



รายงาน

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติ
ราชการของกองบริหารการสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

รอบ 12 เดือน
(เป้าหมายทั้งปี)



กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และได้ดำเนินการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) เรียบร้อยแล้ว จึงได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานรับทราบผลการดำเนินงาน และนำข้อมูลไปปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพยิ่งขึ้น รวมทั้งเพื่อให้ผู้บังคับบัญชาได้นำผลการปฏิบัติราชการไปใช้ประกอบการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนต่อไป

ทั้งนี้ ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ของกองบริหารการสาธารณสุขทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มา ณ โอกาสนี้

กลุ่มงานยุทธศาสตร์ กองบริหารการสาธารณสุข
ตุลาคม ๒๕๖๕

สารบัญ

เรื่อง	หน้า	
คำนำ	ก	
สารบัญ	ข	
คำรับรองการปฏิบัติราชการของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	ค	
ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองบริหารการสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) (เป้าหมายทั้งปี)	ง	
รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) (เป้าหมายทั้งปี)		
มติภายนอก : การประเมินผลประสิทธิผล		
ตัวชี้วัดที่ ๑	ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกระทรวง/สำนักงานปลัดกระทรวง และภารกิจหลักหน่วยงาน	๑
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑	ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/แผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน หรืองานประจำตามหน้าที่ตามปกติ (Function Based)	๑
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข มีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓	๑
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑.๑	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓	๑
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑.๒	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓	๕
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๒	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม	๙
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๓	ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการงบประมาณภูมิภาครองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	๑๒
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒	ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based)	๑๙

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)	๑๙
ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุ เป้าหมายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่ (Area Based)	๒๔
ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๑ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลให้มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e-prescription)	๒๔
มิติภายนอก : การประเมินคุณภาพ	
ตัวชี้วัดที่ ๒ ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของ หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๒๗
มิติภายใน : การประเมินประสิทธิภาพ	
ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๓๒
ตัวชี้วัดที่ ๔ ระดับความสำเร็จการบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System : PMS) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๓๕
มิติภายใน : การประเมินการพัฒนองค์กร	
ตัวชี้วัดที่ ๕ ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ของหน่วยงาน	๔๓
ตัวชี้วัดที่ ๖ ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	๖๕
ตัวชี้วัดที่ ๗ ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	๗๖

คำรับรองการปฏิบัติราชการ
ของกองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕





**คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองบริหารการสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕**

๑. คำรับรองระหว่าง

นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ผู้รับคำรับรอง
นายแพทย์กรฤช ลีสมมติ	ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองสองฝ่าย เป็นสัญญาร่วมกันและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการกองบริหารการสาธารณสุข กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ นายแพทย์กรฤช ลีสมมติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติราชการของกองบริหารการสาธารณสุข กรอบการประเมินผลตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับและตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์กรฤช ลีสมมติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า นายแพทย์กรฤช ลีสมมติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดี ตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้

๖. ข้าพเจ้า นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข รับทราบและจะ
ดำรงรักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน
ขอรับรองว่าด้วยจรรยาข้าราชการและแนวทางปฏิบัติตามจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข
(MOPH Code of Conduct)
๗. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ)

ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข



(นายแพทย์ธงชัย กิรติหัตถยากร)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข



(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๒๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง
การปฏิบัติราชการ ของกองบริหารการสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี)

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

ง

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กองบริหารการสาธารณสุข								☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน			
ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน			
			๑	๒	๓	๔	๕	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	
มติภายนอก (น้ำหนักร้อยละ ๗๐)											
การประเมินประสิทธิผล (น้ำหนักร้อยละ ๖๐)											
๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกระทรวง/สำนักงานปลัดกระทรวง และภารกิจหลักหน่วยงาน											
๑.๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/แผนปฏิบัติการของ หน่วยงาน หรืองานประจำตามหน้าที่ตามปกติ (Function Based)											
๑.๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	ร้อยละ	๑๕									
๑.๑.๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	ร้อยละ	๗.๕	๙๖	๙๗	๙๘	๙๙	๑๐๐	๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๓๗๕๐	
๑.๑.๑.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชน มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	ร้อยละ	๗.๕	๘๖	๘๗	๘๘	๘๙	๙๐	๘๙.๒๑	๔.๒๑๐๐	๐.๓๑๕๘	
๑.๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้า สู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแล อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม	ร้อยละ	๑๕	๓๘	๔๓	๔๘	๕๓	๕๘	๖๕.๓๘	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐	
๑.๑.๓ ระดับระดับความสำเร็จในการ บริหารจัดการงบประมาณบูรณาการรองรับ การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ	ระดับ	๑๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐	
๑.๒ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based)											
๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสถาน บริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)	ระดับ	๑๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๖

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กองบริหารการสาธารณสุข								☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน		
ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก(ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			๑	๒	๓	๔	๕	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
๑.๓ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่ (Area Based)										
๑.๓.๑ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลให้มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e-prescription)	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
การประเมินคุณภาพ (น้ำหนักร้อยละ ๑๐)										
๒. ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	ระดับ	๑๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๖๗๔๔	๔.๖๗๔๔	๐.๔๖๗๔
มิติภายใน (น้ำหนักร้อยละ ๓๐)										
ประเมินประสิทธิภาพ (น้ำหนักร้อยละ ๑๕)										
๓. ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อนนี้ผู้กพันภาพรวมของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	ร้อยละ	๗.๕	๙๒	๙๔	๙๖	๙๘	๑๐๐	๙๙.๙๗	๔.๙๘๕๐	๐.๓๗๓๙
๔. ระดับความสำเร็จการบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System : PMS) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ระดับ	๗.๕	๑	๒	๓	๔	๕	๔.๙๗๕๐	๔.๙๗๕๐	๐.๓๗๓๙
ประเมินการพัฒนางองค์กร (น้ำหนักร้อยละ ๑๕)										
๕. ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณของหน่วยงาน	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๖. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๗. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ระดับ	๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
รวมน้ำหนัก		๑๐๐	ค่าคะแนนที่ได้						๔.๙๐๕๒	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง
การปฏิบัติราชการของกองบริหารการสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี)



มติภายนอก
การประชุมประสิทธิผล

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางเกวลิณ ชื่นเจริญสุข รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางจิตติมา ศรศุกลรัตน์ หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพ ๓. นางสาววราภรณ์ อ่ำช้าง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นางสาวปภัสสร อุ่นเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๕๕	โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๙๘๒๙ ๖๒๕๔ ๐๘ ๙๔๗๘ ๔๓๓๒ ๐๖ ๑๔๘๕ ๑๒๘๖ ๐๘ ๙๖๖๓ ๖๔๑๕	
คำอธิบาย : โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๑๒ เขตสุขภาพ จำนวน ๑๒๑ แห่ง (ทำเนียบสถานบริการฐานข้อมูลกองบริหารการสาธารณสุข ณ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔) HA (Hospital Accreditation) หมายถึง กระบวนการรับรองระบบคุณภาพของสถานพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) โดยมีกระบวนการรับรอง ๓ ชั้น ดังนี้ - HA ชั้น ๑ หมายถึง โรงพยาบาลมีคุณภาพการสำรวจและป้องกันความเสี่ยง นำปัญหามาทบทวน เพื่อแก้ไขป้องกันปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหาครอบคลุมปัญหาที่เคยเกิด/มีโอกาสเกิดสูง - HA ชั้น ๒ หมายถึง โรงพยาบาลมีการประกันและพัฒนาคุณภาพ วิเคราะห์เป้าหมาย/กระบวนการ/พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับเป้าหมาย/ครอบคลุมกระบวนการสำคัญทั้งหมด ปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ได้ตามเกณฑ์ชั้น ๒ - HA ชั้น ๓ หมายถึง โรงพยาบาลมีวัฒนธรรมคุณภาพ เริ่มด้วยการประเมินตนเองตามมาตรฐาน HA ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ หมายถึง จำนวนโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ชั้น ๓ หรือ Re-Accreditation หรือ Advanced HA เปรียบเทียบกับจำนวนโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปทั้งหมด ๑๒๑ แห่ง โดยมีเงื่อนไขดังนี้ ๑. โรงพยาบาลที่มีผลการรับรอง ชั้น ๓ หรือ Re accredit ครั้งต่าง ๆ เช่น R๑, R๒, R๓ เป็นต้น หรือ Advanced HA (A-HA) ๒. โรงพยาบาลที่มีผลการรับรอง ชั้น ๓e อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง หรือ Re accredit ครั้งต่าง ๆ ที่ผลการรับรองหมดอายุ (e) แต่อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง หรือ A-HAe ที่อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง โรงพยาบาลที่ไม่ผ่านการรับรอง HA เงื่อนไขดังนี้ ๑. โรงพยาบาลยังไม่เข้าสู่กระบวนการขอรับรอง หรือ ชั้น ๐ ๒. โรงพยาบาลเข้าสู่กระบวนการขอรับรองแล้ว และมีผลการรับรอง คือ ชั้น ๑ , ชั้น ๒ ๓. โรงพยาบาลที่ผลการรับรองหมดอายุ		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน															
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : ผลการดำเนินงานรอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ดังนี้ โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ จำนวน ๑๒๑ แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปทั้งหมด ๑๒๑ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ (ข้อมูล ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕) สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปที่มีผลการรับรอง HA ชั้น ๓} + \text{Re accredit ครั้งต่าง ๆ} + \text{A-HA} + \text{me ที่อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง} + \text{Re accredit ครั้งต่าง ๆ ที่ผลการรับรองหมดอายุ (e) แต่อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง} + \text{A-HAe ที่อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง}}{\text{จำนวนโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปทั้งหมด ๑๒๑ แห่ง}} \times ๑๐๐$ แทนค่าสูตรการคำนวณ $\frac{๑๒๑}{๑๒๑} \times ๑๐๐ = ๑๐๐$																
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมิน ๑๒ เดือน <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="5">ค่าคะแนนที่ได้</th> </tr> <tr> <th>๑</th> <th>๒</th> <th>๓</th> <th>๔</th> <th>๕</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละ ๙๖</td> <td>ร้อยละ ๙๗</td> <td>ร้อยละ ๙๘</td> <td>ร้อยละ ๙๙</td> <td>ร้อยละ ๑๐๐</td> </tr> </table>		ค่าคะแนนที่ได้					๑	๒	๓	๔	๕	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๗	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๙๙	ร้อยละ ๑๐๐
ค่าคะแนนที่ได้																
๑	๒	๓	๔	๕												
ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๗	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๙๙	ร้อยละ ๑๐๐												
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th>ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด</th> <th>น้ำหนัก (ร้อยละ)</th> <th>ผลการดำเนินงาน</th> <th>ค่าคะแนนที่ได้</th> <th>ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓</td> <td>๗.๕</td> <td>ร้อยละ ๑๐๐</td> <td>๕.๐๐๐๐</td> <td>๐.๓๗๕๐</td> </tr> </table>		ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	๗.๕	ร้อยละ ๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๓๗๕๐					
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก												
ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	๗.๕	ร้อยละ ๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๓๗๕๐												
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : ๑. ทบทวนแก้ไขรายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข (HA) ปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ ประจำปี																

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
๓. ศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลในจังหวัดนนทบุรี (HA) วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ๔. ศึกษาข้อมูลและประสานงานเพื่อเตรียมดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ๕. ทบทวนปรับแผนโครงการ/กิจกรรมกองบริหารการสาธารณสุข ๖. ติดตามความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมสำรวจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) โรงพยาบาลหนองเสือ จังหวัดปทุมธานี วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ๗. ศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ๑. ผู้บริหารให้การสนับสนุนในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๒. มีกลไกการสนับสนุนคุณภาพโรงพยาบาล ในระดับ กรม เขตสุขภาพ จังหวัด ๓. มีแผนด้านคุณภาพโรงพยาบาลในระดับเขต จังหวัด หน่วยบริการ และเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายคุณภาพ ๔. มีเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยระบบพี่เลี้ยง (Quality Learning Network : QLN) ๕. มีศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation Collaborating Center : HACC) ๖. การสนับสนุนจาก สรพ. ผ่านกิจกรรมกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพพระระดับจังหวัด	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ๑. บุคลากรขาดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ๒. เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ที่แพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว และการรายงานพบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก ทำให้โรงพยาบาลต่าง ๆ จะต้องมีการเตรียมความพร้อมในการรองรับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ รวมถึงการเฝ้าระวังผู้ที่มีภาวะเสี่ยงที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (Patient under Investigation – PUI) การจัดเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลในการดูแลทั้งในสถานพยาบาล และนอกสถานพยาบาล ทำให้มีภาระงานที่ต้องดำเนินการเกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดเป็นจำนวนมาก ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานปกติ	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : - การสร้างทีมผู้ประสานที่มีคุณภาพและจำนวนที่เพียงพอ - สนับสนุนงบประมาณให้ภูมิภาค - ติดตามการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) โดยโรงพยาบาลที่หมดอายุการรับรอง ส่งสำเนาเอกสารหรือสำเนาหลักฐานแสดงการต่ออายุกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เช่น หนังสือแสดงความจำนงเพื่อขอรับการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล เอกสารแจ้งกำหนดการเยี่ยมสำรวจ เป็นต้นมายังกองบริหารการสาธารณสุข เพื่อแสดงว่าโรงพยาบาลอยู่ระหว่างต่ออายุ (คำอธิบายข้างต้น ซึ่งมีผลต่อเป้าหมายที่กำหนด)	
หลักฐานอ้างอิง : ๑. รายงานผลการดำเนินงานร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ ประจำปี	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๒. รายงานศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลในจังหวัดนนทบุรี (HA) ๓. รายงานผลการติดตามความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมชมสำรวจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงาน พัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) โรงพยาบาลหนองเสือ จ.ปทุมธานี ๔. รายงานผลการศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี ๕. ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรื่อง หลักเกณฑ์การเยี่ยมชมสำรวจสถานพยาบาลของสถาบันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (CoVID-19) (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ๖. ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรื่อง หลักเกณฑ์การเยี่ยมชมสำรวจสถานพยาบาลของสถาบันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (CoVID-19) (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ ๗. ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรื่อง หลักเกณฑ์การเยี่ยมชมสำรวจสถานพยาบาลของสถาบันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (CoVID-19) พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ๘. ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรื่อง หลักเกณฑ์การเยี่ยมชมสำรวจสถานพยาบาลของสถาบันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (CoVID-19) (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางเกวลิณ ชื่นเจริญสุข รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางจิตติมา ศรศุภรัตน์ หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพ ๓. นางสาววรารณณ์ อ่ำช้าง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นางสาวปัทสสร อุ่นเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๕. นางสาวสุชนันท์ เกิดผล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
โทรศัพท์: ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๕๕	โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๙๘๒๙ ๖๒๕๔ ๐๘ ๙๔๗๘ ๔๓๓๒ ๐๖ ๑๔๘๕ ๑๒๘๖ ๐๘ ๙๖๖๓ ๖๔๑๕ ๐๘ ๓๗๗๓ ๖๖๐๕	
คำอธิบาย : โรงพยาบาลชุมชน หมายถึง โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๑๒ เขตสุขภาพ ยกเว้นโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก (ระดับ F๓) ไม่เปิดบริการ IPD และไม่มีเตียงผู้ป่วยใน จำนวน ๗๕๑ แห่ง (ทำเนียบสถานบริการฐานข้อมูลกองบริหารการสาธารณสุข ณ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔) HA (Hospital Accreditation) หมายถึง กระบวนการรับรองระบบคุณภาพของสถานพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) โดยมีกระบวนการรับรอง ๓ ขั้น ดังนี้ - HA ขั้น ๑ หมายถึง โรงพยาบาลมีคุณภาพการสำรวจและป้องกันความเสี่ยง นำปัญหามาทบทวน เพื่อแก้ไขป้องกัน ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหาครอบคลุมปัญหาที่เคยเกิด/มีโอกาสดังกล่าว - HA ขั้น ๒ หมายถึง โรงพยาบาลมีการประกันและพัฒนาคุณภาพ วิเคราะห์เป้าหมาย/กระบวนการ/พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับเป้าหมาย/ครอบคลุมกระบวนการสำคัญทั้งหมด ปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ได้ตามเกณฑ์ขั้น ๒ - HA ขั้น ๓ หมายถึง โรงพยาบาลมีวัฒนธรรมคุณภาพ เริ่มด้วยการประเมินตนเองตามมาตรฐาน HA พัฒนาอย่างเชื่อมโยง เป็นองค์กรเรียนรู้/ ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ได้ครบถ้วน ร้อยละโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ หมายถึง จำนวนโรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ขั้น ๓ หรือ Re-Accreditation หรือ Advanced HA เปรียบเทียบกับจำนวนโรงพยาบาลชุมชนทั้งหมด ๗๕๑ แห่ง โดยมีเงื่อนไขดังนี้ ๑. โรงพยาบาลที่มีผลการรับรอง ขั้น ๓ หรือ Re accredit ครั้งต่าง ๆ เช่น R๑, R๒, R๓ เป็นต้น หรือ Advanced HA (A-HA) ๒. โรงพยาบาลที่มีผลการรับรอง ขั้น ๓e อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง หรือ Re accredit ครั้งต่าง ๆ ที่ผลการรับรองหมดอายุ (e) แต่อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง หรือ A-HAe ที่อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง โรงพยาบาลที่ไม่ผ่านการรับรอง HA เงื่อนไขดังนี้		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน															
๑. โรงพยาบาลยังไม่เข้าสู่กระบวนการขอรับรอง หรือ ชั้น ๐ ๒. โรงพยาบาลเข้าสู่กระบวนการขอรับรองแล้ว และมีผลการรับรอง คือ ชั้น ๑ , ชั้น ๒ ๓. โรงพยาบาลที่ผลการรับรองหมดอายุ																
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : ผลการดำเนินงานรอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ดังนี้ โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ จำนวน ๖๗๐ แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลชุมชนทั้งหมด ๗๕๑ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๘๙.๒๑ (ข้อมูล ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕)																
สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนโรงพยาบาลชุมชนที่มีผลการรับรอง HA ชั้น ๓ + Re accredit ครั้งต่าง ๆ + A-HA + me ที่อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง + Re accredit ครั้งต่าง ๆ ที่ผลการรับรองหมดอายุ (e) แต่อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง + A-HAe ที่อยู่ระหว่างต่ออายุการรับรอง}}{\text{จำนวนโรงพยาบาลชุมชนทั้งหมด ๗๕๑ แห่ง}} \times ๑๐๐$																
แทนค่าสูตรการคำนวณ $\frac{๖๗๐}{๗๕๑} \times ๑๐๐ = ๘๙.๒๑$																
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมิน ๑๒ เดือน <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th colspan="5">ค่าคะแนนที่ได้</th> </tr> <tr> <th>๑</th> <th>๒</th> <th>๓</th> <th>๔</th> <th>๕</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละ ๘๖</td> <td>ร้อยละ ๘๗</td> <td>ร้อยละ ๘๘</td> <td>ร้อยละ ๘๙</td> <td>ร้อยละ ๙๐</td> </tr> </table>		ค่าคะแนนที่ได้					๑	๒	๓	๔	๕	ร้อยละ ๘๖	ร้อยละ ๘๗	ร้อยละ ๘๘	ร้อยละ ๘๙	ร้อยละ ๙๐
ค่าคะแนนที่ได้																
๑	๒	๓	๔	๕												
ร้อยละ ๘๖	ร้อยละ ๘๗	ร้อยละ ๘๘	ร้อยละ ๘๙	ร้อยละ ๙๐												
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th>ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด</th> <th>น้ำหนัก (ร้อยละ)</th> <th>ผลการดำเนินงาน</th> <th>ค่าคะแนนที่ได้</th> <th>ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓</td> <td>๗.๕</td> <td>ร้อยละ ๘๙.๒๑</td> <td>๔.๒๑๐๐</td> <td>๐.๓๑๕๘</td> </tr> </table>		ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	๗.๕	ร้อยละ ๘๙.๒๑	๔.๒๑๐๐	๐.๓๑๕๘					
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก												
ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	๗.๕	ร้อยละ ๘๙.๒๑	๔.๒๑๐๐	๐.๓๑๕๘												
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : ๑. ทบทวนแก้ไขรายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข (HA) ปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ ประจำปี																

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
๓. ศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลในจังหวัดนนทบุรี (HA) วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ๔. วิเคราะห์ข้อมูลสำรวจความคิดเห็นการกำหนดโครงสร้างงานพัฒนาคุณภาพบริการในโรงพยาบาลชุมชน ๕. ศึกษาข้อมูลและประสานงานเพื่อเตรียมดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล ๖. ทบทวนปรับแผนโครงการ/กิจกรรมกองบริหารการสาธารณสุข ๗. ติดตามความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมสำรวจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) โรงพยาบาลหนองเสือ จังหวัดปทุมธานี วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ๘. ประชุมคณะทำงานจัดทำโครงสร้างงานพัฒนาคุณภาพบริการในโรงพยาบาลชุมชน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ๙. ศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ๑. ผู้บริหารให้การสนับสนุนในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๒. มีกลไกการสนับสนุนคุณภาพโรงพยาบาล ในระดับ กรม เขตสุขภาพ จังหวัด ๓. มีแผนด้านคุณภาพโรงพยาบาลในระดับเขต จังหวัด หน่วยบริการ และเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายคุณภาพ ๔. มีเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยระบบพี่เลี้ยง (Quality Learning Network : QLN) ๕. มีศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation Collaborating Center : HACC) ๖. การสนับสนุนจาก สรพ. ผ่านกิจกรรมกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพระดับจังหวัด	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ๑. บุคลากรขาดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน ๒. เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ที่แพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว และการรายงานพบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก ทำให้โรงพยาบาลต่าง ๆ จะต้องมีการเตรียมความพร้อมในการรองรับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ รวมถึงการเฝ้าระวังผู้ที่มีภาวะเสี่ยงที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (Patient under Investigation – PUI) การจัดเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลในการดูแลทั้งในสถานพยาบาล และนอกสถานพยาบาล ทำให้มีภาระงานที่ต้องดำเนินการเกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดเป็นจำนวนมาก ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานปกติ	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : ๑. การสร้างทีมผู้ประสานที่มีคุณภาพและจำนวนที่เพียงพอ ๒. ความชัดเจนโครงสร้างงานพัฒนาคุณภาพบริการในโรงพยาบาลชุมชน ๓. สนับสนุนงบประมาณให้ภูมิภาค ๔. ติดตามการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) โดยโรงพยาบาลที่หมดอายุการรับรอง ส่งสำเนาเอกสารหรือสำเนาหลักฐานแสดงการต่ออายุกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เช่น หนังสือแสดงความจำนงเพื่อขอรับการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล เอกสารแจ้งกำหนดการเยี่ยมสำรวจ	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๘

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
เป็นต้น มายังกองบริหารการสาธารณสุข เพื่อแสดงว่าโรงพยาบาลอยู่ระหว่างต่ออายุ (คำอธิบายข้างต้น ซึ่งมีผลต่อเป้าหมายที่กำหนด)	
หลักฐานอ้างอิง : ๑. รายงานผลการดำเนินงานร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ ประจำปี ๒. รายงานศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลในจังหวัดนนทบุรี (HA) ๓. รายงานผลการติดตามความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมรับการเยี่ยมสำรวจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) โรงพยาบาลหนองเสือ จ.ปทุมธานี ๔. รายงานผลการศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี ๕. ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรื่อง หลักเกณฑ์การเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลของสถาบันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (CoVID-19) (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ๖. ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรื่อง หลักเกณฑ์การเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลของสถาบันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (CoVID-19) (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ ๗. ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรื่อง หลักเกณฑ์การเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลของสถาบันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (CoVID-19) พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ๘. ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรื่อง หลักเกณฑ์การเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลของสถาบันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (CoVID-19) (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ๙. รายงานผลสำรวจความคิดเห็นการกำหนดโครงสร้างงานพัฒนาคุณภาพบริการในโรงพยาบาลชุมชน ๑๐. รายงานการประชุมคณะทำงานจัดทำโครงสร้างงานพัฒนาคุณภาพบริการในโรงพยาบาลชุมชน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ๑๑. รายงานการขอจัดตั้งกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการในโรงพยาบาลแก่ผู้เกี่ยวข้องพิจารณาให้ข้อคิดเห็นต่อการขอจัดตั้งกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการในโรงพยาบาลชุมชน - ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการและความปลอดภัยของผู้ป่วย (รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ - ประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแห่งประเทศไทย - ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนแห่งประเทศไทย ๑๒. หนังสือขอติดตามการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA)	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๙

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางณัฐธิดา รังสินธุ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติดและสารเสพติด ๒. นางสาววิศรา แสงทอง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๓. นางสาวปวีตตรา ดอกแย้ม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
โทรศัพท์: ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๓	โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๗๖๘๒ ๘๘๐๘ ๐๘ ๗๔๐๗ ๑๘๐๘	
คำอธิบาย : ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา หมายถึง ผู้ป่วยยาเสพติดทุกระดับความรุนแรงที่เข้ารับการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจ ของสถานพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข การดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม หมายถึง การดูแลช่วยเหลือบำบัดฟื้นฟูอย่างรอบด้านทั้งด้านกาย จิต สังคม อย่างต่อเนื่องตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยยาเสพติดเฉพาะราย ตั้งแต่กระบวนการบำบัดฟื้นฟูจนถึงการติดตามดูแลช่วยเหลือตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข หลังการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี		
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม จำนวน ๒๐,๑๗๘ ราย จากจำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาที่พ้นระยะการบำบัดรักษาและที่ได้รับการจำหน่ายทั้งหมด ยกเว้นถูกจับ, เสียชีวิต, เปลี่ยนแปลงการรักษา หรือ บำบัดโดย Methadone จำนวน ๓๐,๘๖๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๓๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕)		
สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม}}{\text{จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาที่พ้นระยะการบำบัดรักษาและที่ได้รับการจำหน่ายทั้งหมด ยกเว้นถูกจับ, เสียชีวิต, เปลี่ยนแปลงการรักษา หรือ บำบัดโดย Methadone}} \times 100$		
แทนค่าสูตรการคำนวณ $\frac{20,178}{30,864} \times 100 = 65.38$		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน															
	☒ รอบ ๑๒ เดือน															
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมิน ๑๒ เดือน <table border="1" data-bbox="354 388 1266 564"> <tr> <th colspan="5">ค่าคะแนนที่ได้</th> </tr> <tr> <th>๑</th> <th>๒</th> <th>๓</th> <th>๔</th> <th>๕</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละ ๓๘</td> <td>ร้อยละ ๔๓</td> <td>ร้อยละ ๔๘</td> <td>ร้อยละ ๕๓</td> <td>ร้อยละ ๕๘</td> </tr> </table>		ค่าคะแนนที่ได้					๑	๒	๓	๔	๕	ร้อยละ ๓๘	ร้อยละ ๔๓	ร้อยละ ๔๘	ร้อยละ ๕๓	ร้อยละ ๕๘
ค่าคะแนนที่ได้																
๑	๒	๓	๔	๕												
ร้อยละ ๓๘	ร้อยละ ๔๓	ร้อยละ ๔๘	ร้อยละ ๕๓	ร้อยละ ๕๘												
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : <table border="1" data-bbox="237 657 1385 947"> <tr> <th>ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด</th> <th>น้ำหนัก (ร้อยละ)</th> <th>ผลการดำเนินงาน</th> <th>ค่าคะแนนที่ได้</th> <th>ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม</td> <td>๑๕</td> <td>ร้อยละ ๖๕.๓๘ (ข้อมูล ณ ๓ ต.ค. ๒๕๖๕)</td> <td>๕.๐๐๐๐</td> <td>๐.๗๕๐๐</td> </tr> </table>		ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม	๑๕	ร้อยละ ๖๕.๓๘ (ข้อมูล ณ ๓ ต.ค. ๒๕๖๕)	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐					
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก												
ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม	๑๕	ร้อยละ ๖๕.๓๘ (ข้อมูล ณ ๓ ต.ค. ๒๕๖๕)	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐												
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : เป็นนโยบายตัวชี้วัดระดับกระทรวง โดยมีมาตรการด้านยาเสพติดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้ ๑. มาตรการด้านการส่งเสริมป้องกัน - ส่งเสริมให้ประชาชนเลือกสิ่งที่ดีต่อสุขภาพ - การรณรงค์ให้ความรู้เรื่องโทษของยาเสพติดผ่านสื่อต่างๆ เช่น วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ แผ่นป้าย เป็นต้น - ดำเนินการและสนับสนุนโครงการ To Be Number One - การสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติด ในสถานศึกษา สถานประกอบการและในชุมชน ๒. มาตรการด้านบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด - การคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด - การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด - การติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังบำบัดฟื้นฟู ๓. มาตรการลดอันตราย (Harm Reduction) - ให้ความรู้เพื่อสร้างความเข้าใจความตระหนักและประเมินความเสี่ยงของตนเองต่อการป้องกันการติดเชื้อ HIV/AIDS, Hepatitis B และ C ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขึ้นไป - จัดให้มีบริการตรวจเลือดหา HIV/AIDS, Hepatitis B และ C, โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยสมัครใจ Voluntary Counseling and testing (VCT) ให้ผู้ใช้สารเสพติด ในโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป - จัดบริการ Methadone ระยะยาว ในโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป ตามบริบทพื้นที่ที่มีปัญหา - จัดบริการเข็มและอุปกรณ์ความสะอาด ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขึ้นไป																
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : -																

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๑๑

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : จำนวนผู้เข้ารับการรักษาในบางพื้นที่ลดน้อยลง ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เนื่องจากสภาพปัญหาสถานการณ์โควิด-19	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : -	
หลักฐานอ้างอิง : ข้อมูลจากระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)	

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๓ ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการงบลงทุนภูมิภาครองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์กรฤกษ์ ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางมยุรี เอี่ยมเจริญ รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางดารณี นนทสวัสดิ์ศรี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงบลงทุนภูมิภาค ๒. นางทัศนา เดชจุต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓. นางสาวสุทธาทิพย์ จันธิมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นายบรรพต คงสำราญ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
โทรศัพท์: ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๐	โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๙๘๙๓ ๕๗๓๖	
คำอธิบาย : งบลงทุนภูมิภาค หมายถึง งบลงทุนรายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ที่ได้รับจัดสรรตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบลงทุนภูมิภาครองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หมายถึง งบลงทุนรายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ที่ได้รับจัดสรรตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณของหน่วยงานส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการของสถานบริการทุกระดับรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพและพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพเป็นหลักประกันว่าประชาชนจะเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐานในทุกเขตสุขภาพ การบริหารจัดการงบลงทุนภูมิภาค หมายถึง กระบวนการบริหารจัดการงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณของหน่วยงานส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่กระบวนการจัดทำแผนค่าของงบประมาณ การจัดสรรงบประมาณ การบริหารงบประมาณ ตลอดจนการกำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุน เพื่อให้การบริหารงบลงทุนบรรลุวัตถุประสงค์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า เหมาะสมกับพื้นที่และระดับศักยภาพของหน่วยงาน ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการงบลงทุนภูมิภาครองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หมายถึง กองบริหารการสาธารณสุข มีการดำเนินการบริหารจัดการงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณของหน่วยงานส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่กระบวนการจัดทำค่าของงบลงทุน เสนอสำนักงบประมาณและคณะกรรมการฯ พิจารณานุมัติ และจัดสรรงบลงทุนตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ตลอดจนการให้คำปรึกษา การกำกับ ติดตาม ประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุน สรุปรายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับและรายงานไปยังสำนักงบประมาณเพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการของสถานบริการทุกระดับรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพและพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพเป็นหลักประกันว่าประชาชนจะเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐานในทุกเขตสุขภาพ		

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :		
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๑	(๑) จัดทำแผนการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุนชี้แจงแนวทางฯ ไปยังหน่วยงานส่วนภูมิภาค พร้อมทั้งปรับปรุงบัญชีอ้างอิงและโปรแกรมที่เกี่ยวข้องให้พร้อมดำเนินการ (๒) รวบรวมคำของบลงทุนที่ผ่านการพิจารณาจากผู้บริหารระดับเขตและเสนอคณะกรรมการระดับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคำของบลงทุน (๓) ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๑ และรายงานผลการดำเนินงานไปยังสำนักงานงบประมาณผ่านระบบ EVMIS	
๒	(๑) จัดทำรายละเอียดคำของบลงทุนที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาและบันทึกคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุนในระบบ E –Budgeting ของสำนักงานงบประมาณ (๒) จัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบการพิจารณาไปยังสำนักงานงบประมาณ เช่น รายละเอียดคุณลักษณะ เฉพาะ ในเสนอราคา ประมาณราคา แบบแปลนงานก่อสร้าง	
๓	ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๒ และรายงานผลการดำเนินงานไปยังสำนักงานงบประมาณผ่านระบบ EVMIS	
๔	(๑) จัดทำเอกสารประกอบการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณเพื่อชี้แจงต่อคณะกรรมการวิสามัญฯ และคณะอนุกรรมการวิสามัญฯ ตามวาระที่กำหนด (๒) เข้าร่วมชี้แจงข้อมูลต่อคณะกรรมการวิสามัญฯ และคณะอนุกรรมการวิสามัญฯ ในการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ตามวาระที่กำหนด (๓) ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๓ และรายงานผลการดำเนินงานไปยังสำนักงานงบประมาณผ่านระบบ EVMIS	
๕	(๑) จัดทำรายละเอียดบัญชีจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ รายการงบลงทุนให้มีความถูกต้องครบถ้วน ตรงตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณและแจ้งจัดสรรให้จังหวัดต่างๆ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (๒) ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๓ และ ๔ และรายงานผลการดำเนินงานไปยังสำนักงานงบประมาณผ่านระบบ EVMIS (๓) สรุปผลการดำเนินการบริหารจัดการงบลงทุนภูมิภาครองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่าคะแนนที่ได้
๑	(๑) จัดทำแนวการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุน ชี้แจงแนวทางฯ ไปยังหน่วยงานส่วนภูมิภาค พร้อมทั้งปรับปรุงบัญชีอ้างอิงและโปรแกรมที่เกี่ยวข้องให้พร้อมดำเนินการ (๒) รวบรวมค่าของบลงทุนที่ผ่านการพิจารณาจากผู้บริหารระดับเขตและเสนอคณะกรรมการระดับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาค่าของบลงทุน (๓) ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๑ และรายงานผลการดำเนินงานไปยังสำนักงานงบประมาณผ่านระบบ EVMIS	๑ คะแนน
๒	(๑) จัดทำรายละเอียดค่าของบลงทุนที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาและบันทึกค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุนในระบบ E –Budgeting ของสำนักงานงบประมาณ (๒) จัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบการพิจารณาไปยังสำนักงานงบประมาณ เช่น รายละเอียดคุณลักษณะ เฉพาะ ในเสนอราคา ประมาณราคา แบบแปลนงานก่อสร้าง	๑ คะแนน
๓	ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๒ และรายงานผลการดำเนินงานไปยังสำนักงานงบประมาณผ่านระบบ EVMIS	๑ คะแนน
๔	(๑) จัดทำเอกสารประกอบการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ เพื่อชี้แจงต่อคณะกรรมการวิสามัญฯ และคณะอนุกรรมการวิสามัญฯ ตามวาระที่กำหนด (๒) เข้าร่วมชี้แจงข้อมูลต่อคณะกรรมการวิสามัญฯ และคณะอนุกรรมการวิสามัญฯ ในการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ตามวาระที่กำหนด (๓) ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้นๆ ไตรมาสที่ ๓ และรายงานผลการดำเนินงานไปยังสำนักงานงบประมาณผ่านระบบ EVMIS	๑ คะแนน
๕	(๑) จัดทำรายละเอียดบัญชีจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ รายการงบลงทุน ให้มีความถูกต้องครบถ้วน ตรงตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ และแจ้งจัดสรรให้จังหวัดต่างๆ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๑๕

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน		
	(๒) ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุน ปีที่ได้รับจัดสรรในงบประมาณนั้นๆ ไตรมาสที่ ๓ และ ๔ และรายงานผลการดำเนินงาน ไปยังสำนักงบประมาณผ่านระบบ EVMIS (๓) สรุปผลการดำเนินงานการบริหารจัดการงบลงทุนภูมิภาครองรับการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ			
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการ งบลงทุนภูมิภาครองรับการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ	๑๕	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๑. แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายการงบลงทุนผ่านเว็บไซต์ กองบริหารการ สาธารณสุข เพื่อส่งต่อข้อมูลการจัดสรรไปยังหน่วยงานส่วนภูมิภาคได้รวดเร็ว สามารถเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง และวางแผนการบริหารงบประมาณได้รวดเร็ว สามารถก่อกำหนดผู้รับผิดชอบและเบิกจ่ายได้ทันภายในปีงบประมาณ ๒. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการบริหารงบลงทุนอย่างต่อเนื่อง โดยรวบรวมข้อมูลจากโปรแกรมการบริหารงบ ลงทุนของกองบริหารการสาธารณสุข และขับเคลื่อนการบริหารงบลงทุนและแก้ปัญหาพร้อมกับพื้นที่ผ่านการ ประชุมคณะกรรมการกำกับ ติดตาม การบริหารงบลงทุน ๓. กำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะ ผ่านกลไกการประสานงานของผู้รับผิดชอบเขตสุขภาพ ๔. รวบรวม วิเคราะห์และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน จัดทำสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร ในการประชุมตาม วาระ เพื่อรายงานและและเร่งรัดการดำเนินงานในระดับนโยบายต่อไป ๕. แจ้งมาตรการ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้องในการบริหารงบลงทุน เพื่อเร่งรัดการเบิกจ่ายงบให้สอดคล้องตามเป้าหมายฯ ตลอดจนแนวทางปฏิบัติ เพื่อประโยชน์ในการบริหารงบลงทุน ๖. ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารสัญญา และการโอนเปลี่ยนแปลงงบลงทุน ๗. ผลการบริหารงบลงทุน ๒๕๖๕ ไตรมาส ๔ พบว่า ๑) ผลการจัดซื้อจัดจ้าง รายการใหม่ ปี ๒๕๖๕ พบว่า ภาพรวมลงนามสัญญาได้ ๙๙.๘๕ % ดังนี้ รายการ ครุภัณฑ์ลงนามสัญญาได้ ๑๐๐% รายการก่อสร้างปีเดียว ๙๙.๖๖% รายการก่อสร้างผูกพันใหม่ ๗๓.๙๑% นอกจากนี้ยังมีการลงพื้นที่ ๖ จังหวัด ได้แก่ นนทบุรี ปทุมธานี หนองคาย สุราษฎร์ธานี อุตรดิตถ์ พิษณุโลก เพื่อ กำกับติดตามการบริหารงบลงทุนและหาแนวทางแก้ไขปัญหา สนับสนุนการดำเนินงานให้กับส่วนภูมิภาค ๒) ผลการเบิกจ่ายงบ ๒๕๖๕ จัดสรรงบลงทุนสุทธิ ๑๑,๗๒๕ ล้านบาท สามารถใช้จ่ายงบลงทุน (เบิกจ่าย+ PO) ได้ ๑๑,๒๕๘ ล้านบาท คิดเป็น ๙๖.๐๒% ในจำนวนนี้เบิกจ่ายสะสม ๖,๐๕๐ ล้านบาท คิดเป็น ๕๑.๖๐%				

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๓) ผลการเบิกจ่ายงบกันเหลื่อมปี ๒๕๖๔ ที่ขยายระยะเวลาเบิกจ่ายในปี ๒๕๖๕ กันเงินงบลงทุนทั้งสิ้น ๓,๖๒๗ ล้านบาท เบิกจ่ายสะสม ๒,๔๕๔ ล้านบาท คิดเป็น ๖๗.๖๗% ๔) ผลการบริหารเงินเหลื่อมจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่า โอนเปลี่ยนแปลงเหลื่อมจ่ายทั้งสิ้น ๒๐ ครั้ง วงเงินจัดสรรรวม ๒๓๗ ล้านบาท จำแนกเป็น ๑) การสนับสนุนบรรเทาสาธารณภัย จำนวน ๒๗ ล้านบาท ๒) สนับสนุนนโยบายเร่งด่วน จำนวน ๑๒๖ ล้านบาท และ ๓) สนับสนุนการดำเนินการตามภารกิจ จำนวน ๘๓ ล้านบาท ๕) ผลการบริหารสัญญาลงทุน พบว่า ดำเนินการในการบริหารสัญญาในประเด็นสำคัญ รวมทั้งสิ้น ๒๓๑ ชิ้นงาน ดังนี้ ๑) บริหารสัญญาผูกพัน จำนวน ๒๗ รายการ ๒) ขออนุมัติสิ่งจ้าง จำนวน ๕ รายการ ๓) ขอความเห็นชอบแบบบูรณาการ/วงเงินไปยัง สป.จำนวน ๒๘ รายการ ๔) ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียด เช่น สถานที่ รายการ จำนวน ๒ รายการ ๕) ขอเพิ่มวงเงินค่าเช่าเช่า จำนวน ๒ รายการ ๖) ขอขยายระยะเวลาผูกพันงบประมาณ จำนวน ๑๗ รายการ ๗) ขออนุมัติแก้ไขสัญญาจ้าง จำนวน ๑๑ รายการ ๘) โอนเปลี่ยนแปลงงานเข้า-งานเร็ว จำนวน ๑๐ รายการ ๙) ขออนุมัติใช้เงินบำรุง จำนวน ๖๑ รายการ ๑๐) ขออนุมัติค่า K จำนวน ๑๑ รายการ และ ๑๑) ตอบข้อร้องเรียน/ข้อหาหรือ/กระทู้การเมืองและอื่นๆ จำนวน ๕๗ เรื่อง ๖) ประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้นๆ ไตรมาสที่ ๓ และ ๔ และรายงานผลการดำเนินงานไปยังสำนักงบประมาณผ่านระบบ EVMIS ๗) สรุปผลการดำเนินงานการบริหารจัดการงบลงทุนภูมิภาครองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ รายงานผู้บริหารตามลำดับ งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๑. รับนโยบายการจัดทำคำขอ นำมาจัดทำแนวทางการจัดทำคำขอของงบลงทุน ๒๕๖๖ แจ้งหน่วยงานส่วนภูมิภาค เพื่อให้สามารถดำเนินการได้เป็นไปตามแนวทาง ๒. รวบรวม ตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อมูลคำขอเสนอคณะกรรมการ สป.สธ. พิจารณาความเหมาะสม ความคุ้มค่า และประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ ๓. เสนอคำขอของงบลงทุนที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการไปยังสำนักงบประมาณ ผ่านระบบ E-budgeting พร้อมทั้งจัดส่งเอกสารประกอบการพิจารณาไปด้วย เช่น รายละเอียดคุณลักษณะ เฉพาะ ในเสนอราคา ประมาณราคา แบบแปลนงานก่อสร้าง ๔. ตรวจสอบพิจารณาร่าง พรบ. ๒๕๖๖ พบว่า สป.สธ.ได้รับจัดสรรรายการงบลงทุนของหน่วยงานส่วนภูมิภาค วงเงินรวมทั้งสิ้น ๑๒,๐๒๗ ล้านบาท จำแนกเป็นครุภัณฑ์ ๒,๒๐๖ ล้านบาท ก่อสร้างปีเดียว ๘๙๖ ล้านบาท ก่อสร้างผูกพันใหม่ ๗๒๔ ล้านบาท และก่อสร้างผูกพันเดิม ๘,๒๐๐ ล้านบาท ปัจจุบัน ร่าง พรบ. ๒๕๖๖ ผ่านการพิจารณาวาระ ๓ แล้วอยู่ระหว่างรอทูลเกล้าฯ ประกาศใช้เป็นกฎหมาย ๕. แจ้งรายการร่าง พรบ. ๒๕๖๖ เบื้องต้นไปหน่วยงานส่วนภูมิภาค และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยหน่วยงานสามารถดำเนินการได้ทุกขั้นตอน ยกเว้นการลงนามสัญญา รวมทั้งแจ้งให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค รายงานแผนการจัดซื้อจัดจ้างในโปรแกรมการบริหารงบลงทุน เพื่อเร่งรัดกำกับติดตาม และการวางแผนบริหาร	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
งบลงทุนของผู้บริหารต่อไป (ตามแนวทางหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๔/ว ๗๐๘ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕) ๖. นำเข้ารายการลงทุน ปี ๒๕๖๖ ในโปรแกรมการบริหารงบลงทุน เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการกำกับติดตามแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ติดตามผลการดำเนินงานและติดตามการบริหารสัญญาต่อไป ๗. จัดทำรายละเอียดบัญชีจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ รายการงบลงทุน ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ และแจ้งจัดสรรให้จังหวัดต่างๆ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และสรุปผลการดำเนินงานการบริหารจัดการงบลงทุนภูมิภาครองรับ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ๑. ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานให้ความสำคัญในการบริหารงบลงทุนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ๒. มีนโยบาย/แนวทาง/ขั้นตอนสำคัญ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ดำเนินการเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ๓. กระบวนการในการบริหารงบลงทุนมี ขั้นตอนการปฏิบัติงานมาตรฐาน (work flow) ที่ชัดเจน สอดคล้องตามปฏิทินงบประมาณ ๔. การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีเพื่ออำนวยความสะดวกและเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารงบลงทุนโดยการใช้ระบบบริหารงบลงทุน กองบริหารการสาธารณสุข ในส่วนของการเสนอคำขอ และการกำกับ ติดตามการจัดซื้อจัดจ้าง ๕. ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการบริหารงบลงทุน รวมทั้งกฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง ๖. ผู้ปฏิบัติงานมีการประสานพื้นที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งจัดทำทำเนียบการสื่อสาร ๗. มีงบประมาณในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงาน ครอบคลุมกิจกรรมสำคัญ ๘. มีอุปกรณ์สำนักงานและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ ที่มีความพร้อมในการใช้งาน	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ๑. เนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) การดำเนินการตามมาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (work from home) ส่งผลกระทบต่อการปฏิบัติงานการประสานงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และการดำเนินการทางธุรการ ๒. บุคลากรไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน เนื่องจากดำเนินการบริหารงบประมาณประจำปี งบเงินกู้ COVID-19 และงบอื่น ๆ พร้อมกัน อันจะส่งผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานต่อไป ๓. คอมพิวเตอร์เน็ตบุ๊ก สำหรับงานสำนักงานทั่วไปไม่รองรับการประมวลผลไฟล์ข้อมูลขนาดใหญ่ เนื่องจากไฟล์ข้อมูลรายละเอียดงบลงทุนมีขนาดไฟล์ที่ใหญ่มาก ๔. ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตไม่เสถียร ส่งผลต่อการบันทึกรายละเอียดคำขอของงบลงทุนผ่านระบบ e-budgeting ที่ต้องจัดทำในระยะเวลาจำกัดและเปิดให้บันทึกพร้อมกันทุกหน่วยงานทั่วประเทศ ๕. เอกสารประกอบการพิจารณาจำนวนมาก ต้องใช้เวลาในการจัดเรียงให้เป็นไปตามลำดับความสำคัญของเขตสุขภาพ ตามแผนงาน โครงการ กิจกรรม ที่กำหนด	

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :

๑. จัดทำนโยบาย / แนวทาง / มาตรการสำคัญ แจกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อทราบและดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด ซึ่งสอดคล้องตามปฏิทินงบประมาณอย่างต่อเนื่อง
๒. พัฒนาโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ ให้สามารถรองรับการบริหารงบประมาณได้อย่างต่อเนื่อง ครอบคลุม ทุกฟังก์ชันการใช้งานหลัก
๓. สนับสนุนบุคลากรในการพัฒนาทักษะ องค์ความรู้ เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการทำงานงานผ่านการเรียนรู้ในรูปแบบที่หลากหลาย เช่น พี่สอนน้อง, เรียนรู้จากการทำงาน, อบรม, e-learning
๔. จัดหา/จัดจ้างบุคลากรเพิ่มเติม เพื่อรองรับภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น
๕. จัดเตรียมอุปกรณ์สำนักงานให้พร้อมและเหมาะสมกับลักษณะงาน โดยเฉพาะงานด้านการประมวลผล

หลักฐานอ้างอิง :

ระดับ ๑

- ๑.๑ หนังสือแจ้งแนวการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุน
- ๑.๒ สรุปข้อมูลคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุน เสนอคณะกรรมการระดับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณา
- ๑.๓ รายงานผลการดำเนินงานในระบบ EVMIS รายไตรมาส ๑

ระดับ ๒

- ๒.๑ หนังสือนำส่งรายละเอียดคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุน ในระบบ e-Budgeting ไปยังสำนักงบประมาณ
- ๒.๒ หนังสือนำส่งเอกสารประกอบการพิจารณาคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุน ไปยังสำนักงบประมาณ

ระดับ ๓

- ๓.๑ รายงานผลการดำเนินงานในระบบ EVMIS รายไตรมาส ๒

ระดับ ๔

- ๔.๑ หนังสือนำส่งเอกสารประกอบการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณ
- ๔.๒ หนังสือแจ้งรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ รายการงบลงทุนเบื้องต้น
- ๔.๓ รายงานผลการดำเนินงานในระบบ EVMIS รายไตรมาส ๓

ระดับ ๕

- ๕.๑ หนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ รายการงบลงทุน
- ๕.๒ รายละเอียดบัญชีจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
- ๕.๓ รายงานผลการดำเนินงานในระบบ EVMIS ไตรมาส ๔
- ๕.๔ สรุปผลการดำเนินการบริหารจัดการงบลงทุนภูมิภาครองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๑๙

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จการพัฒนาศูนย์บริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางเกวลิณ ชื่นเจริญสุข รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางสาวนุชนาฏ พรสัจจะ หัวหน้างานพัฒนาแนวทางจัดบริการสุขภาพ ๓. นางสาวฐานมาศ เกษเพ็ชร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นางสาวศิวพร บุญเสก นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๕. นางสาวพลอยไพลิน ศรีศิริ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๖. นางสาวจุฑามาศ ทองสมนึก นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
โทรศัพท์: ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๕๕	โทรศัพท์มือถือ : ๐ ๒๕๔๐ ๑๖๓๗	
คำอธิบาย : สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง สถานบริการ ระดับ รพศ. รพท. และ รพช. สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๑๒ เขตสุขภาพ จำนวน ๙๐๑ แห่ง แบ่งเป็น ระดับ รพศ./รพท. จำนวน ๑๒๖ แห่ง และ ระดับ รพช. จำนวน ๗๗๕ แห่ง นโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) หมายถึง นโยบาย มุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประเด็นที่ ๖ ระบบบริการก้าวหน้า Innovative Healthcare Management : EMS (Environment, Modernization and Smart Service) เพื่อพัฒนาศูนย์บริการ ให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ สนับสนุนต่อการจัดบริการรูปแบบใหม่ให้ครอบคลุม ในทุกมิติ สุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ โดยการนำเทคโนโลยี นวัตกรรมที่มีความทันสมัยมาปรับปรุงโครงสร้าง การจัดการ รูปแบบใหม่ที่มีความปลอดภัยทั้งต่อผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ มีความสะดวกสบายในการเข้ารับบริการ ลดภาระงาน ของผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน ทั้ง ๓ ด้าน ดังนี้ ๑. สิ่งแวดล้อมดี (Environment) : การคำนึงถึงผลกระทบของสถานบริการทั้งภายใน และภายนอก ภายใต้การบริหารจัดการ ที่คำนึงถึงความปลอดภัย การเยียวยา และลดผลกระทบ ต่อชุมชน ๒. ความทันสมัย (Modernize) : การนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนและประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพอย่างเหนือความคาดหมายของผู้รับบริการ และเพิ่มความปลอดภัยให้แก่ ผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ ๓. บริการด้วยหัวใจ (Smart Service) : การให้บริการแก่ผู้รับบริการที่ไม่มีข้อจำกัด เรื่องขั้นตอน วิธีการดำเนินงาน และเพิ่มความปลอดภัย ให้ผู้รับบริการ จนเกิดผลตอบรับ ด้วยความพึงพอใจ และความรู้สึกพิเศษ การพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) หมายถึง การพัฒนาสถานบริการ ระดับ รพศ. รพท. และ รพช. สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ให้ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) และเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best) โดยมีเป้าหมาย ดังนี้		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๒๐

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน

- สถานบริการ ระดับ รพศ./รพท. และ รพช. สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) ร้อยละ ๕๐ (จำนวน ๔๕๑ แห่ง)

- สถานบริการต้นแบบของเขตสุขภาพ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best) อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ แห่ง (๑๒ เขตสุขภาพ)

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) หมายถึง การพัฒนาแนวทาง การดำเนินงาน และเกณฑ์การประเมินการพัฒนาการดำเนินงาน ตามนโยบาย EMS ในระดับพื้นฐาน (The must) ระดับขั้นสูง (The best) รวมทั้งกำกับ ติดตาม ให้การพัฒนาของสถานพยาบาล เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๑	แต่งตั้งคณะกรรมการ/ประชุมคณะกรรมการ
๒	พัฒนาแนวทางการดำเนินงานให้แก่สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข /เกณฑ์การประเมินการพัฒนาการดำเนินงาน ตามนโยบาย EMS ในระดับพื้นฐาน (The must) และ ระดับขั้นสูง (The best) และสื่อสารชี้แจง การพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS
๓	แผนดำเนินการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่มีความสอดคล้องกับบริบทของแต่ละสถานบริการ (รพศ./รพท./รพช.) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔	สถานบริการ (รพศ./รพท./รพช.) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) ร้อยละ ๗๔.๖๙ (จำนวน ๖๗๓ แห่ง จาก ๙๐๑ แห่ง) ซึ่งบรรลุเป้าหมาย คือ ร้อยละ ๕๐ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕) - ระดับ รพศ./รพท. ร้อยละ ๗๖.๑๙ (จำนวน ๙๖ แห่ง จาก ๑๒๖ แห่ง) - ระดับ รพช. ร้อยละ ๗๔.๔๕ (จำนวน ๕๗๗ แห่ง จาก ๗๗๕ แห่ง)
๕	- สถานบริการ (รพศ./รพท./รพช.) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) ร้อยละ ๘๗.๐๑ (จำนวน ๗๘๔ แห่ง จาก ๙๐๑ แห่ง) ซึ่งบรรลุเป้าหมาย คือ ร้อยละ ๕๐ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๕) ● ระดับ รพศ./รพท. ร้อยละ ๙๑.๒๗ (จำนวน ๑๑๕ แห่ง จาก ๑๒๖ แห่ง) ● ระดับ รพช. ร้อยละ ๘๖.๑๙ (จำนวน ๖๖๙ แห่ง จาก ๗๗๕ แห่ง) - ทุกเขตสุขภาพ มีสถานบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best) โดยมีสถานบริการ (รพศ./รพท./รพช.) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The Best) จำนวนทั้งสิ้น ๑๙๐ แห่ง รายละเอียดรายเขตสุขภาพ ดังนี้

เขตสุขภาพที่	รพท./รพศ. (แห่ง)	รพช. (แห่ง)	รวมจำนวน (แห่ง)
๑	๑	๐	๑
๒	๑	๐	๑

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๒๑

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)				☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	๓	๕	๑๘	๒๓
	เขตสุขภาพที่	รพท./รพศ. (แห่ง)	รพช. (แห่ง)	รวม (แห่ง)
	๔	๔	๖	๑๐
	๕	๔	๑๔	๑๘
	๖	๑๐	๑๑	๒๑
	๗	๖	๒๔	๓๐
	๘	๓	๘	๑๑
	๙	๒	๒	๔
	๑๐	๕	๒๑	๒๖
	๑๑	๓	๑๓	๑๖
	๑๒	๗	๒๒	๒๙
	รวม			๑๙๐

เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่า คะแนน ที่ได้															
๑	แต่งตั้งคณะกรรมการ/ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)	๑ คะแนน															
๒	พัฒนาแนวทางการดำเนินงานให้แก่สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/ เกณฑ์การประเมินการพัฒนากิจการดำเนินงาน ตามนโยบาย EMS ในระดับพื้นฐาน (The must) และระดับสูง (The best) และสื่อสารชี้แจงการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS	๑ คะแนน															
๓	กำกับ ติดตามแผนดำเนินการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่มีความสอดคล้องกับนโยบายและบริบทของแต่ละสถานบริการ (รพศ./รพท./รพช.) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๑ คะแนน															
๔	ร้อยละสถานบริการ (รพศ./รพท./รพช.) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) ร้อยละ ๔๐ (จำนวน ๓๖๑ แห่ง) <table><tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>๐.๒</td><td>๐.๔</td><td>๐.๖</td><td>๐.๘</td><td>๑</td></tr><tr><td>๒๐</td><td>๒๕</td><td>๓๐</td><td>๓๕</td><td>≥ ๔๐</td></tr></table>	เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	๒๐	๒๕	๓๐	๓๕	≥ ๔๐	๑ คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																	
๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑													
๒๐	๒๕	๓๐	๓๕	≥ ๔๐													

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๒๒

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน																															
สูตรการคำนวณ : จำนวนสถานบริการ (ระดับ รพศ./รพท./รพช.) สังกัด สป. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must) X๑๐๐ สถานบริการ (ระดับ รพศ./รพท./รพช.) สังกัด สป. จำนวน ๙๐๑ แห่ง																																	
๕	(๑) ร้อยละสถานบริการ (รพศ./รพท./รพช.) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) ร้อยละ ๕๐ (จำนวน ๔๕๑ แห่ง) <table border="1"> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> <tr> <td>๓๐</td> <td>๓๕</td> <td>๔๐</td> <td>๔๕</td> <td>≥ ๕๐</td> </tr> </table> สูตรการคำนวณ : จำนวนสถานบริการ (ระดับ รพศ./รพท./รพช.) สังกัด สป. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must) X๑๐๐ สถานบริการ (ระดับ รพศ./รพท./รพช.) สังกัด สป. จำนวน ๙๐๑ แห่ง (๒) จำนวนสถานบริการต้นแบบของเขตสุขภาพ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best) อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ แห่ง <table border="1"> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> <tr> <td>๘ เขตสุขภาพ</td> <td>๙ เขตสุขภาพ</td> <td>๑๐ เขตสุขภาพ</td> <td>๑๑ เขตสุขภาพ</td> <td>๑๒ เขตสุขภาพ</td> </tr> </table>		เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	≥ ๕๐	เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	๘ เขตสุขภาพ	๙ เขตสุขภาพ	๑๐ เขตสุขภาพ	๑๑ เขตสุขภาพ	๑๒ เขตสุขภาพ	๑ คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																																	
๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																													
๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	≥ ๕๐																													
เกณฑ์การให้คะแนน																																	
๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																													
๘ เขตสุขภาพ	๙ เขตสุขภาพ	๑๐ เขตสุขภาพ	๑๑ เขตสุขภาพ	๑๒ เขตสุขภาพ																													
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :																																	
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด		น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก																												
ระดับความสำเร็จการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)		๑๐	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐																												
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : ๑. แผนปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ๒. แนวทางและรายละเอียดเกณฑ์ การประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)																																	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประเด็นระบบบริการก้าวหน้า																																	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๒๓

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : การสื่อสาร/ชี้แจงรายละเอียดในระดับพื้นที่ยังไม่ชัดเจน ส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงานขาดความเข้าใจในการดำเนินงาน ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : ๑. การสร้างทีมผู้ประสานทั้งระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ ๒. สนับสนุนงบประมาณให้ภูมิภาค หลักฐานอ้างอิง : ๑. คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๑๖๐ /๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ๒. คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ๓. รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ครั้งที่ ๑ (วันที่ ๙ ธ.ค.๒๕๖๔) ๔. รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ครั้งที่ ๒ (วันที่ ๒๗ ธ.ค.๒๕๖๔) ๕. เอกสารแนวทางและรายละเอียดเกณฑ์ การประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ๖. เอกสารชี้แจงแนวทางและรายละเอียดเกณฑ์การประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ได้แก่ ๑) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ๒) สำนักเขตสุขภาพ ๓) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๔) โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ๕) โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ๗. รายงานผลการดำเนินงานการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ไตรมาส ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๘. รายงานผลการดำเนินงานการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ไตรมาส ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๙. รายงานผลการดำเนินงานการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๑ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลให้มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e-prescription)		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางสาววรรณดดา ศรีสุพรรณ รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นายจรรูวัฒน์ บุราคมธุระ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ ๒. นางสาวไพรา บุญญะฤทธิ์ เกสัชกรชำนาญการพิเศษ	
โทรศัพท์: ๐ ๒๕๔๐ ๑๖๒๘	โทรศัพท์มือถือ : นางสาวไพรา บุญญะฤทธิ์ ๐๘ ๙๕๒๕ ๐๐๗๕	
คำอธิบาย : บริการรับยาที่ร้านยา หมายถึง การจัดบริการทางเลือกให้ผู้ป่วยของโรงพยาบาลสามารถรับยาตามใบสั่งแพทย์ได้ที่ร้านยาใกล้บ้าน ใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e-prescription) หมายถึง ใบสั่งยาที่มีวิธีการส่งข้อมูลในรูปแบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เกี่ยวกับยาและข้อมูลในใบสั่งยาระหว่างแพทย์ผู้สั่งใช้ยาและเภสัชกรผู้จ่ายยา โรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e - prescription) หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการพัฒนาระบบเชื่อมโยงใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e-prescription) ประกอบด้วยข้อมูลยาและข้อมูลที่เกี่ยวข้องในใบสั่งยา อาจอยู่ในรูปแบบใบสั่งยาใหม่ หรือใบสั่งยาแบบเติมยา (refill) รวมทั้งสามารถเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลกลาง (สปสช.) ได้ (อาจมีการพัฒนาต่อยอดให้มีการบันทึกบริการทางเภสัชกรรมในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e - pharmacy service) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องระหว่างร้านยาซึ่งเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ และโรงพยาบาลแม่ข่าย ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลให้มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e - prescription) หมายถึง กระบวนการพัฒนาให้โรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยาสามารถส่งข้อมูลใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์เชื่อมโยงจากโรงพยาบาลไปสู่ร้านยาในโครงการได้		
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :		
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๑	ประชุมคณะทำงานฯ/ประชุมหารือ ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบรับยา ที่ร้านยา	
๒	กำหนดชุดข้อมูลพื้นฐาน (minimum dataset) ของผู้ป่วยสำหรับแลกเปลี่ยนระหว่างโรงพยาบาลและร้านยา และจัดทำแนวทางการพัฒนา e - prescription (ผ่านระบบข้อมูลกลางการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ของ สปสช. หรือระบบข้อมูลภายในเครือข่ายบริการของโรงพยาบาลแม่ข่าย)	
๓	ชี้แจงแนวทางการพัฒนา e - prescription ให้กับโรงพยาบาลที่มีระบบรับยาที่ร้านยา	
๔	ติดตามผลการดำเนินงาน e - prescription ของโรงพยาบาลที่มีระบบรับยาที่ร้านยารอบ ๖ เดือน และ ๙ เดือน	
๕	จำนวนโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e - prescription) ๑๖ แห่ง	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน

เกณฑ์การให้คะแนน :เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่าคะแนนที่ได้															
๑	ประชุมคณะทำงานฯ/ประชุมหารือ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน เพื่อพัฒนาระบบรับยา ที่ร้านยา	๑ คะแนน															
๒	กำหนดชุดข้อมูลพื้นฐาน (minimum dataset) ของผู้ป่วย สำหรับแลกเปลี่ยนระหว่างโรงพยาบาล และร้านยา และ จัดทำแนวทางการพัฒนา e - prescription (ผ่านระบบข้อมูล กลางการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ของ สปสช. หรือระบบข้อมูล ภายในเครือข่ายบริการของโรงพยาบาลแม่ข่าย)	๑ คะแนน															
๓	ชี้แจงแนวทางการพัฒนา e - prescription ให้กับ โรงพยาบาลที่มีระบบรับยาที่ร้านยา	๑ คะแนน															
๔	ติดตามผลการดำเนินงาน e - prescription ของโรงพยาบาล ที่มีระบบรับยาที่ร้านยา รอบ ๖ เดือน และ ๙ เดือน	๑ คะแนน															
๕	จำนวนโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยา อิเล็กทรอนิกส์ (e - prescription)	๑ คะแนน															
<table><tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><th>๐.๒</th><th>๐.๔</th><th>๐.๖</th><th>๐.๘</th><th>๑</th></tr><tr><td>๑๑ แห่ง</td><td>๑๒ แห่ง</td><td>๑๓ แห่ง</td><td>๑๔ แห่ง</td><td>๑๕ แห่ง</td></tr></table>		เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	๑๑ แห่ง	๑๒ แห่ง	๑๓ แห่ง	๑๔ แห่ง	๑๕ แห่ง	
เกณฑ์การให้คะแนน																	
๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑													
๑๑ แห่ง	๑๒ แห่ง	๑๓ แห่ง	๑๔ แห่ง	๑๕ แห่ง													

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาล ให้มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยา อิเล็กทรอนิกส์ (e-prescription)	๕	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

๑. ประชุมคณะทำงานฯ/ประชุมหารือ ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบรับยาที่ร้านยา ร่วมกับ สปสช.
๒. จำนวนโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e - prescription) ๑๖ แห่ง ได้แก่ ๑) รพ.ระยอง ๒) รพ.ลำปาง ๓) รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ ๔) รพ.หาดใหญ่ ๕) รพ.ศรีสะเกษ ๖) รพ.กาฬสินธุ์ ๗) รพ.ลำพูน ๘) รพ.พะเยา ๙) รพ.พัทลุง ๑๐) รพ.อุทุมพรพิสัย ๑๑) รพ.ทุ่งสง ๑๒) รพ.กาญจนดิษฐ์ ๑๓) คลินิกหมอครอบครัว ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองชลบุรี ๑๔) มหาราชนครราชสีมา ๑๕) สรรพสิทธิประสงค์ ๑๖) ระนอง

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ๑. การสนับสนุนจาก สปสช. ๒. ความร่วมมือและการให้ความสำคัญของโรงพยาบาล	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ๑. ด้านงบประมาณและเทคโนโลยีในการเชื่อมโยงโปรแกรมบริการของแต่ละโรงพยาบาลไปยังร้านยาเอกชน/หน่วยบริการปฐมภูมิใกล้บ้านผู้ป่วย ๒. ประชาชนไม่นิยมเลือกระบบ e-prescription ไปร้านยา เนื่องจากร้านยาเข้าร่วมโครงการน้อย ไม่มีร้านยาใกล้บ้าน	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : -	
หลักฐานอ้างอิง : ๑. รายงานการประชุม ๒. ชุดข้อมูลพื้นฐาน/แนวทางการพัฒนา e-prescription ๓. เอกสารชี้แจงแนวทาง ๔. ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา โดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e - prescription)	

มติภายนอก
การประเมินคุณภาพ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๒๗

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๒ ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางณปภัช นฤคนธ์ รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางอัจฉรา วิไลสกุลยง หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ ๒. นางสาวนริสรา อ้วนดวงดี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๓. นางสาวพิชญา ทองแย้ม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๕๘	โทรศัพท์มือถือ : นางสาวนริสรา อ้วนดวงดี ๐๙ ๘๓๙๓ ๔๕๖๓	
คำอธิบาย : ผู้รับบริการ หมายถึง ลูกค้าหรือผู้ที่ได้รับบริการ กิจกรรม โครงการ หรือผลผลิตที่หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่งมอบให้ตามพันธกิจหลักของหน่วยงานทั้งโดยตรง หรือผ่านช่องทางต่างๆ ทั้งนี้รวมถึงผู้รับบริการที่เป็นองค์กรด้วย ประเด็นการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ ประกอบด้วย ๑) ความพึงพอใจด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ ๒) ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่/บุคลากรที่ให้บริการ ๓) ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ๔) ความพึงพอใจด้านคุณภาพการให้บริการในภาพรวม ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หมายถึง ระดับความสำเร็จของหน่วยงานส่วนกลาง สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการตามภารกิจหลักที่หน่วยงานดำเนินการในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อทราบถึงร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการฯ ที่มีต่อหน่วยงาน หมายเหตุ : ๑) หน่วยงานเป็นผู้สำรวจ โดยให้หน่วยงานประสานผู้รับบริการตอบแบบสอบถามให้ครบถ้วน ๒) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วิเคราะห์และประมวลผลสำรวจรายหน่วยงาน		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๒๘

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :		
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๑	กองบริหารการสาธารณสุขทบทวนภารกิจหลักของกองบริหารการสาธารณสุข กระบวนการหลักตามพันธกิจ/บริการ/กิจกรรม/โครงการ หรือผลผลิตในภาพรวมที่ส่งมอบให้ผู้รับบริการ โดย	
๒	กองบริหารการสาธารณสุขวิเคราะห์ข้อมูลผู้รับบริการของกองบริหารการสาธารณสุข พร้อมกำหนดประชากร ขนาดตัวอย่างและวิธีการสุ่มตัวอย่าง โดยใช้หลักเกณฑ์และระเบียบวิธีการวิจัย โดยผู้รับบริการทั้งสิ้น ๑๑,๗๒๐ คน (๑,๙๖๓ แห่ง) กลุ่มตัวอย่าง ๒,๖๕๓ คน	
๓	- กองบริหารการสาธารณสุขพิจารณาแบบสอบถามกลางที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารกำหนดให้โดยปรับข้อความให้สอดคล้องกับภารกิจหลักของกองบริหารการสาธารณสุข - กองบริหารการสาธารณสุขดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการตามภารกิจหลักของกองบริหารการสาธารณสุข โดยจัดทำหนังสือให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามผ่านระบบ online	
๔	- ติดตามให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามให้ครบถ้วนตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่กำหนด โดย กลุ่มตัวอย่าง ๒,๖๕๓ คน มีผู้ตอบแบบสอบถาม ๓,๖๔๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ - รวบรวมส่งข้อมูลให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารในรูปแบบไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ได้จากโปรแกรม Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ research.opdc-moph@gmail.com ในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕	
๕	ผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ พบว่า ผู้รับบริการพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ/กิจกรรม/ผลงานของกองบริหารการสาธารณสุข อยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๘๖ ค่าคะแนนที่ได้ ๐.๖๗๔๔	
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่าคะแนนที่ได้
๑	หน่วยงานทบทวนภารกิจหลักของหน่วยงานกระบวนการหลักตามพันธกิจ/บริการ/กิจกรรม/โครงการ หรือผลผลิตในภาพรวมที่ส่งมอบให้ผู้รับบริการ	๑ คะแนน
๒	วิเคราะห์ข้อมูลผู้รับบริการของหน่วยงาน พร้อมกำหนดประชากร ขนาดตัวอย่างและวิธีการสุ่ม ตัวอย่าง โดยใช้หลักเกณฑ์และระเบียบวิธีการวิจัย	๑ คะแนน
๓	- พิจารณาแบบสอบถามกลางที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารกำหนดให้โดยอาจปรับข้อความให้สอดคล้องกับภารกิจหลักของหน่วยงาน - ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน	๑ คะแนน
๔	ติดตามให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามให้ครบถ้วนตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่กำหนด	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน															
	- รวบรวมส่งข้อมูลให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารในรูปแบบไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ได้จากโปรแกรม Excel เท่านั้น ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ research.opdcmoph@gmail.com ภายในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕																
๕	ผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้ <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 80%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="5">คะแนน</th></tr> <tr> <th>๐.๒</th><th>๐.๔</th><th>๐.๖</th><th>๐.๘</th><th>๑.๐</th></tr> <tr> <td>ร้อยละ ๖๕</td><td>ร้อยละ ๗๐</td><td>ร้อยละ ๗๕</td><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td></tr> </table> สูตรการคำนวณ : ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวม $\frac{(\text{คะแนนรวมความพึงพอใจที่ได้})}{(\text{คะแนนเต็มทั้งหมด})} \times ๑๐๐$	คะแนน					๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	ร้อยละ ๖๕	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๕	๑ คะแนน
คะแนน																	
๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐													
ร้อยละ ๖๕	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๕													
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด</th><th style="width: 10%;">น้ำหนัก (ร้อยละ)</th><th style="width: 10%;">ผลการดำเนินงาน</th><th style="width: 20%;">ค่าคะแนนที่ได้</th><th style="width: 20%;">ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: left;">ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</td><td>๑๐</td><td>ระดับ ๕</td><td>๔.๖๗๔๔</td><td>๐.๔๖๗๔</td></tr> </tbody> </table>			ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก	ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๑๐	ระดับ ๕	๔.๖๗๔๔	๐.๔๖๗๔					
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก													
ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการหน่วยงานส่วนกลางในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๑๐	ระดับ ๕	๔.๖๗๔๔	๐.๔๖๗๔													
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : ระดับ ๑ ๑. กองบริหารการสาธารณสุขทบทวนภารกิจหลักของหน่วยงาน กระบวนการหลักตามพันธกิจ/บริการ/กิจกรรม/โครงการ หรือผลผลิตในภาพรวมที่ส่งมอบให้ผู้รับบริการ ในการประชุมคณะทำงานติดตามประเมินผล การดำเนินงานของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดย ทั้ง ๑๐ กลุ่มงาน มีการวิเคราะห์บริการ/กิจกรรม/โครงการหรือผลผลิตที่ส่งมอบให้ผู้รับบริการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน รวมทั้งสิ้น ๑๐ เรื่อง (๑ เรื่อง/กลุ่มงาน) ระดับ ๒ ๒. กลุ่มงานยุทธศาสตร์ กองบริหารการสาธารณสุข จัดทำหนังสือบันทึกขอความร่วมมือกลุ่มงานทั้ง ๑๐ กลุ่มงาน กำหนดสินค้า/บริการที่ส่งมอบให้ผู้รับบริการตามภารกิจของกลุ่มงาน และวิเคราะห์ข้อมูลผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้ง ๑๐ เรื่อง โดยส่งให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลผู้รับบริการพร้อมกำหนดประชากร ขนาดตัวอย่างและวิธีการสุ่มตัวอย่าง โดยใช้หลักเกณฑ์และระเบียบวิธีการวิจัย โดยผู้รับบริการของกองบริหารการ																	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๓๐

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
สาธารณสุขตามสินค้า/บริการที่ส่งมอบให้ผู้รับบริการ จำนวน ๑๐ เรื่อง ได้แก่ ราชการบริหารส่วนกลาง สังกัด สป. ราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัด สป. (สำนักงานเขตสุขภาพ สสจ. สสอ.) สถานบริการสุขภาพ สังกัด สป. (รพศ. รพท. รพช.) ราชการบริหารส่วนกลาง สังกัด ก.สธ. (กรม/กอง/สำนัก/ฯลฯ) ราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดกรม (เช่น สคร. เป็นต้น) สถานบริการสุขภาพสังกัดกรม และหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งสิ้น ๑๑,๗๒๐ คน (๑,๙๖๓ แห่ง) กลุ่มตัวอย่าง ๒,๖๙๓ คน ระดับ ๓ ๓. พิจารณาแบบสอบถามกลางที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารกำหนดให้ในการประชุมคณะทำงานติดตามประเมินผลการดำเนินงานของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑ วันพุธที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และมีการปรับข้อคำถามให้สอดคล้องกับภารกิจหลักของกองบริหารการสาธารณสุข ๔. กลุ่มงานยุทธศาสตร์ กองบริหารการสาธารณสุข จัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจออนไลน์ ส่งให้หน่วยงานผู้รับบริการทั้ง ๑,๙๖๓ แห่ง โดยส่งทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ และทางไปรษณีย์ ระดับ ๔ ๕. ติดตามให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามให้ครบถ้วนตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่กำหนด คือ ๒,๖๙๓ คน โดยให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ๖. กลุ่มงานยุทธศาสตร์ กองบริหารการสาธารณสุข รวบรวมและส่งข้อมูลให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารในรูปแบบไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ได้จากโปรแกรม Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ research.opdc-moph@gmail.com ในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ รวมทั้งจัดทำหนังสือบันทึกข้อความส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ระดับ ๕ ๗. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ดำเนินการวิเคราะห์ผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และส่งหนังสือบันทึกข้อความแจ้งกองบริหารการสาธารณสุข โดยพบว่า ผู้รับบริการพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ/กิจกรรม/ผลงานของกองบริหารการสาธารณสุข อยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๘๖ ค่าคะแนนที่ได้ ๐.๖๗๔๔ ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ผู้บริหารกองบริหารการสาธารณสุขเห็นถึงความสำคัญของการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ รวมทั้งความร่วมมือจากกลุ่มงานทุกกลุ่ม อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ภารกิจของกลุ่มงานที่หลากหลายส่งผลให้เรื่องที่สำรวจความพึงพอใจมีจำนวนหลากหลายเรื่อง ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพิ่มเติม	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน

หลักฐานอ้างอิง :

ระดับ ๑

๑. สรุปรายงานการประชุมคณะทำงานติดตามประเมินผลการดำเนินงานของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ระดับ ๒

๒. รายงานสรุปข้อมูลผู้รับบริการของหน่วยงาน จำนวนผู้รับบริการที่จะดำเนินการสำรวจความพึงพอใจ

ระดับ ๓

๓. แบบสอบถามที่หน่วยงานปรับข้อความให้สอดคล้องกับภารกิจหลักและใช้สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ

๔. หนังสือขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจออนไลน์

ระดับ ๔

๕. Print Screen หน้าแบบแสดงผลของผู้รับบริการในการตอบแบบสอบถาม

๖. หนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๓๖๔๙ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอส่งข้อมูลผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ระดับ ๕

๗. หนังสือกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ที่ สธ ๐๒๑๖/๑๗๑๖ ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อคุณภาพการให้บริการ/กิจกรรม/ผลงาน ของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

มติภายใน
การประชุมประสิทธิภาพ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์กรกรช ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางณปภัช นฤคนธ์ รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางอัจฉรา วิไลสกุลยง หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ ๒. นางกัญจน์ณัฐ สัจจนาค หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ ๓. นางสาวสุพัตรา ต่อศรี หัวหน้างานแผนงบประมาณ ๔. นางเยาวลักษณ์ วงษ์ญาติ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๕. นางจิราพร อาภาอภิวฒน์ หัวหน้างานการเงินและบัญชี ๖. นางอารี ไชโย เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน ๗. นางสาวกานมาศ อ่อนอ่อน นักวิชาการการเงินและบัญชีปฏิบัติการ ๘. นางสาวจอมขวัญ เกตุสุรินทร์ เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี	
โทรศัพท์: ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๕๕ ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๒ ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๓ ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๖ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๐๕	โทรศัพท์มือถือ : ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๕๗	
คำอธิบาย : การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายในภาพรวมของหน่วยงาน หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น ภาพรวมในรอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน เปรียบเทียบกับงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ไม่รวมงบประมาณที่มีแผนการจัดสรรให้ภูมิภาค (หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงระหว่างปีหรือได้รับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจะนำยอดงบประมาณที่เปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณ) เพื่อประเมินผลความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานสามารถบรรลุเป้าหมายของรัฐบาลตามที่เกณฑ์กำหนดหรือไม่ โดยใช้ข้อมูลผลการเบิกจ่ายรวมก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMS ที่กองบริหารการคลังยืนยันอย่างเป็นทางการเป็นฐานข้อมูลการประเมินผล การก่อหนี้ผูกพัน หมายถึง การจัดซื้อจัดจ้างที่ได้ดำเนินการลงนามในสัญญาจ้าง หรือออกใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง และได้ดำเนินการจัดทำ PO ในระบบ GFMS ประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ หมายถึง การมีความพร้อม มีการวางแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณและการเบิกจ่ายตามแผน รวมทั้งมีกระบวนการเร่งรัด ติดตาม แก้ปัญหา เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณบรรลุผลตามวัตถุประสงค์เป้าหมายยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน และยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น รวมก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMS ภาพรวมในรอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน เปรียบเทียบกับงบประมาณที่หน่วยงานได้รับทั้งหมด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๓๓

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน															
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่ายและก่อหนี้ผูกพันในรอบ ๑๒ เดือน (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๕) คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๙๗ สูตรการคำนวณ : เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่ายและก่อหนี้ผูกพันในรอบ ๖ เดือน (๑ ต.ค. ๒๕๖๔ – ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๕) X ๑๐๐ = เงินงบประมาณรายจ่ายที่หน่วยงานได้รับทั้งหมดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แทนค่าสูตรการคำนวณ : $\frac{๙๙,๐๐๙,๗๖๐}{๙๙,๐๒๘,๙๓๑} \times ๑๐๐ = ๙๙.๙๗$																
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมิน ๑๒ เดือน <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; margin-top: 10px;"> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th colspan="5">ค่าคะแนนที่ได้</th> </tr> <tr> <th>๑</th> <th>๒</th> <th>๓</th> <th>๔</th> <th>๕</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละ ๙๒</td> <td>ร้อยละ ๙๔</td> <td>ร้อยละ ๙๖</td> <td>ร้อยละ ๙๘</td> <td>ร้อยละ ๑๐๐</td> </tr> </table>		ค่าคะแนนที่ได้					๑	๒	๓	๔	๕	ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐
ค่าคะแนนที่ได้																
๑	๒	๓	๔	๕												
ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐												
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 40%;">ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด</th> <th style="width: 10%;">น้ำหนัก (ร้อยละ)</th> <th style="width: 10%;">ผลการดำเนินงาน</th> <th style="width: 15%;">ค่าคะแนนที่ได้</th> <th style="width: 25%;">ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔</td> <td style="text-align: center;">๗.๕</td> <td style="text-align: center;">๙๙.๙๗</td> <td style="text-align: center;">๔.๙๘๕๐</td> <td style="text-align: center;">๐.๓๗๓๙</td> </tr> </table>		ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก	ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๗.๕	๙๙.๙๗	๔.๙๘๕๐	๐.๓๗๓๙					
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก												
ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๗.๕	๙๙.๙๗	๔.๙๘๕๐	๐.๓๗๓๙												
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : -																
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : -																

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๓๔

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : การได้รับจัดสรรงบประมาณแบ่งเป็นงวดๆหลายงวด จึงทำให้ไม่สามารถวางแผนการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมให้เป็นไปตามแผนได้อย่างชัดเจนและต่อเนื่องได้ จึงส่งผลกระทบต่อการทำงานโครงการ และการวางแผนการเบิกจ่าย	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : ปรับแผนรูปแบบการดำเนินงานเพื่อให้สามารถดำเนินงานต่อไปได้อย่างต่อเนื่อง และเบิกจ่ายได้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรการกระทรวงการคลัง	
หลักฐานอ้างอิง : ๑. สรุปรายงานการใช้จ่ายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ส่วนกลาง) กองบริหารการคลัง ๒. สรุปผลการเบิกจ่ายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบรายจ่ายประจำ (ส่วนกลาง) กองบริหารการสาธารณสุข	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๓๕

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๔ ระดับความสำเร็จการบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System : PMS) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางณปภัช นฤคนธ์ รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑) นางอัจฉรา วิไลสกุลยง หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ ๒) นางรสสุคนธ์ กังอุบล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓) นางสาวสุพัตรา ต่อศรี นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ๔) นางกัญจน์ณัฐ สังข์นาค หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ ๕) นางสาวนริศรา อ้วนดวงดี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๖) นางสาวพิชญา ทองแย้ม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๗) นางอารีรัตน์ ขาววิวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๘) นางณปภัช นิกรวัดณ์ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๕๘	โทรศัพท์มือถือ : นางสาวนริศรา อ้วนดวงดี ๐๙ ๘๓๔๓ ๔๕๖๓	
คำอธิบาย : การบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System : PMS) หมายถึง กระบวนการดำเนินการอย่างเป็นระบบ เพื่อผลักดันให้ผลการปฏิบัติราชการของส่วนราชการบรรลุเป้าหมาย โดยการเชื่อมโยงเป้าหมายผลการปฏิบัติราชการในระดับองค์กร หน่วยงานและบุคคลเข้าด้วยกัน โดยผ่านกระบวนการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน การพัฒนาผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม การติดตามผลการปฏิบัติราชการอย่างต่อเนื่อง การประเมินผลการปฏิบัติราชการที่สอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนด และมีการนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาตอบแทนความดีความชอบของผู้ปฏิบัติงานเพื่อให้การบริหารผลการปฏิบัติราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงกำหนดมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง) เพื่อเป็นเครื่องมือในการกำกับและติดตามระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและพนักงานราชการเป็นไปตามหลักเกณฑ์หรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง หน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่จัดทำคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ระดับความสำเร็จการบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System: PMS) หมายถึง ทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการบริหารผลการปฏิบัติราชการที่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการ และมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง) โดยดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :		
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๑	ต้นรอบการประเมิน - กองบริหารการสาธารณสุขจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของหน่วยงาน เพื่อแสดงให้เห็นถึงระบบในการถ่ายทอดตัวชี้วัด และเป้าหมายจากองค์การสู่ระดับหน่วยงานและระดับบุคคล เพื่อผลักดันให้เกิดความสำเร็จตามยุทธศาสตร์และเป้าหมายของหน่วยงานที่ตั้งไว้ - กองบริหารการสาธารณสุขชี้แจงทำความเข้าใจมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง) ให้กับบุคลากรในสังกัด รับทราบโดยทั่วกัน	
๒	- กองบริหารการสาธารณสุขมีการถ่ายทอดตัวชี้วัดจากหน่วยงานถึงระดับบุคคล โดยมีความเห็นชอบร่วมกันระหว่างผู้บังคับบัญชาและผู้ใต้บังคับบัญชาในการกำหนดตัวชี้วัด เป้าหมาย เพื่อให้ได้ผลการปฏิบัติงานที่สนองตอบต่อเป้าหมายและทิศทางขององค์กร โดยให้มีการลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นลายลักษณ์อักษรร่วมกันทั้งสองฝ่ายแล้วเสร็จ ในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ - ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงาน นำตัวชี้วัด เป้าหมาย ระดับความสำเร็จของงานที่กำหนดร่วมกันตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ และพฤติกรรมที่คาดหวัง มาลงนามรับทราบร่วมกัน จำนวนสองรอบ โดย รอบแรก (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) แล้วเสร็จ ในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ รอบสอง (๑ เมษายน ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) แล้วเสร็จ ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕	
๓	ระหว่างรอบการประเมิน - กองบริหารการสาธารณสุขมีระบบการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และประเมินผลสำเร็จตามตัวชี้วัดและเป้าหมายในแต่ละระดับตามข้อตกลง เพื่อติดตาม กำกับ ให้มีการดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย - ผู้ประเมินของกองบริหารการสาธารณสุขมีการให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อการปรับปรุง แก้ไข พัฒนา เพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ	
๔	สิ้นรอบการประเมิน กองบริหารการสาธารณสุขประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ตามข้อตกลงและประเมินสมรรถนะรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ - รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน - ร้อยละของผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงานลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมิน รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) ร้อยละ ๙๙ (จำนวน ๑๖๑ คน (ข้าราชการ	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๓๗

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	๑๓๙ คน พนักงานราชการทั่วไป ๒๒ คน) จาก ๑๖๒ คน (ข้าราชการ ๑๔๐ คน พนักงานราชการทั่วไป ๒๒ คน)) - รอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน - ร้อยละของผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของกองบริหารการสาธารณสุขลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมินรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ร้อยละ ๑๐๐ (จำนวน ๑๖๗ คน จาก ๑๖๗ คน (ข้าราชการ ๑๔๔ คน พนักงานราชการทั่วไป ๒๓ คน))	
๕	- ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของกองบริหารการสาธารณสุขร่วมกันวิเคราะห์ผลสำเร็จของงานและพฤติกรรมกาปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ เพื่อนำมาจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลในภาพรวมของหน่วยงาน ทั้ง ๒ รอบการประเมิน	
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่าคะแนนที่ได้
๑	ต้นรอบการประเมิน - หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติราชการ เพื่อแสดงให้เห็นถึงระบบในการถ่ายทอดตัวชี้วัด และเป้าหมายจากองค์การสู่ระดับหน่วยงานและระดับบุคคล เพื่อผลักดันให้เกิดความสำเร็จตามเป้าหมายของหน่วยงานที่ตั้งไว้ - หน่วยงานมีการชี้แจง/ทำความเข้าใจมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง) ให้กับบุคลากรในสังกัดรับทราบโดยทั่วกัน (มาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการฯ ตามภาคผนวก) หมายเหตุ : แผนปฏิบัติราชการ หมายถึง แผนปฏิบัติราชการประจำปีของหน่วยงานที่แสดงถึงภารกิจของหน่วยงาน ประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ แผนงาน/โครงการสำคัญ พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดผลสำเร็จของภารกิจเหล่านั้น	๑ คะแนน
๒	- หน่วยงานมีการถ่ายทอดตัวชี้วัดจากหน่วยงานถึงระดับบุคคล โดยต้องมีความเห็นชอบร่วมกันระหว่างผู้บังคับบัญชาและผู้ใต้บังคับบัญชาในการกำหนดตัวชี้วัด เป้าหมาย เพื่อให้ได้ผลการปฏิบัติงานที่สนองตอบต่อเป้าหมายและทิศทางขององค์กร โดยให้มีการลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นลายลักษณ์อักษรร่วมกันทั้งสองฝ่ายให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๓๘

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน																				
		☒ รอบ ๑๒ เดือน																				
	- ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงาน นำตัวชี้วัด เป้าหมาย ระดับความสำเร็จของงานที่กำหนดร่วมกันตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ และพฤติกรรมที่คาดหวังมาลงนามรับทราบร่วมกัน จำนวนสองรอบ โดย รอบแรก (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ (๐.๒๕ คะแนน) รอบสอง (๑ เมษายน ๒๕๖๕- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ (๐.๒๕ คะแนน) หมายเหตุ ๑. กรณีมีตัวชี้วัด เป้าหมายและระดับความสำเร็จของงานเป็นการตกลงดำเนินการทั้งปี ให้จัดทำข้อตกลงและลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการร่วมกันทั้งสองฝ่าย ครั้งเดียวให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ๒. กรณีจัดทำข้อตกลงและลงนามฯ แล้วเสร็จ หลังจากวันที่กำหนด หักคะแนนวันละ ๐.๑ คะแนน																					
๓	ระหว่างรอบการประเมิน - หน่วยงานมีระบบการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และประเมินผลสำเร็จตามตัวชี้วัดและเป้าหมายในแต่ละระดับตามข้อตกลง เพื่อติดตาม กำกับ ให้มีการดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย - ผู้ประเมินของหน่วยงานมีการให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อการปรับปรุง แก้ไข พัฒนาเพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ	๑ คะแนน																				
๔	สิ้นรอบการประเมิน หน่วยงานประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ตามข้อตกลงและประเมินสมรรถนะรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ - รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน - ร้อยละของผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงานลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมิน รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) <table border="1"><tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><th></th><th>๐.๑๐</th><th>๐.๑๕</th><th>๐.๒๐</th><th>๐.๒๕</th></tr><tr><th>คะแนน</th><th>คะแนน</th><th>คะแนน</th><th>คะแนน</th><th>คะแนน</th></tr><tr><td>ร้อยละ ๙๒</td><td>ร้อยละ ๙๔</td><td>ร้อยละ ๙๖</td><td>ร้อยละ ๙๘</td><td>ร้อยละ ๑๐๐</td></tr></table> หมายเหตุ จำนวนข้าราชการและพนักงานราชการตามปฏิบัติจริงรอบการประเมินวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕	เกณฑ์การให้คะแนน						๐.๑๐	๐.๑๕	๐.๒๐	๐.๒๕	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐	๑ คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																						
	๐.๑๐	๐.๑๕	๐.๒๐	๐.๒๕																		
คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน																		
ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐																		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๓๔

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน															
		☒ รอบ ๑๒ เดือน															
	- รอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน - ร้อยละของผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงานลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมินรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) <table><tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><th>๐.๐๕ คะแนน</th><th>๐.๑๐ คะแนน</th><th>๐.๑๕ คะแนน</th><th>๐.๒๐ คะแนน</th><th>๐.๒๕ คะแนน</th></tr><tr><td>ร้อยละ ๙๒</td><td>ร้อยละ ๙๔</td><td>ร้อยละ ๙๖</td><td>ร้อยละ ๙๘</td><td>ร้อยละ ๑๐๐</td></tr></table> หมายเหตุ จำนวนข้าราชการและพนักงานราชการตามปฏิบัติจริงรอบการประเมิน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕	เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๐๕ คะแนน	๐.๑๐ คะแนน	๐.๑๕ คะแนน	๐.๒๐ คะแนน	๐.๒๕ คะแนน	ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐	
เกณฑ์การให้คะแนน																	
๐.๐๕ คะแนน	๐.๑๐ คะแนน	๐.๑๕ คะแนน	๐.๒๐ คะแนน	๐.๒๕ คะแนน													
ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐													
๕	- ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงานร่วมกันวิเคราะห์ผลสำเร็จของงานและพฤติกรรม การปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ เพื่อนำมาจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลภาพรวมของหน่วยงานในรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการรอบถัดไป	๑ คะแนน															

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จการบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System : PMS) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๗.๕	ระดับ ๕	๔.๙๗๕๐	๐.๓๗๓๑

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ระดับ ๑

- กองบริหารการสาธารณสุขจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของหน่วยงาน ประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ แผนงาน/โครงการสำคัญ พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดผลสำเร็จ
- กองบริหารการสาธารณสุขมีการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดรายบุคคลของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ อาคาร ๗ ชั้น ๖ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และระบบการประชุมทางไกล ผ่านทางแอปพลิเคชัน Cisco Webex Meetings เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง) ให้กับบุคลากรในสังกัดรับทราบโดยทั่วกัน รวมทั้งจัดทำหนังสือบันทึกแจ้งเวียนให้กับบุคลากรภายในกลุ่มงานทุกกลุ่มรับทราบตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ๐๒๐๗.๐๒.๓/๘๗๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ระดับ ๒ - กองบริหารการสาธารณสุขมีการถ่ายทอดตัวชี้วัดจากหน่วยงานถึงระดับบุคคล โดยมีความเห็นชอบร่วมกันระหว่างผู้บังคับบัญชาและผู้ใต้บังคับบัญชาในการกำหนดตัวชี้วัด เป้าหมาย เพื่อให้ได้ผลการปฏิบัติงานที่สนองตอบต่อเป้าหมายและทิศทางขององค์กร โดยให้มีการลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นลายลักษณ์อักษรร่วมกันทั้งสองฝ่ายแล้วเสร็จ ในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ซึ่งมีการจัดพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระหว่างผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ที่ปรึกษา และหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม/กลุ่มภารกิจอำนาจการ ในการประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดรายบุคคลของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ อาคาร ๗ ชั้น ๖ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และการลงนามระหว่างบุคลากรภายในกลุ่มงานและหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มโดยกลุ่มงานยุทธศาสตร์จัดทำหนังสือบันทึกขอความร่วมมือกลุ่มงานทุกกลุ่มจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการรายบุคคล และลงนามคำรับรองส่งให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์ ตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๘๓๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - กองบริหารการสาธารณสุขได้มีคำสั่งมอบหมายให้ข้าราชการ (หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม) ทำหน้าที่เป็นผู้ประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการในสังกัด ตามคำสั่งกองบริหารการสาธารณสุข ที่ ๔๐/๒๕๖๔ - ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของกองบริหารการสาธารณสุข นำตัวชี้วัด เป้าหมาย ระดับความสำเร็จของงานที่กำหนดร่วมกันตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ และพฤติกรรมที่คาดหวัง มาลงนามรับทราบร่วมกัน ในรอบแรก (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) แล้วเสร็จ ในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยกลุ่มงานยุทธศาสตร์ จัดทำหนังสือบันทึกขอความร่วมมือกลุ่มงานทุกกลุ่มจัดทำแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ และพนักงานราชการ รอบแรก และรอบที่ ๒ และลงนามรับทราบตัวชี้วัดและสมรรถนะในแบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการและแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ ตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๘๔๘ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ และหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๕๑๘ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตามลำดับ ระดับ ๓ - กองบริหารการสาธารณสุขมีระบบการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และประเมินผลสำเร็จตามตัวชี้วัดและเป้าหมายในแต่ละระดับตามข้อตกลง เพื่อติดตาม กำกับ ให้มีการดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย โดยการกำกับติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองบริหารการสาธารณสุข รวมทั้งกลุ่มงานยุทธศาสตร์มีการจัดทำหนังสือบันทึกขอความร่วมมือกลุ่มงานทุกกลุ่มรายงานผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๖๑๑ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๗๘๕ ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตามลำดับ - ผู้ประเมินของกองบริหารการสาธารณสุขมีการให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อการปรับปรุง แก้ไข พัฒนาเพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ ในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองบริหารการสาธารณสุข	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
ระดับ ๔ - กองบริหารการสาธารณสุขประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ตามข้อตกลงและประเมินสมรรถนะรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในรอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) และรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน โดยงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ แจ้งหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม ประเมินผลบุคลากรในกลุ่มงาน และพบว่า ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของกองบริหารการสาธารณสุข ลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมิน รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) จำนวน ๑๖๑ คน โดยเป็นข้าราชการ ๑๓๙ คน พนักงานราชการทั่วไป ๒๒ คน จากจำนวนทั้งหมด ๑๖๑ คน โดยเป็นข้าราชการ ๑๔๐ คน พนักงานราชการทั่วไป ๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๗ และรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) จำนวน ๑๖๗ คน จากจำนวนทั้งหมด ๑๖๗ คน โดยเป็นข้าราชการ ๑๔๔ คน พนักงานราชการทั่วไป ๒๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	
ระดับ ๕ - ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของกองบริหารการสาธารณสุขร่วมกันวิเคราะห์ผลสำเร็จของงานและพฤติกรรม การปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ เพื่อนำมาจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลในภาพรวมของกองบริหารการสาธารณสุข โดยงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ รวบรวมและส่งให้งานพัฒนาองค์กร กลุ่มงานยุทธศาสตร์ จัดทำแผนพัฒนารายบุคคลในภาพรวมของหน่วยงาน	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุขเห็นถึงความสำคัญและมีการมอบนโยบายในการถ่ายทอดตัวชี้วัดของหน่วยงานสู่ระดับบุคคล รวมทั้งความร่วมมือของบุคลากรภายในหน่วยงาน	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : องค์ความรู้เรื่องการจัดทำตัวชี้วัดรายบุคคลของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : พัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการผ่านระบบออนไลน์	
หลักฐานอ้างอิง : ระดับ ๑ ๑. แผนปฏิบัติราชการของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒. สรุปรายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดรายบุคคลของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันจันทร์ที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ๓. หนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๘๗๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง แจ้งมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง)	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน

ระดับ ๒

๔. หนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๘๓๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง ขอความร่วมมือจัดทำตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๕. คำสั่งกองบริหารการสาธารณสุข ที่ ๔๐/๒๕๖๔ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการกองบริหารการสาธารณสุข ทำหน้าที่เป็นผู้ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๖. หนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๙๔๘ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ขอความร่วมมือจัดทำแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและพนักงานราชการ รอบที่ ๑ (วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๗. หนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๕๑๘ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอความร่วมมือจัดทำแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและพนักงานราชการ รอบที่ ๒ (วันที่ ๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๘. แบบฟอร์มที่ ๑ เอกสารลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๙. แบบฟอร์มที่ ๒ ตารางตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการและภารกิจหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑๐. แบบฟอร์มที่ ๓ (๑) รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)

๑๑. แบบฟอร์มที่ ๔ แบบประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ และแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการทั่วไป

ระดับ ๓

๑๒. สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองบริหารการสาธารณสุข

๑๓. หนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/ว๑๖๑ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง ขอความร่วมมือรายงานผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน

๑๔. หนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๗๘๕ ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอความร่วมมือรายงานผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน

ระดับ ๔

๑๕. แบบฟอร์มที่ ๕ แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ และแบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการทั่วไป

ระดับ ๕

๑๖. แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล (ส่วนที่ ๓) ในแบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ/แผนพัฒนาการปฏิบัติงานรายบุคคล (ส่วนที่ ๔) ในแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการทั่วไป

๑๗. แบบฟอร์มสรุปแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan - IDP)

มติภายใน
การพัฒนาองค์กร

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๔๓

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๕ ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณของหน่วยงาน		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายกรกฤษ ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางณปภัช นฤคนธ์ รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางกัญจน์ณัฐ สังข์นาค หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ ๒. นายรัตนะ วัฒนานนท์ นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ ๓. นางสาวฐาปนี จันทะ เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน ๔. นางสาวปภาวี ทรัพย์สิน นักวิชาการพัสดุ	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๔	โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๔๕๗๔ ๖๗๒๑	
คำอธิบาย : การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) กำหนดให้ทุกหน่วยงานจะต้องส่งเสริมการจัดซื้อจัดจ้าง หรือการจัดหาพัสดุซึ่งต้องดำเนินการให้เกิดความคุ้มค่า ความโปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ตรวจสอบได้ ซึ่งทุกหน่วยงานต้องจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงาน (งบดำเนินงาน) แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ของหน่วยงาน (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินสิ่งก่อสร้าง) (ถ้ามี) วิเคราะห์ผลของการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงาน งบดำเนินงาน และงบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินสิ่งก่อสร้าง (ถ้ามี) และเปิดเผยข้อมูลให้สาธารณชนรับทราบ รวมถึงความรับผิดชอบในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านเว็บไซต์ การจัดซื้อจัดจ้าง หมายถึง การดำเนินการเพื่อให้ได้มาซึ่งพัสดุโดยการซื้อ จ้าง เช่าแลกเปลี่ยน หรือโดยนิติกรรมอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง (งบดำเนินงาน) หมายถึง แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง ที่เป็นงบดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินสิ่งก่อสร้าง) หมายถึง แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินสิ่งก่อสร้าง) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง (ปรับแผน) หมายถึง แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลางที่ได้มีการปรับปรุงแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงานในกรณีมีความจำเป็นต้อง เปลี่ยนแปลงแผนการจัดซื้อจัดจ้าง		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๔๔

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ประจำปี ให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจัดทำรายงานพร้อมระบุเหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลง เสนอหัวหน้าหน่วยงานเพื่อขอความเห็นชอบและเมื่อได้รับความเห็นชอบแล้วให้เจ้าหน้าที่ประกาศเผยแพร่แผนดังกล่าวในระบบ เครือข่ายสารสนเทศของหน่วยงานและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ตามข้อ ๑๓ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) หมายถึง แบบสรุปการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน ตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ เรื่อง กำหนดข้อมูลข่าวสาร ตามเกณฑ์มาตรฐานความโปร่งใสของหน่วยงานของรัฐเป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนตรวจสอบได้ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ข้อ ๑ (๕) บัญญัติว่า หน่วยงานภาครัฐต้องสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละ รอบเดือน ตามมาตรา ๙ (๘) ที่เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ที่มีมติให้หน่วยงานภาครัฐถือปฏิบัติและ ดำเนินการอย่างเคร่งครัด ประกอบด้วย (๑) งานที่จัดซื้อหรือจัดจ้าง (๒) วงเงินจัดซื้อจัดจ้าง (๓) ราคากลาง (๔) วิธีซื้อหรือจ้าง (๕) รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ(๖) ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง(๗) เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุปและ(๘) เลขที่ และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้างโดยหน่วยงานต้องจัดทำ และสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนเสนอ ผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบ ณ วันสิ้นเดือน และขออนุญาตผู้บริหารของหน่วยงานนำแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง ในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลง เป็นหนังสือ กรณีที่ไม่ได้ดำเนินการในระบบ e-GP หมายถึง ประกาศที่หน่วยงานประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับ การคัดเลือกและสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ กรณีที่ไม่ได้ดำเนินการในระบบ e-GPได้แก่ (๑)กรณีราชการ ส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค และราชส่วนท้องถิ่น วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างต่ำกว่า ๕,๐๐๐บาท (๒) กรณีรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน องค์การอิสระ องค์การตามรัฐธรรมนูญ หน่วยธุรการของศาล มหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ หน่วยงานสังกัดรัฐสภาหรือในกำกับของ รัฐสภา หน่วยงานอิสระของรัฐ และหน่วยงานอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐บาท (๓) กรณี ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามข้อ ๗๙วรรค๒ (๔)กรณีจ้างเหมาบุคคลธรรมดา ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๑.๔/ว๘๒ ลงวันที่ ๒๘กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ และ (๕) กรณีการซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ไม่ถึง ๑๐,๐๐๐ลิตร และไม่มีภาระเก็บรักษาน้ำมันเชื้อเพลิง โดยกำหนดให้หน่วยงานจัดทำเป็นรายไตรมาส ในรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ส่งข้อมูลผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อขึ้นประกาศในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง และปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของ หน่วยงาน และระบบเครือข่ายสารสนเทศของของหน่วยงาน ทั้งนี้เพื่อเป็นไปตาม มาตรา ๖๖วรรคหนึ่ง และมาตรา ๙๘ แห่ง พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐หนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๔/ว๓๒๒ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๒/ว ๖๒ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
การโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณจากงบดำเนินงานเป็นงบลงทุน หมายถึง หน่วยงานได้ขออนุมัติโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ จากงบดำเนินงานเป็นงบลงทุน ตามหลักเกณฑ์ว่าด้วยการใช้งบประมาณรายจ่าย การโอนเงินจัดสรรหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๘ วรรค ๒ กรณีมีเงินจัดสรรเหลือจ่ายจากการดำเนินงานบรรลุ วัตถุประสงค์ หรือจากการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว หัวหน้าหน่วยรับงบประมาณอาจโอนเงินจัดสรรหรือเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรดังกล่าวไปใช้ จ่ายเป็นรายจ่ายใด ๆ ภายใต้แผนงานผลผลิตหรือโครงการเดียวกัน และภายใต้เงื่อนไขตาม (๒) ได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ จากสำนักงานงบประมาณ และตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๒๙ รายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน หมายถึง รายงานที่แสดงถึงการวิเคราะห์ผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ที่หน่วยงานได้ดำเนินการใช้จ่ายจริงในปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๕ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ความโปร่งใสในการเข้าถึงข้อมูล ตามความร่วมมือในการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Government Partnership:OGP) หมายถึง การเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ต้องดำเนินการขออนุญาตตามแบบฟอร์ม การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑ สำหรับหน่วยงาน ในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยทุกครั้งที่มีการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน จะต้องต้องมีแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ขึ้นประกอบด้วย หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง ที่จัดทำคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒๓ หน่วยงาน ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณของหน่วยงาน จึงหมายถึง ทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีของหน่วยงาน (งบดำเนินงาน) และ / หรือแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงาน (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และ ที่ดินสิ่งก่อสร้าง) ให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นไปตามเกณฑ์ การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(Integrity and Transparency Assessment : ITA) รูปแบบ Open Data Integrity and Transparency Assessment(OIT) และรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงาน(งบดำเนินงาน)และ/หรือแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีของหน่วยงาน(งบลงทุน:ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินสิ่งก่อสร้าง) ตามระยะเวลาที่กำหนด โดยที่การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุของหน่วยงานของรัฐต้องก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด แก่หน่วยงานของรัฐ	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๔๖

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
และต้องสอดคล้องกับหลักการที่ประกอบด้วย ความคุ้มค่า ความโปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ตรวจสอบได้ เหตุผล : ๑. เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลางมีการจัดทำแผนการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและมีการประเมินผลการปฏิบัติงาน ซึ่งจะทำให้การจัดซื้อจัดจ้างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล ๒. เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลางมีการดำเนินงานอย่างโปร่งใสและมีคุณธรรม เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ๓. เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานความโปร่งใสในการเปิดเผยข้อมูล ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ที่เห็นชอบให้หน่วยงานภาครัฐถือปฏิบัติและดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการเรื่อง กำหนดให้ข้อมูล ข่าวสารตามเกณฑ์มาตรฐานความโปร่งใสของหน่วยงานของรัฐ เป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดเตรียมไว้ให้ประชาชนตรวจสอบได้ ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ และประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑ สำหรับ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง ๔. เพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง มีความโปร่งใส เปิดโอกาสให้มีการแข่งขันอย่างเป็นธรรม ตรวจสอบได้ โดยส่งเสริมให้ภาคประชาชนมีส่วนร่วมในการตรวจสอบ การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐซึ่งเป็นมาตรการหนึ่งเพื่อป้องกันปัญหาการทุจริต และประพฤติมิชอบในการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดซื้อ จัดจ้างมีความคุ้มค่าในการใช้จ่ายเงินงบประมาณ และสนับสนุนมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๔๗

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :		
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	
๑	จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๒	๑. จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) ๒. จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินก่อสร้าง) (ถ้ามี) เสนอผู้บริหารอนุมัติแผนพร้อมขออนุญาตนำแผนขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ พร้อมส่งสำเนาหนังสือและสำเนาหลักฐาน Print Screen ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ	
๓	(๑) หน่วยงานเสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินก่อสร้าง) ไตรมาสที่ ๑ รอบ ๓ เดือน และไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน พร้อมขออนุญาตนำรายงานผล ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานพร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ พร้อมส่งสำเนาหนังสือและสำเนาหลักฐาน Print Screen ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ (๒) ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำไตรมาสที่ ๑ รอบ ๓ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) และไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) เสนอผู้บริหารรับทราบพร้อมขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน และนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ พร้อมส่งสำเนาหนังสือและสำเนาหลักฐาน Print Screen ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ (๓) หน่วยงานเสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) ไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน พร้อมขออนุญาตนำรายงานผลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ ส่งสำเนาหนังสือและสำเนาหลักฐาน Print Screen ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ (๔) หน่วยงานจัดทำแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน...(แบบ สขร.๑) (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) เสนอผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบพร้อมขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๔๘

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
	ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ ส่งสำเนาหนังสือและสำเนาหลักฐาน Print Screen ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ	
๔	(๑) หน่วยงานเสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินก่อสร้าง) ไตรมาสที่ ๓ รอบ ๙ เดือน และไตรมาสที่ ๔ รอบ ๑๒ เดือน พร้อมขออนุญาตนำรายงานผล ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานพร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ พร้อมส่งสำเนาหนังสือและสำเนาหลักฐาน Print Screen ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ (๒) หน่วยงานเสนอผู้บริหารรับทราบประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำไตรมาสที่ ๓ รอบ ๙ เดือน พร้อมขออนุญาตนำรายงานผล ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานพร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ พร้อมส่งสำเนาหนังสือและสำเนาหลักฐาน Print Screen ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ	
๕	(๑) หน่วยงานเสนอผู้บริหารรับทราบผลการวิเคราะห์ตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เฉพาะงบลงทุน และแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ พร้อมขออนุญาตนำรายงานผลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ พร้อมส่งผลการวิเคราะห์ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ (๒) หน่วยงานเสนอผู้บริหารรับทราบประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำไตรมาสที่ ๔ รอบ ๑๒ เดือน พร้อมขออนุญาตนำรายงานผล ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานพร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ พร้อมส่งสำเนาหนังสือและสำเนาหลักฐาน Print Screen ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ (๓) หน่วยงานจัดทำแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน....(แบบ สขร.๑) (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) เสนอผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบพร้อมขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ ส่งสำเนาหนังสือและสำเนาหลักฐาน Print Screen ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๔๙

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน		
ขั้นตอน การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่าคะแนน ที่ได้
๑	หน่วยงานดำเนินการ (๑) กำหนดผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) และแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินสิ่งก่อสร้าง) กรณีหน่วยงานได้กำหนดแผนความต้องการครุภัณฑ์ และที่ดินสิ่งก่อสร้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และได้รับงบประมาณตามที่บรรจุไว้ในเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑.๑) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักของหน่วยงานในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณของหน่วยงาน (๑.๒) นำคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบของหน่วยงาน ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๑.๓) จัดส่งคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบของหน่วยงาน ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบของหน่วยงาน - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ส่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup๒๕๖๓@gmail.com ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	๑ คะแนน
๒	หน่วยงานดำเนินการ (๑) จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) (๑.๑) เสนอผู้บริหารอนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) พร้อมขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (๑.๒) นำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมแบบฟอร์ม	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๑.๓) จัดส่งแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) ตามขั้นตอนที่ ๒ (๑) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ส่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrupt๒๕๖๓@gmail.com ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่หน่วยงานได้ลงทะเบียนรับหนังสือการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (๒) จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) (๒.๑) เสนอผู้บริหารอนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) (ถ้ามี) พร้อมขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน หรือหนังสือแจ้งกรณีหน่วยงานไม่มีงบลงทุน (๒.๒) นำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) (ถ้ามี) ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๒.๓) จัดส่งแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) ตามขั้นตอนที่ ๒ (๒) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) (ถ้ามี) หรือหนังสือแจ้งกรณีหน่วยงานไม่มีงบลงทุน - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ส่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrupt๒๕๖๓@gmail.com	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่หน่วยงานได้ลงทะเบียนรับหนังสือการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน และหากไม่ได้รับจัดสรรงบลงทุน โปรดท ำหนังสือแจ้ง และส่งข้อมูลทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup๒๕๖๓@gmail.com	
๓	ไตรมาสที่ ๑ รอบ ๓ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) หน่วยงาน ดำเนินการ (๑) รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) ไตรมาสที่ ๑ รอบ ๓ เดือน ดังนี้ (๑.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) พร้อมขออนุญาตนำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ (๑.๒) นำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๑.๓) จัดส่งรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ตามขั้นตอนที่ ๓ (๑) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup๒๕๖๓@gmail.com ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ (๒) ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำไตรมาสที่ ๑ รอบ ๓ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) (๒.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว พร้อมขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
	(๒.๒) นำประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขภายในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ (๒.๓) จัดส่งประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว ตามขั้นตอนที่ ๓ (๒) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้นประกอบด้วย - ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำปีไตรมาสที่ ๑ - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุขทางไปรษณีย์ อี เล็กทรอนิกส์ anti.corrupt๒๕๖๓@gmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๕ ไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) (๓) รายงานผลตามแผนปฏิบัติการการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) ไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน ดังนี้ (๓.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนปฏิบัติการการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) พร้อมขออนุญาตนำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ (๓.๒) นำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๓.๓) จัดส่งรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ตามขั้นตอนที่ ๓ (๓) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ส่งไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrupt๒๕๖๓@gmail.com ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
	(๔) รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) ไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน ดังนี้ (๔.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) พร้อมขออนุญาตน รายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ (๔.๒) นำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๔.๓) จัดส่งรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ตามขั้นตอนที่ ๓ (๔) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ส่งไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrupt๒๕๖๓@gmail.com ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ (๕) ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) (๕.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว พร้อมขออนุญาตน ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (๕.๒) นำประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ (๕.๓) จัดส่งประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว ตามขั้นตอนที่ ๓ (๕) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	- ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำปีไตรมาสที่ ๒ - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ส่งไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrupt๒๕๖๓@gmail.com ภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ (๖) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) หน่วยงานต้องจัดทำสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างและดำเนินการจัดส่งให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในทุกรอบเดือนระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ดำเนินการ ดังนี้ (๖.๑) จัดทำแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) เสนอผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบพร้อมขออนุญาตน าขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (๖.๒) นำแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน (๖.๓) จัดส่งแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrupt๒๕๖๓@gmail.com ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) ประกอบด้วย แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ (แบบ สขร. ๑) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ (แบบ สขร. ๑) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ (แบบ สขร. ๑) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนมกราคม ๒๕๖๕ (แบบ สขร. ๑) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (แบบ สขร. ๑) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ (แบบ สขร. ๑)	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
๔	<u>ไตรมาสที่ ๓ รอบ ๙ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</u> หน่วยงาน ดำเนินการ (๑) การปรับแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) และ / หรือ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) ให้หน่วยงานดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๓ และกรณีหน่วยงานมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่าย (งบประมาณเหลือจ่ายจากงบดำเนินงานเป็นงบลงทุน) ให้หน่วยงานดำเนินการตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๒๙ ระบุ “เมื่อหน่วยรับงบประมาณดำเนินการโอนเงินจัดสรร และหรือ การเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรรายการใดแล้วให้ส่งรายงานการโอนเงิน จัดสรร และหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ตามแบบที่สำนักงานประมาณ กำหนดภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่มีการโอนเงินจัดสรร” และ หลักเกณฑ์ว่าด้วยการใช้งบประมาณรายจ่าย การโอนเงินจัดสรร หรือ การเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๘ วรรค ๒ ดังนี้ (๑.๑) หน่วยงานดำเนินการ ให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย จัดทำรายงานในกรณีที่มีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงแผนการจัดซื้อจัด จ้างประจำปี พร้อมระบุเหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลง เสนอหัวหน้าหน่วยงาน ของรัฐเพื่อขอความเห็นชอบ พร้อมขออนุญาตนำแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (๑.๒) นำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บน เว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน เว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข (๑.๓) จัดส่งการปรับแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ฯ ดังกล่าว ตาม ขั้นตอนี่ ๔ (๑) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - การปรับแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ฯ ดังกล่าว - สำเนาหนังสือแจ้งการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จากกองบริหารการคลัง กรณีหน่วยงาน มีการหน่วยงานโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่าย (งบประมาณเหลือ จ่ายจากงบดำเนินงานเป็นงบลงทุน)	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
	- Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ส่งไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup2563@gmail.com และศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ เป็นผู้จัดส่งรายงานการโอนจัดสรร และหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ตามแบบที่สำนักงบประมาณกำหนดภายในสิบห้าวันนับตั้งแต่วันที่มีการโอนเงินจัดสรร (สำคัญ) (๒) รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) ไตรมาสที่ ๓ รอบ ๙ เดือน ดังนี้ (๒.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) พร้อมขออนุญาตนำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (๒.๒) นำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๒.๓) จัดส่งรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ตามขั้นตอนที่ ๔ (๒) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ส่งไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup2563@gmail.com ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (๓) ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำปีไตรมาสที่ ๓ รอบ ๙ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕) (๓.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว พร้อมขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
	(๓.๒) นำประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (๓.๓) จัดส่งประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าวตามขั้นตอนที่ ๔ (๓) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำไตรมาสที่ ๓ - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup2563@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ <u>ไตรมาสที่ ๔ รอบ ๑๒ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)</u> หน่วยงาน ดำเนินการ (๔) รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้ (๔.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) พร้อมขออนุญาตนำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ (๔.๒) นำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๔.๓) จัดส่งรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ตามขั้นตอนที่ ๔ (๔) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ส่งไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ฯ ทางไปรษณีย์	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup2563@gmail.com ภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ (๕) รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) รอบ ๑๒ เดือน (๕.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) พร้อมขออนุญาตนำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ (๕.๒) นำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๕.๓) จัดส่งรายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ฯ ดังกล่าว ตามขั้นตอนที่ ๔ (๕) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - รายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ส่งไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ฯ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup2563@gmail.com ภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕	
๕	หน่วยงาน ดำเนินการ (๑) วิเคราะห์ผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) (๑.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบผลการวิเคราะห์ผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน) พร้อมขออนุญาตนำผลการวิเคราะห์ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ ภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ (๑.๒) ส่งผลการวิเคราะห์ ฯ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	anti.corrup2563@gmail.com ภายในวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เพื่อวิเคราะห์ตามกระบวนการของ ITA ต่อไป (๒) วิเคราะห์ผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) (ถ้ามี) (๒.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบผลการวิเคราะห์ตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน : ค่าครุภัณฑ์ และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) (ถ้ามี) พร้อมขออนุญาตนำผลการวิเคราะห์ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ ภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ (๒.๒) ส่งผลการวิเคราะห์ ฯ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup2563@gmail.com ภายในวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เพื่อวิเคราะห์ตามกระบวนการของ ITA ต่อไป (๓) ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำปีไตรมาสที่ ๔ รอบ ๑๒ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) (๓.๑) เสนอผู้บริหารรับทราบประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว พร้อมขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (๓.๒) นำประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมหลักฐานแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ (๓.๓) จัดส่งประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ฯ ดังกล่าว ตามขั้นตอนที่ ๓ (๓) ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น ประกอบด้วย - ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก และสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ ประจำปีไตรมาสที่ ๔ - Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup2563@gmail.com ภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ (๔) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) หน่วยงานต้องจัดทำสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างและดำเนินการจัดส่งให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในทุกเดือน ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ดำเนินการดังนี้ (๔.๑) จัดทำแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) เสนอผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบพร้อมขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (๔.๒) นำแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน (๔.๓) จัดส่งแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) และ Print Screen หลักฐานการเผยแพร่ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ anti.corrup2563@gmail.com ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ... (แบบ สขร. ๑) ประกอบด้วย แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนเมษายน ๒๕๖๕ (แบบ สขร. ๑) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ (แบบ สขร. ๑) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ (แบบ สขร. ๑) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ (แบบ สขร. ๑) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ (แบบ สขร. ๑) แบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนกันยายน ๒๕๖๕ (แบบ สขร. ๑)	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผน ปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี งบประมาณของหน่วยงาน	๕	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- หน่วยงานได้สำรวจความต้องการใช้วัสดุ และนำมาวิเคราะห์ เพื่อจัดทำแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง
ทั้งงบประมาณ และงบลงทุน เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ให้เป็นไป
ตามระเบียบ
- หน่วยงานจัดทำคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบลงทุน (ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินสิ่งก่อสร้าง) และงบประมาณ ประกอบด้วย
 - นางกัญจน์ณัฐ สัจจนา
 - นายรัตน์ วัฒนานนท์
 - นางสาวธัญญา จันทะ
 - นางสาวภาวิ ทรัพย์สิน
- จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และขออนุมัติใช้แผนพร้อมขออนุญาตนำ
แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
- มีการเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
www.phdb.moph.go.th (พร้อมแบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน)
- จัดส่งแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข
- จัดทำหนังสือเสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างฯ ไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน
พร้อมขออนุญาตนำรายงานขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของกองบริหารการสาธารณสุข และส่งรายงานผลให้ศูนย์
ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์
- จัดทำหนังสือเสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างฯ ไตรมาสที่ ๔ รอบ ๑๒ เดือน
พร้อมขออนุญาตนำรายงานขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของกองบริหารการสาธารณสุข และส่งรายงานผลให้ศูนย์
ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์
- จัดทำหนังสือรายงานผลการวิเคราะห์ แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และ
รายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๖๒

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๙. จัดทำหนังสือรายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร.๑) จำนวน ๑๒ เดือน พร้อมขออนุญาตนำรายงานขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของกองบริหารการสาธารณสุข และส่งรายงานผลให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในรูปเอกสารอิเล็กทรอนิกส์	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : -	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : -	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : -	
หลักฐานอ้างอิง : ๑. คำสั่งกองบริหารการสาธารณสุข ที่ ๓๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่องแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒. แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๓. หนังสือขออนุมัติใช้แผน และขออนุญาตนำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามหนังสือกลุ่มภารกิจอำนวยการ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๑.๓/๔๗๒๐ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ๔. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง หัวข้อ แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ๕. สำเนาหนังสือการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กองบริหารการสาธารณสุข ลงรับวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๒๒๙๐๕ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ ๖. Print Screen หลักฐานการเผยแพร่และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ๗. Print Screen หลักฐานการจัดส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ๘. หนังสือขออนุมัติใช้แผน และขออนุญาตนำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน) ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามหนังสือกลุ่มภารกิจอำนวยการ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๑.๓/๖๓๖๖ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ๙. สำเนาหนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ได้รับการโอนเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓.๕/๕๐ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ๑๐. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง หัวข้อ แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบลงทุน) ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ๑๑. Print Screen หลักฐานการเผยแพร่และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ๑๒. Print Screen หลักฐานการจัดส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๖๓

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๑๓. หนังสือรายงานผู้บริหารทราบ พร้อมขออนุมัตินำผลการประกาศผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับคัดเลือก (ประจำปีงบประมาณที่ ๑) ขึ้นบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามหนังสือกลุ่มภารกิจอำนวยการ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๑.๓/๑๑๓ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ ๑๔. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ ๑๕. Print Screen หลักฐานการเผยแพร่และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ๑๖. Print Screen หลักฐานการจัดส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ๑๓. หนังสือรายงานผล และขออนุญาตนำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน และงบลงทุน) ไตรมาสที่ ๒ รอบ ๖ เดือน ขึ้นบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๑๔. Print Screen ประกาศแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๑๕. Print Screen หลักฐานการจัดส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ๑๖. หนังสือรายงานผู้บริหารทราบ พร้อมขออนุมัตินำผลการประกาศผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับคัดเลือก (ประจำปีงบประมาณที่ ๒) ขึ้นบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๑๗. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง ๑๘. Print Screen หลักฐานการเผยแพร่และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ๑๙. Print Screen หลักฐานการจัดส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ๒๐. แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบ สสร.๑) ระหว่างเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕ ๒๑. Print Screen หลักฐานการเผยแพร่และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล แบบ สสร. ๑ ระหว่างเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕ ๒๒. Print Screen หลักฐานการจัดส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๕ ๒๓. หนังสือรายงานผู้บริหารทราบ พร้อมขออนุมัตินำผลการประกาศผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับคัดเลือก (ประจำปีงบประมาณที่ ๓) ขึ้นบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๒๔. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง ๒๕. Print Screen หลักฐานการเผยแพร่และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล ๒๖. Print Screen หลักฐานการจัดส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ๒๗. หนังสือรายงานผล และขออนุญาตนำรายงานผลตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (งบดำเนินงาน และงบลงทุน) ไตรมาสที่ ๔ รอบ ๑๒ เดือน ขึ้นบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๒๘. Print Screen ประกาศแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๒๙. Print Screen หลักฐานการจัดส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ๓๐. หนังสือรายงานผล และขออนุญาตนำผลการวิเคราะห์ตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๓๑. Print Screen ประกาศรายงานผลการวิเคราะห์ตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๓๒. Print Screen หลักฐานการจัดส่งรายงานผลการวิเคราะห์ตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๖๔

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๓๓. แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบ สขร.๑) ระหว่างเดือนเมษายน ๒๕๖๕-๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ๓๔. Print Screen หลักฐานการเผยแพร่และหน้าแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล แบบ สขร.๑ ระหว่างเดือนเมษายน ๒๕๖๕-๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ๓๕. Print Screen หลักฐานการจัดส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ระหว่างเดือนเมษายน ๒๕๖๕-๓๐ กันยายน ๒๕๖๕	

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๖ ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์กรฤกษ์ ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางณปภัช นฤคนธ์ รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางอัจฉรา วิไลสกุลยง หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ ๒. นางรสสุคนธ์ กังอุบล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓. นางสาวสุกัญญา มีสมบัติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นายชูชัย อรรถวิสัย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๕๘	โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๔ ๒๘๓ ๙๖๓๗	
คำอธิบาย : องค์กร หมายถึง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง ที่จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ องค์กรคุณธรรม หมายถึง หน่วยงานที่ผู้นำและสมาชิกของหน่วยงานแสดงเจตนารมณ์ และมุ่งมั่นที่จะดำเนินการส่งเสริมและพัฒนาคุณธรรมที่สำคัญในองค์กร ประกอบด้วย คุณธรรมพอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา และกตัญญู ปฏิบัติและยึดมั่นตามหลักธรรมทางศาสนาของแต่ละศาสนา น้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และวิถีวัฒนธรรมไทยที่ดีงามมาเป็นหลักในการดำรงชีวิต ตลอดจนมีส่วนร่วมรณรงค์ส่งเสริมคุณธรรมให้กับประชาชน ชุมชน หรือเครือข่ายต่าง ๆ องค์กรคุณธรรมต้นแบบ หมายถึง หน่วยงานคุณธรรมที่ดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินองค์กรคุณธรรม ภายใต้แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๔) ที่ขยายกรอบระยะเวลาการใช้แผนแม่บทฯ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๙ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย (๑) องค์กรมีการประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันที่จะขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรคุณธรรม (๒) องค์กรมีการกำหนดคุณธรรมเป้าหมายและกำหนด “ปัญหาที่ยากแก้” และ “ความดีที่ยากทำ” ที่สอดคล้องกับคุณธรรม ๕ ประการ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา และกตัญญู (๓) องค์กรมีการจัดทำแผนส่งเสริมคุณธรรมอย่างมีส่วนร่วมของบุคลากรในองค์กรที่สอดคล้องกับคุณธรรมเป้าหมายที่กำหนด (๔) องค์กรมีผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแผนส่งเสริมคุณธรรมที่กำหนดไว้ (๕) องค์กรมีการติดตามประเมินผลสำเร็จ เพื่อทบทวน ปรับปรุง แผนส่งเสริมคุณธรรมขององค์กรให้มีคุณภาพและบรรลุคุณธรรมเป้าหมายที่กำหนด (๖) องค์กรมีการยกย่อง เชิดชู บุคลากร ที่ทำความดีจนเป็นแบบอย่างได้ และหรือหน่วยงานที่มีโครงการดีเด่นในการส่งเสริมคุณธรรมเป้าหมายตามแผนส่งเสริมคุณธรรมที่กำหนดไว้ (๗) องค์กรมีผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแผนส่งเสริมคุณธรรมที่กำหนดไว้เพิ่มมากขึ้น และพฤติกรรมของคนในองค์กรเกิดการเปลี่ยนแปลง (๘) องค์กรมีการจัดกิจกรรมใน ๓ มิติ ได้แก่ การยึดมั่นในหลักธรรมทางศาสนา หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และวิถีวัฒนธรรม ที่เพิ่มเติมจากแผนส่งเสริมคุณธรรมที่กำหนดไว้ (๙) องค์กรมีองค์ความรู้จากการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม เพื่อเผยแพร่ และสามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ถ่ายทอดขยายผลไปสู่องค์กรอื่น ๆ ได้ จนประสบความสำเร็จทั้งในกระบวนการพัฒนาและเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของคนในองค์กร ที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรม จริยธรรม คนในองค์กรมีความสุข มีคุณภาพ และคุณธรรมเชิงประจักษ์ มีองค์ความรู้สามารถถ่ายทอดและเป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับองค์กรต่าง ๆ ได้ ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ หมายถึง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง ที่มีผลการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินองค์กรคุณธรรม ภายใต้แผนแม่บทส่งเสริม		

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
คุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๔) ที่ขยายกรอบระยะเวลาการใช้แผนแม่บทฯ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ จนเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของคนในองค์กร ที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรม จริยธรรม คนในองค์กรมีความสุข มีคุณภาพ และคุณธรรมเชิงประจักษ์		
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :		
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๑	(๑) จัดส่งคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ๑.๑ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๕ ตามคำสั่งกองบริหารการสาธารณสุข ที่ ๕๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ๑.๒ นำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรมของกองบริหารการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ๑.๓ จัดส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (๒) จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ๒.๑ จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ภายใต้ ๓ ยุทธศาสตร์ จำนวน ๑๙ โครงการ/กิจกรรม ๒.๒ จัดส่งแผนปฏิบัติการฯ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ๒.๓ นำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรมของกองบริหารการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ๒.๔ ปรับแผนปฏิบัติการฯ (ครั้งที่ ๑) เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ โดยปรับระยะเวลาบางกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์ (จำนวนกิจกรรมคงเดิม) ทั้งนี้ ได้จัดส่งแผนปฏิบัติการฯ (ปรับแผนครั้งที่ ๑) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ และหนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ที่ ๐๒๐๗.๐๒.๔/๑๐๑๗ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรม เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ๒.๕ ปรับแผนปฏิบัติการฯ (ครั้งที่ ๒) โดยปรับระยะเวลาบางกิจกรรม และปรับงบประมาณให้สอดคล้องตามเบิกจ่ายจริง (จำนวนกิจกรรมคงเดิม) ทั้งนี้ ได้จัดส่งแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ (ปรับแผนครั้งที่ ๒) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ และหนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ที่ ๐๒๐๗.๐๒.๔/๑๔๕๕ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ และนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรม เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ (๓) จัดให้มีเมนู “การส่งเสริมคุณธรรม” บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน	

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	๓.๑ มีเมนูการส่งเสริมคุณธรรมกองบริหารการสาธารณสุข บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงานสามารถเข้าถึงที่อยู่เว็บไซต์ได้ที่ https://phdb.moph.go.th/moral/ ๓.๒ จัดส่ง URL เมนูการส่งเสริมคุณธรรมกองบริหารการสาธารณสุข ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ๓.๓ นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง จำนวน ๓๕ เรื่อง	
๒	ผู้บริหารหน่วยงานและบุคลากรในหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ร่วมกันประกาศเจตนารมณ์เป็นลายลักษณ์อักษร ๒.๑ ประกาศเจตนารมณ์เป็นลายลักษณ์อักษร ตามประกาศกองบริหารการสาธารณสุข ลงวันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓ เรื่อง ดังนี้ ๑) ประกาศเจตนารมณ์เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒) ประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต “กองบริหารการสาธารณสุข ใส่สะอาด ร่วมต้านทุจริต” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๓) ประกาศเจตนารมณ์การป้องกัน และแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒.๒ จัดส่งประกาศเจตนารมณ์ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ๒.๓ นำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรมของกองบริหารการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ๒.๔ จัดพิธีประกาศเจตนารมณ์ โดยผู้บริหาร และบุคลากรร่วมพิธี ณ บริเวณโถง ชั้น ๖ อาคาร ๗ กองบริหารการสาธารณสุข และผ่านออนไลน์ จำนวน ๑๘๔ คน (คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๖๒ ของบุคลากร) ๒.๕ บุคลากรลงนามรับทราบประกาศเจตนารมณ์ จำนวน ๒๑๐ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐ ของบุคลากร)	
๓	(๑) ผู้บริหารหน่วยงานและบุคลากรในหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ร่วมกันกำหนดคุณธรรมเป้าหมาย ๑.๑ ร่วมกันกำหนดคุณธรรมเป้าหมาย จากการสำรวจค้นหาคุณธรรมเป้าหมาย และสถานการณ์คุณธรรม ของบุคลากรกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสำรวจออนไลน์ผ่าน Google form จากบุคลากรกองบริหารการสาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ผู้ตอบแบบสำรวจ จำนวน ๑๙๒ คน (คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๔๓ ของบุคลากร) ๑.๒ สรุปผลสำรวจฯ นำเสนอที่ประชุมคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ พิจารณา เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อกำหนดคุณธรรมเป้าหมาย และนำไปออกแบบกำหนดกิจกรรมในแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ๑.๓ นำผลสำรวจขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรมของกองบริหารการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๕	

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	(๒) ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ๒.๑ ดำเนินการตามกิจกรรมที่กำหนดในแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ โดยมีการดำเนินการจำนวน ๑๕ กิจกรรม จากทั้งหมด ๑๙ กิจกรรม (คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๙๕) (๓) ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินการตามแผนฯ ๓.๑ จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ (รอบ ๖ เดือน) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ๓.๒ จัดส่งรายงานผลการดำเนินการฯ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	
๔	(๑) จัดกิจกรรมยกย่อง เชิดชู บุคลากร และกลุ่มงาน ในสังกัดที่ทำความดีจนเป็นแบบอย่างได้ ๑.๑ ยกย่องเชิดชูบุคคล ด้วยรางวัล “คนดี กบรส.” ซึ่งจัดต่อเนื่องเป็นปี ๓ จำนวน ๘ รางวัล และถอดบทเรียนบุคลากรที่มีการพัฒนาคุณธรรมโดดเด่น ตามระบบเครดิตสังคม (Social Credit) ด้วยรางวัล “ชื่นชม แชร์ โหว์” ซึ่งจัดต่อเนื่องเป็นปีที่ ๒ จำนวน ๓ รางวัล ๑.๒ ยกย่องเชิดชูหน่วยงาน ที่มีการพัฒนาคุณธรรมโดดเด่น ตามระบบเครดิตสังคม (Social Credit) ด้วยรางวัล “ชื่นชม แชร์ โหว์” ซึ่งจัดต่อเนื่องเป็นปีที่ ๒ จำนวน ๑ รางวัล (๒) จัดกิจกรรมถอดบทเรียนจากการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมต้นแบบ และเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๒.๑ ถอดบทเรียนการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมต้นแบบ และเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรม (รอบ ๖ เดือน) เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ๒.๒ จัดกิจกรรมถอดบทเรียนการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมต้นแบบ (รอบ ๑๒ เดือน) เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕ และนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรม เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ (๓) ดำเนินการประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงไปในทิศทางที่ดีขึ้น ตามคุณธรรมเป้าหมายที่กำหนดในระดับที่ ๓ (๑) ๓.๑ ประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงไป ตามคุณธรรมเป้าหมาย (พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู) ของบุคลากรกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (รอบ ๖ เดือน) เก็บข้อมูลระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕ ผู้ตอบแบบสำรวจ จำนวน ๑๙๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๓๕ ของบุคลากรทั้งหมด พบว่า บุคลากรมีพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงไปในทิศทางที่ดีขึ้นทุกด้าน (๕ ด้าน) คะแนนรวมเฉลี่ยจากร้อยละ ๘๑.๒๕ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๘.๔๐ (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๗.๑๕) ๓.๒ การประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงตามคุณธรรมเป้าหมาย ๕ ประการ ตามแบบประเมินของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ผู้ตอบแบบประเมินจำนวน ๒๐๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๘๘ พบว่า บุคลากรมีค่าเฉลี่ยระดับพฤติกรรมในด้านกตัญญูมากที่สุด รองลงมาคือด้านจิตอาสา, ด้านสุจริต, ด้านวินัย และด้านพอเพียง ตามลำดับ	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๖๙

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
๕	(๑) เข้าร่วมแสดงผลงานวิชาการองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ในโครงการตลาดนัดคุณธรรม (MOPH Moral Market) ปี ๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๑.๑ จัดทำวีดิทัศน์การส่งเสริมคุณธรรม “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู” เข้าร่วมแสดงผลงานวิชาการองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ในโครงการตลาดนัดคุณธรรม (MOPH Moral Market) ปี ๕ (๒) ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๒.๑ ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ปรับแผนครั้งที่ ๒) โดยมีผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการฯ จำนวน ๑๙ กิจกรรม (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐) (๓) ดำเนินการจัดกิจกรรมใน ๓ มิติ เพิ่มเติมจากแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมที่กำหนด ๓.๑ ปฏิบัติและยึดมั่นในหลักธรรมทางศาสนาของแต่ละศาสนา ด้วยกิจกรรม “องค์กรรักษาศีล” ผลิตสื่อ คำสอนตามหลักศาสนาทุกศาสนา เผยแพร่บนเว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรม และ Facebook กองบริหารการสาธารณสุข และกลุ่ม Line เพื่อให้บุคลากรได้ตระหนักถึงการดำรงตนด้วยศีลอยู่เสมอ ๓.๒ หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ด้วยกิจกรรม “ถุญกระดาดน้ำใจ รีไซเคิล” โดยการนำถุญกระดาด ที่ไม่ใช้แล้ว มาประดิษฐ์เป็นถุญใส่ยา แก่ผู้รับบริการสถานบริการกระทรวงสาธารณสุข โดยความร่วมมือจากแกนหนุนคุณธรรมภายในหน่วยงาน ๓.๓ วิถีวัฒนธรรมไทยที่ดั่งาม ด้วยกิจกรรม “สวัสดี ขอบคุณ ขอโทษ” ผลิตสื่อ Infographic และวีดิทัศน์ รณรงค์ส่งเสริมวิถีวัฒนธรรมในองค์กร ให้บุคลากรตระหนัก และปฏิบัติตามวิถีวัฒนธรรมไทยที่ดั่งาม ด้วยการยิ้ม ไหว้ ทักทาย สวัสดี ขอบคุณ ขอโทษ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่ต่อยอดจากกิจกรรมยกมือไหว้สวัสดีในปีงบประมาณที่ผ่านมา (๔) ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน ๔.๑ จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ (รอบ ๑๒ เดือน) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ๔.๒ จัดส่งรายงานผลการดำเนินการฯ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข และนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรม เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕	

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่าคะแนนที่ได้
๑	(๑) จัดส่งคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงานที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันหรือกรณีมีการเปลี่ยนแปลงให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.kaewmoral@gmail.com และนำขึ้นเผยแพร่ ในเมนู “การส่งเสริมคุณธรรมของ (ใส่ชื่อย่อหน่วยงาน)” บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน พร้อมแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ หมายเหตุ : กรณีจัดส่งคำสั่งภายหลังจากเวลาที่กำหนด หักคะแนนวันละ ๐.๐๒๕ คะแนน (๒) จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่สอดคล้องกับคุณธรรมเป้าหมายที่กำหนด โดยมีการมอบหมายหน่วยงานและบุคลากรผู้รับผิดชอบในแต่ละกิจกรรมและจัดส่งให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในรูปแบบไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ได้จากโปรแกรม Microsoft Word เท่านั้น ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.kaewmoral@gmail.com และนำขึ้นเผยแพร่ ในเมนู “การส่งเสริมคุณธรรมของ (ใส่ชื่อย่อหน่วยงาน)” บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน พร้อมแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ หมายเหตุ : กรณีจัดส่งแผนปฏิบัติการฯ ภายหลังจากเวลาที่กำหนด หักคะแนนวันละ ๐.๐๒๕ คะแนน (๓) จัดให้มีเมนู “การส่งเสริมคุณธรรมของ (ใส่ชื่อย่อหน่วยงาน)” บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงานและจัดส่ง URL ของเมนูดังกล่าวให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.kaewmoral@gmail.com ภายในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข จะเชื่อมโยงข้อมูลไปเผยแพร่บนหน้าเว็บไซต์ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ หน่วยงานจะต้องนำข้อมูลด้านการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ขึ้นเผยแพร่ในเมนูดังกล่าวให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ หมายเหตุ : ตัวอย่างเช่น “การส่งเสริมคุณธรรมของ ศปท.สธ.”	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
๒	ผู้บริหารหน่วยงานและบุคลากรในหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ร่วมกันประกาศเจตนารมณ์ เป็นลายลักษณ์อักษร ดังนี้ (๑) ประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ (๒) ประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการต่อต้านการทุจริต (๓) ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน หมายเหตุ : ๑) จัดส่งหลักฐานการดำเนินการประกาศเจตนารมณ์ฯ จำนวน ๓ ประกาศ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์ อีเล็คทรอนิกส์ moph.kaewmoral@gmail.com และนำขึ้นเผยแพร่ในเมนู “การส่งเสริมคุณธรรมของ (ใส่ชื่อย่อหน่วยงาน)” บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน พร้อมแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลของสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ๒) กรณีจัดส่งหลักฐานตามข้อ ๑) ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ตามเวลาที่กำหนด หักคะแนนวันละ ๐.๐๒๕ คะแนน	๑ คะแนน
๓	(๑) ผู้บริหารหน่วยงานและบุคลากรในหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ร่วมกันกำหนดคุณธรรมเป้าหมายจาก “ปัญหาที่ยากแก่” และ “ความดีที่ยากทำ” ไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง โดยต้องสอดคล้องกับ (๑.๑) คุณธรรม ๕ ประการ ตามแผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๔) ที่ขยายกรอบเวลาถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ คือ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู (๑.๒) ประเด็นคุณธรรมเป้าหมาย ที่หน่วยงานได้กำหนดไว้จากการถอดบทเรียนในปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔) (๑.๓) พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ (๑.๔) ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔ (๑.๕) ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ (๑.๖) แนวทางปฏิบัติตามจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Code of Conduct) (๑.๗) คุณธรรมเชิงสัมพัทธ์ ที่มีหลักการสำคัญ คือ “ยึดถือประโยชน์ส่วนรวมที่สูงที่สุด”	๑ คะแนน

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	(๑.๘) ระบบเครดิตสังคม (Social Credit System) คือ การส่งเสริมการให้ด้วยพลังเชิงบวก (๒) ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (๓) ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน จัดส่งให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในรูปแบบไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่ได้จากโปรแกรม Microsoft Word เท่านั้น ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.kaewmoral@gmail.com และนำขึ้นเผยแพร่ในเมนู “การส่งเสริมคุณธรรมของ (ใส่ชื่อย่อหน่วยงาน)” บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน พร้อมแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด หมายเหตุ : กรณีจัดส่งแบบรายงานฯ ภายหลังเวลาที่กำหนด หักคะแนนวันละ ๐.๐๒๕ คะแนน	
๔	(๑) จัดกิจกรรมยกย่อง เชิดชู บุคลากร และกลุ่ม/ กลุ่มงาน ในสังกัดที่ทำความดีจนเป็นแบบอย่างได้ (๒) จัดกิจกรรมถอดบทเรียนจากการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมต้นแบบ และเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (๓) ดำเนินการประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงไปในทิศทางที่ดีขึ้น ตามคุณธรรมเป้าหมายที่กำหนด ในระดับที่ ๓ (๑)	๑ คะแนน
๕	(๑) เข้าร่วมแสดงผลงานวิชาการองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ในโครงการตลาดนัดคุณธรรม (MOPH Moral Market) ปี ๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ร่วมกับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนกลาง (๒) ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (๓) ดำเนินการจัดกิจกรรมใน ๓ มิติ เพิ่มเติมจากแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมที่กำหนด ได้แก่ (๓.๑) ปฏิบัติและยึดมั่นในหลักธรรมทางศาสนาของแต่ละศาสนา (๓.๒) หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน		
(๓.๓) วิถีวัฒนธรรมไทยที่ดงามโดยให้นำผลการจัดกิจกรรมเพิ่มเติม ไปรายงาน ในรายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน (๔) ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการส่งเสริม คุณธรรมของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน โดยมีผลการจัดกิจกรรมใน ๓ มิติ เพิ่มเติมจากแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ที่กำหนด จัดส่งให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุขใน รูปแบบไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ที่ได้จาก โปรแกรม Microsoft Word เท่านั้น ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.kaewmoral@gmail.com และนำขึ้นเผยแพร่ ในเมนู “การส่งเสริมคุณธรรมของ (ใส่ชื่อย่อหน่วยงาน)” บนเว็บไซต์หลักของ หน่วยงาน พร้อมแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลของสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด หมายเหตุ : กรณีจัดส่งแบบรายงานฯ ภายหลังเวลา ที่กำหนด หักคะแนนวันละ ๐.๐๒๕ คะแนน				
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเป็น องค์กรคุณธรรมต้นแบบ	๕	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : กองบริหารการสาธารณสุข ดำเนินการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ โดยการสนับสนุนจากผู้บริหาร และ ความร่วมมือที่ดีจากบุคลากรในองค์กร ภายใต้ตัวชี้วัดที่ ๖ ระดับความสำเร็จในการดำเนินการเป็นองค์กรคุณธรรม ต้นแบบ ดังนี้ ๑. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ โดยความร่วมมือของ ทุกกลุ่มงานภายในองค์กร ๒. บุคลากรร้อยละ ๙๑.๔๓ ร่วมกันกำหนดคุณธรรมเป้าหมาย “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู” จากการ สำรวจค้นหาคุณธรรมเป้าหมาย และสถานการณ์คุณธรรม ๓. จัดทำแผนปฏิบัติส่งเสริมคุณธรรม ของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ภายใต้ ๓ กลยุทธ์ ๑๙ กิจกรรม/โครงการ โดยการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ ออกแบบกิจกรรมร่วมกัน ๔. ผู้บริหารและบุคลากรร่วมกันประกาศเจตนารมณ์ โดยร้อยละ ๑๐๐.๐๐ ลงลายมือชื่อรับทราบประกาศ เจตนารมณ์ และบุคลากรร้อยละ ๘๗.๖๒ เข้าร่วมพิธีประกาศเจตนารมณ์ ณ บริเวณโถง ชั้น ๖ อาคาร ๗ กองบริหาร การสาธารณสุข และผ่านระบบออนไลน์				

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
๕. ดำเนินงานเครือข่ายจิตอาสา “แกนหนุนคุณธรรมกองบริหารการสาธารณสุข” เพื่อเป็นแกนนำจัดกิจกรรม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานองค์กรคุณธรรมภายในองค์กร และพัฒนาขยายเป็น “เครือข่ายคุณธรรม” ภายนอกองค์กร จำนวน ๒ หน่วยงาน ๖. จัดทำฐานข้อมูลการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม และพัฒนาช่องทางการสื่อสารคุณธรรม โดยการพัฒนาเว็บไซต์ การส่งเสริมคุณธรรมกองบริหารการสาธารณสุข (https://phdb.moph.go.th/moral/) ๗. บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมเทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ ร่วมกับภาคีเครือข่าย อาทิ กิจกรรมเทิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ กิจกรรมจิตอาสา กิจกรรมทำบุญตักบาตร ๘. ยกย่องเชิดชูคนดี ที่ปฏิบัติจนเป็นแบบอย่าง เป็นการเสริมสร้างขวัญ และกำลังใจในการทำมาดี ด้วยการคัดเลือกบุคลากรเพื่อรับรางวัล “คนดี กบรส.” ซึ่งจัดต่อเนื่องเป็นปีที่ ๓ ๙. ยกย่องเชิดชูบุคคล/หน่วยงาน ที่มีการพัฒนาคุณธรรมโดดเด่น ตามระบบเครดิตสังคม (Social Credit) ด้วยรางวัล “ชื่นชม แชร์ โชว์” ซึ่งจัดต่อเนื่องเป็นปีที่ ๒ จำนวน ๔ รางวัล ๑๐. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมบุคลากร เมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เพื่อวางรากฐานคุณธรรม จริยธรรม และหลักทางศาสนาให้องค์กรภายในจิตใจบุคลากร ๑๑. ผลิตสื่อวีดิทัศน์การดำเนินงานองค์กรคุณธรรม เข้าร่วมในโครงการตลาดนัดคุณธรรม (MOPH Moral Market) ปี ๕ ๑๒. ผลิตสื่อวีดิทัศน์รณรงค์ส่งเสริมความพอเพียงในองค์กร และวิถีวัฒนธรรมไทยที่ดีงาม ๑๓. จัดกิจกรรมเพิ่มเติมจากแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ ครบทั้ง ๓ มิติ ๑๔. เป็นแหล่งเรียนรู้การดำเนินงานองค์กรคุณธรรมต้นแบบ โดยมีโอกาสได้ต้อนรับคณะศึกษาดูงานจากสำนักพัฒนาทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา ๑๕. ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม กองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (รอบ ๑๒ เดือน) มีการดำเนินการ ๑๙ กิจกรรม จากทั้งหมด ๑๙ กิจกรรม (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐)	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : มีกรอบการดำเนินการที่ชัดเจน ตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม กองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญและสนับสนุนการดำเนินการ ตลอดจนได้รับความร่วมมือที่ดีจากบุคลากรภายในองค์กร ในการขับเคลื่อนให้กองบริหารการสาธารณสุขเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบอย่างยั่งยืน	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ระลอกใหม่) ส่งผลให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมบางอย่างได้ จึงจำเป็นต้องปรับแผนปฏิบัติการฯ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : ควรสนับสนุนให้บุคลากรผู้มีจิตอาสา คณะทำงานฯ ตลอดจนแกนหนุนคุณธรรม มีโอกาสในการพัฒนาองค์ความรู้ การศึกษาดูงาน และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง	
หลักฐานอ้างอิง : ๑. ประกาศเจตนารมณ์กองบริหารการสาธารณสุข ลงวันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓ เรื่อง ๒. คำสั่งกองบริหารการสาธารณสุข ที่ ๕๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๓. แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	

รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๔. เว็บไซต์การส่งเสริมคุณธรรมกองบริหารการสาธารณสุข (https://phdb.moph.go.th/moral/) ๕. รายงานการประชุมคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๖. เอกสาร/ภาพถ่ายกิจกรรม และสื่ออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๗๖

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๗ ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางณปภัช นฤคนธ์ รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางอัจฉรา วิไลสกุลยง หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ ๒. นางรสสุคนธ์ กังอุบล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓. นางสาวสุกัญญา มีสมบัติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นายชูชัย อรรถวิสัย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
โทรศัพท์: ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๕๘	โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๔ ๕๔๙ ๒๖๔๒	
คำอธิบาย : การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมายถึง การดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามแนวทางเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๒ (Public Sector Management Quality Award : PMQA) ประกอบด้วย ๑) ลักษณะสำคัญขององค์กร ๒) เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ๗ หมวด คือ หมวด ๑ การนำองค์กร หมวด ๒ การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ หมวด ๓ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวด ๔ การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ หมวด ๕ บุคลากร หมวด ๖ การปฏิบัติการ และหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ หน่วยงาน หมายถึง กองในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลาง จำนวน ๑๒ กอง ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายให้หน่วยงานส่วนกลาง นำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ. ๒๕๖๒ มาใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาองค์กร โดยกำหนดแนวทางให้หน่วยงานดำเนินการในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้ ๑. จัดทำลักษณะสำคัญของหน่วยงาน จำนวน ๑๓ ข้อคำถาม ๒. ดำเนินการประเมินองค์กรด้วยตนเอง (Self - Assessment) หมวด ๑ - ๖ หาโอกาสในการปรับปรุง (Opportunity For Improvement : OFI) ๓. นำโอกาสในการปรับปรุง (OFI) ที่ได้จากการประเมินองค์กรด้วยตนเอง (Self - Assessment) เทียบกับเกณฑ์ฯ มาจัดลำดับความสำคัญและจัดทำแผนพัฒนาองค์กร หมวดละ ๑ แผน และเสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม ๔. หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัด หมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ จำนวน ๖ หัวข้อ ครบ ๑๘ ข้อ ๕. หน่วยงานดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กรของหน่วยงาน ๖. รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รอบ ๖, ๙ และ ๑๒ เดือน ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ http://pmqa.moph.go.th ภายในระยะเวลาที่กำหนด ๗. หน่วยงานจัดทำแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) และผลงานที่โดดเด่นจากการนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาพัฒนาบริหารจัดการองค์กรอย่างน้อย ๑ เรื่อง		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๗๗

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :		
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
๑	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) กองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เพื่อทบทวนและร่วมกันพิจารณาถึงลักษณะสำคัญขององค์กร (แบบฟอร์ม ๑) - ขออนุมัติปรับปรุงข้อมูลรายงานลักษณะสำคัญขององค์กร (แบบฟอร์ม ๑) เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ - รายงานรายงานลักษณะสำคัญขององค์กร (แบบฟอร์ม ๑) ไปยังกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบออนไลน์ ภายในเวลาที่กำหนด ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕	
๒	- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) กองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เพื่อหารือร่วมกันและพิจารณาการประเมินองค์กร (Self - Assessment) เทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ หมวด ๑ - ๖ (แบบฟอร์ม ๒) - ขออนุมัติปรับปรุงข้อมูลผลการประเมินองค์กร (Self - Assessment) เทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ หมวด ๑ - ๖ (แบบฟอร์ม ๒) เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ - รายงานข้อมูลผลการประเมินองค์กร (Self - Assessment) เทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ หมวด ๑ - ๖ (แบบฟอร์ม ๒) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบออนไลน์ ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕	
๓	- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) กองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เพื่อหารือร่วมกันในการนำโอกาสในการปรับปรุง (OFI) มาจัดลำดับและจัดทำแผนพัฒนาองค์กร ครบ ๖ หมวด (แบบฟอร์ม ๓) และกำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ ครบ ๑๘ ข้อ (แบบฟอร์ม ๔) - ขออนุมัติแผนปรับปรุงองค์กรและตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ - รายงานแผนปรับปรุงองค์กรและตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ ครบ ๑๘ ข้อ (แบบฟอร์ม ๔) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบออนไลน์ ภายในเวลาที่กำหนด ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕	
๔	- มีการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนพัฒนาองค์กร (แบบฟอร์ม ๓) และตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ ครบ ๑๘ ข้อ (แบบฟอร์ม ๔)	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๗๘

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน																	
	- รายงานผลการดำเนินการความก้าวหน้าของแผนพัฒนาองค์การ และรายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ – ๗.๖ ส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบออนไลน์ รอบ ๖, ๙ และ ๑๒ เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้ รอบ ๖ เดือนภายในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕ รอบ ๙ เดือน ภายในวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือนภายในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕																		
๕	- จัดทำแนวทางการปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) (แบบฟอร์ม ๕) ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้ ๑) แนวทางปฏิบัติหรือวิธีการ และผลลัพธ์การดำเนินการ ๒) ตัวอย่างผลงานที่โดดเด่น ๓) ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ๔) สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อพัฒนาต่อไป -รายงานการจัดทำแนวทางการปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบออนไลน์ภายในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕																		
เกณฑ์การให้คะแนน :เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน																			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน				ค่าคะแนนที่ได้														
๑	หน่วยงานจัดทำลักษณะสำคัญขององค์การ (แบบฟอร์ม ๑) ได้ครบถ้วนแล้วเสร็จ และส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบออนไลน์ ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕				๑ คะแนน														
	<table border="1"> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <td>๐.๒๐ คะแนน</td> <td>๐.๔๐ คะแนน</td> <td>๐.๖๐ คะแนน</td> <td>๐.๘๐ คะแนน</td> <td>๑ คะแนน</td> </tr> <tr> <td>๕ คำถาม</td> <td>๗ คำถาม</td> <td>๙ คำถาม</td> <td>๑๑ คำถาม</td> <td>๑๓ คำถาม</td> </tr> </table>				เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๒๐ คะแนน	๐.๔๐ คะแนน	๐.๖๐ คะแนน	๐.๘๐ คะแนน	๑ คะแนน	๕ คำถาม	๗ คำถาม	๙ คำถาม	๑๑ คำถาม	๑๓ คำถาม
เกณฑ์การให้คะแนน																			
๐.๒๐ คะแนน	๐.๔๐ คะแนน	๐.๖๐ คะแนน	๐.๘๐ คะแนน	๑ คะแนน															
๕ คำถาม	๗ คำถาม	๙ คำถาม	๑๑ คำถาม	๑๓ คำถาม															
๒	หน่วยงานประเมินองค์การ (Self - Assessment) เทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ หมวด ๑ - ๖ (แบบฟอร์ม ๒) และส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบออนไลน์ ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕				๑ คะแนน														
	<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">โอกาสในการปรับปรุง (OFI)</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <td>๐.๘๐ คะแนน</td> <td>๑ คะแนน</td> </tr> <tr> <td>หมวด ๑ - ๖</td> <td>ไม่ครบ ๖ หมวด</td> <td>ครบ ๖ หมวด</td> </tr> </table>				โอกาสในการปรับปรุง (OFI)	เกณฑ์การให้คะแนน		๐.๘๐ คะแนน	๑ คะแนน	หมวด ๑ - ๖	ไม่ครบ ๖ หมวด	ครบ ๖ หมวด							
โอกาสในการปรับปรุง (OFI)	เกณฑ์การให้คะแนน																		
	๐.๘๐ คะแนน	๑ คะแนน																	
หมวด ๑ - ๖	ไม่ครบ ๖ หมวด	ครบ ๖ หมวด																	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน																
๓	หน่วยงานนำโอกาสในการปรับปรุง (OF) มาจัดลำดับ และจัดทำแผนพัฒนาองค์การอย่างน้อยหมวดละ ๑ แผน (แบบฟอร์ม ๓) และให้ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม และส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบออนไลน์ ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ <table> <tr> <th rowspan="2">แผนพัฒนาองค์การ</th><th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr> <tr> <th>๐.๕๐ คะแนน</th><th>๐.๕๐ คะแนน</th></tr> <tr> <td>หมวด ๑ - ๖</td><td>ไม่ครบ ๖ หมวด</td><td>ครบ ๖ หมวด</td></tr> </table> หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ ตามหัวข้อ ๗.๑ – ๗.๖ ครบ ๑๘ ข้อ (แบบฟอร์ม ๔) ส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ <table> <tr> <th rowspan="2">หมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ</th><th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr> <tr> <th>๐.๕๐ คะแนน</th><th>๐.๕๐ คะแนน</th></tr> <tr> <td>ตัวชี้วัดตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ (๑๘ ข้อ)</td><td>ไม่ครบ (๑๘ ข้อ)</td><td>ครบ (๑๘ ข้อ)</td></tr> </table>	แผนพัฒนาองค์การ	เกณฑ์การให้คะแนน		๐.๕๐ คะแนน	๐.๕๐ คะแนน	หมวด ๑ - ๖	ไม่ครบ ๖ หมวด	ครบ ๖ หมวด	หมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ	เกณฑ์การให้คะแนน		๐.๕๐ คะแนน	๐.๕๐ คะแนน	ตัวชี้วัดตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ (๑๘ ข้อ)	ไม่ครบ (๑๘ ข้อ)	ครบ (๑๘ ข้อ)	๑ คะแนน
แผนพัฒนาองค์การ	เกณฑ์การให้คะแนน																	
	๐.๕๐ คะแนน	๐.๕๐ คะแนน																
หมวด ๑ - ๖	ไม่ครบ ๖ หมวด	ครบ ๖ หมวด																
หมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ	เกณฑ์การให้คะแนน																	
	๐.๕๐ คะแนน	๐.๕๐ คะแนน																
ตัวชี้วัดตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ (๑๘ ข้อ)	ไม่ครบ (๑๘ ข้อ)	ครบ (๑๘ ข้อ)																
๔	หน่วยงานรายงานผลการดำเนินการความก้าวหน้าของแผนพัฒนาองค์การ และรายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ – ๗.๖ ผ่านระบบออนไลน์ รอบ ๖ , ๙ และ ๑๒ เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด <table> <tr> <th rowspan="2">ระยะเวลา</th><th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr> <tr> <th>๐.๙๐ คะแนน</th><th>๑ คะแนน</th></tr> <tr> <td>รอบ ๖ เดือน ภายในวันที่ ๔ เม.ย. ๖๕</td><td rowspan="3">ไม่ทันเวลา/ ไม่ครบ ๓ รอบ</td><td rowspan="3">ทันเวลาและครบ ๓ รอบ</td></tr> <tr> <td>รอบ ๙ เดือน ภายในวันที่ ๔ ก.ค. ๖๕</td></tr> <tr> <td>รอบ ๑๒ เดือน ภายในวันที่ ๒๓ ก.ย. ๖๕</td></tr> </table> เกณฑ์การให้คะแนน - ๐.๑๐ คะแนน ต่อ ๖ หมวด การรายงานผลล่าช้าและครบถ้วน	ระยะเวลา	เกณฑ์การให้คะแนน		๐.๙๐ คะแนน	๑ คะแนน	รอบ ๖ เดือน ภายในวันที่ ๔ เม.ย. ๖๕	ไม่ทันเวลา/ ไม่ครบ ๓ รอบ	ทันเวลาและครบ ๓ รอบ	รอบ ๙ เดือน ภายในวันที่ ๔ ก.ค. ๖๕	รอบ ๑๒ เดือน ภายในวันที่ ๒๓ ก.ย. ๖๕	๑ คะแนน						
ระยะเวลา	เกณฑ์การให้คะแนน																	
	๐.๙๐ คะแนน	๑ คะแนน																
รอบ ๖ เดือน ภายในวันที่ ๔ เม.ย. ๖๕	ไม่ทันเวลา/ ไม่ครบ ๓ รอบ	ทันเวลาและครบ ๓ รอบ																
รอบ ๙ เดือน ภายในวันที่ ๔ ก.ค. ๖๕																		
รอบ ๑๒ เดือน ภายในวันที่ ๒๓ ก.ย. ๖๕																		
๕	หน่วยงานจัดทำแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) จำนวน ๕ หน้า (แบบฟอร์ม ๕) ดังนี้ ๑) แนวทางปฏิบัติหรือวิธีการ และผลลัพธ์การดำเนินการ ๒) ตัวอย่างผลงานที่โดดเด่น ๓) ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ๔) สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อพัฒนาต่อไป	๑ คะแนน																

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)			☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน	
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของหน่วยงาน ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	๕	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : กองบริหารการสาธารณสุขได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนดที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังนี้ ๑. แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ของกองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ ๔๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีผู้แทนทุกกลุ่มงานร่วมเป็นคณะกรรมการ รวมทั้งสิ้น ๒๘ คน ๒. จัดทำโครงการและดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) กองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อทบทวนความรู้และร่วมกันพิจารณารายละเอียดและปรับปรุงข้อมูลตามแบบฟอร์ม ๑ - ๔ ได้แก่ การจัดทำ ลักษณะสำคัญขององค์กร (แบบฟอร์ม ๑) การประเมินองค์กร (Self - Assessment) เทียบกับเกณฑ์คุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ หมวด ๑ - ๖ (แบบฟอร์ม ๒) - การนำโอกาสในการปรับปรุง (OFI) มา จัดทำแผนปรับปรุงองค์กรและจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรม ให้ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนามใน แผนพัฒนาองค์กร ๖ หมวด (แบบฟอร์ม ๓) กำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ ครบ ๑๘ ข้อ (แบบฟอร์ม ๔) ๓. ขออนุมัติปรับปรุงข้อมูลตามแบบฟอร์ม ๑ - ๔ เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ และส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบออนไลน์ ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ . ๔. แจ้งเวียนทุกกลุ่มงานและบุคลากรเพื่อรับทราบและดำเนินการตามแผนปรับปรุงองค์กรทั้ง ๖ หมวด พร้อม ทั้งติดตามการดำเนินงานตามเวลาที่กำหนด วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ ๕. ติดตามผลการดำเนินงานผ่านการประชุมคณะกรรมการ วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ๖. จัดทำรายงานผลการดำเนินการความก้าวหน้าของแผนพัฒนาองค์กร และรายงานผลลัพธ์ ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ ผ่านระบบออนไลน์ รอบ ๖ , ๙ และ ๑๒ เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด (๔ เม.ย. ๖๕, ๔ ก.ค. ๖๕, ๒๓ ก.ย. ๖๕) ๗. จัดทำแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) จำนวน ๕ หน้า (แบบฟอร์ม ๕) ดังนี้ ๑) แนวทางปฏิบัติหรือวิธีการ และผลลัพธ์การดำเนินการ ๒) ตัวอย่างผลงานที่โดดเด่น ๓) ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ๔) สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อพัฒนาต่อไป				

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) ของกองบริหารการสาธารณสุข

๘๑

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
รายงานผ่านระบบออนไลน์ ภายในระยะเวลาที่กำหนด (ส่งวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕)	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ๑. ผู้นำองค์กรให้ความสำคัญและกำหนดนโยบายที่ชัดเจนต่อการพัฒนาองค์กรทุกมิติและการพัฒนาบุคลากร รวมทั้งมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการในรูปแบบต่างๆ เช่น คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการพัฒนาองค์กร คณะกรรมการเทคโนโลยีและสารสนเทศ เป็นต้น ๒. มีข้อมูลสนับสนุนที่เพียงพอในการวิเคราะห์องค์กร รวมทั้งการจัดเรียงลำดับความสำคัญของจุดปัญหา โอกาส อุปสรรค ในการปรับปรุงข้อมูล และการจัดทำแผนพัฒนาองค์กร มีแผนในการดำเนินงานที่ชัดเจนและการติดตามผลการดำเนินงานที่ชัดเจนเป็นระบบ ๓. ได้รับความร่วมมือจากบุคลากรในหน่วยงานทุกกลุ่มงานในการระดมความคิดเห็นและสนับสนุนข้อมูลต่างๆ ๔. มีระบบและเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงานและการติดตามผลการดำเนินงานที่สามารถใช้งานได้ อย่างเพียงพอ	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : การปรับเปลี่ยนบุคลากรที่ปฏิบัติงานอาจมีผลต่อความต่อเนื่องในการประสานงาน รวมทั้งองค์ความรู้ ความเข้าใจของบุคลากรที่มีต่อการพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : ๑. จากผลการประเมินองค์กร (Self – Assessment) ทำให้พบโอกาสในการปรับปรุงองค์การหลายจุด ซึ่งต้องใช้จัดเรียงลำดับความสำคัญที่มีผลกระทบต่องค์กรจากมากไปหาน้อย และต้องใช้เวลาในกระบวนการปรับปรุงมากขึ้น ๒. การเพิ่มทักษะ ความรู้ของบุคลากร รวมทั้งความเข้าใจถึง บริบทและสถานการณ์ของโลกที่เปลี่ยนไปด้วยการเข้ารับการฝึกอบรมให้มีความรู้ที่ทันสมัยอยู่เสมอ ๓. การกำหนดตัวชี้วัด เป้าหมายที่ท้าทายเพื่อการพัฒนาหน่วยงานให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูงและเป็นองค์กรยุคใหม่ที่แท้จริง ๔. การศึกษาดูงานหน่วยงานที่ได้รับรางวัล เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนางาน	
หลักฐานอ้างอิง : ๑. คำสั่งกองบริหารการสาธารณสุข ที่ ๔๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ของกองบริหารการสาธารณสุข งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒. บันทึกขออนุมัติโครงการและอนุมัติจัดประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๔/๗๔๕ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ๓. เว็บไซต์กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (https://opdc.moph.go.th) ๔. บันทึกขออนุมัติปรับปรุงข้อมูลตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) กบรส. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๔/๑๑ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๕. บันทึกแจ้งเวียนทุกกลุ่มงานแจ้งแผนปรับปรุงองค์การและตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๔/๕๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ ๖. บันทึกแจ้งเวียนทุกกลุ่มงานแจ้งแผนปรับปรุงองค์การและตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๔/ว๘๘๗ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕ ๗. สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ กองบริหารการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	



กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กองบริหารการสาธารณสุข



www.phdb.moph.go.th



กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข