาและจริยธรรม เพื่อถวายพระพรชัยมงคล แต่ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว (08/12/2552) **NEW!**
ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี ร่วมจัดนิทรรศการวันเอตส์โลก (03/12/2552)

ข่าวหนังสือพิมพ์

"4 ปีแห่งความสำเร็จ" โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว (มีภาพ)

9 ธันวาคม 2552 / เดลินิวส์ (กรอบข่าว) / หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง: สำนักงานเลขาธิการกรมอนามัย

ปฏิทินกิจกรรม

ธันวาคม 2552

อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.
	1	2	3	4	5	
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

ดูปฏิทินทั้งหมด

แสดงความคิดเห็น

ท่านรู้จักสายด่วน 1675 สายด่วนสุขภาพกรมอนามัยหรือไม่

☐ รู้จัก

☐ ไม่รู้จัก

โทรหา ผลโทรหา

สายด่วน 1675

การกำกับดูแลองค์กรที่ดี

กรมอนามัย ใส่ใจอาว

จรรยาบรรณการกรมอนามัย 51

ศูนย์ข้อมูลข่าวสารกรมอนามัย

เอกสารประกอบสื่อกรมอนามัย

start

กรุณาเปิดหน้าต่างอื่นให้...

กรมอนามัย - กระทรวง...

Internet

EN 17:04



บันทึกข้อความ

147

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๑๓

ที่ สธ ๐๙๒๖/๖๔๙

วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. ๒๕๕๕

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ความเป็นมา

ตามที่กรมอนามัยได้ประกาศวิสัยทัศน์ (ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๕) “เป็นองค์กรหลักของประเทศในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีภายใน ๒๕๕๕” พร้อมทั้งระบุคำอธิบายองค์กรหลัก ประกอบด้วย ๕ องค์ประกอบ ได้แก่ ๑) เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center) ๒) เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน Health Promotion /Environmental Health (System Strengthening Center) ๓) เป็นแกนหลักในการสร้าง /ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center) ๔) เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (Training Center) ๕) เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (International Collaboration Center) นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ เพื่อให้กรมอนามัยทราบสถานการณ์จริงและมั่นใจได้ว่า กรมอนามัยได้บรรลุวิสัยทัศน์ข้างต้น กลุ่มพัฒนาระบบบริหารจึงได้จัดทำโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ขึ้น มีวัตถุประสงค์ เพื่อทราบสถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย และปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ตลอดจนทำให้กรมอนามัยสามารถประกาศผลการบรรลุวิสัยทัศน์ภายในปี ๒๕๕๕ และได้ข้อมูลการประเมินผลเป็นข้อมูลนำเข้าสำหรับการทบทวน/กำหนดหรือทบทวนวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย เพื่อเตรียมพร้อมรองรับประชาคมอาเซียนต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ ขอให้โปรดลงนามผู้อนุมัติโครงการในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

นางรจนากร มีนະกนิษฐ

(นางรจนากร มีนະกนิษฐ)

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

อนุมัติ

(นายณรงค์ สายวงศ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย ๑๙๑๔ ๕๕

เรื่อง อนุมัติโครงการ
ประเมินผลการทำงาน
๑๙๑๔ ๕๕

นางรจนากร มีนະกนิษฐ

๑๙๑๔ ๕๕

โครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. ๒๕๕๕

๑. หลักการและเหตุผล

กรมอนามัย เป็นหน่วยงานราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจ ได้แก่ ๑) พัฒนา ผลักดัน และสนับสนุนให้เกิดนโยบาย และกฎหมายที่จำเป็นในด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ ๒) ผลิต พัฒนานองค์ความรู้และนวัตกรรม เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพและสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนไทย ๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับเครือข่าย รวมไปถึงการผลักดันและสนับสนุนให้เครือข่ายดำเนินงานเป็นไปตามมาตรฐานและกฎหมาย เพื่อให้ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดีและมีคุณภาพ และ ๔) พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เข้มแข็ง รวมไปถึงระบบที่เกี่ยวข้อง โดยการกำกับ ติดตาม และประเมินผล เพื่อนำมาสู่การพัฒนา นโยบาย กฎหมาย และระบบอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ โดยกำหนดวิสัยทัศน์ (ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๕) “เป็นองค์กรหลักของประเทศ ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีภายใน ๒๕๕๕” พร้อมทั้งระบุคำอธิบายองค์กรหลัก ประกอบด้วย ๕ องค์ประกอบ ได้แก่ ๑) เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center) ๒) เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงาน Health Promotion /Environmental Health (System Strengthening Center) ๓) เป็นแกนหลักในการสร้าง /ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center) ๔) เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (Training Center) ๕) เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (International Collaboration Center) แต่ละองค์ประกอบมีรายละเอียดของลักษณะที่ต้องการ มีเป้าประสงค์ “ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี” ขับเคลื่อนด้วยแผนยุทธศาสตร์ (แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๕๗) เพื่อการบรรลุวิสัยทัศน์ข้างต้น เป็นแผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี ฉบับปัจจุบันที่ปรับจากแผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๕ และ พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๖ มีตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) จำนวนภาคีเครือข่ายที่นำองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปประยุกต์ใช้ (ค่าเป้าหมาย (แห่ง) ปี ๒๕๕๕=๗๓๖, ปี ๒๕๕๖=๗๓๖, ปี ๒๕๕๗=๗๓๖ : ต่อเนื่องจาก ปี ๒๕๕๔=๕๖๐) และ ๒) ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ค่าเป้าหมาย (ร้อยละ) ปี ๒๕๕๕=๗๐, ปี ๒๕๕๖=๗๕, ปี ๒๕๕๗=๘๐ : ต่อเนื่องจาก ปี ๒๕๕๔=๖๕)

ดังนั้น เพื่อให้กรมอนามัยทราบสถานการณ์จริงและมั่นใจได้ว่า กรมอนามัยได้บรรลุวิสัยทัศน์ข้างต้น กลุ่มพัฒนาระบบบริหารจึงได้จัดทำโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. ๒๕๕๕

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อทราบสถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย
- ๒.๒ เพื่อทราบปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย
- ๒.๓ เพื่อทราบปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย



๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ผู้บริหาร / นักวิชาการ/บุคลากรของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยทุกแห่ง
- ผู้ทรงคุณวุฒิ/ นักวิชาการจากหน่วยงานภายนอก

๔. วิธีการดำเนินงาน

มีขั้นตอนและกิจกรรม ดังนี้

๔.๑ กำหนดกรอบการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์

- ประชุม / อภิปราย / ระดมความคิด

๔.๒ สร้างและปรับเครื่องมือการประเมินผล

- ประชุม / อภิปราย / ระดมความคิด

๔.๓ เก็บรวบรวมข้อมูลการประเมินผล

๔.๔ ประมวลผล วิเคราะห์ / สังเคราะห์ข้อมูล

- จัดจ้างประมวลผลข้อมูล
- ประชุม / อภิปราย / ระดมความคิด

๔.๕ สรุปผลข้อมูล

- ประชุม / อภิปราย

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมกราคม - สิงหาคม ๒๕๕๖

๖. งบประมาณ

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๖.๑ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมตามขั้นตอนและกิจกรรมในข้อ ๔

๖.๑.๑ เบิกจากกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท

โดยค่าใช้จ่ายสามารถถัวจ่ายได้ทุกรายการ

- ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่มของผู้เข้าประชุม
- ค่าพาหนะของผู้เข้าประชุมจากหน่วยงานภายนอก
- ค่าวัสดุอุปกรณ์การประชุม
- ค่าสมนาคุณวิทยากร
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

๖.๑.๒ เบิกจากต้นสังกัด

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะของบุคลากรในสังกัดกรมอนามัยผู้เข้าร่วมประชุม

๖.๒ ค่าจัดจ้างประมวลผลข้อมูล

จำนวน ๙๐,๐๐๐ บาท



๗. การบริหาร...

๗. การบริหารความเสี่ยง

ประเด็นความเสี่ยง	การป้องกันและ/หรือจัดการความเสี่ยง
หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบไม่ทราบว่า ข้อมูลในความรับผิดชอบมีความสำคัญต่อการแสดงผลการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมฯ ทำให้ไม่ได้จัดเก็บข้อมูลไว้	ชี้แจง/สร้างความเข้าใจให้กับหน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบและขอความร่วมมือในการสืบค้นและจัดทำข้อมูล เพื่อใช้ในการประเมินฯ

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ ที่ปรึกษาโครงการ

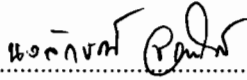
นายแพทย์เจษฎา	โชคดำรงสุข	อธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์ธีรพล	โตพันธุ์นันท	รองอธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์ณรงค์	สายวงศ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
นางรจนกร	มีนะกนิษฐ	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

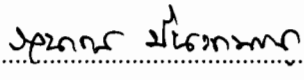
ผู้รับผิดชอบโครงการ

๘.๑ นางสาวนงลักษณ์	ชวลไพบูลย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย
๘.๒ นางสาวรุ่งนภา	เยี่ยมสาคร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย
๘.๓ นางสาวพันธุ์	วิเศษธนวัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

กรมอนามัยทราบสถานการณ์การบรรลุวิสัยทัศน์ภายในปี ๒๕๕๕ และได้ข้อมูลการประเมินผลเป็นข้อมูลนำเข้าสำหรับการทบทวน/กำหนดหรือทบทวนวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยต่อไป

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวนงลักษณ์ ชวลไพบูลย์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางรจนกร มีนะกนิษฐ)
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายณรงค์ สายวงศ์)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย



บันทึกข้อความ

กรมอนามัย	๙
เลขรับ	43574
วันที่	19 มิ.ย. 56
เวลา	15:46

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๑๓

ที่ สธ ๐๙๒๖/ ๓๔๙

วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย และแบบสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ความเป็นมา

ด้วยกรมอนามัยได้อนุมัติโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ เพื่อทราบสถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ปัญหาและอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย และได้ข้อมูลการประเมินผลเป็นข้อมูลนำเข้าสำหรับการทบทวน/กำหนดวิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยต่อไป ซึ่งการดำเนินงานโครงการดังกล่าวจำเป็นต้องได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และทันสมัยสถานการณ์การจัดทำวิสัยทัศน์ใหม่ของกรมอนามัย จึงได้ประสานกองแผนงานเพื่อดำเนินการเก็บข้อมูลผลงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย และสอบถามกลุ่มตัวอย่าง ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (ทางอินเทอร์เน็ต) ตามแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย และแบบสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย จึงเห็นควรขอความร่วมมือจากหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยในการตอบข้อมูลทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ (ทางอินเทอร์เน็ต) ได้แก่ แบบสำรวจข้อมูลฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/survey56> และสอบถามกลุ่มตัวอย่างตามแบบสอบถามฯ บน <http://www.anamai.moph.go.th/questionary56> โดยขอให้ดำเนินการเข้าระบบเพื่อตอบแบบสำรวจฯ และแบบสอบถามฯ ดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๖ โดยจะปิดระบบเพื่อประมวลผลในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดตามแบบสำรวจฯ และแบบสอบถามฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในหนังสือถึงหัวหน้าหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

จันทรา มโนกานต์

(นางรจนากร มีนกะนิษฐ)

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

อชณามแล้ว

(นายณรงค์ สายวงศ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย ๒๔ มิถ ๕๖



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมอนามัย กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๑๓

ที่ สธ ๐๙๒๖/ ๖๕๐๖๖

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย และแบบสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕

เรียน

ตามที่กรมอนามัยได้อนุมัติโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ เพื่อทราบสถานการณ์จริงในการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ปัญหา อุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย และปัจจัยความสำเร็จที่สนับสนุนให้บรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย โดยข้อมูลการประเมินผลจะเป็นข้อมูลนำเข้าสำหรับการทบทวน/กำหนดหรือทบทวนวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยต่อไป นั้น เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และทันสถานการณ์ จึงกำหนดวิธีการจัดเก็บข้อมูลผลงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย รวมทั้งสอบถามกลุ่มตัวอย่างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์(ทางอินเทอร์เน็ต)

ในการนี้ กรมอนามัยจึงขอความร่วมมือหน่วยงานโปรดดำเนินการ ดังนี้

๑. ตอบแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/survey56> โดยขอให้ดำเนินการเข้าระบบเพื่อตอบแบบสำรวจดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๖ โดยจะปิดระบบเพื่อประมวลข้อมูลในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ทั้งนี้ สามารถศึกษารายละเอียดวิธีดำเนินการได้บน URL ดังกล่าว

๒. ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/questionary56> โดยขอให้ดำเนินการเข้าระบบเพื่อตอบแบบสำรวจดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๖ โดยจะปิดระบบเพื่อประมวลผลข้อมูลในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ทั้งนี้ ได้กำหนดกลุ่มตัวอย่างในหน่วยงานของท่านที่จะต้องดำเนินการจำนวนราย ดังนี้

- | | |
|--|--|
| ๒.๑ ข้าราชการประเภทอำนวยการ (ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์) จำนวน.....ราย | |
| ๒.๒ ข้าราชการประเภทวิชาการ (ระดับทรงคุณวุฒิ) จำนวน.....ราย | |
| ๒.๓ ข้าราชการประเภทวิชาการ (ระดับเชี่ยวชาญ) จำนวน.....ราย | |
| ๒.๔ ข้าราชการประเภทวิชาการ (ระดับชำนาญการพิเศษ) จำนวน.....ราย | |
| ๒.๕ ข้าราชการประเภทวิชาการ (ระดับชำนาญการ) จำนวน.....ราย | |
| ๒.๖ พนักงานราชการ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป/วิชาชีพเฉพาะ) จำนวน.....ราย | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายณรงค์ สายวงศ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)
หัวหน้าหน่วยงาน ในสังกัดกรมอนามัย	จำนวน (ราย)	ข้าราชการ					พนักงาน ราชการ
		อำนวยการ	ทรง คุณวุฒิ	เชี่ยวชาญ	ชำนาญ การ พิเศษ	ชำนาญ การ	(ราย)
สำนักที่ปรึกษา	๒	-	๑	-	-	-	๑
กลุ่มตรวจสอบภายใน	๒	-	-	-	๑	-	๑
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๒	-	-	๑	-	-	๑
กลุ่มบริหารกฎหมายสาธารณสุข	๔	-	-	-	๒	-	๒
สำนักงานเลขานุการ	๖	๑	-	-	๑	๒	๒
กองการเจ้าหน้าที่	๙	๑	-	-	๖	-	๒
กองคลัง	๗	๑	-	-	๑	๓	๒
กองแผนงาน	๕	๑	-	-	๒	-	๒
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	๖	๑	-	-	๓	-	๒
กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	๖	-	-	-	๓	๑	๒
สำนักทันตสาธารณสุข	๑๑	๑	-	๕	๓	-	๒
กลุ่มพัฒนาความร่วมมือ ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ	๓	-	-	-	๒	-	๑
สำนักโภชนาการ	๙	๑	-	๑	๕	-	๒
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	๗	๑	-	-	๔	-	๒
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	๑๓	๑	-	๒	๘	-	๒
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	๕	๑	-	-	๓	-	๑
ศูนย์พัฒนานามัยพื้นที่สูง	๔	-	-	-	๑	๑	๒
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑๐	๑	-	-	๗	-	๒
ศูนย์ห้องปฏิบัติการ	๔	-	-	-	-	๑	๓
ศูนย์อนามัยที่ ๑ กทม.	๒๐	๑	-	๓	๑๔	-	๒
ศูนย์อนามัยที่ ๒ สระบุรี	๑๒	๑	-	๓	๖	-	๒
ศูนย์อนามัยที่ ๓ ชลบุรี	๑๖	๑	-	๒	๑๑	-	๒
ศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี	๒๖	๑	-	๒	๑๔	๗	๒
ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา	๑๙	๑	-	๒	๑๑	๓	๒
ศูนย์อนามัยที่ ๖ ขอนแก่น	๒๙	๑	-	๓	๑๗	๖	๒
ศูนย์อนามัยที่ ๗ อุบลราชธานี	๒๐	๑	-	-	๑๐	๗	๒
ศูนย์อนามัยที่ ๘ นครสวรรค์	๒๘	๑	-	๓	๑๓	๙	๒
ศูนย์อนามัยที่ ๙ พิษณุโลก	๑๕	๑	-	๒	๗	๓	๒
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ เชียงใหม่	๓๑	-	-	๓	๑๓	๑๒	๓
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	๑๗	๑	-	-	๘	๕	๓
ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	๒๕	๑	-	๓	๑๓	๖	๒



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๑๓

ที่ สธ ๐๙๒๖/ว ๔๐๕

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขยายเวลาในการตอบแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์กรมอนามัย และ

แบบสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรเกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย ตามโครงการประเมินผล
การบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก

ผู้อำนวยการกองทุกกอง

เลขานุการกรม

ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยพื้นที่สูง

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

ตามหนังสือกรมอนามัย ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๙๒๖/ว ๔๐๑๖ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๖
กรมอนามัยได้ขอความร่วมมือหน่วยงานในการตอบแบบสำรวจข้อมูลผลงานตามตัวชี้วัดองค์ประกอบวิสัยทัศน์
กรมอนามัย บน URL: <http://www.anamai.moph.go.th/survey56> และ แบบสอบถามความคิดเห็น
ของบุคลากร (ตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่กำหนด) เกี่ยวกับการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย บน URL:
<http://www.anamai.moph.go.th/questionary56> โดยขอให้ดำเนินการเข้าระบบเพื่อตอบแบบสำรวจและ
แบบสอบถามดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๖ และจะปิดระบบเพื่อ
ประมวลข้อมูลในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เพื่อเป็นข้อมูลการประเมินผลตามโครงการประเมินผลการบรรลุ
วิสัยทัศน์กรมอนามัย ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ นั้น

กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้รับการประสานจากหลายหน่วยงานว่า อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวม
ข้อมูลผลงานเพื่อตอบแบบสำรวจเป็นภาพรวมของหน่วยงาน หรือต้องการเพิ่มเติมข้อมูลผลงาน และบุคลากรที่
เป็นกลุ่มตัวอย่างติดตามการทำให้ไม่สามารถตอบแบบสอบถามในช่วงเวลาที่กำหนดได้ ดังนั้น เพื่อให้กรมอนามัย
ได้รับข้อมูลครบถ้วน ครบคลุมทุกหน่วยงาน และมีจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามเป็นจำนวนมากเพียงพอต่อการ
วิเคราะห์ข้อมูลตามหลักสถิติ จึงได้ขยายเวลาการเข้าระบบเพื่อตอบแบบสำรวจและแบบสอบถามดังกล่าว
ถึง วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ และจะปิดระบบเพื่อประมวลข้อมูลในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นางรจนากร มีนะกนิษฐ

(นางรจนากร มีนะกนิษฐ)

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดกรอบการประเมินผล
ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. ๒๕๕๕
วันอังคารที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย
และห้องประชุมสมบุญ วชิโรทัย อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย





















การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสร้างเครื่องมือการประเมินผล
ตามโครงการประเมินผลการบรรลุวิสัยทัศน์กรมอนามัยในปี พ.ศ. ๒๕๕๕
ในวันอังคารที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๖
ณ ห้องประชุมสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ อาคาร ๓ ชั้น ๓ กรมอนามัย







**กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข**

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2590 4313, 0 2590 4229-30

โทรสาร 0 2591 8187