

ตัวชี้วัดที่มีการแก้ไข

สารบัญตัวชี้วัดที่มีการแก้ไข

ตัวชี้วัดที่	รายการตัวชี้วัดที่มีการแก้ไข	หน้า
14	ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง	1
16	ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)	5
27	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	9
56	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	14
58	จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน	20
67	ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และมีการบังคับใช้	25

หมวด	ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)				
แผนที่	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ				
โครงการที่	5. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ				
ระดับการแสดงผล	จังหวัด				
ชื่อตัวชี้วัด	14. ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง				
คำนิยาม	<p>สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง หมายถึง สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด ได้แก่ พาราควอต ไกลโฟเสต และคลอร์ไพริฟอส</p> <p>การขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงในระดับส่วนภูมิภาค หมายถึง การดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการเพื่อยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรร่วมกันในระดับจังหวัด ผ่านกลไกของคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>จังหวัด หมายถึง จังหวัดที่มีความเสี่ยงสูงที่สุดในแต่ละเขตสุขภาพ โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรควิเคราะห์ข้อมูลร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพ จังหวัดที่สามารถดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 จังหวัด</p>				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65
	-	-	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (เพิ่มระดับความครอบคลุมของมาตรการ)	ร้อยละ 100 (เพิ่มระดับความครอบคลุมของมาตรการ)
วัตถุประสงค์	เพื่อขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หน่วยงานและภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรในระดับจังหวัด				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานและรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง				
แหล่งข้อมูล	หน่วยงานและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานเกษตรจังหวัด สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สภาเกษตรกรในพื้นที่ ศูนย์อนามัย สำนักงานแรงงานจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัด กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ฯลฯ				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง อย่างน้อย 1 เรื่อง				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนจังหวัดทั้งหมด (เขตสุขภาพละ 1 จังหวัด รวมเป็น 12 จังหวัด)				

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100		
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส (1-4)		
เกณฑ์การประเมิน :			
ปี 2561:			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	-
ปี 2562:			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	-
ปี 2563:			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
<u>ระดับส่วนกลาง</u> - ขับเคลื่อนกิจกรรมเพื่อสร้างกระแสสังคม - จัดประชุมวิชาการร่วมกับหน่วยงานระดับนโยบายในส่วนกลางเพื่อขับเคลื่อนการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง - จัดประชุมเพื่อชี้แจงถ่ายทอด แนวทางการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพฯ พ.ศ. 2562	<u>ระดับส่วนกลาง</u> - นำผลการประชุมวิชาการและการสร้างกระแสสังคมมาขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง - ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน รอบ 6 เดือน	<u>ระดับส่วนกลาง</u> - ติดตาม ประเมินผล การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทั้งระดับ ส่วนกลางและระดับ ภูมิภาค	<u>ระดับส่วนกลาง</u> - มีการรายงานและติดตาม ประเมินผลในภาพรวมของประเทศ - มีการขับเคลื่อนมาตรการ ยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง
<u>ระดับส่วนภูมิภาค</u> - ประสานจังหวัด เพื่อร่วมชี้แจง ถ่ายทอด แนวทางการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	<u>ระดับส่วนภูมิภาค</u> - กำหนดประเด็นปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงของจังหวัด และคัดเลือกประเด็นเพื่อกำหนดมาตรการระดับจังหวัด	<u>ระดับส่วนภูมิภาค</u> - มีรายงานข้อมูลสถานการณ์เสนอต่อประธานคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จังหวัด - จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม	<u>ระดับส่วนภูมิภาค</u> - มีการติดตามประเมินผล การดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนมาตรการฯ และสรุปรายงานผลการดำเนินงานรายจังหวัด - ร้อยละ 100 ของจังหวัด มีการขับเคลื่อนมาตรการ

- ประสานและสนับสนุนจังหวัด ให้เสนอคำสั่งให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ลงนาม เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการฯ	- จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด เพื่อร่วมกันกำหนดมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงของจังหวัด และจัดทำแผนขับเคลื่อนมาตรการฯ	จังหวัด เพื่อร่วมกันกำหนดมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงของจังหวัด และจัดทำแผนขับเคลื่อนมาตรการฯ	ยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 1 เรื่อง
---	--	---	---

ปี 2564:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน

ปี 2565:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน

วิธีการประเมินผล :	1. สสจ.รายงานผล ผ่านการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข 2. ส่วนกลางประเมินเชิงคุณภาพ และจัดทำสรุปข้อมูลในภาพประเทศ
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือการจัดตั้ง และแนวทางการคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมฯ สำหรับระดับจังหวัด และ กทม. 2. คู่มือการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สำหรับการดูแลสุขภาพแรงงานนอกระบบ http://envocc.ddc.moph.go.th/contents/view/381 3. คู่มือสำหรับเกษตรกรและอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน http://envocc.ddc.moph.go.th/contents/view/126 4. คู่มือแรงงานนอกระบบ ปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (กลุ่มอาชีพเกษตรกร) http://envocc.ddc.moph.go.th/contents/view/371

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2560	2561	2562
	ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค	ร้อยละ	ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563		

หมวด	ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)				
แผนที่	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ				
โครงการที่	5. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ				
ระดับการแสดงผล	จังหวัด				
ชื่อตัวชี้วัด	16. ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)				
คำนิยาม	<p>การจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม หมายถึง กระบวนการรวบรวมหรือสำรวจข้อมูลสถานการณ์ ทางด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ในประเด็นที่เกี่ยวข้องทางด้านเกษตรกรรม โดยการรวบรวมข้อมูลทั่วไป ข้อมูลการใช้สารเคมีทางการเกษตร และข้อมูลการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ จากแหล่งข้อมูลต่างๆ เพื่อนำมาวิเคราะห์ และจัดทำเป็นข้อมูลพื้นฐานหรือข้อมูลสถานการณ์ สำหรับใช้ในการวางแผนและเฝ้าระวังสุขภาพประชาชน</p> <p>สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง 3 ชนิด หมายถึง สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด ได้แก่ พาราควอต ไกลโฟเสต และ คลอร์ไพริฟอส</p> <p>เกษตรกรรม หมายถึง อาชีพเพาะปลูกพืชต่างๆ ที่อาจจะมีการใช้สารเคมีทางการเกษตร ได้แก่ การทำไร่ ทำนา ทำสวน เป็นต้น</p> <p>การรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60) หมายถึง เจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ รายงานผู้ป่วยจากพิษสารเคมีทางการเกษตร ในระบบ 43 แพ้มของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้แก่ ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากสถานพยาบาลว่าป่วยจากพิษสารกำจัดศัตรูพืช (ICD10 TM Code T60.0, T60.1, T60.2, T60.3, T60.4, T60.8, T60.9 ซึ่งไม่รวมการตั้งใจทำร้ายตนเอง หรือฆ่าตัวตาย (ICD10 TM สาเหตุภายนอก คือ X68)</p>				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65
	-	-	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (ยกระดับคุณภาพของข้อมูล)	ร้อยละ 100 (ยกระดับคุณภาพของข้อมูล)
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนากลไกการเฝ้าระวัง การรายงานข้อมูลฯ และการจัดการปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตรในระดับจังหวัด				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชากรที่มีโอกาสสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานและรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง				

แหล่งข้อมูล	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานสถิติจังหวัด รายงานจากสำนักงานจังหวัด ระบบฐานข้อมูลทะเบียนเกษตรกรกลาง กรมส่งเสริมการเกษตร กรมวิชาการเกษตร สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร สำนักควบคุมพืชและวัสดุการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สำนักงานเกษตรอำเภอ หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ ข้อมูลจากระบบ HDC กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนจังหวัดที่มีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนจังหวัดทั้งหมด (76 จังหวัด (ไม่รวม กทม.))
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส (1-4)

เกณฑ์การประเมิน :

ปี 2561:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	-

ปี 2562:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	-

ปี 2563:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- รวบรวม และวิเคราะห์ ข้อมูล OEHP ด้าน เกษตรกรรม รวมทั้งจัดทำ สรุปรายงานผลการ ดำเนินงาน/รายงาน สถานการณ์ ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลการใช้ สารเคมีทางการเกษตร และ ข้อมูลการเฝ้าระวัง ผลกระทบต่อสุขภาพ - จัดทำไฟล์ OEHP ด้าน เกษตรกรรม ภายในไตรมาส 1 (วันที่ 15 ธันวาคม 2562) เพื่อให้ สคร. รวบรวม วิเคราะห์ และสรุปข้อมูลใน ระดับเขต และ สคร. จัดส่ง ข้อมูลดังกล่าว ให้กับ กองโรค	- ประสานหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มข้อมูลใน ฐานข้อมูล OEHP ด้าน เกษตรกรรม - จัดทำรายงาน T60 ใน ระดับจังหวัด โดยดำเนินการ ตัดข้อมูลของเดือนที่ผ่านมา จัดส่งข้อมูลดังกล่าวทุกวันที 1 ของเดือน ให้กับ สคร. - นำเสนอข้อมูลสถานการณ์ จากข้อมูล OEHP ด้าน เกษตรกรรม และ T60 ใน ระดับจังหวัด ต่อ คณะกรรมการควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด	- มีการวิเคราะห์ความ เชื่อมโยงระหว่างการใช้ สารเคมีทางการเกษตร และ ผลกระทบต่อสุขภาพ พร้อมทั้ง จัดทำรายงานฐานข้อมูล OEHP ด้านเกษตรกรรม ฉบับสมบูรณ์ ภายในไตรมาส ที่ 3 (วันที่ 15 มิถุนายน 2563) ให้กับ สคร. และ สคร. นำส่งข้อมูลดังกล่าว ให้กับ กองโรคจากการ ประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม ภายในไตรมาส ที่ 3 (วันที่ 20 มิถุนายน 2563) - ประสานหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มข้อมูลใน	- มีการวิเคราะห์ความ เชื่อมโยงระหว่างการใช้ สารเคมีทางการเกษตร และผลกระทบต่อ สุขภาพ พร้อมทั้งจัดทำ รายงานฐานข้อมูล OEHP ด้านเกษตรกรรม ฉบับสมบูรณ์ ภายในไตร มาสที่ 4 (วันที่ 30 กรกฎาคม 2563) ให้กับ สคร. และ สคร. นำส่งข้อมูลดังกล่าว ให้กับ กองโรคจากการ ประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม ภายใน ไตรมาสที่ 4 (วันที่ 15 สิงหาคม 2563)

<p>จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ภายในไตรมาส 1 (วันที่ 20 ธันวาคม 2562) ประสานหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60) ในระดับพื้นที่</p> <p>- จัดทำรายงานการเจ็บป่วยจาก T60 ในระดับจังหวัด โดยดำเนินการตัดข้อมูลของเดือนที่ผ่านมา จัดส่งข้อมูลดังกล่าวทุกวันที่ 1 ของเดือน ให้กับ สคร.</p>	<p>- ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการจัดทำ OEHP ด้านเกษตรกรรมและการรายงาน T60 ในระดับจังหวัด รอบ 6 เดือนเสนอผู้บริหาร</p>	<p>ฐานข้อมูล OEHP ด้านเกษตรกรรม</p> <p>- จัดทำรายงาน T60 ในระดับจังหวัด โดยดำเนินการตัดข้อมูลของเดือนที่ผ่านมา จัดส่งข้อมูลดังกล่าวทุกวันที่ 1 ของเดือน ให้กับ สคร.</p> <p>- ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการจัดทำ OEHP ด้านเกษตรกรรมและการรายงาน T60 ในระดับจังหวัด รอบ 9 เดือน เสนอผู้บริหาร</p>	<p>- มีการจัดทำรายงานการพัฒนาการบันทึกข้อมูล T60 ของหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ ให้ถูกต้องตามหลักการบันทึกข้อมูล ICD-10 เสนอผู้บริหาร</p> <p>- จัดทำรายงาน T60 ในระดับโดยดำเนินการตัดข้อมูลของเดือนที่ผ่านมา จัดส่งข้อมูลดังกล่าวทุกวันที่ 1 ของเดือน ให้กับ สคร.</p> <p>- ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการจัดทำ OEHP ด้านเกษตรกรรมและการรายงาน T60 ในระดับจังหวัดรอบ 12 เดือน เสนอผู้บริหาร</p>
--	--	--	---

ปี 2564:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน

ปี 2565:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน

วิธีการประเมินผล :	<ol style="list-style-type: none"> 1. สสจ.รายงานผล ผ่านการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข 2. ส่วนกลางประเมินเชิงคุณภาพ และจัดทำสรุปข้อมูลในภาพประเทศ
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> 1. ไฟล์ชุดข้อมูลสถิติพื้นฐานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile: OEHP) ด้านเกษตรกรรม และแบบรายงานสถานการณ์ สามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้จากหน้าเว็บไซต์ของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จากลิงค์ : http://envocc.ddc.moph.go.th/p/oehp 2. แนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตสุขภาพพิเศษเชิงอุตสาหกรรม ปีงบประมาณ 2562 พร้อมแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งตัวอย่างการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environment Health Profile : OEHP) ของจังหวัดที่ได้มีการดำเนินการจัดทำ และพัฒนาแล้ว พร้อมทั้งเอกสารสนับสนุนการจัดทำ OEHP

	สามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้จากหน้าเว็บไซต์ของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมจากลิงค์ : http://envocc.ddc.moph.go.th/p/oehp 3. คู่มือ “การลงรหัส ICD-10 โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม” สามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้จากหน้าเว็บไซต์ของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จากลิงค์ : http://envocc.ddc.moph.go.th/contents/view/537			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.	
			2560	2561
	ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environment Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)	ร้อยละ	ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. พญ.ชุลีกร ธนธิตกร โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 3865 โทรสาร : 02 590 3866 2. นางสาวภัทรินทร์ คณะมี โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 3865 โทรสาร : 02 590 3866	หัวหน้ากลุ่มพัฒนามาตรการ โทรศัพท์มือถือ : 081 880 6629 E-mail : chuleekorn.md@gmail.com นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 081 814 7154 E-mail : k.pattarin@gmail.com		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. นางสาวทิตยัตติยา มั่งมี โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 3865 โทรสาร : 02 590 3866 สถานที่ทำงาน กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค 2. นางสาวสุธาทิพย์ บุณยสถิตินนท์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 3865 โทรสาร : 02 590 3866 สถานที่ทำงาน กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 086 995 7094 E-mail : tidtiya.mm@gmail.com นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 081 398 5013 E-mail : sutatip-bu@hotmail.com		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นางสาวทิตยัตติยา มั่งมี โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 3865 โทรสาร : 02 590 3866 สถานที่ทำงาน กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค 2. นางสาวสุธาทิพย์ บุณยสถิตินนท์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 3865 โทรสาร : 02 590 3866 สถานที่ทำงาน กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 086 995 7094 E-mail : tidtiya.mm@gmail.com นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 081 398 5013 E-mail : sutatip-bu@hotmail.com		

หมวด	ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
แผนที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
โครงการที่	12. โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
ชื่อตัวชี้วัด	27. ร้อยละของโรงพยาบาลมีระบบจัดการการติดเชื้อด้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)
ตัวชี้วัดย่อย	ร้อยละการติดเชื้อในกระแสเลือดลดลง
คำนิยาม	<p><u>การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพ (AMR)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลที่มีการจัดการการติดเชื้อด้านจุลชีพอย่างบูรณาการ เป็นการประเมินระบบของโรงพยาบาล โดยการใช้แบบประเมินตนเอง (self assessment) และรายงานผลการดำเนินงานของทั้ง 5 กิจกรรมสำคัญ ผ่านระบบรายงานกองบริหารการสาธารณสุข ปีละ 2 ครั้ง ผ่านทาง http://203.157.3.54/hssd1/ <ol style="list-style-type: none"> 1. กลไกการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ 2. การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ 3. การควบคุมกำกับดูแลการใช้ยาในโรงพยาบาล 4. การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 5. การวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา และระบบจัดการ AMR ของโรงพยาบาล และนำไปสู่มาตรการของโรงพยาบาลในการแก้ปัญหา AMR อย่างบูรณาการ 2. อัตราการติดเชื้อในกระแสเลือด หมายถึงอัตราส่วนผู้ป่วยพบเชื้อแบคทีเรียในกระแสเลือดต่อผู้ป่วยที่พบเชื้อแบคทีเรีย 8 ชนิดในกระแสเลือด รายละเอียดการติดเชื้อ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Acinetobacter baumannii</i> ติดเชื้อ Carbapenem หรือ Colistin 2. <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ติดเชื้อ Antipseudomonal penicillin (Piperacillin + Tazobactam) หรือ Carbapenem หรือ Colistin 3. <i>Klebsiella pneumoniae</i> ติดเชื้อ Extended-Spectrum Cephalosporin (Ceftriaxone or Cefotaxime) หรือ Carbapenem (CRE) หรือ Colistin 4. <i>Staphylococcus aureus</i> ที่ติดเชื้อ Methicillin (MRSA) หรือ Vancomycin (VISA and VRSA) 5. <i>Escherichia coli</i> ติดเชื้อ Colistin หรือ Carbapenem(CRE) หรือ Fluoroquinolone (Ciprofloxacin) หรือ Extended-Spectrum Cephalosporin (Ceftriaxone or Cefotaxime) 6. <i>Salmonella spp.</i> ติดเชื้อ Colistin หรือ Fluoroquinolone (Ciprofloxacin) หรือ Extended-Spectrum Cephalosporin (Ceftriaxone or Cefotaxime) 7. <i>Enterococcus faecium</i> ติดเชื้อ Vancomycin (VRE)

	<p>8. <i>Streptococcus pneumoniae</i> คือตัวยา Penicillin (Ampicillin) หรือ Macrolide (Erythromycin) หรือ Extended-Spectrum Cephalosporin (Ceftriaxone or Cefotaxime)</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> $\frac{\text{ผู้ป่วยพบแบคทีเรีย 8 ชนิด ที่ตัวยา ในกระแสเลือด}}{\text{ผู้ป่วยที่พบแบคทีเรีย 8 ชนิดในกระแสเลือด}} \times 100$
--	---

เกณฑ์เป้าหมาย :				
	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64
	ร้อยละ 70 ของ รพ.ระดับ A,S,M1 มีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ (basic)	ร้อยละ 20 ของ รพ.ระดับ A,S,M1 ระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ (intermediate)	ร้อยละ 95 ของ รพ.ระดับ A,S,M1 มีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ ระดับ Intermediate - การติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ลดลง 7.5 % จากปี ปฏิทิน 61 - อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้นจากปีปฏิทิน 61	การติดเชื้อ AMR ลดลง 15% จากปี ปฏิทิน 61 การติดเชื้อ AMR ลดลง 5 % จากปี ปฏิทิน 61
วัตถุประสงค์	เพื่อลดการเกิดเชื้อดื้อยาและลดการป่วยจากเชื้อดื้อยา			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนขนาด M1			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานกองบริหารการสาธารณสุข			
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลจากโรงพยาบาล ระดับ A,S,M1			
รายการข้อมูล 1 (AMR)	A = จำนวนโรงพยาบาลที่มีการจัดการ AMR ระดับ intermediate			
รายการข้อมูล 2 (AMR)	B = จำนวนโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 จำนวน 121 แห่ง			
รายการข้อมูล 3 (AMR)	C = อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด รอบปีปฏิทิน 61			
รายการข้อมูล 4 (AMR)	D = อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด รอบปีปัจจุบัน			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> $(A/B) \times 100$ และ $(D-C) \times 100 / C$ 			
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน (ประมวลผลโดยตัดข้อมูลผู้ป่วยซ้ำตามปีปฏิทิน) ใช้ข้อมูลอัตราการติดเชื้อตรวจราชการ รอบที่ 1 ใช้ข้อมูล ม.ค.-ธ.ค. 62 เทียบกับปีปฏิทิน 61 (ม.ค.-ธ.ค. 61) ตรวจราชการ รอบที่ 2 ใช้ข้อมูล ม.ค.-มิ.ย. 63 เทียบกับปีปฏิทิน 61 (ม.ค.-ธ.ค. 61)			

หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (AMR)	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นางสาวคริสติน่า ลีสุรพลานนท์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903792 โทรสาร : 02-5918486 กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 2. ภญ.ไพเราะ บุญญะฤทธิ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901628 โทรสาร : 02-5901634 กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	เกสซ์กรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 081-264-9910 E-mail : Christina.lee@fda.moph.go.th เกสซ์กรชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 092-3953289 E-mail : praecu@gmail.com

หมายเหตุ ขอปรับเป้าหมายปี 2563 เป็น อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้นจากปีปฏิทิน ๖๑ เนื่องจาก การติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดยังพบความผันผวนของตัวเลขผู้ติดเชื้อแบคทีเรียในกระแสเลือดจากช่วงระยะเวลาที่แตกต่างกัน ซึ่งยังไม่ทราบสาเหตุที่ชัดเจน ควรมีการตรวจสอบข้อมูลการประมวลผลของแต่ละโรงพยาบาลอีกครั้ง จากผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน พบว่าอัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดเพิ่มขึ้นเล็กน้อย (เพิ่ม ๐.๑๔ %) ยังไม่สามารถตอบแนวโน้มที่ชัดเจนได้ จึงขอปรับเป้าหมายปี ๒๕๖๓ จากลดลงร้อยละ ๗.๕ % เปลี่ยนเป็น ไม่เพิ่มขึ้นจากปีฐาน (ปีฐาน:ปีปฏิทิน ๖๑ = ร้อยละ ๓๖.๕๘)

คำอธิบายเพิ่มเติม

การใช้อย่างสมเหตุผล หมายถึง การจัดวางระบบและกระบวนการจัดการด้านยา ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่เหมาะสมกับข้อบ่งชี้ทางคลินิก ในปริมาณที่สอดคล้องกับความต้องการของแต่ละบุคคล ในระยะเวลาที่เพียงพอต่อการรักษาโรคนั้น และเกิดความคุ้มค่าสูงสุด ทั้งต่อตัวผู้ป่วยและต่อสังคม

การส่งเสริมใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU community) หมายถึง ระบบของพื้นที่ (ระดับอำเภอหรือเขต กรุงเทพมหานคร) ที่มีการออกแบบระบบบริการสุขภาพที่เชื่อมโยงทั้งหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับทั้งรัฐและเอกชน เพื่อการใช้อย่างสมเหตุผลและปลอดภัย และมีการเชื่อมโยงสู่การเฝ้าระวังสู่ครัวเรือนและชุมชน โดยมีการรวบรวม ประมวลผลข้อมูล และจัดการข้อมูล เพื่อวางระบบจัดการปัญหาในหน่วยบริการสุขภาพ รวมถึงมีการนำข้อมูลคืนกลับให้ประชาชน เพื่อให้ตระหนักถึงปัญหาและเกิดการแก้ปัญหาในชุมชนด้วยชุมชน โดยมีการจัดการความเสี่ยง ในรูปแบบต่างๆ ตามสภาพปัญหาที่เกิดขึ้น ได้แก่ การสร้างความเข้มแข็งของประชาชนด้านการใช้อย่างมีส่วนร่วม การสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยา การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของหน่วยบริการสุขภาพในชุมชน โดยเฉพาะภาคเอกชนให้มีการใช้อย่างสมเหตุผล รวมถึงการกำกับดูแลแหล่งกระจายยา โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยา มีความรอบรู้ในการใช้ยา และการดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย

ชุมชนⁱⁱ หมายถึง กลุ่มคนที่มีวิถีชีวิตเกี่ยวพันกัน และมีการติดต่อสื่อสารระหว่างกันอย่างเป็นปกติและต่อเนื่อง โดยเหตุที่อยู่ในอาณาบริเวณเดียวกัน หรือมีอาชีพเดียวกัน หรือประกอบกิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์ร่วมกัน หรือมีวัฒนธรรม ความเชื่อหรือความสนใจร่วมกัน

ⁱ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน). มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 4. นนทบุรี: สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน), 2561.

ⁱⁱ พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) พ.ศ.2543

หมวด	ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)			
แผนที่	11. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ			
โครงการที่	34. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ			
ระดับการวัดผล	เขต			
ชื่อตัวชี้วัด	56. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3			
คำนิยาม	<p>โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 116 แห่ง - โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิต จำนวน 49 แห่ง - โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 743 แห่ง (ตามทำเนียบสถานบริการฐานข้อมูลกองบริหารการสาธารณสุข ณ 2 กรกฎาคม 2562) <p>HA (Hospital Accreditation) หมายถึง กระบวนการรับรองระบบคุณภาพของสถานพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) โดยมีกระบวนการรับรอง 3 ชั้น ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - HA ชั้น 1 หมายถึง โรงพยาบาลมีคุณภาพการสำรวจและป้องกันความเสี่ยง นำปัญหามาทบทวน เพื่อแก้ไขป้องกัน ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหาครอบคลุมปัญหาที่เคยเกิด/มีโอกาสเกิดสูง - HA ชั้น 2 หมายถึง โรงพยาบาลมีการประกันและพัฒนาคุณภาพ วิเคราะห์เป้าหมาย/กระบวนการ/พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับเป้าหมาย/ครอบคลุมกระบวนการสำคัญทั้งหมด ปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ได้ตามเกณฑ์ชั้น 2 - HA ชั้น 3 หมายถึง โรงพยาบาลมีวัฒนธรรมคุณภาพ เริ่มด้วยการประเมินตนเองตามมาตรฐาน HA พัฒนาอย่างเชื่อมโยง เป็นองค์กรเรียนรู้/ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ได้ครบถ้วน 			
เกณฑ์เป้าหมาย				
รายละเอียด	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64
1.โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 ร้อยละ 98	ร้อยละ 100 ร้อยละ 98
2. โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 ร้อยละ 98	ร้อยละ 100 ร้อยละ 98
3. โรงพยาบาลชุมชน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90 ร้อยละ 80	ร้อยละ 90 ร้อยละ 85
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ			

ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	1. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรคและกรมสุขภาพจิต 3. โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	● ข้อมูลจากเว็บไซต์สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) www.ha.or.th /สำหรับประชาชน/โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรอง			
แหล่งข้อมูล	● ข้อมูลจากเว็บไซต์สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) www.ha.or.th /สำหรับประชาชน/โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรอง			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีผลการรับรองชั้น 3 + Reaccredit			
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 116 แห่ง			
รายการข้อมูล 3	C = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิต ที่มีผลการรับรองชั้น 3 + Reaccredit			
รายการข้อมูล 4	D = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต จำนวน 49 แห่ง			
รายการข้อมูล 5	E = จำนวนโรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีผลการรับรองชั้น 3 + Reaccredit			
รายการข้อมูล 6	F = โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (จำนวน 743 แห่ง ตามทำเนียบสถานบริการ ฐานข้อมูลกองบริหารการสาธารณสุข ณ ณ 2 กรกฎาคม 2562)			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	1. $(A/B) \times 100$ 2. $(C/D) \times 100$ 3. $(E/F) \times 100$			
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส 1,2,3 และ 4 (1 ตุลาคม 2562 – 30 กันยายน 2563)			
เกณฑ์การประเมิน				
ปี 2563 :				
ประเภท	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ร้อยละ 97.00 ร้อยละ 95.00	ร้อยละ 98.00 ร้อยละ 96.00	ร้อยละ 99.00 ร้อยละ 97.00	ร้อยละ 100.00 ร้อยละ 98.00
โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 97.00 ร้อยละ 95.00	ร้อยละ 98.00 ร้อยละ 96.00	ร้อยละ 99.00 ร้อยละ 97.00	ร้อยละ 100.00 ร้อยละ 98.00
โรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	ร้อยละ 87.00 ร้อยละ 77.00	ร้อยละ 88.00 ร้อยละ 78.00	ร้อยละ 89.00 ร้อยละ 79.00	ร้อยละ 90.00 ร้อยละ 80.00

วิธีการประเมินผล:

● ข้อมูลจากเว็บไซต์สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
www.ha.or.th /สำหรับประชาชน/โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรอง

เกณฑ์การให้คะแนน	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละ 96.00	ร้อยละ 97.00	ร้อยละ 98.00	ร้อยละ 99.00	ร้อยละ 100.00
โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต	ร้อยละ 96.00	ร้อยละ 97.00	ร้อยละ 98.00	ร้อยละ 99.00	ร้อยละ 100.00
โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละ 86.00	ร้อยละ 87.00	ร้อยละ 88.00	ร้อยละ 89.00	ร้อยละ 90.00

เงื่อนไข :

- 1.โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 116 แห่ง
2. โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต จำนวน 49 แห่ง ประกอบด้วย
 - โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ จำนวน 29 แห่ง
 - โรงพยาบาลสังกัดกรมควบคุมโรค จำนวน 2 แห่ง
 - โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน 18 แห่ง
 (ไม่รวมสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ เนื่องจากเป็นหน่วยงานตั้งใหม่ และไม่รวมสถาบันทันตกรรม เนื่องจากสถาบันทันตกรรมไม่มีเตียงรองรับผู้ป่วยใน และเป็นสถานบริการที่เปิดให้บริการเฉพาะด้าน)
3. โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 743 แห่ง (ตามทำเนียบสถานบริการฐานข้อมูลกองบริหารการสาธารณสุข ณ 2 กรกฎาคม 2562) (ไม่รวมโรงพยาบาลชุมชนระดับ F3 ไม่เปิดบริการผู้ป่วยใน ไม่มีเตียง และโรงพยาบาลชุมชนระดับ F3 มีเตียงเปิดบริการไม่ถึง 3 ปี)
4. ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 และรวมอยู่ระหว่างการต่ออายุ
5. ข้อมูลที่ผ่าน/ไม่ผ่านการรับรอง จากเว็บไซต์สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

เอกสารสนับสนุน :	<ul style="list-style-type: none"> จากเว็บไซต์สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) www.ha.or.th /สำหรับประชาชน/โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรอง 					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			
	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ	ร้อยละ 96.36	ร้อยละ 83.64	ร้อยละ 98.78	ร้อยละ 98.18
	หมายเหตุ : ข้อมูลรวมรพ.สังกัดกรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต					
	ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ
ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ	ร้อยละ 69.49	ร้อยละ 62.31	ร้อยละ 85.75	ร้อยละ 88.01	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>กองบริหารการสาธารณสุข</p> <ol style="list-style-type: none"> นายแพทย์ธีระพงศ์ ตุนาค โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590-1755 โทรสาร : 02-590-0802 ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : - นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590-1643 โทรสาร : 02-590-1631 รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 089-829-625 E-mail : kavalinc@hotmail.com นางจิตติมา ศรศุกลรัตน์ โทรศัพท์ที่ทำงาน. 02 590-1637 โทรสาร : 02-590-1631 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ 089-478-4332 E-mail : chittima2197@gmail.com นางสาววิไลวรรณ ไชยวาริต โทรศัพท์ที่ทำงาน. 02 590-1630 โทรสาร : 02-590-1631 นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ 092-682-2755 E-mail : w-wunchai@hotmail.com <p>กรมการแพทย์</p> <ol style="list-style-type: none"> นางสาวบังอร บุญรักษาสัตย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-6132 โทรสาร : 02 -591-8234 ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : - นางสาวธารีพร ตติยบุญสูง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ 					

	<p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-6137 โทรสาร : 02 -591-8234 3 นางสาวกัลยณัฐ วงษ์ขุนไกล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-6136 โทรสาร : 02-591-8234</p> <p>กรมควบคุมโรค</p> <p>1. นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590-3395 โทรสาร : 02-590-3268</p> <p>2. นางรจนา บุญผ่อง โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590-3347 โทรสาร : 02-590-3268</p> <p>กรมสุขภาพจิต</p> <p>1. นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ สุขภาพจิต โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-8207 โทรสาร : 02-149-5533</p> <p>2. น.ส.ชิตชนก โอภาสวัฒนา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-8092 โทรสาร : 02-149-5533</p>	<p>โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : - นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์มือถือ : 081-6969942 E-mail : psd.dms.moph@gmail.com</p> <p>ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์มือถือ : 081-640-9393 E-mail : jama_pin@hotmail.com</p> <p>นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 089-797-4695 E-mail : trodjana@hotmail.com</p> <p>ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการ โทรศัพท์มือถือ : 086-732-3712 E-mail : - นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ 083-139-6730 E-mail : sidarama4@gmal.com</p>
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กองบริหารการสาธารณสุข	
ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน	<p>1. นายแพทย์ธีระพงศ์ ตุนาค โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590-1755 โทรสาร :</p> <p>2. นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590-1643 โทรสาร : 02-590-1631</p> <p>3. นางจิตติมา ศรศุกุลรัตน์ โทรศัพท์ที่ทำงาน. 02 590-1637 โทรสาร : 02-590-1631</p> <p>4. นางสาววิไลวรรณ ไชยวาริต โทรศัพท์ที่ทำงาน. 02 590-1630 โทรสาร : 02-590-1631</p> <p>กองบริหารการสาธารณสุข</p>	<p>ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : - E-mail :</p> <p>รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 089-829-625 E-mail : kavalinc@hotmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ 089-478-4332 E-mail : chittima2197@gmail.com</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ 092-682-2755 E-mail : w-wunchai@hotmail.com</p>

หมายเหตุ การขอปรับเปลี่ยนเป้าหมาย

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ที่แพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว และการรายงานพบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก ทำให้โรงพยาบาลต่างๆจะต้องมีการเตรียมความพร้อมในการรองรับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ รวมถึงการเฝ้าระวังผู้ที่มีภาวะเสี่ยงที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (Patient under Investigation – PUI) การจัดเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลในการดูแลทั้งในสถานพยาบาล และนอกสถานพยาบาล ทำให้มีภาระงานที่ต้องดำเนินการเกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดเป็นจำนวนมาก ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานปกติ โดยเฉพาะ งานที่ไม่ได้ให้บริการเกี่ยวกับการบริการผู้ป่วยโดยตรง ที่อาจมีการชะลอการดำเนินการไว้พลางก่อน

หมวด	ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
แผนที่	11. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
โครงการที่	35. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข
ระดับการแสดงผล	ประเทศ
ชื่อตัวชี้วัด	58. จำนวนองค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน
คำนิยาม	<p>องค์กรแห่งความสุข หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ (หน่วยงานส่วนกลาง เขตสุขภาพ สสจ. รพศ. รพท. รพช. สสอ. รพ.สต. มีการดำเนินการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขตามมาตรฐานองค์กรแห่งความสุข</p> <p>การสร้างสุขในองค์กร หมายถึง การดำเนินงานภายในองค์กรมุ่งเน้นการสร้างเสริมบุคลากรให้มีทั้งสุขภาพที่ดีและมีความสุขในการทำงาน โดยอาศัยหลักการ 3 ประการ คือ 1) คนทำงานมีความสุข (Happy People) การจัดสมดุลชีวิตในการทำงานได้อย่างมืออาชีพ มีศีลธรรมอันดีงาม และเอื้ออาทรต่อตนเองและผู้อื่น 2) ที่ทำงานน่าอยู่ (Happy Workplace) ที่ทำงานมีความปลอดภัย ดูแลความสุขในการทำงานของบุคลากรให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ในการอยู่ร่วมกัน และมีการพัฒนาร่วมกัน และ 3) การทำงานเป็นทีม (Happy Teamwork)</p> <p>เกณฑ์การประเมินมาตรฐานองค์กรแห่งความสุข มีทั้งหมด 5 หมวด ได้แก่</p> <p>หมวดที่ 1 ความสำเร็จเชิงผลลัพธ์ (องค์กรมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับของสังคม และความพึงพอใจของผู้รับบริการ)</p> <p>หมวดที่ 2 การบริหาร (ระบบและกลไกบริหารผลตอบแทนการทำงาน การจัดสวัสดิการบุคลากร การให้รางวัลยกย่องบุคลากร ความก้าวหน้าในอาชีพ และการสร้างเสริมคุณธรรม จริยธรรมในองค์กร)</p> <p>หมวดที่ 3 มุ่งเน้นดูแลสุขภาพกาย-ใจของบุคลากร (การดูแลสุขภาพของครอบครัว การจัดการทำงานที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ การประเมินสุขภาพของบุคลากร ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ จัดการความเครียด ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ/การเจ็บป่วย ส่งเสริมให้เกิดความพึงพอใจในการทำงาน ส่งเสริมให้เกิดความผูกพันในองค์กร และการส่งเสริมให้เกิดความสมดุลของการดำเนินชีวิตกับการทำงาน)</p> <p>หมวดที่ 4 บรรยากาศในการทำงาน (ผู้นำสูงสุดมีแนวทางการสร้างสุขอย่างต่อเนื่อง เป็นต้นแบบการสร้างสุขในองค์กร บรรยากาศในการทำงานที่ส่งเสริมความสุข สภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี และความปลอดภัยในการทำงาน)</p> <p>หมวดที่ 5 การลงทุนเพื่อการสร้างสุขในองค์กร (การกำกับดูแลนโยบายองค์กรสร้างสุข การสื่อสารเรื่องการสร้างสุขในองค์กร การเรียนรู้ในองค์กร สนับสนุนทรัพยากร การมีส่วนร่วมในกิจกรรมสร้างสุข และกระบวนการประเมินองค์กรสร้างสุข)</p>

เกณฑ์เป้าหมาย :		
ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65
<p>องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● กรมวิชาการ/สป.ส่วนกลาง ร้อยละ 10 ● รพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อย เขตละ 1 แห่ง ● รพช./สสอ. ร้อยละ 10 	<p>องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● กรมวิชาการ/สป.ส่วนกลาง ร้อยละ 15 ● รพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อย เขตละ 2 แห่ง ● รพช./สสอ. ร้อยละ 15 	<p>องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● กรมวิชาการ/สป.ส่วนกลาง ร้อยละ 20 ● รพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อย เขตละ 3 แห่ง ● รพช./สสอ. ร้อยละ 20
วัตถุประสงค์	<p>เพื่อให้ทุกหน่วยงานสามารถนำผลการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) และสุขภาวะองค์กร(HPI) มาใช้ในการพัฒนาองค์กร การบริหารงาน การดำเนินการต่างๆ เพื่อส่งเสริมความสุขในการทำงานอย่างตรงประเด็น ซึ่งจะส่งผลให้บุคลากรเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการทำงานให้บรรลุเป้าหมายร่วมขององค์กร “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”</p>	
หน่วยงานเป้าหมาย	<p>1. กรมวิชาการ 2. จังหวัด - สสจ. - รพศ. - รพท. - รพช. - สสอ. (รวม รพ.สต.)</p>	
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>1. หน่วยงานจัดส่งผลการดำเนินงานเสนอให้คณะกรรมการบริหารองค์กรแห่งความสุข พิจารณาคัดเลือกองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน 2. คณะกรรมการบริหารองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization Board) ระดับเขตสุขภาพ/กรม แจ้งผลการพิจารณาคัดเลือกองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน พร้อมเอกสารหลักฐาน มายังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ spd.happymoph@gmail.com</p>	
แหล่งข้อมูล	<p>กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประกาศผลการประเมินองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านหน้าเว็บกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เมนู People Excellence</p>	
กรมวิชาการ/สป.ส่วนกลาง		
รายการข้อมูล 1	<p>A = จำนวนสำนัก/กองในกรมวิชาการหรือสป.ส่วนกลางที่มีผลการประเมินผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานองค์กรแห่งความสุข</p>	
รายการข้อมูล 2	<p>B = จำนวนสำนัก/กองทั้งหมดในกรมวิชาการหรือสป.ส่วนกลางทั้งหมด</p>	
รพศ./รพท./สสจ.		
รายการข้อมูล	<p>A = รพศ./รพท./สสจ. (อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง)</p>	

รพช./สสอ	
รายการข้อมูล 1	A = จำนวน รพช./สสอ.ในจังหวัด ที่มีผลการประเมินผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานองค์กรแห่งความสุข
รายการข้อมูล 1	B = จำนวน รพช./สสอ.ทั้งหมดในจังหวัด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	12 เดือน

เกณฑ์การประเมิน

ปี 2563 :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาทีมพี่เลี้ยง (MOPH Happy Coaching Team) 30 ทีม 		มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน <ul style="list-style-type: none"> กรมวิชาการ/สป.ส่วนกลาง ร้อยละ 10 รพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง รพช./สสอ. ร้อยละ 10

ปี 2564 :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
			มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน <ul style="list-style-type: none"> กรมวิชาการ/สป.ส่วนกลาง ร้อยละ 15 รพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อยเขตละ 2 แห่ง รพช./สสอ. ร้อยละ 15

ปี 2565 :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
			มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน <ul style="list-style-type: none"> กรมวิชาการ/สป.ส่วนกลาง ร้อยละ 20 รพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อยเขตละ 3 แห่ง รพช./สสอ. ร้อยละ 20

วิธีการประเมินผล :

เอกสารผลการพิจารณาผลการคัดเลือกองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน จากคณะกรรมการบริหารองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization Board) ระดับเขตสุขภาพ/กรม ที่จัดส่งมายังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ spd.happymoph@gmail.com โดย

หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กลุ่มพัฒนานโยบายด้านสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข								
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="475 349 933 504"> 1. นางธิดิภัทร คูหา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191 </td> <td data-bbox="933 349 1437 504"> นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ พิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : inspect.n@gmail.com </td> </tr> <tr> <td data-bbox="475 504 933 658"> 2. นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191 </td> <td data-bbox="933 504 1437 658"> นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : bps.pavinee@gmail.com </td> </tr> <tr> <td data-bbox="475 658 933 813"> 3. นางสาวจิราพร อธิชัยวัฒนา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191 </td> <td data-bbox="933 658 1437 813"> นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : j.kaampou@gmail.com </td> </tr> <tr> <td data-bbox="475 813 933 967"> 4. นางสาวรัชนก พิมพ์สะอาด โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191 </td> <td data-bbox="933 813 1437 967"> นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : mook_0507@hotmail.com </td> </tr> </table> <p>กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	1. นางธิดิภัทร คูหา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ พิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : inspect.n@gmail.com	2. นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : bps.pavinee@gmail.com	3. นางสาวจิราพร อธิชัยวัฒนา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : j.kaampou@gmail.com	4. นางสาวรัชนก พิมพ์สะอาด โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : mook_0507@hotmail.com
1. นางธิดิภัทร คูหา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ พิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : inspect.n@gmail.com								
2. นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : bps.pavinee@gmail.com								
3. นางสาวจิราพร อธิชัยวัฒนา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : j.kaampou@gmail.com								
4. นางสาวรัชนก พิมพ์สะอาด โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5902459 โทรสาร : 02-5918628 02-5918191	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : mook_0507@hotmail.com								

หมวด	ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
แผนที่	15. การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ
โครงการที่	41. โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ
ระดับการวัดผล	ประเทศ
ชื่อตัวชี้วัด	67. ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไขและมีการบังคับใช้
คำนิยาม	<p>กฎหมาย หมายถึง กฎหมายตั้งแต่ระดับพระราชบัญญัติพระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ และหลักเกณฑ์ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงาน ปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในกำกับกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้ง สภาวิชาชีพ และรัฐวิสาหกิจ</p> <p>- กฎหมายที่ต้องดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาให้ทันสมัยมีความสอดคล้องกับ สภาพการณ์ปัจจุบันและเพื่อการเข้าถึงของประชาชน เกิดการบังคับใช้ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน 10 ฉบับ จำนวน 5 ฉบับ</p> <p>การปรับปรุงและพัฒนา หมายถึง ขั้นตอนกระบวนการออกกฎหมาย การปรับปรุง กฎหมาย และการยกเลิกกฎหมาย ไม่ว่าจะเป็นการออกกฎหมายใหม่ หรือ ได้มีการปรับปรุง และพัฒนา กฎหมายที่มีอยู่แล้วให้ทันสมัยเข้ากับสภาพการณ์ปัจจุบัน เสนอผู้บริหาร กระทรวงสาธารณสุข (ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข) เห็นชอบ</p>

เกณฑ์เป้าหมาย

ตัวชี้วัด: ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไขและมีการบังคับใช้ แบ่งเป็นตัวชี้วัดย่อย 2 ตัว คือ ตัวชี้วัดย่อยที่ 1 ร้อยละของกฎหมายที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา

พิจารณาจากความสำเร็จในการปรับปรุงและพัฒนากฎหมายปีงบประมาณ 2563 มีเป้าหมายดังนี้

- กฎหมายที่ต้องดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาไม่สร้างภาระแก่ประชาชน ให้มีความสอดคล้องกับสภาพการณ์ ปัจจุบัน ทันสมัย และเพื่อสุขภาพของประชาชน **ร้อยละ 100 จากกฎหมายของกระทรวงสาธารณสุขอย่างน้อยจำนวน 10 ฉบับ ร้อยละ 100 จากกฎหมายของกระทรวงสาธารณสุขอย่างน้อยจำนวน 5 ฉบับ**

เกณฑ์การให้คะแนน

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
ร้อยละ 60 (6 ฉบับ)	ร้อยละ 70 (7 ฉบับ)	ร้อยละ 80 (8 ฉบับ)	ร้อยละ 90 (9 ฉบับ)	ร้อยละ 100 (10 ฉบับ)
ร้อยละ 60 (1 ฉบับ)	ร้อยละ 70 (2 ฉบับ)	ร้อยละ 80 (3 ฉบับ)	ร้อยละ 90 (4 ฉบับ)	ร้อยละ 100 (5 ฉบับ)

ตัวชี้วัดย่อยที่ 2 ร้อยละความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครอบงำประกอบที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดทั่วประเทศ

คำนิยาม

การบังคับใช้กฎหมาย หมายถึง การดำเนินงานตามกระบวนการบังคับใช้กฎหมายด้านสุขภาพ และผลสัมฤทธิ์ตาม จุดมุ่งหมายที่กฎหมายบัญญัติไว้เพื่อคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน

ระดับความสำเร็จ หมายถึง กฎหมายของกระทรวงสาธารณสุขได้รับการพัฒนา ปรับปรุง และความสำเร็จในการ ดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายครอบงำประกอบตามที่กำหนดไว้

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จะบังคับใช้กฎหมาย จำนวน 10 ฉบับ ได้แก่

1. พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีเมล็ดแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
2. พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522
3. พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560
4. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
5. พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559
6. พระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
7. พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
8. พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558
9. พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560
10. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

เกณฑ์เป้าหมาย

ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบที่กำหนดของ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ

เกณฑ์ : ร้อยละ 80 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการบังคับใช้กฎหมาย ครบ 5 องค์ประกอบ

กำหนดการบังคับใช้กฎหมายเป็น 5 ขั้นตอน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดดำเนินการ

ขั้นตอน	การดำเนินการ
1	มีการสร้างเครือข่ายการบังคับใช้กฎหมาย หรือการสื่อสารในทุก ๆ ช่องทางพนักงานเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายด้านการโฆษณาผลิตภัณฑ์ หรือบริการสุขภาพ ในทุกรูปแบบ อาทิ การจัดอบรม การจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติการบังคับใช้กฎหมาย การพัฒนาองค์ความรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือเข้าร่วมกับหน่วยงานอื่น <u>เกณฑ์</u> ประกอบด้วยกฎหมาย อย่างน้อย 2 ฉบับ
2	จัดทำแผนบูรณาการ การดำเนินการบังคับใช้กฎหมาย ด้านการตรวจเฝ้าระวังในประเด็นการโฆษณา หรือเฝ้าระวังการกระทำผิดมาตราอื่น ๆ ตามแผนการดำเนินงานประจำปี หรือเทศกาลหรือกรณีพิเศษ ที่มีการร้องขอ ร่วมกับเครือข่ายบังคับใช้กฎหมายภายในหน่วยงาน/หน่วยงานในสังกัด หรือ ภายนอกหน่วยงาน <u>เกณฑ์</u> ประกอบด้วยกฎหมาย อย่างน้อย 2 ฉบับ
3	ดำเนินการบังคับใช้กฎหมาย การเฝ้าระวัง ตรวจเตือน และการดำเนินคดี 3.1 ร่วมตรวจเฝ้าระวัง/ ประชาสัมพันธ์ ร่วมกับเครือข่ายบังคับใช้กฎหมาย พนักงานเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน/หน่วยงานในสังกัด หรือภายนอกหน่วยงาน <u>เกณฑ์</u> ร้อยละ 50 ของเป้าหมายที่กำหนดตามแผนบูรณาการ หรือ 3.2 การดำเนินคดี 3.2.1 ร่วมตรวจดำเนินคดี ขอร้องเรียน/ข้อสั่งการ/การแจ้งเบาะแสการกระทำผิด ที่ได้รับการประสานจากเครือข่ายบังคับใช้กฎหมาย พนักงานเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน/หน่วยงานในสังกัด หรือภายนอกหน่วยงาน หรือ

	<p>เกณฑ์ ร้อยละ 80 ของจำนวนเรื่องในทะเบียนรับ หรือ</p> <p>3.2.2 ดำเนินคดีกรณีตรวจพบการกระทำความผิดซึ่งหน้าตามบทบาทหน้าที่ของนิติกร ผู้ปฏิบัติหน้าที่นิติกรตามขั้นตอน กระบวนการบังคับใช้กฎหมาย ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้</p> <p>เกณฑ์ ร้อยละ 100 ของจำนวนคดีที่ตรวจพบการกระทำความผิดซึ่งหน้า</p>
4	<p>ส่งเสริมพัฒนาความรู้การบังคับใช้กฎหมาย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการพัฒนาการบังคับใช้กฎหมายร่วมกับเครือข่ายบังคับใช้กฎหมาย พนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย</p> <p>เกณฑ์ อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี</p>
5	<p>สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการพัฒนาการบังคับใช้กฎหมายเชิงนโยบาย และรายงานต่อผู้บังคับบัญชา</p> <p>เกณฑ์ รายงานหน้าหน้าหน่วยงาน/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและรายงานต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>

เกณฑ์การประเมินระดับประเทศ

ตัวชี้วัดที่ 2.1 ร้อยละความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบที่กำหนดของ
 _____ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ

เกณฑ์การให้คะแนน

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
ครบองค์ประกอบ ร้อยละ 40	ครบองค์ประกอบ ร้อยละ 50	ครบองค์ประกอบ ร้อยละ 60	ครบองค์ประกอบ ร้อยละ 70	ครบองค์ประกอบ ร้อยละ 80
สสจ.ดำเนินการ ได้ร้อยละ 80	สสจ.ดำเนินการได้ ร้อยละ 80	สสจ.ดำเนินการ ได้ร้อยละ 80	สสจ.ดำเนินการ ได้ร้อยละ 80	สสจ.ดำเนินการ ได้ร้อยละ 80
61 แห่ง	61 แห่ง	61 แห่ง	61 แห่ง	61 แห่ง

เกณฑ์การประเมินระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดที่ 2.1 ความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบที่กำหนด

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
องค์ประกอบที่ 1	องค์ประกอบที่ 1-2	องค์ประกอบที่ 1-3	องค์ประกอบที่ 1-4	องค์ประกอบที่ 1-5

วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อพัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพต่อการคุ้มครองสุขภาพประชาชน 2. เพื่อพัฒนารูปแบบการบังคับใช้กฎหมายเชิงบูรณาการกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องให้เป็นรูปธรรมที่สามารถปฏิบัติได้จริง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ระดับองค์กร: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ 2. องค์ประกอบการดำเนินงานบังคับใช้กฎหมาย 2.1 กฎหมายด้านสุขภาพ

	2.2 บุคลากรในกลุ่มงานนิติการ งานนิติการ ผู้ปฏิบัติหน้าที่นิติกร 2.3 เครื่องมือช่วยบังคับใช้กฎหมายภายในหน่วยงาน/หน่วยงานในสังกัด/หน่วยงานภายนอก 2.4 พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายด้านสุขภาพ						
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานการดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ						
แหล่งข้อมูล	1. กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. กรมต่าง ๆ ในราชการบริหารส่วนกลาง 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ 4. เขตสุขภาพทุกเขต						
รายการข้อมูลตัวชี้วัดย่อยที่ 1	จำนวนกฎหมายที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบทั้งหมด						
รายการข้อมูลตัวชี้วัดย่อยที่ 2	จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายแต่ละองค์ประกอบผ่านเกณฑ์ที่กำหนด						
สูตรคำนวณตัวชี้วัดย่อยที่ 1	เกณฑ์การให้คะแนนปี 2563 $\frac{\text{จำนวนกฎหมายที่ทำได้ในปีงบประมาณ } 2563 \times 100}{\text{กฎหมาย } 10 \text{ ฉบับ ตามเป้าหมาย}}$ $\frac{\text{กฎหมาย } 5 \text{ ฉบับ ตามเป้าหมาย}}$						
สูตรคำนวณตัวชี้วัดย่อยที่ 2	สูตรคำนวณตัวชี้วัดที่ 2 ระดับประเทศ	$= \frac{\text{จำนวน สสจ.ที่ดำเนินการครบองค์ประกอบ} \times 100}{\text{จำนวน สสจ.(ทั้งหมด)}}$					
การประเมินผล	1. ร้อยละของกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับการปรับปรุงพัฒนาและแก้ไขประเมินปีละ 1 ครั้ง 2. ระดับความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข ประเมินผลแบบอิเล็กทรอนิกส์ตามไตรมาส และทำการประเมินแบบลายลักษณ์อักษร 6 เดือน/ครั้ง						
เกณฑ์การประเมิน 1. ร้อยละของกฎหมายที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา ปี 2563 : <table border="1" style="margin-left: 40px; width: 60%;"> <tr> <td style="text-align: center;">รอบ 12 เดือน</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10 ฉบับ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5 ฉบับ</td> </tr> </table> ปี 2564 : <table border="1" style="margin-left: 40px; width: 60%;"> <tr> <td style="text-align: center;">รอบ 12 เดือน</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </table>			รอบ 12 เดือน	10 ฉบับ	5 ฉบับ	รอบ 12 เดือน	-
รอบ 12 เดือน							
10 ฉบับ							
5 ฉบับ							
รอบ 12 เดือน							
-							

ปี 2565 :

รอบ 12 เดือน
-

ปี 2566 :

รอบ 12 เดือน
-

ปี 2567 :

รอบ 12 เดือน
-

2. ระดับความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครอบครัวประกอบที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ

ปี 2563 :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินงานขั้นตอนที่ 1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 (61 จังหวัด)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินงานขั้นตอนที่ 2 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 (61 จังหวัด)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินงานขั้นตอนที่ 3 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 (61 จังหวัด)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินงานขั้นตอนที่ 4 และที่ 5 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 (61 จังหวัด)

ปี 2564 :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ดำเนินการต่อเนื่องจากปี 2564 โดยกำหนดกฎหมายที่จะบังคับใช้ตามนโยบายและวัดความสำเร็จเป็นขั้นตอน			

ปี 2565 :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ดำเนินการต่อเนื่องจากปี 2565 โดยกำหนดกฎหมายที่จะบังคับใช้ตามนโยบายและวัดความสำเร็จเป็นขั้นตอน			

ปี 2566:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ดำเนินการต่อเนื่องจากปี 2566 โดยกำหนดกฎหมายที่จะบังคับใช้ตามนโยบายและวัดความสำเร็จเป็นขั้นตอน			

ปี 2567 :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ดำเนินการต่อเนื่องจากปี 2567 โดยกำหนดกฎหมายที่จะบังคับใช้ตามนโยบายและวัดความสำเร็จเป็นขั้นตอน			

วิธีการ

ประเมินผล :

1. ร้อยละความสำเร็จของกฎหมายที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา พิจารณาจากผลสำเร็จในการปรับปรุงและพัฒนากฎหมายที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบโดยกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

	<p>2. ร้อยละความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครอบครัวประกอบที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ/เป้าหมายร้อยละ 80</p> <p>2.1 ประเมินจากข้อมูลรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโดยกองกฎหมายสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>																						
เอกสารสนับสนุน :	แผนการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายในแต่ละปี																						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" data-bbox="497 443 1423 586"> <thead> <tr> <th data-bbox="497 443 683 533">Baseline data</th> <th data-bbox="689 443 865 533">หน่วยวัด</th> <th colspan="3" data-bbox="871 443 1423 481">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <td data-bbox="497 490 683 533"></td> <td data-bbox="689 490 865 533"></td> <td data-bbox="871 490 1046 533">2560</td> <td data-bbox="1053 490 1228 533">2561</td> <td data-bbox="1235 490 1423 533">2562</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="497 542 683 586">-</td> <td data-bbox="689 542 865 586">-</td> <td data-bbox="871 542 1046 586">-</td> <td data-bbox="1053 542 1228 586">-</td> <td data-bbox="1235 542 1423 586">-</td> </tr> </tbody> </table>					Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.					2560	2561	2562	-	-	-	-	-			
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.																					
		2560	2561	2562																			
-	-	-	-	-																			
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<table border="0" data-bbox="450 654 1471 1980"> <tr> <td data-bbox="450 654 865 788">1. นายปิยะวัฒน์ ศิลปธรรมี โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901426 โทรสาร : 02-5901434</td> <td data-bbox="871 654 1471 788">ผู้อำนวยการกองกฎหมาย โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th</td> </tr> <tr> <td data-bbox="450 797 865 931">2. นายสิทธิศักดิ์ รอดเกิด โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901437 โทรสาร : 02-5901434</td> <td data-bbox="871 797 1471 931">หัวหน้ากลุ่มปรับปรุงและพัฒนากฎหมาย โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th</td> </tr> <tr> <td data-bbox="450 940 865 1075">3. นายณรงค์ศักดิ์ สงวนปรารงค์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434</td> <td data-bbox="871 940 1471 1075">นิติกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th</td> </tr> <tr> <td data-bbox="450 1084 865 1218">4. นายนายสมชาย รำจวน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434</td> <td data-bbox="871 1084 1471 1218">นิติกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th</td> </tr> <tr> <td data-bbox="450 1227 865 1361">5. นางสาวนิญดา เศรษฐ์วัฒนา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434</td> <td data-bbox="871 1227 1471 1361">นิติกรชำนาญ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th</td> </tr> <tr> <td data-bbox="450 1370 865 1505">6. นายณัฐพงศ์ เมฆมัยพันธ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434</td> <td data-bbox="871 1370 1471 1505">นิติกรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th</td> </tr> <tr> <td data-bbox="450 1514 865 1648">7. นายชวพัฒน์ สัมฤทธิ์สิริพงศ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434</td> <td data-bbox="871 1514 1471 1648">นิติกรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th</td> </tr> <tr> <td data-bbox="450 1657 865 1792">8. นายกิตติ พวงกนก โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901432 โทรสาร : 02-5901434</td> <td data-bbox="871 1657 1471 1792">หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการและแผนงาน โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th</td> </tr> <tr> <td data-bbox="450 1800 865 1935">9. นางสาวจุฑารัตน์ กระจุกเหลี่ยม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901432 โทรสาร : 02-5901434</td> <td data-bbox="871 1800 1471 1935">นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th</td> </tr> </table> <p>กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>					1. นายปิยะวัฒน์ ศิลปธรรมี โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901426 โทรสาร : 02-5901434	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th	2. นายสิทธิศักดิ์ รอดเกิด โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901437 โทรสาร : 02-5901434	หัวหน้ากลุ่มปรับปรุงและพัฒนากฎหมาย โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th	3. นายณรงค์ศักดิ์ สงวนปรารงค์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434	นิติกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th	4. นายนายสมชาย รำจวน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434	นิติกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th	5. นางสาวนิญดา เศรษฐ์วัฒนา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434	นิติกรชำนาญ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th	6. นายณัฐพงศ์ เมฆมัยพันธ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434	นิติกรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th	7. นายชวพัฒน์ สัมฤทธิ์สิริพงศ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434	นิติกรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th	8. นายกิตติ พวงกนก โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901432 โทรสาร : 02-5901434	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการและแผนงาน โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th	9. นางสาวจุฑารัตน์ กระจุกเหลี่ยม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901432 โทรสาร : 02-5901434	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th
1. นายปิยะวัฒน์ ศิลปธรรมี โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901426 โทรสาร : 02-5901434	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th																						
2. นายสิทธิศักดิ์ รอดเกิด โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901437 โทรสาร : 02-5901434	หัวหน้ากลุ่มปรับปรุงและพัฒนากฎหมาย โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th																						
3. นายณรงค์ศักดิ์ สงวนปรารงค์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434	นิติกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th																						
4. นายนายสมชาย รำจวน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434	นิติกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th																						
5. นางสาวนิญดา เศรษฐ์วัฒนา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434	นิติกรชำนาญ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th																						
6. นายณัฐพงศ์ เมฆมัยพันธ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434	นิติกรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th																						
7. นายชวพัฒน์ สัมฤทธิ์สิริพงศ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร : 02-5901434	นิติกรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th																						
8. นายกิตติ พวงกนก โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901432 โทรสาร : 02-5901434	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการและแผนงาน โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th																						
9. นางสาวจุฑารัตน์ กระจุกเหลี่ยม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901432 โทรสาร : 02-5901434	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th																						

หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล(ระดับ ส่วนกลาง)	กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. นายสิทธิศักดิ์ รอดเกิด โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901437 โทรสาร : 02-5901434 2. นายณรงค์ศักดิ์ สงวนปรารงค์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร :02-5901434 2. นายสมชาย รำจวน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร :02-5901434 3. นางสาวนิญดา เศรษฐวิวัฒนา โทรสาร :02-5901434 4. นายณัฐพงศ์ เมฆมัยพันธ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร :02-5901434 5. นายณัฐพงศ์ เมฆมัยพันธ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร :02-5901434 6. นายชวพัฒน์ สัมฤทธิ์สิริพงศ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901435 โทรสาร :02-5901434 กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	หัวหน้ากลุ่มปรับปรุงและพัฒนากฎหมาย โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th นิติกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th นิติกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th นิติกรชำนาญการ E-mail : legal@health.moph.go.th นิติกรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th นิติกรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th นิติกรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : legal@health.moph.go.th