



กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายงานผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองบริหารการสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๘

รอบ ๑๒ เดือน

เป้าหมายทั้งปี



รายงานผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๘

รอบ ๑๒ เดือน

เป้าหมายทั้งปี

ข้อมูล

ณ สิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๘

คำนำ

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ โดยให้มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดจากระดับกระทรวง และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ลงสู่ระดับหน่วยงาน และระดับบุคคลให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน มีการติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างเป็นระบบ

กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ ๑๒ เดือน โดยตัดยอดข้อมูล ณ สิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๘ เพื่อให้บุคลากรทุกคนในหน่วยงานรับทราบผลการดำเนินงาน และสามารถนำข้อมูล ผลการปฏิบัติราชการไปปรับปรุงพัฒนาการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

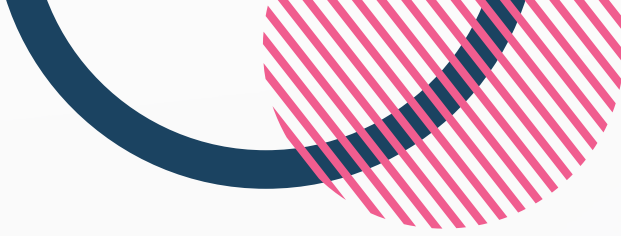
ทั้งนี้ ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่กองบริหารการสาธารณสุขทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ มา ณ โอกาสนี้

กองบริหารการสาธารณสุข

ตุลาคม ๒๕๖๘

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
คำรับรองการปฏิบัติราชการของกองบริหารสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	ค
ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี)	จ
รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (เป้าหมายทั้งปี)	
องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)	
ตัวชี้วัดที่ ๑ ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกระทรวง/สำนักงานปลัดกระทรวง และภารกิจหลักหน่วยงาน	๑
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/แผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน หรืองานประจำตามหน้าที่ตามปกติ (Function KPIs)	๑
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการงบประมาณของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพรองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	๑
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๒ ระดับความสำเร็จการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP	๑๑
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda KPIs)	๑๗
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	๑๗
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลตามมาตรฐานประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๒๒
ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่ (Area KPIs)	๓๐
ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๑ ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	๓๐
องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)	
ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ และก่อนนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๓๓
ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จการบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System : PMS) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๓๗
ตัวชี้วัดที่ ๔ ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด	๔๗



คำรับรองการปฏิบัติราชการ

ของกองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๘





**คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองบริหารการสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘**

๑. คำรับรองระหว่าง

นายแพทย์มณฑิธร คณาสวัสดิ์

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้รับคำรับรอง

และ

นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ

ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองสองฝ่าย เป็นสัญญาร่วมกันและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการของกองบริหารการสาธารณสุข กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้านายแพทย์มณฑิธร คณาสวัสดิ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ได้พิจารณาและเห็นชอบกับ แผนปฏิบัติราชการของ กองบริหารการสาธารณสุข กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้าย คำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับและตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

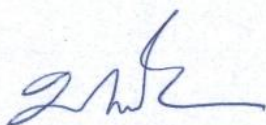
๕. ข้าพเจ้า นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ได้ทำความเข้าใจคำรับรอง ตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดี ตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้

๖. ข้าพเจ้า นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข รับทราบและจะดำรง รักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ข้อบังคับว่าด้วยจรรยา ข้าราชการและแนวทางปฏิบัติตามจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Code of Conduct)

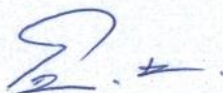
๗. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิติการณ)
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

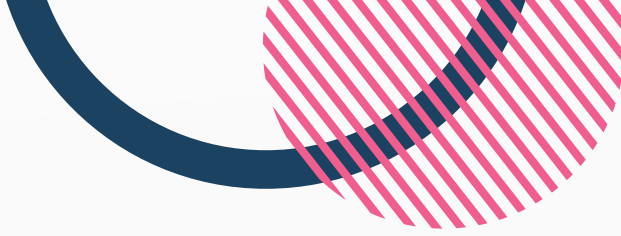


(นายแพทย์มนต์เตียร คณาสวัสดิ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข



(นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

24 ธ.ค. 2567



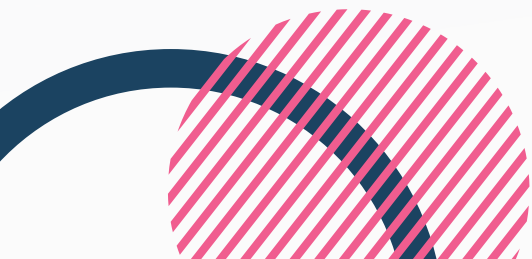
ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองบริหารการสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๘

รอบ ๑๒ เดือน

(เป้าหมายทั้งปี)

ข้อมูล ณ สิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๘



ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ 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
องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) (น้ำหนักร้อยละ ๗๐)										
๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกระทรวง/สำนักงานปลัดกระทรวง และภารกิจหลักหน่วยงาน										
๑.๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/แผนปฏิบัติราชการ ของหน่วยงาน หรืองานประจำตามหน้าที่ตามปกติ (Function KPIs)										
๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จการบริหาร จัดการลงทุนของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อย่างมีประสิทธิภาพรองรับการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ	ระดับ	๑๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
๑.๑.๒ ระดับความสำเร็จการยกระดับ หน่วยบริการรูปแบบ SAP	ระดับ	๑๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
๑.๒ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วน หรือภารกิจ ที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda KPIs)										
๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จในการดำเนินงาน พัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง (NCDs)	ระดับ	๑๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการบริการ การแพทย์และสาธารณสุขทางไกล ตามมาตรฐาน ประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ระดับ	๑๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๔.๘๘๐๘	๐.๔๘๘๑
๑.๓ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่ (Area KPIs)										
๑.๓.๑ ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพ ที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	ร้อยละ	๑๕	๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	๕๐	๑๐๐.๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)										
๒. ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ และ ก่อนนี้ผูกพันภาพรวม ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	ร้อยละ	๑๐	๙๒	๙๔	๙๖	๙๘	๑๐๐	๑๐๐.๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐
๓. ระดับความสำเร็จการบริหาร ผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System: PMS)	ระดับ	๑๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐



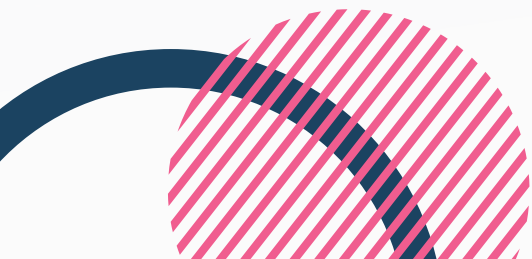
รายงานผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองบริหารการสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๘

รอบ ๑๒ เดือน

(เป้าหมายทั้งปี)

ข้อมูล ณ สิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๘



องค์ประกอบที่

๑

การประเมินประสิทธิภาพการทำงาน
(Performance Base)



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑ ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกระทรวง/สำนักงานปลัดกระทรวง และภารกิจหลักหน่วยงาน		
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/แผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน หรืองานประจำตามหน้าที่ตามปกติ (Function KPIs)		
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการงบประมาณของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อย่างมีประสิทธิภาพรองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข		ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางดารณี นนทสวัสดิ์ศรี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงบประมาณ ๒. นางสาวสุทธาทิพย์ จันธิมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓. นางฐิติมา จตุรพรหม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๔. นางสาวอัจฉรา ชำนาญพจน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๕. จำเริญศิริรัตน์ อามระดิษ เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส ๖. นางพิศมัย ศรีสูงเนิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารงบประมาณ กองบริหารการสาธารณสุข
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๐		โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๙๘๙๓ ๕๗๓๖
คำอธิบาย : งบลงทุน หมายถึง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ งบลงทุนรายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างของหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบลงทุนรองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หมายถึง งบลงทุนรายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างที่ได้รับจัดสรรตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ของหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการของสถานบริการทุกระดับรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และพัฒนาการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ เป็นหลักประกันว่าประชาชนจะเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐานในทุกเขตสุขภาพ การบริหารจัดการงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพรองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หมายถึง กระบวนการบริหารจัดการงบประมาณ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ของหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่กระบวนการจัดทำคำขอ อนุมัติจัดสรร กำกับติดตามการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารสัญญา ประเมินผลและสรุปรายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ตลอดจนให้คำปรึกษา คำแนะนำ ข้อมูลที่ถูกต้อง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้หน่วยงานได้รับจัดสรรงบประมาณตรงความต้องการ เหมาะสมกับบริบทและศักยภาพหน่วยงาน จากแหล่งงบประมาณที่เหมาะสม การจัดซื้อจัดจ้างและเบิกจ่ายงบประมาณโปร่งใส ตรวจสอบได้ทันเวลาและสอดคล้องตามมาตรการ การบริหารงบประมาณมีประสิทธิภาพ มีกลไกการกำกับติดตามที่เหมาะสม บริหารงบบรรลุตามวัตถุประสงค์ คุ่มค่า เกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงานของรัฐและประชาชนผู้รับบริการ ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการงบประมาณ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อย่างมีประสิทธิภาพ รองรับการพัฒนาบริการสุขภาพ หมายถึง กองบริหารการสาธารณสุขมีการดำเนินการในการบริหารจัดการงบประมาณ ของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนา		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
ศักยภาพการให้บริการทุกระดับรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และพัฒนาการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ เป็นหลักประกันว่าประชาชนจะเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐานในทุกเขตสุขภาพ ตั้งแต่กระบวนการจัดทำคำขออนุมัติจัดสรร กำกับติดตามการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารสัญญา ประเมินผลและสรุปรายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ตลอดจนให้คำปรึกษา คำแนะนำ ข้อมูลที่ถูกต้อง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้หน่วยงานได้รับจัดสรรงบประมาณตรงความต้องการ เหมาะสมกับบริบทและศักยภาพหน่วยงาน จากแหล่งงบประมาณที่เหมาะสม การจัดซื้อจัดจ้างและเบิกจ่ายงบประมาณโปร่งใส ตรวจสอบได้ ทันเวลาและสอดคล้องตามมาตรการการบริหารงบประมาณมีประสิทธิภาพ มีกลไกการกำกับติดตามที่เหมาะสม บริหารงบประมาณบรรลุวัตถุประสงค์ คุ่มค่า เกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงานของรัฐและประชาชนผู้รับบริการ	
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :	
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
๑	๑. จัดทำแนวทางการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุน และชี้แจงแนวทางฯ ไปยังหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒. ปรับปรุงบัญชีอ้างอิงและโปรแกรมที่เกี่ยวข้องให้พร้อมดำเนินการบริหารงบลงทุน ๓. จัดทำนโยบายการบริหารงบลงทุนตามหัวเวลาที่เหมาะสม และชี้แจงนโยบายฯ ไปยังหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๔. ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรร ในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๑ และรายงานผลการดำเนินงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ
๒	๑. รวบรวม ตรวจสอบและวิเคราะห์ รายการคำของบลงทุนที่ผ่านการพิจารณาจากผู้บริหารระดับเขตสุขภาพ และผู้อำนวยการกอง/สำนัก ๒. ผลการพิจารณาคำของบลงทุนของคณะกรรมการระดับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓	๑. จัดทำรายละเอียดคำของบลงทุนที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณา และบันทึกคำขอ งบลงทุนในระบบ E - Budgeting ของสำนักงบประมาณ ๒. เข้าร่วมการวิเคราะห์ความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาล/การประเมินความเสี่ยงการทุจริต/ความโปร่งใสในการก่อสร้างภาครัฐ/โครงการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อจัดทำข้อตกลงคุณธรรมตามที่กฎหมายกำหนดในชั้นเสนอคำของบลงทุนและการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ชั้นจัดสรรงบลงทุนในปีงบประมาณที่ผ่านมา ๓. ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรร ในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๒ และรายงานผลการดำเนินงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ
๔	๑. จัดทำเอกสารประกอบการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ และเข้าร่วมชี้แจงต่อคณะกรรมการวิสามัญฯ และคณะอนุกรรมการวิสามัญตามวาระที่กำหนด ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างเข้าร่วมชี้แจงต่อคณะอนุกรรมการที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง ในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และคณะอนุกรรมการครุภัณฑ์ ICT และทุนหมุนเวียน ในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ๒. แจ้งรายละเอียดรายการเบื้องต้น ตามร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ที่ผ่านคณะอนุกรรมการวิสามัญพิจารณารายหน่วยงาน ๓. ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรร ในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๓ และรายงานผลการดำเนินงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
๕.	๑. จัดทำรายละเอียดบัญชีจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ รายการงบลงทุน ให้มีความถูกต้องครบถ้วน ตรงตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ บัดนี้พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๘ และให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป และแจ้งจัดสรรให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘ ๒. ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรร ในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๔ และรายงานผลการดำเนินงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ	
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่าคะแนนที่ได้
๑	๑. จัดทำแนวทางการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ รายการงบลงทุน และชี้แจงแนวทางฯ ไปยังหน่วยงานสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒. ปรับปรุงบัญชีอ้างอิงและโปรแกรมที่เกี่ยวข้องให้พร้อมดำเนินการบริหาร งบลงทุน ๓. จัดทำนโยบายการบริหารงบลงทุนตามห้วงเวลาที่เหมาะสม และชี้แจง นโยบายฯ ไปยังหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๔. ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบ ลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๑ และรายงาน ผลการดำเนินงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ	๑ คะแนน
๒	๑. รวบรวม ตรวจสอบและวิเคราะห์ รายการคำของบลงทุนที่ผ่านการพิจารณา จากผู้บริหารระดับเขตสุขภาพ และผู้อำนวยการกอง/สำนัก ๒. ผลการพิจารณาคำของบลงทุนของคณะกรรมการระดับสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๑ คะแนน
๓	๑. จัดทำรายละเอียดคำของบลงทุนที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ พิจารณา และบันทึกคำของบลงทุนในระบบ E - Budgeting ของสำนัก งบประมาณ ๒. เข้าร่วมการวิเคราะห์ความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาล/การประเมินความเสี่ยง การทุจริต/ความโปร่งใสในการก่อสร้างภาครัฐ/โครงการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อจัดทำ ข้อตกลงคุณธรรม ตามที่กฎหมายกำหนด ในชั้นเสนอคำของบลงทุนและ การประเมินความเสี่ยงการทุจริต ในชั้นจัดสรรงบลงทุนในปีงบประมาณที่ผ่านมา ๓. ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหาร งบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๒ และรายงาน ผลการดำเนินงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน		
๔	๑. จัดทำเอกสารประกอบการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ และเข้าร่วมชี้แจงต่อคณะกรรมการวิสามัญฯ และคณะอนุกรรมการวิสามัญตามวาระที่กำหนด ๒. แจ้งรายละเอียดรายการเบื้องต้น ตามร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ที่ผ่านคณะอนุกรรมการวิสามัญพิจารณาหน่วยงาน ๓. ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๓ และรายงานผลการดำเนินงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ หมายเหตุ : กรณีมีการปรับปรุงปฏิทินงบประมาณตามมติคณะรัฐมนตรีในระหว่างปีงบประมาณ อาจส่งผลให้การดำเนินงานข้อ (๑) และ (๒) คลาดเคลื่อน เนื่องจากคณะรัฐมนตรีเป็นผู้กำหนดวันชี้แจงต่อคณะกรรมการวิสามัญฯ และคณะอนุกรรมการวิสามัญ ซึ่งหากกำหนดล่าช้าเกินกว่าวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ <u>ให้ถือว่าได้คะแนนในขั้นตอนนี้</u>	๑ คะแนน		
๕	๑. จัดทำรายละเอียดบัญชีจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ รายการงบลงทุน ให้มีความถูกต้องครบถ้วน ตรงตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ และแจ้งจัดสรรให้จังหวัดต่าง ๆ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ๒. ให้คำปรึกษา กำกับ ติดตาม และประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๔ และรายงานผลการดำเนินงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ หมายเหตุ : กรณีมีการปรับปรุงปฏิทินงบประมาณตามมติคณะรัฐมนตรีในระหว่างปีงบประมาณ อาจส่งผลให้การดำเนินงานข้อ (๑) คลาดเคลื่อน เนื่องจากคณะรัฐมนตรีเป็นผู้กำหนดวันชี้แจงต่อคณะกรรมการวิสามัญฯ และคณะอนุกรรมการวิสามัญ ซึ่งหากกำหนดล่าช้าเกินกว่าวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ <u>ให้ถือว่าได้คะแนนในขั้นตอนนี้</u>	๑ คะแนน		
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการงบลงทุนของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อย่างมีประสิทธิภาพ รองรับการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ	๑๕	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐

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

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :
ผลการบริหารจัดการงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการงบลงทุนที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น ๑๒,๑๓๕ ล้านบาท และแจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการงบลงทุน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการบริหารงบลงทุนอย่างต่อเนื่อง โดยรวบรวมข้อมูลจากโปรแกรมการบริหารงบลงทุนของกองบริหารการสาธารณสุข และขับเคลื่อนการบริหารงบลงทุนและแก้ปัญหาพร้อมกับพื้นที่ผ่านการประชุมคณะกรรมการกำกับ ติดตาม การบริหารงบลงทุน
๓. กำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะ ผ่านกลไกการประสานงานของผู้รับผิดชอบเขตสุขภาพ
๔. รวบรวม วิเคราะห์และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน จัดทำสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร ในการประชุมตามวาระ เพื่อรายงานและและเร่งรัดการดำเนินงานในระดับนโยบายต่อไป
๕. แจ้งมาตรการ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้องในการบริหารงบลงทุน เพื่อเร่งรัดการเบิกจ่ายงบให้สอดคล้องตามเป้าหมายฯ ตลอดจนแนวทางปฏิบัติ เพื่อประโยชน์ในการบริหารงบลงทุน
๖. ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารสัญญา และการโอนเปลี่ยนแปลงงบลงทุน
๗. ผลการบริหารงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ไตรมาส ๔ พบว่า
 - ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ข้อมูล GFMS ณ ๑ กันยายน ๒๕๖๘ พบว่า จัดสรรงบลงทุนสุทธิ ๑๒,๐๔๓ ล้านบาท สามารถใช้จ่ายงบลงทุน (เบิกจ่าย +PO) ได้ ๑๐,๔๕๖ ล้านบาท คิดเป็น ๘๖.๘๒% ในจำนวนนี้ เบิกจ่ายสะสม ๗,๐๑๑ ล้านบาท คิดเป็น ๕๘.๒๒% วง PO ๓,๒๘๘ ล้านบาท คิดเป็น ๒๗.๓๐ %
 - ผลการเบิกจ่ายงบกันเหลือปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่ขยายระยะเวลามาเบิกจ่ายในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ข้อมูล GFMS ณ ๑ กันยายน ๒๕๖๘ กันเงินงบลงทุนทั้งสิ้น ๓,๙๕๖ ล้านบาท เบิกจ่ายสะสม ๓,๐๓๐ ล้านบาท คิดเป็น ๗๖.๖๐% และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๑,๕๔๕ ล้านบาท คิดเป็น ๓๙.๐๕ %
๘. ผลการบริหารสัญญา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้แก่
 - รายการสิ่งก่อสร้างผูกพัน ขอความเห็นชอบวงเงินกับสำนักงบประมาณ (สงป.) จำนวน ๘๒ รายการ เสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวง (รมว.) ขยายระยะเวลาก่อสร้าง ๕๖ รายการ และอนุมัติสั่งจ้าง ๒๖ รายการ กรณีมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดรายการ และเพิ่มวงเงินค่าก่อสร้าง ๕ รายการ และเปลี่ยนแปลงรายละเอียดรายการ หรือที่มีวงเงินเกินกว่าวงเงินเพื่อเหลือเพื่อขาด โดยอนุมัติไปยังคณะรัฐมนตรี (ครม.) ๑๘ รายการ และขออนุมัติปรับวงเงินและปรับแบบรูปฯ ต่อสภาพัฒนาฯ ๒ รายการ
 - รายการผูกพันเดิม แก้ไขสัญญาเนื่องจากเปลี่ยนแปลงแบบรูปรายการ ๒๓ รายการ ในรายการที่ก่อสร้างแล้วเสร็จมีการขอเงินชดเชยค่างานตามสัญญา ๓๙ รายการ และโอนเปลี่ยนแปลงกรณีงานช้า - งานเร็ว (ก่อสร้างผูกพัน) จำนวน ๒๙ รายการ ค่าปรับงานก่อสร้างผูกพัน ๒ รายการ
 - ขออนุมัติใช้งบประมาณแหล่งอื่น เงินบำรุงโรงพยาบาล ๗๐ รายการ
 - ตอบข้อหารือ/ข้อร้องเรียน เช่น ข้อกฎหมาย ระเบียบ กระทำ ๑๔๒ รายการ
 - งานอื่น ๆ เช่น ประชุมหารือพิจารณาเงินชดเชยค่างานก่อสร้าง ลงพื้นที่ติดตาม จัดทำข้อมูลประกอบการประชุมผู้บริหาร ประชุมร่วมกับหน่วยงานส่วนภูมิภาค ประชุมเตรียมความพร้อมการจัดซื้อจัดจ้างและลงพื้นที่จัดซื้อจัดจ้าง (เงินนอกงบประมาณ) , รพ.สต.ถ่ายโอน เป็นต้น จำนวน ๑๒๒ รายการ
๙. ประเมินผลความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุนปีที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณนั้น ๆ ไตรมาสที่ ๑ - ๔ และสรุปผลการดำเนินงานการบริหารจัดการงบลงทุนรองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ รายงานผู้บริหารตามลำดับ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
ผลการบริหารจัดการงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ๑. รับนโยบายและจัดทำแนวทางการจัดทำคำของบลงทุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗ ๒. แจ้งผลการพิจารณาการจัดทำคำของบลงทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รายการสิ่งก่อสร้าง (เบื้องต้น) เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ๓. นำส่งรายการคำของบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ไปยังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ ๔. ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลในระบบวิเคราะห์ความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อประกอบการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ วงเงินตั้งแต่ ๑๐๐ – ๕๐๐ ล้านบาท ในระบบของสำนักงานงบประมาณ และวงเงินตั้งแต่ ๕๐๐ ล้านบาทขึ้นไป ตามแบบฟอร์มของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๘๖ รายการ ๕. จัดทำรายละเอียดคำของบลงทุนที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณา และบันทึกคำของบลงทุนในระบบ E – Budgeting ของสำนักงานงบประมาณ พร้อมทั้งจัดส่งเอกสารประกอบการพิจารณาการเงิน รวมทั้งสิ้น ๓๑,๒๑๓ ล้านบาท ๖. จัดส่งเอกสารประกอบการพิจารณาคำของบลงทุนรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ งบลงทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้สำนักงานงบประมาณ เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ๗. แจ้งรายละเอียดร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้กับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ๘. แจ้งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจัดทำแบบแปลน บัญชีแสดงรายการก่อสร้าง (BOQ) วงดงาน-งวดเงิน รายการประกอบแบบ และเอกสารส่วนที่เกี่ยวข้อง รายการสิ่งก่อสร้างของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ๙. เตรียมเอกสารประกอบการชี้แจงคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ๑๐. เข้าร่วมชี้แจงการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามวาระที่กำหนดได้แก่ ๑) วาระ ๑ เมื่อวันที่ ๒๘ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ๒) คณะอนุกรรมการแผนงานบูรณาการ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ๓) คณะอนุกรรมการที่ดินและสิ่งก่อสร้าง เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ๔) คณะอนุกรรมการครุภัณฑ์ ICT และทุนหมุนเวียน เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จากการพิจารณาและปรากฏว่าปรับลดงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นวงเงินรวม ๕๔๕.๒ ล้านบาท ครุภัณฑ์ ๓๒๗.๕ ล้านบาท รายการก่อสร้าง ๒๑๗.๗ ล้านบาท ๑๑. แจ้งรายละเอียดรายการและแนวทางการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้างร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ๐๒๐๗.๐๓/๒๐๓๙๘ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ๑๒. พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๘ และให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป และแจ้งจัดสรรให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ผลการบริหารจัดการงบกลาง พ.ศ. ๒๕๖๗ โครงการยกระดับและพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ข้อมูล GFMS ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ พบว่า จัดสรรงบลงทุนสุทธิ ๖๒๔.๘๐ ล้านบาท สามารถเบิกจ่ายงบลงทุนได้ ๖๒๓.๑๔ ล้านบาท คิดเป็น ๙๙.๗๓ % วงเงินเหลือจ่าย ๑.๖๖ ล้านบาท คิดเป็น ๐.๒๗% ผลการบริหารจัดการงบกลาง พ.ศ. ๒๕๖๘ ๑. เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณการขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบกลางรายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น จำนวน ๘ โครงการ ๑.๑ โครงการยกระดับและพัฒนาขีดความสามารถการบำบัดรักษาเยสพิตติ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วงเงินรวมทั้งสิ้น ๖๗.๕ ล้านบาท ๑.๒ โครงการยกระดับและพัฒนาขีดความสามารถการตรวจและวินิจฉัยระดับพันธุกรรม ภายใต้ระบบบริการสุขภาพ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วงเงินรวมทั้งสิ้น ๓๔๐ ล้านบาท ๑.๓ โครงการยกระดับและพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘ วงเงินรวมทั้งสิ้น ๒,๒๐๘ ล้านบาท ๑.๔ โครงการปรับปรุงห้องผ่าตัดมาตรฐาน อาคารผู้ป่วยนอก สู่การเป็นศูนย์กลางบริการด้านการศัลยกรรมทั่วไป และด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลโพธิ์พิสัย จังหวัดหนองคาย วงเงินรวมทั้งสิ้น ๑๐.๗๓๓ ล้านบาท ๑.๕ โครงการยกระดับบริการสุขภาพหน่วยบริการในพื้นที่ชายแดน หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ วงเงินรวมทั้งสิ้น ๓๔๐ ล้านบาท ๑.๖ โครงการจัดหาครุภัณฑ์ทางการแพทย์เครื่องใส่แร่ด้วยกัมมันตรังสี ชนิดอัตราแผ่ปริมาณรังสีสูง พร้อมคอมพิวเตอร์โปรแกรมวางแผนการรักษา โรงพยาบาลขอนแก่น วงเงินรวมทั้งสิ้น ๔๐ ล้านบาท ๑.๗ โครงการพัฒนาศูนย์กลางทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มความครอบคลุมและการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชน จังหวัดนครราชสีมา วงเงินรวมทั้งสิ้น ๘๕.๑๕๐ ล้านบาท ๑.๘ โครงการจัดหาครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เพื่อยกระดับและพัฒนากระบวนการปฐมนิเทศ และครุภัณฑ์การแพทย์วินิจฉัย เขตสุขภาพที่ ๑๒ วงเงินรวมทั้งสิ้น ๑๕๒.๔๔๐ ล้านบาท ๒. ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น ๒ โครงการ วงเงินทั้งสิ้น ๙๘.๖๖๒ ล้านบาท ดังนี้ ๒.๑ โครงการพัฒนาศูนย์กลางทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มความครอบคลุมและการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชน จังหวัดนครราชสีมา วงเงินรวมทั้งสิ้น ๓๐.๑๗๔ ล้านบาท ๒.๒ โครงการจัดหาครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เพื่อยกระดับและพัฒนากระบวนการปฐมนิเทศ และครุภัณฑ์การแพทย์วินิจฉัย เขตสุขภาพที่ ๑๒ วงเงินรวมทั้งสิ้น ๖๘.๔๘๘ ล้านบาท ๓. แจ้งจัดสรรให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๘ และอยู่ระหว่างพื้นที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ผลการบริหารจัดการงบกลางการกุศล พ.ศ. ๒๕๖๘ ๑. แจ้งให้หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดทำข้อมูลแสดงเจตจำนงขอรับการสนับสนุนงบกลางการกุศลปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามแนวทางที่กำหนด เมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ ๒. แจ้งให้หน่วยงานที่เสนอเจตจำนงขอรับการสนับสนุนงบกลางการกุศล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จัดทำรายละเอียดโครงการตามแนวทางการจัดทำคำของบลลงทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ ไปยังกรม เมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	

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

๓. แจ้งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดทำแบบแปลน บัญชีแสดงรายการก่อสร้าง (BOQ) วงงาน - วงเงิน รายการประกอบแบบ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง งบสลาการกุศล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘

๔. แจ้งแนวทางและหลักเกณฑ์การยื่นขอรับการสนับสนุนโครงการสลาการกุศล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ไปยังหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘

๕. ให้หน่วยงานที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบสลาการกุศล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายงาน ความก้าวหน้าผ่านโปรแกรมรายงานงบสลาการกุศล ของกองบริหารการสาธารณสุข

๖. อยู่ระหว่างคณะกรรมการพิจารณา

ผลการบริหารงบประมาณระหว่างประเทศ

ขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการบริการสาธารณสุข โดยใช้เงินกู้เพื่อพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม จำนวน ๕ โครงการ วงเงินรวมกว่า ๘,๕๑๐,๐๘๐,๙๐๐ บาท โดยคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบเมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยกองบริหาร การสาธารณสุข ได้ดำเนินการนำรายการเสนอตั้งงบประมาณกับสำนักงบประมาณ และได้รับการอนุมัติงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ อยู่ระหว่างเสนอขอความเห็นชอบเพิ่มกรอบวงเงินและแบบรูปรายการ ก่อสร้างต่อสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

๑. ธนาคาร ADB ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับแบบแปลน ๔ โรงพยาบาล รพ. นครพิงค์ รพ. มะการักษ์ รพ. พระปกเกล้า และรพ. มหาราชนครราชสีมา กรณีการออกแบบและสถาปัตยกรรม ด้านนโยบายความยั่งยืน ด้านสิ่งแวดล้อม (SDGs) รวมถึงการประเมินความเสี่ยงในงานก่อสร้างและวิธีการจัดการ รวมถึงการปรับปรุงแบบรูปรายการของอาคาร เพื่อให้สอดคล้องกับการประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม (EIA) เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมาย และตามแนวทางหลักสากล ทำให้ต้องมีการแก้ไขแบบแปลนให้สอดคล้อง และคาดว่าจะวงเงินจะเพิ่มขึ้น ทำให้ต้องเสนอโครงการต่อสภาพัฒนาฯ และกรมอีกครั้ง เพื่อขออนุมัติกรอบวงเงินโครงการที่เพิ่มขึ้นและแบบรูปรายการก่อสร้าง

๒. ทหารหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในประเด็น ๑) ขอบเขตการจ้างที่ปรึกษา ๒) แนวทางการบริหารจัดการ ๓) ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการ ๔) แนวทางการแยกค่าบริการโครงการ

๓. ประชุมติดตามความก้าวหน้าการแก้ไขแบบแปลน ร่วมกับกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๔. ประชุมหารือร่วมกับสำนักงานบริหารหนี้สาธารณะ (สบน.) และธนาคารพัฒนาเอเชีย (ADB) เพื่อหารือ แนวทางการแยกรายการงบประมาณค่าบริการโครงการ

๕. เสนอขอความเห็นชอบเพิ่มกรอบวงเงินและแบบรูปรายละเอียดรายการก่อสร้างโครงการ ถึงเลขาธิการสภา พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ จากเดิม ๘,๕๑๐,๐๘๐,๙๐๐ บาท เพิ่มขึ้นเป็น ๙,๐๘๘,๔๐๒,๓๐๐ บาท พร้อมส่งเอกสารแนบ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ และให้ข้อเสนอแนะกระทรวงต่าง ๆ ตามมติ ครม.

๖. แจ้งโรงพยาบาล ให้เตรียมความพร้อมบริหารงบประมาณและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโครงการ

๗. ชี้แจงรายละเอียดข้อมูลการดำเนินงานตามข้อพิจารณาหารือในที่ประชุมสภาผู้แทนราษฎรที่เกี่ยวกับ โรงพยาบาลมะการักษ์ อำเภอนาทม จ.น่าน

๘. เสนอสำนักงบประมาณขออนุมัติเพิ่มกรอบวงเงินและแบบรูปรายละเอียดรายการก่อสร้างโครงการ วงเงิน ๙,๐๘๘ ล้านบาทเมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๙. สำนักงบประมาณได้พิจารณาเห็นชอบวงเงิน ๙,๐๘๔ ล้านบาท เมื่อวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘

๑๐. เสนอเรื่องการปรับปรุงวงเงินและแบบรูปรายละเอียดรายการก่อสร้างโครงการ ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณา เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

๑๑. คณะรัฐมนตรีเห็นชอบและอนุมัติเพิ่มกรอบวงเงินและแบบรูปรายละเอียดรายการก่อสร้างโครงการ วงเงิน ๙,๐๘๔,๙๑๑,๐๕๐ บาท เมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๑๒. ประชุมชี้แจง ๕ รพ. เรื่องวงเงิน คำสั่งมอบอำนาจ และขั้นตอนการดำเนินงาน เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๑๓. อยู่ระหว่างแก้ไขร่าง TOR จ้างบริษัทที่ปรึกษาโครงการตามข้อเสนอของ ADB เพื่อให้บริษัทที่ปรึกษาดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างงานก่อสร้างและงานควบคุมงานก่อสร้าง ๕ รพ.	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : -	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ๑. บุคลากรไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน เนื่องจากดำเนินการบริหารงบประมาณประจำปี งบเงินกู้จากต่างประเทศ งบกลาง งบสลาการกุศลและงบแหล่งอื่น ๆ พร้อมกัน อันจะส่งผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานต่อไป ๒. คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงาน สำนักงานทั่วไปไม่รองรับการประมวลผลไฟล์ข้อมูลขนาดใหญ่ เนื่องจากไฟล์ข้อมูลรายละเอียดงบประมาณมีขนาดไฟล์ที่ใหญ่มาก ๓. ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตไม่เสถียร ส่งผลต่อการบันทึกรายละเอียดค่าของบลงทุนผ่านระบบ e - budgeting ที่ต้องจัดทำในระยะเวลาจำกัดและเปิดให้บันทึกพร้อมกันทุกหน่วยงานทั่วประเทศ ๕. แหล่งงบประมาณ เช่น งบสลาการกุศล งบเงินกู้จากต่างประเทศ เป็นแหล่งงบใหม่ที่ยังไม่มีประสบการณ์ดำเนินการ อาจส่งผลให้การดำเนินการคลาดเคลื่อน ลำช้า	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : ๑. จัดทำนโยบาย/แนวทาง/มาตรการสำคัญ แจกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อทราบและดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด ซึ่งสอดคล้องตามปฏิทินงบประมาณอย่างต่อเนื่อง ๒. พัฒนาโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ ให้สามารถรองรับการบริหารงบประมาณได้อย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทุกฟังก์ชันการใช้งานหลัก ๓. สนับสนุนบุคลากรในการพัฒนาทักษะ องค์ความรู้ เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการทำงานผ่านการเรียนรู้ในรูปแบบที่หลากหลาย เช่น พี่สอนน้อง, เรียนรู้จากการทำงาน, อบรม, e-learning ๔. จัดหา/จัดจ้างบุคลากรเพิ่มเติม เพื่อรองรับภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น ๕. จัดเตรียมอุปกรณ์สำนักงานให้พร้อม และเหมาะสมกับลักษณะงาน โดยเฉพาะงานด้านการประมวลผล ๖. ศึกษากระบวนการและขั้นตอนให้ชัดเจน ในการเสนอขอรับงบประมาณจากแหล่งอื่นที่นอกเหนือจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี ให้พร้อมสำหรับการดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนด	
หลักฐานอ้างอิง : ระดับที่ ๑ ๑.๑.๑ หนังสือแจ้งแนวการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุน (ผอ.เขตสุขภาพ) วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ๑.๑.๒ หนังสือแจ้งแนวการจัดทำคำของบลงทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ผตร.เขตสุขภาพ) วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ๑.๒ เอกสารนำเสนอนโยบายการบริหารงบลงทุน ๑.๓ เอกสารนำเสนอรายงานผลการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๑ ระดับที่ ๒ ๒.๑ สรุปข้อมูลคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุน เสนอคณะกรรมการระดับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา ระดับที่ ๓ ๓.๑ หนังสือนำเสนอคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายการงบลงทุน ในระบบ e - Budgeting ไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๓.๒ หนังสือแจ้งผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงไปยังสำนักงานงบประมาณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘ ๓.๓ เอกสารนำเสนอรายงานผลการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๒ ระดับที่ ๔ ๔.๑ หนังสือส่งเอกสารประกอบการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ๔.๒ หนังสือแจ้งรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ รายการงบลงทุนเบื้องต้นที่ผ่านคณะกรรมการวิสามัญพิจารณารายหน่วยงาน วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ๔.๓ เอกสารนำเสนอรายงานผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๓ ระดับที่ ๕ ๕.๑ หนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘ ๕.๒ เอกสารนำเสนอรายงานผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๔	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน	
		☒ รอบ ๑๒ เดือน	
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๒ ระดับความสำเร็จการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP			
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. แพทย์หญิงจินตนา ศรีสมpong รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๓. แพทย์หญิงณัฏฐิญา ศิริธรรม รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข		ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางสาวชุตินาถ ทศจันทร์ หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนระบบบริหารการสาธารณสุข ๒. นางมาลินี ภัทรจิระประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓. นางสาวหทัยชนก ปิ่นงาม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๔. นางสาวธนาพร อารมณัสวะ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หน่วยงาน : กลุ่มงานสนับสนุนระบบบริหารการสาธารณสุข กองบริหารการสาธารณสุข	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๕๑		โทรศัพท์มือถือ :	
คำอธิบาย : SAP หมายถึง นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดให้มีการยกระดับระบบบริการสาธารณสุขไทย จึงได้มีการทบทวนแนวทางการพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ได้กำหนดยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มศักยภาพ การบริการให้เป็นไปตามมาตรฐาน รวมถึงการจัดบริการให้เป็นไปตามความต้องการของประชาชน บริบทศักยภาพ และความพร้อมของพื้นที่ โดยมีเป้าหมายหลักในการดำเนินการ คือ การลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดความแออัด และลดระยะเวลารอคอย โดยแบ่งหน่วยบริการ ตามระดับ SAP ดังนี้ ๑. โรงพยาบาลชุมชน (Standard Hospital) : S เป็นโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ รับส่งต่อผู้ป่วยในระดับอำเภอ มีการจัดบริการเวชศาสตร์ครอบครัว การแพทย์ฉุกเฉิน และการบริการสาขาพื้นฐานหลักที่จำเป็นรองรับปัญหาของชุมชนตามบริบทของพื้นที่ ได้แก่ อายุรกรรม กุมารเวชกรรม บริการเวชกรรมฉุกเฉิน ตามความจำเป็น รวมทั้งการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วย กึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care) และสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิของแต่ละอำเภอ มีการกิจด้านการเรียนการสอนด้านการดูแลปฐมภูมิ และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับจังหวัด ๒. โรงพยาบาลชุมชนพลัส (Standard plus Hospital) : S+ เป็นโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ ที่มีขีดความสามารถในการให้บริการสาขาแพทย์บริการหลัก (first line) บางสาขาถึงระดับโรงพยาบาลทั่วไป แต่ปัจจัยพื้นฐานยังไม่ครบที่จะเป็นระดับโรงพยาบาลทั่วไปทั้งหมด มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะบางสาขา เช่น การมี semi ICU รองรับผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ มีบริการสูติ - นรีเวชกรรม ศัลยกรรม หรือสาขาอื่นที่จำเป็นตามความต้องการทางด้าน สุขภาพของประชาชน หรือบริบทของพื้นที่ มีการกิจด้านการเรียนการสอนด้านการดูแลปฐมภูมิ การดูแลแพทย์ เพิ่มพูนทักษะ และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับจังหวัดถึงระดับเขตสุขภาพ ๓. โรงพยาบาลทั่วไป (Academy Hospital) : A เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ รับส่งต่อผู้ป่วยที่ซับซ้อนมากขึ้น มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วย ที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะ มีการจัดบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาแพทย์บริการหลัก สาขา แพทย์บริการรอง ครบทุกสาขา และสาขาแพทย์บริการสาขาต่อยอดบางสาขา สามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อ			

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
จากหน่วยบริการทุติยภูมิภายในจังหวัด โดยมีอย่างน้อย ๑ แห่ง ต่อจังหวัด มีห้องผ่าตัดมาตรฐาน มีบริการวิสัญญีบริการห้อง ICU และมีบริการสาขารอง เช่น บริการคลินิกจักษุ หู คอ จมูก มีการกิจด้านแพทยศาสตรศึกษาของแพทยศาสตรบัณฑิต และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับเขต ๔. โรงพยาบาลทั่วไปพลัส (Academy plus Hospital) : A+ เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ รับส่งต่อผู้ป่วยที่ซับซ้อนระดับสูงบางสาขา แต่การบริการยังไม่ครบที่จะเป็นระดับโรงพยาบาลศูนย์ มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อน ระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพงบางอย่าง มีการจัดบริการโดย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ทั้งสาขาแพทย์บริการหลักสาขาแพทย์บริการรอง และสาขาแพทย์บริการสาขาท่อยอดครบทุกสาขา ตามความจำเป็น บริการห้อง ICU เฉพาะทาง มีการกิจด้านแพทยศาสตรศึกษาของแพทยศาสตรบัณฑิตระดับการศึกษาต่อเนื่อง ผู้เชี่ยวชาญสาขาหลักบางสาขา และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับเขตถึงระดับประเทศ ๕. โรงพยาบาลศูนย์ (Premium Hospital) : P เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ระดับสูง โดยให้มีครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ ขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพง (Advance & Sophisticate Technology) มีการจัดบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาแพทย์บริการหลัก สาขาแพทย์บริการรอง และสาขาแพทย์บริการสาขาท่อยอด ครบทุกสาขาตามความจำเป็น ทั้งนี้ โรงพยาบาลระดับ P บางแห่งถูกกำหนดเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญใน ๕ สาขา (สาขาโรคหัวใจ สาขาโรคมะเร็ง สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สาขาทารกแรกเกิด สาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะที่ไม่ซับซ้อน เช่น ปลูกถ่ายกระจกตา) สามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากระดับตติยภูมิภายในเขตสุขภาพเดียวกันและเขตใกล้เคียง มีการกิจด้านแพทยศาสตรศึกษาของแพทย์ประจำบ้านเฉพาะทาง การอบรมพยาบาลเฉพาะทาง และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับประเทศ ๖. โรงพยาบาลศูนย์พลัส (Premium plus Hospital) : P+ เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ระดับสูงมาก โดยให้มีครอบคลุมบางเขตสุขภาพที่มีความพร้อมขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากมากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพง (Advance & Sophisticate Technology) มีการจัดบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ทั้งสาขาแพทย์บริการหลัก สาขาแพทย์บริการรอง และสาขาแพทย์บริการสาขาท่อยอด ทุกสาขา เช่น การผ่าตัดที่ยุ่ยากซับซ้อน ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงมาก การผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะ การผ่าตัดโดยใช้หุ่นยนต์ การผ่าตัดเส้นเลือดใหญ่หัวใจ การรักษาด้วยวิธีผ่านสายสวนหลอดเลือดสมอง มีการกิจด้านแพทยศาสตรศึกษาของแพทย์ประจำบ้านเฉพาะทาง ต่อยอดการอบรมพยาบาลเฉพาะทางที่ซับซ้อน และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับนานาชาติ ระดับความสำเร็จการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP หมายถึง การขับเคลื่อน ติดตามให้หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกหน่วยบริการได้ยกระดับเข้าสู่หน่วยบริการรูปแบบ SAP	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน															
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :																
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘															
๑	ขับเคลื่อนการดำเนินการการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP ผ่านการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ จังหวัดเพชรบูรณ์ สนับสนุนงบประมาณ เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ในการเสนอผลงานการดำเนินการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP															
๒	ประชุมชี้แจงการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP โดยการเผยแพร่เกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP หน่วยบริการ ๙๐๔ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ แห่ง สำนักงานเขตสุขภาพ ๑๒ เขตสุขภาพ															
๓	รวบรวมแผนการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยสำนักงานเขตสุขภาพรวบรวมส่งกองบริหารการสาธารณสุขและผ่านความเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข															
๔	ประกาศให้หน่วยบริการยกระดับตามรูปแบบ SAP ในงานประชุมเชิงปฏิบัติการฯ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สไตล์ช คอนเวนชัน จังหวัดนนทบุรี															
๕	ประเมินหน่วยบริการ จำนวน ๙๐๔ แห่ง เข้าสู่ SAP จำนวน ๙๐๔ แห่ง และมีการวิเคราะห์ GAP สอดคล้องกับการพัฒนาหน่วยบริการรูปแบบ SAP โดยการนำเข้าที่ประชุมคณะทำงานฯ และคณะกรรมการฯ และมีการลงพื้นที่หน่วยบริการที่มีการปรับระดับและจะมีการประเมินรอบที่ ๒ ช่วง ๑ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr> <tr> <td style="text-align: center;">๐.๒ คะแนน</td><td style="text-align: center;">๐.๔ คะแนน</td><td style="text-align: center;">๐.๖ คะแนน</td><td style="text-align: center;">๐.๘ คะแนน</td><td style="text-align: center;">๑ คะแนน</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">ร้อยละ ๖๐ (๕๔๒ แห่ง)</td><td style="text-align: center;">ร้อยละ ๖๕ (๕๘๗ แห่ง)</td><td style="text-align: center;">ร้อยละ ๗๐ (๖๓๒ แห่ง)</td><td style="text-align: center;">ร้อยละ ๗๕ (๖๗๗ แห่ง)</td><td style="text-align: center;">ร้อยละ ≥ ๘๐ (๗๒๒ แห่ง)</td></tr> </table> หมายเหตุ ทศนิยมตั้งแต่ ๐.๕ ขึ้นไปให้ปัดขึ้น สูตรการคำนวณ : จำนวน รพศ. รพท. และ รพช. ในสังกัด สป. สธ. ได้รับการประเมินเข้าสู่รูปแบบบริการ SAP และ มีการวิเคราะห์ GAP สอดคล้องกับการพัฒนา หน่วยบริการรูปแบบ SAP จำนวน รพศ. รพท. และ รพช. ในสังกัด สป. สธ. ทั้งหมด ๙๐๓ แห่ง แทนค่าจากสูตรการคำนวณ : $\frac{๙๐๔}{๙๐๓} \times ๑๐๐ = ๑๐๐.๑๑$ หมายเหตุ : รพ. จำนวน ๙๐๓ แห่ง เข้าสู่ SAP ๙๐๔ แห่ง เนื่องจากมี รพ. จำนวน ๑ แห่ง (โรงพยาบาลโคกจาน) เป็นรพ. จัดตั้งใหม่	เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน	ร้อยละ ๖๐ (๕๔๒ แห่ง)	ร้อยละ ๖๕ (๕๘๗ แห่ง)	ร้อยละ ๗๐ (๖๓๒ แห่ง)	ร้อยละ ๗๕ (๖๗๗ แห่ง)	ร้อยละ ≥ ๘๐ (๗๒๒ แห่ง)
เกณฑ์การให้คะแนน																
๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน												
ร้อยละ ๖๐ (๕๔๒ แห่ง)	ร้อยละ ๖๕ (๕๘๗ แห่ง)	ร้อยละ ๗๐ (๖๓๒ แห่ง)	ร้อยละ ๗๕ (๖๗๗ แห่ง)	ร้อยละ ≥ ๘๐ (๗๒๒ แห่ง)												

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน																
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมิน รอบ ๑๒ เดือน																		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่าคะแนนที่ได้																
๑	ขับเคลื่อนการดำเนินการการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP	๑ คะแนน																
๒	ประชุมชี้แจงการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP	๑ คะแนน																
๓	รวบรวมแผนการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP ปี พ.ศ. ๒๕๖๘	๑ คะแนน																
๔	ประกาศให้หน่วยบริการยกระดับตามรูปแบบ SAP	๑ คะแนน																
๕	ร้อยละของหน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการประเมินเข้าสู่รูปแบบบริการ SAP และมีการวิเคราะห์ GAP สอดคล้องกับการพัฒนาหน่วยบริการรูปแบบ SAP <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>๐.๒ คะแนน</th> <th>๐.๔ คะแนน</th> <th>๐.๖ คะแนน</th> <th>๐.๘ คะแนน</th> <th>๑ คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ ๖๐ (๕๔๒ แห่ง)</td> <td>ร้อยละ ๖๕ (๕๘๗ แห่ง)</td> <td>ร้อยละ ๗๐ (๖๓๒ แห่ง)</td> <td>ร้อยละ ๗๕ (๖๗๗ แห่ง)</td> <td>ร้อยละ ≥ ๘๐ (๗๒๒ แห่ง)</td> </tr> </tbody> </table> หมายเหตุ ทศนิยมตั้งแต่ ๐.๕ ขึ้นไปให้ปัดขึ้น สูตรการคำนวณ จำนวน รพศ. รพท. และ รพช. ในสังกัด สป. สธ. ได้รับการประเมินเข้าสู่รูปแบบบริการ SAP และ มีการวิเคราะห์ GAP สอดคล้องกับการพัฒนา หน่วยบริการรูปแบบ SAP จำนวน รพศ. รพท. และ รพช. ในสังกัด สป. สธ. ทั้งหมด ๙๐๓ แห่ง X ๑๐๐	เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน	ร้อยละ ๖๐ (๕๔๒ แห่ง)	ร้อยละ ๖๕ (๕๘๗ แห่ง)	ร้อยละ ๗๐ (๖๓๒ แห่ง)	ร้อยละ ๗๕ (๖๗๗ แห่ง)	ร้อยละ ≥ ๘๐ (๗๒๒ แห่ง)	๑ คะแนน	
เกณฑ์การให้คะแนน																		
๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน														
ร้อยละ ๖๐ (๕๔๒ แห่ง)	ร้อยละ ๖๕ (๕๘๗ แห่ง)	ร้อยละ ๗๐ (๖๓๒ แห่ง)	ร้อยละ ๗๕ (๖๗๗ แห่ง)	ร้อยละ ≥ ๘๐ (๗๒๒ แห่ง)														
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :																		
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก														
ระดับความสำเร็จการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP	๑๕	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐														
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :																		
๑. นำเสนอ SAP ของเขตสุขภาพเขต ๑ - ๑๒ ในเวทีประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยการขับเคลื่อนการดำเนินการการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP ผ่านเวที สป.สญจร ๒. ประชุมชี้แจงการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพตามการจัดบริการรูปแบบ SAP ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ ๓. ประชุมชี้แจงโปรแกรมการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ๔. จัดทำหนังสือแจ้งหน่วยบริการส่งแผนการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP ปี พ.ศ. ๒๕๖๘																		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
๕. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลแผนการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เสนอต่อคณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองฯ จำนวนหน่วยบริการได้รับการประเมินเข้าสู่รูปแบบบริการ SAP ๙๐๔ แห่ง จากเดิม ๙๐๓ แห่ง เนื่องจากมีโรงพยาบาลจัดตั้งใหม่ ๑ แห่ง คือโรงพยาบาลโคกจาน รวมทั้งสิ้น ๙๐๔ แห่ง พบหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการประเมินเข้าสู่รูปแบบบริการ SAP และมีการวิเคราะห์ GAP สอดคล้องกับการพัฒนาหน่วยบริการรูปแบบ SAP ร้อยละ ๑๐๐.๑๑ ๖. ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ และประกาศให้หน่วยบริการยกระดับตามรูปแบบ SAP เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ๗. แจงเวียน มติ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รับรองหน่วยบริการ SAP	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านการขับเคลื่อนการดำเนินงานตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ทำให้สามารถดำเนินการได้ต่อเนื่อง	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ด้านการบริหารจัดการช่วงรอยต่อของการเปลี่ยนผ่านผู้บริหารระดับผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขของแต่ละเขตสุขภาพทำให้ต้องมีการทบทวนแผนการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๒ รอบ	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : การประเมินการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ ควรประเมินปีละ ๑ ครั้ง	
หลักฐานอ้างอิง : ระดับที่ ๑ ๑.๑.๑ one page สรุปการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ๑.๑.๒ one page สรุปการประชุมเตรียมความพร้อมการจัดนิทรรศการ SAP สป.สัจจร วันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ จังหวัดเพชรบูรณ์ เมื่อวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ๑.๒ สไลด์นำเสนอ SAP ในการประชุม สป.สัจจร ๑.๓ ภาพการแสดงนิทรรศการ SAP ในเวที สป.สัจจร ระดับที่ ๒ ๒.๑ one page การประชุมชี้แจงการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพตามการจัดบริการรูปแบบ SAP ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ ๒.๒ one page การประชุมชี้แจงโปรแกรมการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ๒.๓ one page การประชุมคณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ ๒.๔ one page การประชุมคณะกรรมการพิจารณาการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘ ระดับที่ ๓ ๓.๑ หนังสือการจัดทำคำขอการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ ตามการจัดบริการรูปแบบ SAP (เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข) เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
๓.๒ หนังสือการจัดทำคำขอการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ ตามการจัดบริการรูปแบบ SAP (เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒) เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ ๓.๓ หนังสือการจัดทำคำขอการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ ตามการจัดบริการรูปแบบ SAP (เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒) เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ ๓.๔ one page สรุปประชุมคณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะ และการขยาย หน่วยบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ๓.๕ แผนการยกระดับหน่วยบริการรูปแบบ SAP ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ระดับที่ ๔ ๔.๑ หนังสืออนุมัติจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามรูปแบบ SAP ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ๔.๒ one page สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามรูปแบบ SAP ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ระดับที่ ๕ ๕.๑.๑ one page ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยมความพร้อมในการปรับระดับศักยภาพหน่วยบริการ ระหว่าง วันที่ ๑๓ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ ๕.๑.๒ one page ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยมความพร้อมในการปรับระดับศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ๕.๑.๓ one page ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยมความพร้อมในการปรับระดับศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ ๕.๑.๔ one page ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยมความพร้อมในการปรับระดับศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ๕.๑.๕ one page ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยมความพร้อมในการปรับระดับศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไป เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ ๕.๑.๖ one page ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยมความพร้อมในการปรับระดับศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ ๕.๒.๑ สรุปประชุม อภ.สป. เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผลการประเมินหน่วยบริการตามรูปแบบ SAP ครั้งที่ ๓ รพ.จำนวน ๙๐๓ แห่ง เข้าสู่ SAP ๙๐๔ แห่ง มี รพ. ๑ แห่ง เป็นโรงพยาบาลจัดตั้งใหม่ ๑ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐.๐๑ ๕.๒.๒ หนังสือแจ้งมติที่ประชุม อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด) เมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda KPIs)		
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. นางสาวณัฐธิญา ศิริธรรม รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข		ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางณัฐธิญา รังสินธุ์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ ๒. นางสาวนุชนาฏ พรสัจจะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓. นางสาวพลอยไพลิน ศรีศิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงาน : กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ กองบริหารการสาธารณสุข
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๕๕ ๐ ๒๕๙๐ ๑๖๔๘		โทรศัพท์มือถือ : ๐๖ ๔๕๑๕ ๒๕๖๔ ๐๘ ๗๖๘๒ ๘๘๐๙
คำอธิบาย : นโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) กระทรวงสาธารณสุข เป็นนโยบายที่ส่งเสริมให้คนไทยห่างไกลจากโรค และภัยสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ และวิถีชีวิตเพื่อสุขภาพ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs) และดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ โดยลดหรือไม่ใช้ยาเคมีในการรักษา ผลักดันแนวคิด การควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ การพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) หมายถึง การสร้างระบบบริการด้านสุขภาพ โดยการจัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs สร้างครุ ก เพื่อเป็นแกนหลัก จัดตั้ง NCDs Remission Clinic ในโรงพยาบาลทุกระดับ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สร้างทีมผู้นำด้านภัย NCDs ระดับเขต/อำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล การส่งเสริมความร่วมมือระหว่างสหสาขาวิชาชีพ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ และส่งเสริมความร่วมมือระหว่างสหสาขาวิชาชีพ เพื่อดำเนินการ NCDs remission Clinic พัฒนาคู่มือแนวทางการดำเนินงานระบบรายงานข้อมูล และการส่งเสริมความรู้แก่ อสม. ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ประชาชน เชิญชวนกลุ่ม/กลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs เป็นพี่เลี้ยง และมีการติดตามผล ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) หมายถึง การดำเนินงานพัฒนาให้เกิดกลไกการขับเคลื่อนนโยบาย พัฒนาระบบการจัดบริการสุขภาพด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการทุกระดับ ให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ และความต้องการของประชาชน มีการขับเคลื่อน การป้องกันควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ นำนโยบายไปสู่การปฏิบัติภาคเครือข่ายบริการ สนับสนุนมาตรการ การป้องกันร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่และการจัดตั้งคลินิกแบบบูรณาการร่วมกัน รวมทั้งวางแผน การดำเนินงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล เพื่อให้เกิดการจัดบริการสุขภาพที่ครอบคลุม		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน																													
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :																															
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘																														
๑	๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๗๑๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗ ๒. คำสั่งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับปฐมภูมิ และคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ คำสั่งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและยกระดับการบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการสาธารณสุขที่ ๑๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ๓. ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับปฐมภูมิ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ และประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗																														
๒	จัดกิจกรรม Kick off ในระดับพื้นที่ ๖ ภูมิภาค (๑๒ เขตสุขภาพ) <table border="1"> <thead> <tr> <th>ครั้งที่</th> <th>วันที่</th> <th>สถานที่</th> <th>จำนวนผู้เข้าร่วม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑</td> <td>๑ พ.ย. ๖๗</td> <td>มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา จังหวัดสงขลา</td> <td>ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๒,๐๐๐ คน online ๒๙,๗๐๐ คน</td> </tr> <tr> <td>๒</td> <td>๑๐ พ.ย. ๖๗</td> <td>มหาวิทยาลัยนครพนม จังหวัดนครพนม</td> <td>ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๓,๐๐๐ คน online ๑๕๓,๐๐๐ คน</td> </tr> <tr> <td>๓</td> <td>๑๔ พ.ย. ๖๗</td> <td>มหาวิทยาลัยเจ้าพระยา จังหวัดนครสวรรค์</td> <td>ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๒,๐๐๐ คน online ๒๑๒,๐๐๐ คน</td> </tr> <tr> <td>๔</td> <td>๒๒ พ.ย. ๖๗</td> <td>ณ ศาลาประชาคมอำเภออุ้ม อ.ศรีราชา จังหวัดชลบุรี</td> <td>ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๑,๒๐๐ คน online ๑๓๕,๐๐๐ คน</td> </tr> <tr> <td>๕</td> <td>๒๖ พ.ย. ๖๗</td> <td>มหาวิทยาลัยราชภัฏ อุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี</td> <td>ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๔,๕๐๐ คน online ๒๒๓,๐๐๐ คน</td> </tr> <tr> <td>๖</td> <td>๓๐ พ.ย. ๖๗</td> <td>ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบพระชนมพรรษา จังหวัดเชียงใหม่</td> <td>ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๕,๐๐๐ คน online ๒๕๐,๐๐๐ คน</td> </tr> </tbody> </table>			ครั้งที่	วันที่	สถานที่	จำนวนผู้เข้าร่วม	๑	๑ พ.ย. ๖๗	มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา จังหวัดสงขลา	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๒,๐๐๐ คน online ๒๙,๗๐๐ คน	๒	๑๐ พ.ย. ๖๗	มหาวิทยาลัยนครพนม จังหวัดนครพนม	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๓,๐๐๐ คน online ๑๕๓,๐๐๐ คน	๓	๑๔ พ.ย. ๖๗	มหาวิทยาลัยเจ้าพระยา จังหวัดนครสวรรค์	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๒,๐๐๐ คน online ๒๑๒,๐๐๐ คน	๔	๒๒ พ.ย. ๖๗	ณ ศาลาประชาคมอำเภออุ้ม อ.ศรีราชา จังหวัดชลบุรี	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๑,๒๐๐ คน online ๑๓๕,๐๐๐ คน	๕	๒๖ พ.ย. ๖๗	มหาวิทยาลัยราชภัฏ อุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๔,๕๐๐ คน online ๒๒๓,๐๐๐ คน	๖	๓๐ พ.ย. ๖๗	ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบพระชนมพรรษา จังหวัดเชียงใหม่	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๕,๐๐๐ คน online ๒๕๐,๐๐๐ คน
ครั้งที่	วันที่	สถานที่	จำนวนผู้เข้าร่วม																												
๑	๑ พ.ย. ๖๗	มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา จังหวัดสงขลา	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๒,๐๐๐ คน online ๒๙,๗๐๐ คน																												
๒	๑๐ พ.ย. ๖๗	มหาวิทยาลัยนครพนม จังหวัดนครพนม	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๓,๐๐๐ คน online ๑๕๓,๐๐๐ คน																												
๓	๑๔ พ.ย. ๖๗	มหาวิทยาลัยเจ้าพระยา จังหวัดนครสวรรค์	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๒,๐๐๐ คน online ๒๑๒,๐๐๐ คน																												
๔	๒๒ พ.ย. ๖๗	ณ ศาลาประชาคมอำเภออุ้ม อ.ศรีราชา จังหวัดชลบุรี	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๑,๒๐๐ คน online ๑๓๕,๐๐๐ คน																												
๕	๒๖ พ.ย. ๖๗	มหาวิทยาลัยราชภัฏ อุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๔,๕๐๐ คน online ๒๒๓,๐๐๐ คน																												
๖	๓๐ พ.ย. ๖๗	ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบพระชนมพรรษา จังหวัดเชียงใหม่	ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๕,๐๐๐ คน online ๒๕๐,๐๐๐ คน																												
๓	จัดทำคู่มือการดูแลผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ให้เข้าสู่ระยะสงบ Diabetes Remission																														
๔	จัดงานแถลงข่าวเผยแพร่ผลการดำเนินการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ บริเวณโถง ชั้น ๑ อาคาร ๓ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และชี้แจงแนวทางการดำเนินงานนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) กระทรวงสาธารณสุข ให้แก่ เขตสุขภาพ สสจ. รพศ./รพท/รพช. รพ.สต. และหน่วยงานภาคีเครือข่าย																														

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
๕	ประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยการจัดตั้ง NCDs Remission clinic ใน รพศ. รพท. รพช. และรพ.สต. - จัดตั้ง NCDs Remission clinic ใน รพศ. / รพท. ดำเนินการได้ ๑๓๔ แห่ง จาก ๑๓๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (เป้าหมาย: ไตรมาสที่ ๔ จัดตั้ง NCDs Remission clinic ใน รพศ./รพท. ร้อยละ ๑๐๐) - จัดตั้ง NCDs Remission clinic ใน รพช. ดำเนินการได้ ๗๗๐ แห่ง จาก ๗๗๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (เป้าหมาย: ไตรมาสที่ ๔ จัดตั้ง NCDs Remission clinic ใน รพช. ร้อยละ ๑๐๐) - จัดตั้ง NCDs Remission clinic ใน รพ.สต. ดำเนินการได้ ๔,๖๑๘ แห่ง จาก ๔,๗๙๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๓ (เป้าหมาย: ไตรมาสที่ ๔ จัดตั้ง NCDs Remission clinic ใน รพ.สต. ร้อยละ ๑๐๐)	

เกณฑ์การให้คะแนน :ใส่เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่าคะแนนที่ได้
๑	- แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) - ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและยกระดับการบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการสาธารณสุข และคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	๑ คะแนน
๒	จัดกิจกรรม Kick off ในระดับพื้นที่ ๖ ภูมิภาค (๑๒ เขตสุขภาพ)	๑ คะแนน
๓	จัดทำแนวทางการจัดบริการ Remission Clinic ในระดับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป	๑ คะแนน
๔	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) กระทรวงสาธารณสุข ให้แก่ เขตสุขภาพ สสจ. รพศ./รพท/รพช. รพ.สต. และหน่วยงานภาคีเครือข่าย	๑ คะแนน
๕	ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบการจัดบริการสุขภาพด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการ	๑ คะแนน

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)	๑๕	๕.๐๐๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๗๑๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗
- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับปฐมภูมิ และคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ คำสั่งคณะอนุกรรมการ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ขับเคลื่อนและยกระดับการบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการสาธารณสุขที่ ๑๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ๓. ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับปฐมภูมิ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ และประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับทุติยภูมิ และตติยภูมิ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ๔. จัดกิจกรรม Kick off ในระดับพื้นที่ ๖ ภูมิภาค (๑๒ เขตสุขภาพ) รายละเอียดกิจกรรม Kick off ๑. ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนโครงการคนไทยห่างไกล NCDs ๒. เสวนาวิชาการ หัวข้อ “ก้าวต่อไปเพื่อคนไทยห่างไกล NCDs” - แนวทางการรักษาเบาหวานระหว่างรูปแบบเดิมกับรูปแบบใหม่ โดย กรมการแพทย์ - แนวทางการขับเคลื่อนโรคไม่ติดต่อในชุมชน โดย กรมควบคุมโรค - บทบาท อสม. ในการดูแลสุขภาพประชาชนห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ก้าวต่อไป คนไทยห่างไกล NCDs ผ่านกลไกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) โดย กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - สุขภาพจิตดี อารมณ์ดี นอนดี NCDs ลด โดย กรมสุขภาพจิต ๓. บูรณาการความรู้ เรื่อง NCDs - บูรณที่ ๑ คนไทย ห่างไกล NCDs : NCDs Remission โดย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเขตสุขภาพที่ ๙ - บูรณที่ ๒ ขยับกายดี กินดี ไม่ป่วย ห่างไกล NCDs โดย กรมอนามัย - บูรณที่ ๓ NCDs ดีได้ด้วยกลไก อสม. โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - บูรณที่ ๔ อาหารสมุนไพรกินเป็น ไม่ป่วย ห่างไกล NCDs โดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก - บูรณที่ ๕ ผลจากอาหาร รู้ไว้ห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โดย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ๔. การสอนนักรับ โดย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รายงานผลการจัดกิจกรรม Kick off - ครั้งที่ ๑ เขตสุขภาพที่ ๑๑,๑๒ วันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๖๗ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา จังหวัดสงขลา ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๒,๐๐๐ คน online ๒๙,๗๐๐ คน - ครั้งที่ ๒ เขตสุขภาพที่ ๗,๘ วันที่ ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๗ ณ มหาวิทยาลัยนครพนม จังหวัดนครพนม ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๓,๐๐๐ คน online ๑๕๓,๐๐๐ คน - ครั้งที่ ๓ เขตสุขภาพที่ ๓,๕ วันที่ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๗ ณ มหาวิทยาลัยเจ้าพระยา จังหวัดนครสวรรค์ ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๒,๐๐๐ คน online ๒๑๒,๐๐๐ คน - ครั้งที่ ๔ เขตสุขภาพที่ ๔,๖ วันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๗ ณ ศาลาประชาคมอำเภออุ้ม อ.ศรีราชา จังหวัดชลบุรี ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๑,๒๐๐ คน online ๑๓๕,๐๐๐ คน - ครั้งที่ ๕ เขตสุขภาพที่ ๙,๑๐ วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๗ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๔,๕๐๐ คน online ๒๒๓,๐๐๐ คน	

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

- ครั้งที่ ๖ เขตสุขภาพที่ ๑,๒ วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๗ ณ ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบพระชนมพรรษา จังหวัดเชียงใหม่ ผู้เข้าร่วมงาน onsite ๕,๐๐๐ คน online ๒๕๐,๐๐๐ คน

๕. คู่มือการดูแลผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ให้เข้าสู่ระยะสงบ Diabetes Remission

๖. จัดงานแถลงข่าวเผยแพร่ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ บริเวณโถง ชั้น ๑ อาคาร ๓ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และชี้แจงแนวทางการดำเนินงานนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) กระทรวงสาธารณสุข ให้แก่ เขตสุขภาพ สสจ. รพศ./รพท/รพช. รพ.สต. และหน่วยงานภาคีเครือข่าย

๗. ประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

๑. หน่วยงานทุกภาคส่วนให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรม Kick off ในระดับพื้นที่ ๖ ภูมิภาค (๑๒ เขตสุขภาพ)

๒. หน่วยบริการทุกระดับมีการจัดตั้ง NCDs Remission Clinic และมีการพัฒนาระบบการจัดบริการสุขภาพด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โดยได้รับความร่วมมือจากสหสาขาวิชาชีพ

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : -

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :

๑. การขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) แบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. การกำกับ ติดตาม ประเมินผล การจัดบริการสุขภาพด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ให้มีประสิทธิภาพ

หลักฐานอ้างอิง :

ระดับที่ ๑

๑.๑.๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

๑.๑.๒ คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับปฐมภูมิและคณะทำงานพัฒนาระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ

๑.๒.๑ สรุปการประชุมคณะทำงาน NCDs ระดับปฐมภูมิ

๑.๒.๒ สรุปการประชุมคณะทำงาน NCDs ระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ

ระดับที่ ๒

๒.๑ รายงานผลจัดกิจกรรม Kick off ในระดับพื้นที่ ๖ ภูมิภาค (๑๒ เขตสุขภาพ) พร้อมรูปถ่าย

ระดับที่ ๓

๓.๑ แนวทางการจัดบริการ Remission Clinic ในระดับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

ระดับที่ ๔

๔.๑.๑ เอกสารการชี้แจงนโยบาย NCDs (รมว.สธ.) เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๔.๑.๒ เอกสารการชี้แจงนโยบาย NCD (รองปลัดกระทรวงฯ) เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๔.๑.๓ รูปถ่ายการชี้แจงนโยบาย NCD เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ระดับที่ ๕

๕.๑ สรุปผลการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพ ด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในหน่วยบริการ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน
		☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลตามมาตรฐานประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิติการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข ๒. แพทย์หญิงณัฐธิญา ศิริธรรม รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางสาวชุตินา ทศจันทร์ หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนระบบบริหารการสาธารณสุข ๒. นางมาลินี ภักดิ์จิระประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓. นางสาวหทัยชนก ปิ่นงาม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๔. นางสาวธนาพร อารมณีสวะ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หน่วยงาน : กลุ่มงานสนับสนุนระบบบริหารการสาธารณสุข กองบริหารการสาธารณสุข	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๕๑		โทรศัพท์มือถือ :
คำอธิบาย : การบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล (Telemedicine/Telehealth) หมายถึง การให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขของหน่วยบริการแก่ผู้รับบริการโดยผู้ให้บริการด้วยระบบการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการปรึกษา การตรวจ การวินิจฉัย การรักษา การพยาบาล การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ และการฟื้นฟูสภาพร่างกาย และเพื่อประโยชน์สำหรับการศึกษาต่อเนื่องของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข มาตรฐานประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล พ.ศ. ๒๕๖๗ หน่วยบริการที่ประสงค์จะให้บริการโดยระบบการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล ต้องจัดให้มีองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้ (๑) จัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานวิชาชีพนั้น ๆ ในจำนวนที่เพียงพอต่อการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล โดยไม่กระทบต่อการให้บริการหลักภายในหน่วยบริการนั้น (๒) จัดให้มีการขึ้นทะเบียน ยืนยันตัวตนของผู้รับบริการ และผู้ให้บริการที่มีความรัดกุมของระบบความปลอดภัยในบัญชี มีระดับความน่าเชื่อถือของการพิสูจน์ตัวตน และระดับความน่าเชื่อถือของการยืนยันตัวตนตามเกณฑ์มาตรฐานของสำนักพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์และสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัลหรือระดับความปลอดภัยที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด (๓) จัดให้มีระบบเทคโนโลยี และเครื่องมือสื่อสารที่สามารถสื่อสารระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการได้อย่างชัดเจน เชื่อมโยงการพิสูจน์ยืนยันตัวตน การนัดหมายในหน่วยบริการได้อย่างเพียงพอเหมาะสมต่อการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล (๔) จัดให้มีกระบวนการการพิสูจน์ยืนยันตัวตนก่อนดำเนินการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของผู้รับบริการและผู้ให้บริการที่น่าเชื่อถือ สามารถระบุหน้าที่การให้บริการและหน่วยบริการที่ให้บริการ (๕) จัดให้มีกระบวนการบันทึกข้อมูล วัน เวลาการให้บริการ รายงานผลการให้บริการการตรวจสอบและการยืนยันกระบวนการการให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลทุกขั้นตอน ด้วยการบันทึกเสียง ภาพ		

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

ข้อความ หรือวิดีโอ และสามารถตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวได้ โดยให้ถือว่างานที่บันทึกไว้เป็นงานสร้างสรรค์ของหน่วยบริการ

(๖) จัดให้มีกระบวนการชี้แจงรายละเอียด ขั้นตอนปฏิบัติ ผลที่อาจเกิดจากการให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลทุกด้าน ความเสี่ยงต่อการรับบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลและกระบวนการบันทึกข้อมูลใน (๕) แก่ผู้รับบริการทราบและได้รับความยินยอมจากผู้รับบริการก่อนการให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล

(๗) จัดให้มีเอกสารคู่มือ หรือแนวปฏิบัติ การดำเนินการในระบบการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล ตามแนวทางและมาตรฐานที่สำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๘) จัดให้มีการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล รวมทั้งการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยที่บ้านตามแนวทางและมาตรฐานภายใต้ประกาศนี้

(๙) จัดให้ผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาต สามารถเข้าถึงระบบประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(๑๐) จัดให้มีมาตรฐานการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ และระบบจัดเก็บข้อมูลระบบจัดการความเสี่ยงและการควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีการสื่อสารตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

(๑๑) จัดให้มีการควบคุมและดูแลผู้ให้บริการและบุคลากรอื่นในหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องกับการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล ปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพของตนและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

หน่วยบริการ หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) หมายถึง โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ระดับสูง โดยให้มีครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพง (Advance & Sophisticate Technology) มีการจัดบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ทั้งสาขาแพทย์บริการหลัก สาขาแพทย์บริการรอง และสาขาแพทย์บริการสาขাত่อยอด ครบทุกสาขาตามความจำเป็น โรงพยาบาลบางแห่งถูกกำหนดเป็นศูนย์เชี่ยวชาญใน ๕ สาขา (สาขาโรคหัวใจ สาขาโรคมะเร็ง สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สาขาทารกแรกเกิด สาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะที่ไม่ซับซ้อน เช่น ปลูกถ่ายกระจกตา) สามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากระดับตติยภูมิภายในเขตสุขภาพเดียวกันและเขตใกล้เคียง กำหนดระดับโรงพยาบาลศูนย์ **ระดับ P** หรือมีครอบคลุมบางเขตสุขภาพที่มีความพร้อม มีการจัดบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เช่น การผ่าตัดที่ยุ่ยากซับซ้อนใช้เทคโนโลยีขั้นสูงมาก การผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะ การผ่าตัดโดยใช้หุ่นยนต์ การผ่าตัดเส้นเลือดใหญ่หัวใจ การรักษาด้วยวิธีผ่านสายสวนหลอดเลือดสมอง กำหนดระดับโรงพยาบาลศูนย์ **ระดับ P+**

โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) หมายถึง เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ รับส่งต่อผู้ป่วยที่ซับซ้อนมากขึ้น มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะ มีการจัดบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ทั้งสาขาแพทย์บริการหลัก สาขาแพทย์บริการรอง ครบทุกสาขา และสาขาแพทย์บริการสาขাত่อยอดบางสาขาสามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากหน่วยบริการทุติยภูมิภายในจังหวัด กำหนดระดับโรงพยาบาลทั่วไป **ระดับ A** หรือรับส่งต่อผู้ป่วยที่ซับซ้อนระดับสูงบางสาขา แต่การบริการยังไม่ครบที่จะเป็นระดับโรงพยาบาลศูนย์ มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพงบางอย่าง มีการจัดบริการโดย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาแพทย์บริการหลัก สาขาแพทย์บริการรอง และสาขาแพทย์บริการสาขাত่อยอดครบทุกสาขาตามความจำเป็น กำหนดระดับโรงพยาบาลทั่วไป **ระดับ A+**

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน															
	☒ รอบ ๑๒ เดือน															
โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) หมายถึง เป็นโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ รับส่งต่อผู้ป่วยในระดับอำเภอ มีการจัดบริการเวชศาสตร์ครอบครัว การแพทย์ฉุกเฉิน และการบริการสาขาพื้นฐานหลักที่จำเป็นรองรับปัญหาของชุมชนตามบริบทของพื้นที่ ตามความจำเป็น รวมทั้งการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care) และสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิของแต่ละอำเภอ กำหนดระดับโรงพยาบาลชุมชนระดับ S หรือที่มีขีดความสามารถในการให้บริการสาขาแพทย์บริการหลัก (first line) บางสาขาถึงระดับโรงพยาบาลทั่วไป แต่ปัจจัยพื้นฐานยังไม่ครบที่จะเป็นระดับโรงพยาบาลทั่วไปทั้งหมด มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ย่างยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะบางสาขา หรือสาขาอื่นที่จำเป็นตามความต้องการทางด้านสุขภาพของประชาชน หรือบริบทของพื้นที่ กำหนดระดับโรงพยาบาลชุมชน ระดับ S+ ระดับความสำเร็จในการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล หมายถึง การพัฒนาขับเคลื่อนให้หน่วยบริการมีระบบการแพทย์ทางไกล ตามมาตรฐานประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และแนวทางการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗																
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :																
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘															
๑	จัดทำหนังสือเพื่อเสนอนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๔๑ ตอนพิเศษ ๓๐๙ ง หน้า ๓๖ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗															
๒	เผยแพร่แนวทางการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล พ.ศ. ๒๕๖๗ ทำหนังสือแจ้งเวียนหน่วยบริการทราบและถือปฏิบัติเป็นแนวทางและเผยแพร่ผ่านเว็บกองบริหารการสาธารณสุข															
๓	ประชุมชี้แจงแนวทางการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ โรงพยาบาล ๙๐๔ โรงพยาบาลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด สำนักงานเขตสุขภาพ ๑๒ เขต และเผยแพร่การประชุมผ่าน You tube live กองบริหารการสาธารณสุข															
๔	- ประชุมคณะกรรมการฯ/คณะอนุกรรมการฯ/คณะทำงานฯ เพื่อติดตามการให้บริการ telemedicine ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้บริการ telemedicine ตามจำนวนที่กำหนดต่อปี ร้อยละ ๔๕.๔๐๔๒ <table border="1" data-bbox="405 1727 1326 1924"> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr> <tr> <td>๐.๒ คะแนน</td><td>๐.๔ คะแนน</td><td>๐.๖ คะแนน</td><td>๐.๘ คะแนน</td><td>๑ คะแนน</td></tr> <tr> <td>ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)</td><td>≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)</td></tr> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน	ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)	ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)	ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)	ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)	≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)
เกณฑ์การให้คะแนน																
๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน												
ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)	ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)	ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)	ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)	≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)												

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน															
๕	- ทำหนังสือแจ้งหน่วยบริการประเมินตนเองตามมาตรฐานประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และแนวทางการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ และแจ้งเวียนแนวทางการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ - ร้อยละของหน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการแพทย์ทางไกลตามมาตรฐานประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และแนวทางการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <td>๐.๒ คะแนน</td> <td>๐.๔ คะแนน</td> <td>๐.๖ คะแนน</td> <td>๐.๘ คะแนน</td> <td>๑ คะแนน</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)</td> <td>ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)</td> <td>ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)</td> <td>ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)</td> <td>≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)</td> </tr> </table> หมายเหตุ ทศนิยมตั้งแต่ ๐.๕ ขึ้นไปให้ปัดขึ้น สูตรการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวน รพศ. ให้บริการ telemedicine} \geq 3,000 \text{ ครั้ง/ปี} + \text{จำนวน รพท. ให้บริการ telemedicine} \geq 2,000 \text{ ครั้ง/ปี} + \text{จำนวน รพช. ให้บริการ telemedicine} \geq 300 \text{ ครั้ง/ปี}}{\text{จำนวน รพศ. รพท. และ รพช. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งหมด ๙๐๓ แห่ง}} \times 100$ แทนค่าจากสูตรการคำนวณ : $\frac{410}{903} \times 100 = 45.4042$		เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน	ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)	ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)	ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)	ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)	≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)
เกณฑ์การให้คะแนน																	
๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน													
ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)	ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)	ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)	ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)	≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)													

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน																			
		☒ รอบ ๑๒ เดือน																			
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมิน รอบ ๑๒ เดือน																					
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					ค่าคะแนนที่ได้															
๑	นำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา					๑ คะแนน															
๒	เผยแพร่แนวทางการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล พ.ศ. ๒๕๖๗					๑ คะแนน															
๓	ประชุมชี้แจงแนวทางการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข					๑ คะแนน															
๔	ร้อยละของหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้บริการ telemedicine ตามจำนวนที่กำหนดต่อปี <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr> <tr> <th>๐.๒ คะแนน</th><th>๐.๔ คะแนน</th><th>๐.๖ คะแนน</th><th>๐.๘ คะแนน</th><th>๑ คะแนน</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)</td><td>≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)</td></tr> </tbody> </table> หมายเหตุ ทศนิยมตั้งแต่ ๐.๕ ขึ้นไปให้ปัดขึ้น สูตรการคำนวณ จำนวน รพศ. ให้บริการ telemedicine ≥ ๓,๐๐๐ ครั้ง/ปี + จำนวน รพท. ให้บริการ telemedicine ≥ ๒,๐๐๐ ครั้ง/ปี + จำนวน รพช. ให้บริการ telemedicine ≥ ๓๐๐ ครั้ง/ปี X ๑๐๐ จำนวน รพศ. รพท. และ รพช. ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งหมด ๔๐๓ แห่ง					เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน	ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)	ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)	ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)	ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)	≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)	๑ คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																					
๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน																	
ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)	ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)	ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)	ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)	≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)																	
๕	ร้อยละของหน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการแพทย์ทางไกล ตามมาตรฐานประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และแนวทางการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr> <tr> <th>๐.๒ คะแนน</th><th>๐.๔ คะแนน</th><th>๐.๖ คะแนน</th><th>๐.๘ คะแนน</th><th>๑ คะแนน</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)</td><td>≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)</td></tr> </tbody> </table> หมายเหตุ ทศนิยมตั้งแต่ ๐.๕ ขึ้นไปให้ปัดขึ้น					เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน	ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)	ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)	ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)	ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)	≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)	๑ คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																					
๐.๒ คะแนน	๐.๔ คะแนน	๐.๖ คะแนน	๐.๘ คะแนน	๑ คะแนน																	
ร้อยละ ๓๐ (๒๗๑ แห่ง)	ร้อยละ ๓๕ (๓๑๖ แห่ง)	ร้อยละ ๔๐ (๓๖๑ แห่ง)	ร้อยละ ๔๕ (๔๐๖ แห่ง)	≥ ร้อยละ ๕๐ (๔๕๑ แห่ง)																	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน		
		☒ รอบ ๑๒ เดือน		
	สูตรการคำนวณ จำนวน รพศ. รพท. และ รพช. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลตามมาตรฐานประกาศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และปฏิบัติตามแนวทาง การบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน รพศ. รพท. และ รพช. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งหมด ๙๐๓ แห่ง	X ๑๐๐		
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการบริการการแพทย์ และสาธารณสุขทางไกลตามมาตรฐาน ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๑๐	ระดับ ๕	๔.๘๘๐๘	๐.๔๘๘๐๘
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : เมื่อประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการ การแพทย์และสาธารณสุขทางไกล พ.ศ. ๒๕๖๗ กองบริหารการสาธารณสุข ได้มีการชี้แจงแนวทางการบริการ การแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และประกาศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการการแพทย์และ สาธารณสุขทางไกล พ.ศ. ๒๕๖๗ และมีการลงพื้นที่เพื่อศึกษาต้นแบบการดำเนินการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล				
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : นโยบายและการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข และความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่ออกแบบ platform telemedicine ในการดำเนินการเพื่อให้เกิดการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลในหน่วยบริการ				
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : ข้อจำกัดด้านโครงสร้างพื้นฐานและเทคโนโลยีในบางพื้นที่ มาตรฐานการให้บริการมีการกำหนดเงื่อนไข การพิสูจน์ยืนยันตัวตนทำให้การให้บริการผ่านระบบ Line ไม่สามารถดำเนินการได้ ทำให้ยอดหน่วยบริการ ที่ให้บริการ Telemedicine ลดลง				
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : เสนอตัวชี้วัดเพื่อให้มีการเผยแพร่ผ่าน HDC				
หลักฐานอ้างอิง : ระดับที่ ๑ ๑.๑ ประกาศราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๔๑ ตอนพิเศษ ๓๐๙ ง หน้า ๓๖ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ระดับที่ ๒ ๒.๑ หนังสือแจ้งแนวทางการบริการการแพทย์ฯ (นพ.สสจ.) วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ ๒.๒ หนังสือแจ้งแนวทางการบริการการแพทย์ฯ (ผอ.เขตสุขภาพ) วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ ๒.๓ หนังสือแจ้งแนวทางการบริการการแพทย์ฯ (ผอ.รพท.) วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘				

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๒.๔ หนังสือแจ้งแนวทางการบริการการแพทย์ฯ (ผอ.รพช.) วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ ๒.๕ หนังสือแจ้งแนวทางการบริการการแพทย์ฯ (สสจ.) วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ระดับที่ ๓ ๓.๑.๑ One page สรุปการประชุมฯ ปรีกษาหารือกรอบนโยบายการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ของหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ๓.๑.๒ ๒๕๖๗ One page สรุปการประชุมฯ คณะทำงานพัฒนาระบบการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล ของหน่วยบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘ ๓.๑.๓ One page สรุปการประชุมฯ ชี้แจงการประเมินตามมาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการ ในการบริการแพทย์และสาธารณสุข วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ๓.๒.๑ One page ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยมต้นแบบการดำเนินงานการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๗ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ๓.๒.๒ One page ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยมต้นแบบการดำเนินงานการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล ณ โรงพยาบาลบุรีรัมย์และโรงพยาบาลสตึก วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๘ ระดับที่ ๔ ๔.๑ หนังสือบันทึกข้อมูลการบริการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการสุขภาพ (ผอ.รพช.) วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ๔.๒ ข้อมูลการสำรวจการให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล จำนวน รพศ. ให้บริการ telemedicine $\geq 3,000$ ครั้ง/ปี ๑๕ แห่ง จำนวน รพท. ให้บริการ telemedicine $\geq 2,000$ ครั้ง/ปี ๒๖ แห่ง จำนวน รพช. ให้บริการ telemedicine ≥ 300 ครั้ง/ปี ๓๖๙ แห่ง รวม ๔๑๐ แห่ง จำนวนหน่วยบริการ ทั้งหมด ๙๐๓ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๔๕.๔๐๔๒ ระดับที่ ๕ ๕.๑.๑ หนังสือการประเมินตามมาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล (ผอ.เขตสุขภาพ) วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ๕.๑.๒ หนังสือการประเมินตามมาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล (นพ.สสจ.) วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ๕.๑.๓ หนังสือการประเมินตามมาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล (ผอ.รพช.) วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ๕.๑.๔ หนังสือการประเมินตามมาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล (ผอ.รพ.) วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ ๕.๒.๑ หนังสือขอความอนุเคราะห์กำกับติดตามการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลให้เป็นไปตามมาตรฐาน (ผอ.สนง.เขตสุขภาพ) วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ ๕.๒.๒ หนังสือขอความอนุเคราะห์กำกับติดตามการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลให้เป็นไปตามมาตรฐาน (นพ.สสจ.) วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ ๕.๒.๓ หนังสือบันทึกข้อมูลการบริการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลของหน่วยบริการสุขภาพ (ผอ.รพช./รพท.) วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ๕.๓ สรุปผลการประเมินระบบการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลตามมาตรฐานประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และปฏิบัติตามแนวทางการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล จำนวน ๔๙๗ หน่วยบริการ ไม่ผ่าน ๕๒ หน่วยบริการ ยังไม่ได้ประเมิน ๓๕๕ หน่วยบริการ คิดเป็นหน่วยบริการที่ผ่านการประเมิน	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตามมาตรฐานการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๐๓๘๘ และพบว่าหน่วยบริการปฏิบัติ ตามแนวทางฯ ๙๐๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่ (Area KPIs)		
ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๑ ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการณู ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางวิราณี นาคสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๒. นางกฤติกา เชิดโฉม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓. นางสาวพัชรภรณ์ เพิ่มกว่าเก่า นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หน่วยงาน : กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ กองบริหารการสาธารณสุข	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๑	โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๑๘๘๘ ๑๑๔๗	
คำอธิบาย : เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ หมายถึง การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ซึ่งเป็นการจัดบริการร่วมกันของโรงพยาบาลแม่ข่ายกับเรือนจำ ท้องถิ่น หรือสถานกักขังของกรมราชทัณฑ์ โดยโรงพยาบาลแม่ข่ายดูแลจัดระบบบริการให้แก่สถานพยาบาลในเรือนจำ ซึ่งขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิประจำ ตามประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน รวมทั้งทั้งสถานพยาบาลราชทัณฑ์ในจังหวัดที่มีเรือนจำ ท้องถิ่น หรือสถานกักขังของกรมราชทัณฑ์ ตั้งอยู่ (รพ.แม่ข่าย สังกัด สธ.๑๐๙ แห่ง ดูแลเรือนจำ ๑๓๒ แห่ง) การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ หมายถึง การบริหารจัดการในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ เพื่อให้โรงพยาบาลแม่ข่ายสามารถจัดบริการให้แก่ผู้ต้องขังได้ครอบคลุม ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ มีภาคีเครือข่ายในการบูรณาการร่วมกัน ระหว่าง ๓ หน่วยงานหลัก คือ กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงยุติธรรม (กรมราชทัณฑ์) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และดำเนินงานตามพระบรมราโชบายโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ หมายถึง จังหวัดที่อยู่ภายใต้เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ที่ได้ดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ผ่านตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเทียบกับจำนวนจังหวัดที่มีโรงพยาบาลแม่ข่ายของเรือนจำทั้งหมด ๓๖ จังหวัด โดยการดำเนินการ แบ่งเป็น ๕ ระดับ ดังนี้ ระดับที่ ๑ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำระดับจังหวัด ระดับที่ ๒ มีการจัดระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ๒.๑ การจัดบริการรักษาพยาบาล และตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ ๒.๒ การจัดบริการพื้นฐานงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ๒.๓ ตรวจคัดกรองด้วยแบบประเมินภาวะสุขภาพจิต บริการให้คำปรึกษา และบำบัดรักษาผู้ต้องขัง ๒.๔ จัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ต้องขัง ๒.๕ ระบบการส่งต่อเพื่อการรักษาทั้งทางกายและทางจิต และตรวจสอบสิทธิการรักษา		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน											
ระดับที่ ๓ มีการดำเนินงานตามแนวทางการพัฒนาเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ๖ องค์ประกอบ ดังนี้ ๓.๑ ด้านการควบคุมโรค ๓.๒ การจัดการระบบบริการสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ๓.๓ ระบบปรึกษาทางไกล (Telemedicine) การควบคุมคุณภาพการบำบัดยาเสพติด ๓.๔ การควบคุมคุณภาพการบำบัดพฤติกรรม ๓.๕ นวัตกรรม ร่วมในเครือข่ายฯ : โรงพยาบาลแม่ข่าย ๕๐ คณะ เรือนจำ ๕๐ คณะ ระดับที่ ๔ มีห้องแยกสำหรับผู้ป่วยใน ที่พักรักษา มีระบบ Fast track/Fast Pass ๔.๑ มีห้องแยกสำหรับผู้ป่วยใน ๔.๒ มีที่พักรักษา ๔.๓ มีระบบ Fast track/Fast Pass ๓๐ คณะ ระดับที่ ๕ มีการรายงานผลการดำเนินงาน ตามแบบฟอร์ม สรรจ. ๑๐๑ ครบถ้วน ตรงเวลา ๕.๑ มีการรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานทุก ๆ ๑ เดือน ตามระยะเวลาที่กำหนด การนับจำนวนจังหวัดที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ หมายถึง จังหวัดที่มีการบริหารจัดการในรูปแบบเครือข่าย ประกอบด้วย โรงพยาบาลแม่ข่าย/ลูกข่าย เรือนจำ ทัณฑสถาน หรือสถานกักขัง ดำเนินการผ่านตามเกณฑ์ฯ (ข้อ ๓) ๑ จังหวัด เท่ากับ ๑ เครือข่าย *หมายเหตุ จังหวัดในเขตสุขภาพที่เคยผ่านเกณฑ์การประเมิน เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ปี ๒๕๖๗ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจ และความเหมาะสมของผู้ตรวจราชการว่า <u>จะให้มีการประเมินซ้ำหรือไม่</u> แต่สามารถให้นับจังหวัดนั้น รวมเป็นยอดสะสมรวมในปี ๒๕๖๘ ได้ตามตัวชี้วัดปี ๒๕๖๘												
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : สูตรการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๕}}{\text{จำนวนจังหวัดที่มีโรงพยาบาลแม่ข่ายของเรือนจำทั้งหมด ๗๖ จังหวัด}} \times ๑๐๐$ แทนค่าสูตรการคำนวณ : $\frac{๗๖}{๗๖} \times ๑๐๐ = ๑๐๐$												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th rowspan="2" style="width: 40%;">ชื่อตัวชี้วัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr> <tr> <th style="width: 15%;">๒๕๖๕</th><th style="width: 15%;">๒๕๖๖</th><th style="width: 15%;">๒๕๖๗</th></tr> <tr> <td style="text-align: left;">ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์</td><td>-</td><td>-</td><td>ร้อยละ ๒๐ (๑๕ จังหวัด)</td></tr> </table>		ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	-	-	ร้อยละ ๒๐ (๑๕ จังหวัด)
ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.											
	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗									
ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	-	-	ร้อยละ ๒๐ (๑๕ จังหวัด)									

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน															
	☒ รอบ ๑๒ เดือน															
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมิน ๑๒ เดือน																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <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 ๓๐ (๒๓ จังหวัด)</td> <td>ร้อยละ ๓๕ (๒๗ จังหวัด)</td> <td>ร้อยละ ๔๐ (๓๑ จังหวัด)</td> <td>ร้อยละ ๔๕ (๓๕ จังหวัด)</td> <td>ร้อยละ ๕๐ (๓๘ จังหวัด)</td> </tr> </table>		ค่าคะแนนที่ได้					๑	๒	๓	๔	๕	ร้อยละ ๓๐ (๒๓ จังหวัด)	ร้อยละ ๓๕ (๒๗ จังหวัด)	ร้อยละ ๔๐ (๓๑ จังหวัด)	ร้อยละ ๔๕ (๓๕ จังหวัด)	ร้อยละ ๕๐ (๓๘ จังหวัด)
ค่าคะแนนที่ได้																
๑	๒	๓	๔	๕												
ร้อยละ ๓๐ (๒๓ จังหวัด)	ร้อยละ ๓๕ (๒๗ จังหวัด)	ร้อยละ ๔๐ (๓๑ จังหวัด)	ร้อยละ ๔๕ (๓๕ จังหวัด)	ร้อยละ ๕๐ (๓๘ จังหวัด)												
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด</th> <th>น้ำหนัก (ร้อยละ)</th> <th>ผลการ ดำเนินงาน</th> <th>ค่าคะแนน ที่ได้</th> <th>ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่าย ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์</td> <td style="text-align: center;">๑๕</td> <td>ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด)</td> <td style="text-align: center;">๕.๐๐๐๐</td> <td style="text-align: center;">๐.๗๕๐๐</td> </tr> </table>		ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก	ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่าย ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	๑๕	ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด)	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐					
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก												
ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่าย ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	๑๕	ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด)	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐												
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : รายงานผลการดำเนินงานจากโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย																
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ๑. แนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ๒. มาตรฐานเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์																
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : -																
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :																
หลักฐานอ้างอิง : ๑. บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary) ๒. เอกสารนำเสนอ เรื่อง สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบที่ ๒																

องค์ประกอบที่

๒

การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน
(Potential Base)



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพันภาพรวม ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัด กระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางอัจฉรา วิไลสกุลยง หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ ๒. นางกัญจน์ณัฐ์ สังข์นาค หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ ๓. นางสาวสุพัตรา ต่อศรี นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ๔. นางอารีรัตน์ ชาววิวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงาน : กลุ่มงานยุทธศาสตร์ กองบริหารการสาธารณสุข	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๕๕	โทรศัพท์มือถือ :	
คำอธิบาย : การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายในภาพรวมของหน่วยงาน หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่นภาพรวมในรอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน เปรียบเทียบกับงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ทั้งนี้ ไม่รวมงบประมาณที่มีแผนการจัดสรรให้ภูมิภาค (หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงระหว่างปีหรือได้รับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจะนำยอดงบประมาณที่เปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณ) เพื่อประเมินผลความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานสามารถบรรลุเป้าหมายของรัฐบาลตามที่เกณฑ์กำหนดหรือไม่ โดยใช้ข้อมูลผลการเบิกจ่ายรวมก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMS ที่กองบริหารการคลังยืนยันอย่างเป็นทางการมาเป็นฐานข้อมูลการประเมินผล การก่อหนี้ผูกพัน หมายถึง การจัดซื้อจัดจ้างที่ได้ดำเนินการลงนามในสัญญาจ้าง หรือออกใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง และได้ดำเนินการจัดทำ PO ในระบบ GFMS ประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ หมายถึง การมีความพร้อม มีการวางแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณ และการเบิกจ่ายตามแผน รวมทั้งมีกระบวนการเร่งรัด ติดตาม แก้ปัญหา เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณบรรลุผลตามวัตถุประสงค์เป้าหมายยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน และยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพันภาพรวม ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่นรวมก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMS ภาพรวมในรอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน เปรียบเทียบกับงบประมาณที่หน่วยงานได้รับทั้งหมด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘		

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

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่ายและก่อหนี้ผูกพันในรอบ ๑๒ เดือน (ข้อมูล ณ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘) คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

สูตรการคำนวณ :

เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่ายและก่อหนี้ผูกพันในรอบ ๑๒ เดือน

(๑ ต.ค. ๒๕๖๗ – ๕ ก.ย. ๒๕๖๘) _____ X ๑๐๐

วงเงินงบประมาณรายจ่ายที่หน่วยงานได้รับจัดสรรไตรมาส ๑ - ๔ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

แทนค่าสูตรการคำนวณ :

$$\frac{๗๒,๒๐๓,๖๘๐.๓๔}{๗๒,๒๐๓,๖๘๐.๓๔} \times ๑๐๐ = ๑๐๐$$

ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	๙๘.๕๓	๙๙.๖๓	๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมิน ๑๒ เดือน

ค่าคะแนนที่ได้				
๑	๒	๓	๔	๕
ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารแผน งบประมาณ ติดตามประเมินผล ของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ พร้อมทั้งจัดการประชุมเพื่อกำกับติดตามผลการเบิกจ่ายรายเดือน/รายไตรมาส อีกทั้งผู้บริหารมอบนโยบายและมาตรการติดตามกำกับในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองบริหารการสาธารณสุข เพื่อกำกับติดตามการเบิกจ่ายในระดับโครงการ-กิจกรรม รายเดือน/รายไตรมาส เพื่อให้เป็นไปตามประสิทธิภาพการเบิกจ่ายภาครัฐ กระทรวงการคลัง	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ๑. ผู้บริหารทุกระดับในหน่วยงานให้ความสำคัญในการกำกับติดตามการเบิกจ่าย งบประมาณอย่างต่อเนื่อง รายสัปดาห์/รายเดือน/รายไตรมาส ๒. คณะกรรมการบริหารแผน งบประมาณ ติดตามประเมินผล ของหน่วยงาน กำกับติดตามผลการเบิกจ่าย รายสัปดาห์/รายเดือน/รายไตรมาส	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : เนื่องจากในช่วงไตรมาส ๑ - ๒ หน่วยงานได้รับมอบหมายภารกิจตามนโยบายเร่งด่วนสำคัญจากผู้บริหารระดับกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจำเป็นต้องปรับแผนขยายเวลากิจกรรมโครงการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี งบประมาณ จึงส่งผลกระทบต่อการเบิกจ่ายล่าช้าไม่เป็นไปตามประสิทธิภาพการเบิกจ่ายภาครัฐ กระทรวงการคลัง	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : วางแผนวงเงินสำหรับใช้ในการบริหารจัดการโครงการ/กิจกรรมตามนโยบายเร่งด่วน เพื่อไม่ให้กระทบกับแผนการใช้จ่ายงบประมาณภารกิจปกติ เพื่อการใช้จ่ายเป็นไปตามแผนและสอดคล้องตามประสิทธิภาพการใช้จ่ายภาครัฐ กระทรวงการคลังที่กำหนด	
หลักฐานอ้างอิง : ๑. สรุปรายงานการใช้จ่ายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ส่วนกลาง) กองบริหารการคลัง ๒. สรุปผลการเบิกจ่ายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ งบรายจ่ายประจำ (ส่วนกลาง) กองบริหารการสาธารณสุข	

สรุปงบดำเนินงาน กองบริหารการสาธารณสุข ไตรมาส 4 (ก.ค - ก.ย 68) ปีงบประมาณ 2568 (ณ วันที่ 5 กันยายน 2568)						
ลำดับ	ประเภท	รับจัดสรร ปี 2568	ใช้จ่าย	แผนกเงิน	รวมใช้จ่ายทั้งสิ้น (รวมแผนกเงิน)	คิดเป็นร้อยละ การใช้จ่ายทั้งปี (รวมแผนกเงิน)
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	499,167,979.26	486,905,456.59	12,262,522.67	499,167,979.26	100.00
1	งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค	384,088,974.00	384,088,974.00	-	384,088,974.00	100.00
	สนับสนุนพื้นฐานสสจ./สสอ.	88,026,900.00	88,026,900.00		88,026,900.00	100.00
	สนับสนุนภารกิจยุทธศาสตร์	119,131,774.00	119,131,774.00		119,131,774.00	100.00
	งบดำเนินงานขั้นต่ำส่วนภูมิภาค	176,930,300.00	176,930,300.00		176,930,300.00	100.00
2	งบดำเนินงานส่วนกลาง	72,203,680.34	59,984,557.67	12,219,122.67	72,203,680.34	100.00
2.1	งบโครงการ	33,121,282.41	31,543,301.32	1,577,981.09	33,121,282.41	100.00
	งบโครงการภายใน	17,552,164.56	16,425,557.00	1,126,607.56	17,552,164.56	100.00
	งบโครงการเฉพาะ	15,569,117.85	15,117,744.32	451,373.53	15,569,117.85	100.00
2.2	งบบริหารจัดการภายในกบรส.	13,664,099.00	10,253,504.11	3,410,594.89	13,664,099.00	100.00
2.3	งบนโยบาย	22,307,809.01	15,215,008.18	7,092,800.83	22,307,809.01	100.00
2.3.1	โครงการตามนโยบาย	20,363,943.01	13,271,142.18	7,092,800.83	20,363,943.01	100.00
2.3.2	พัฒนาศักยภาพบุคลากรกบรส.	643,866.00	643,866.00	-	643,866.00	100.00
2.3.3	สนับสนุนชมรม/หน่วยงานอื่นๆ	1,300,000.00	1,300,000.00	-	1,300,000.00	100.00
2.4	งบดำเนินงานขั้นต่ำส่วนกลาง	1,409,365.00	1,315,019.14	94,345.86	1,409,365.00	100.00
	ค่าเช่าบ้าน	400,800.00	358,000.00	42,800.00	400,800.00	100.00
	พ.ต.ส.	666,000.00	629,732.14	36,267.86	666,000.00	100.00
	ประกันสังคมพนักงานราชการ	342,565.00	327,287.00	15,278.00	342,565.00	100.00
2.5	งบรายจ่ายอื่น	1,701,124.92	1,657,724.92	43,400.00	1,701,124.92	100.00
	ค่าใช้จ่ายเดินทางไปต่างประเทศ	1,701,124.92	1,657,724.92	43,400.00	1,701,124.92	100.00

*ภาพรวมการใช้จ่ายงบดำเนินงานส่วนกลาง ร้อยละ 100 เป็นไปตามมาตรการประสิทธิภาพการใช้จ่าย ก.ค.คลัง ไตรมาส 4 ที่ต้องใช้จ่ายร้อยละ 100 เมื่อเทียบกับงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จการบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System : PMS) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิติการุญ. ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางอัจฉรา วิไลสกุลยง หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ ๒. นางกัญจน์ณัฐ สักขนาค หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ ๓. นางสาวสุพัตรา ต่อศรี นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ๔. นางสาวนริสรา อ้วนดวงดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๕. นางสาวอุสมณี บุตรหล้า นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๖. นางอารีรัตน์ ขาววิวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๗. นางสาวพิชญา ทองแย้ม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๘. นางสาวพลอยไพลิน คล้ายคลึง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๙. นายชูชัย อรรถวิสัย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๑๐. นางสาวธำปณี จันทะ นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ ๑๑. นางสาวลีลานุช อุดทังไข เจ้าพนักงานธุรการ หน่วยงาน : กลุ่มงานยุทธศาสตร์ กองบริหารการสาธารณสุข	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๓	โทรศัพท์มือถือ : นางสาวนริสรา อ้วนดวงดี ๐๙ ๘๓๙๓ ๔๕๖๓ นางสาวพิชญา ทองแย้ม ๐๘ ๗๖๗๐ ๔๔๔๘ นางสาวพลอยไพลิน คล้ายคลึง ๐๘ ๔๕๑๐ ๓๓๖๙	
คำอธิบาย : การบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System : PMS) หมายถึง กลไกการบริหารทรัพยากรบุคคลอย่างเป็นระบบ เพื่อขับเคลื่อนภารกิจขององค์การให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย โดยการเชื่อมโยงเป้าหมายผลการปฏิบัติราชการในระดับองค์กร หน่วยงานและบุคคลเข้าด้วยกัน ผ่านกระบวนการกำหนดเป้าหมายผลการปฏิบัติราชการขององค์การที่ชัดเจน การติดตามผลการปฏิบัติราชการอย่างต่อเนื่อง		

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
การพัฒนาผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม การประเมินผลการปฏิบัติราชการที่สอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ และผลที่ได้จากการประเมินนำไปประกอบการพิจารณาตอบแทนความดีความชอบแก่ผู้ปฏิบัติงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ และการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง) หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง หน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่จัดทำคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ระดับความสำเร็จการบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System: PMS) หมายถึง ทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง) บริหารผลการปฏิบัติราชการที่มีการบูรณาการวิสัยทัศน์ ภารกิจ เป้าหมาย ตัวชี้วัด และมีการถ่ายทอดจากระดับหน่วยงานลงสู่ระดับบุคคลให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันอย่างเป็นระบบ ถูกต้องตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง) และนำผลที่ได้จากการประเมินรายบุคคลไปประกอบการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน/ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน	
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :	
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
๑	ต้นรอบการประเมิน - กองบริหารการสาธารณสุขจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่แสดงถึงภารกิจของหน่วยงาน ประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ แผนงาน/โครงการ เป้าหมายและตัวชี้วัดผลสำเร็จของภารกิจ รวมทั้งกลุ่มงาน และผู้รับผิดชอบโครงการเพื่อแสดงให้เห็นถึงระบบในการถ่ายทอดตัวชี้วัด และเป้าหมายหน่วยงานสู่กลุ่มงานและระดับบุคคล (๐.๕ คะแนน) - กองบริหารการสาธารณสุขมีการชี้แจงมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการฯ โดยจัดทำหนังสือบันทึกข้อความแจ้งเวียนมาตรฐานดังกล่าว ให้กับบุคลากรในสังกัดรับทราบโดยทั่วกัน (๐.๕ คะแนน)
๒	- กองบริหารการสาธารณสุขมีการถ่ายทอดตัวชี้วัดจากหน่วยงานถึงระดับบุคคล โดยมีความเห็นชอบร่วมกันระหว่างผู้บังคับบัญชา และผู้ใต้บังคับบัญชาในการกำหนดตัวชี้วัด เป้าหมาย โดยมีการจัดทำและลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นลายลักษณ์อักษรร่วมกันทั้งสองฝ่าย โดยบุคลากรภายในกลุ่มงานลงนามร่วมกับหัวหน้ากลุ่มงานแล้วเสร็จ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ และผู้อำนวยการลงนามร่วมกับบุคลากรทุกคนแล้วเสร็จ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ผ่านโปรแกรมระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการออนไลน์ (PMS Online) ของกองบริหารการสาธารณสุข (๐.๕ คะแนน) - กองบริหารการสาธารณสุข โดยผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงาน มีการนำตัวชี้วัด เป้าหมาย ระดับความสำเร็จของงานที่กำหนดร่วมกันตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรายบุคคล และพฤติกรรมที่คาดหวัง มาลงนามรับทราบร่วมกัน รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘)

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
	แล้วเสร็จ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ และรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) แล้วเสร็จ เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ผ่านระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการออนไลน์ (PMS Online) ของกองบริหารการสาธารณสุข (๐.๕ คะแนน)	
๓	ระหว่างรอบการประเมิน - กองบริหารการสาธารณสุขมีระบบการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และประเมินผลสำเร็จตามตัวชี้วัด และเป้าหมายในแต่ละระดับตามข้อตกลง เพื่อติดตาม กำกับ ให้มีการดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย ผ่านการประชุมคณะกรรมการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานและกลุ่มงาน รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) และรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) มีการจัดทำหนังสือบันทึกข้อความติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรายบุคคลให้กลุ่มงานทุกกลุ่ม รายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการออนไลน์ (PMS Online) ของกองบริหารการสาธารณสุข (๐.๕๐ คะแนน) - ผู้ประเมินของกองบริหารการสาธารณสุขมีการให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อการปรับปรุง แก้ไข พัฒนาเพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ ผ่านการประชุมคณะกรรมการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานและกลุ่มงาน รวมทั้งมีการกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานผ่าน PMS Online ที่กลุ่มงานรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรายบุคคล ทั้งสองรอบการประเมิน โดยรอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) และ รอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) มีการให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อการปรับปรุง แก้ไข พัฒนางาน (๐.๕๐ คะแนน)	
๔	สิ้นรอบการประเมิน - กองบริหารการสาธารณสุขประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ตามข้อตกลง และประเมินสมรรถนะรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) และรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) โดยนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน ในช่วงปลายเดือนกันยายน ๒๕๖๘ (๐.๕๐ คะแนน) - ร้อยละของผู้ประเมิน และผู้รับการประเมินของกองบริหารการสาธารณสุขลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมิน รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) ร้อยละ ๑๐๐ (จำนวน ๑๙๑ คน) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ และรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ตามข้อตกลง และประเมินสมรรถนะรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ร้อยละ ๑๐๐ (จำนวน ๑๘๘ คน) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ (๐.๕๐ คะแนน)	
๕	- กองบริหารการสาธารณสุข โดยผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงาน ร่วมกันวิเคราะห์ผลสำเร็จของงานและพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ ของการประเมิน นำมาจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล และจัดลำดับความสำคัญเพื่อจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลในภาพรวมของหน่วยงานทั้งหมด ๑๖ หลักสูตร ซึ่งดำเนินการได้ ๑๔ หลักสูตร คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๕๐ โดยผลการพัฒนานาบุคลากรตามแผนภาพรวม คิดเป็นค่าเฉลี่ย ร้อยละ ๙๔.๒๔ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๖๐) จาก ๑๔ หลักสูตร รายละเอียดดังนี้ (๑.๐๐ คะแนน)	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) ร้อยละ ๘๗.๕ ๒. ประชุมวิชาการ กบรส. ร้อยละ ๑๐๐ ๓. ประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ ๒๐๓ ๔. การเรียนรู้ตนเอง (Self -Learning) ร้อยละ ๑๐๐ ๕. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง (OD) ร้อยละ ๑๐๐ ๖. หลักสูตรผู้บริหารสาธารณสุขระดับต้น (ผ.บ.ต.) ร้อยละ ๑๐๐ ๗. หลักสูตรผู้บริหารสาธารณสุขระดับกลาง (ผ.บ.ก.) ร้อยละ ๑๐๐ ๘. ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ร้อยละ ๑๐๐ ๙. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม ร้อยละ ๙๔.๓๓ ๑๐. ทักษะด้านภาษาอังกฤษ ร้อยละ ๑๐๐ ๑๑. อบรมหลักสูตรเทคนิคการออกแบบ presentation อย่างมีประสิทธิภาพ ร้อยละ ๓๗.๕ ๑๒. หลักสูตรข้าราชการใหม่ (ต้นกล้าข้าราชการ) ร้อยละ ๑๑๕ ๑๓. หลักสูตรด้านการจัดการทางการเงิน (Happy Money) ร้อยละ ๑๐๐ ๑๔. อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะความเชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๑๐๐ หมายเหตุ หลักสูตรที่ดำเนินการพัฒนาบุคลากร มากกว่า ร้อยละ ๑๐๐ ให้คำนวณค่าเฉลี่ยสูงสุด ร้อยละ ๑๐๐		
เกณฑ์การให้คะแนน : เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมินรอบ ๑๒ เดือน		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	ค่าคะแนน ที่ได้
๑	ต้นรอบการประเมิน - หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติราชการที่แสดงให้เห็นถึงระบบในการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายจากองค์การสู่ระดับหน่วยงานและระดับบุคคล 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	๑ คะแนน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน															
		☒ รอบ ๑๒ เดือน															
	เพื่อให้ได้ผลการปฏิบัติงานที่สนองตอบต่อเป้าหมายและทิศทางขององค์กร โดยให้มีการลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นลายลักษณ์อักษรร่วมกันทั้งสองฝ่าย ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ - ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงาน นำตัวชี้วัด เป้าหมาย ระดับความสำเร็จ ของงานที่กำหนดร่วมกันตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ และพฤติกรรมที่คาดหวัง มาลงนามรับทราบร่วมกัน โดย รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ และรอบสอง (ระหว่าง วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ (๐.๒๕ คะแนน) หมายเหตุ ๑. กรณีมีตัวชี้วัด เป้าหมายและระดับความสำเร็จของงานเป็นการตกลงดำเนินการทั้งปี ให้จัดทำข้อตกลงและลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการร่วมกันทั้งสองฝ่าย ครั้งเดียวให้ แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ ๒. กรณีจัดทำข้อตกลงและลงนามฯ แล้วเสร็จ หลังจากวันที่กำหนด หักคะแนนวันละ ๐.๑ คะแนน																
๓	ระหว่างรอบการประเมิน - หน่วยงานมีระบบการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และประเมินผลสำเร็จ ตามตัวชี้วัดและเป้าหมายในแต่ละระดับตามข้อตกลง เพื่อติดตาม กำกับ ให้มีการดำเนินการ ให้บรรลุเป้าหมาย ทั้งสองรอบการประเมิน - ผู้ประเมินของหน่วยงานมีการให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อการปรับปรุง แก้ไข พัฒนา เพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ ทั้งสองรอบการประเมิน	๑ คะแนน															
๔	สิ้นรอบการประเมิน - หน่วยงานประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ของงานตามข้อตกลงและประเมิน สมรรถนะรายบุคคลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในรอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับเลื่อน เงินเดือน - ร้อยละของผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงานลงลายมือชื่อรับทราบผลการ ประเมิน รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) <table><tr><th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>๐.๑๐ คะแนน</td><td>๐.๒๐ คะแนน</td><td>๐.๓๐ คะแนน</td><td>๐.๔๐ คะแนน</td><td>๐.๕๐ คะแนน</td></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 จำนวนข้าราชการ และพนักงานราชการตามปฏิบัติจริงในแต่ละรอบ การประเมินวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘	เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๑๐ คะแนน	๐.๒๐ คะแนน	๐.๓๐ คะแนน	๐.๔๐ คะแนน	๐.๕๐ คะแนน	ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐	๑ คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																	
๐.๑๐ คะแนน	๐.๒๐ คะแนน	๐.๓๐ คะแนน	๐.๔๐ คะแนน	๐.๕๐ คะแนน													
ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐													

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน																
	- รอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน - ร้อยละของผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของหน่วยงานลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมินรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๐.๐๕ คะแนน</td> <td>๐.๑๐ คะแนน</td> <td>๐.๑๕ คะแนน</td> <td>๐.๒๐ คะแนน</td> <td>๐.๒๕ คะแนน</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ ๙๒</td> <td>ร้อยละ ๙๔</td> <td>ร้อยละ ๙๖</td> <td>ร้อยละ ๙๘</td> <td>ร้อยละ ๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table> หมายเหตุ จำนวนข้าราชการและพนักงานราชการตามปฏิบัติจริงรอบการประเมิน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘	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 นำมาจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล และจัดลำดับความสำคัญเพื่อจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลในภาพรวมของหน่วยงาน เพื่อนำมาพัฒนาบุคลากรในรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการรอบถัดไป - หน่วยงานรายงานผลการพัฒนาบุคลากรตามแผนพัฒนารายบุคคล ในภาพรวมของหน่วยงาน โดยมีผลการดำเนินการตามแผนฯ ของรอบการประเมินที่ผ่านมา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๐.๑๐ คะแนน</td> <td>๐.๒๐ คะแนน</td> <td>๐.๓๐ คะแนน</td> <td>๐.๔๐ คะแนน</td> <td>๐.๕๐ คะแนน</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ ๒๐</td> <td>ร้อยละ ๓๐</td> <td>ร้อยละ ๔๐</td> <td>ร้อยละ ๕๐</td> <td>ร้อยละ ๖๐</td> </tr> </tbody> </table> สูตรการคำนวณ: $\frac{\text{จำนวนบุคลากรที่ผ่านการพัฒนา}}{\text{จำนวนบุคลากรตามแผนพัฒนารายบุคคลในภาพรวมของหน่วยงานทั้งหมด}} \times ๑๐๐$	เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๑๐ คะแนน	๐.๒๐ คะแนน	๐.๓๐ คะแนน	๐.๔๐ คะแนน	๐.๕๐ คะแนน	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	๑ คะแนน	
เกณฑ์การให้คะแนน																		
๐.๑๐ คะแนน	๐.๒๐ คะแนน	๐.๓๐ คะแนน	๐.๔๐ คะแนน	๐.๕๐ คะแนน														
ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐														
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :																		
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก														
ระดับความสำเร็จการบริหารผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System : PMS) ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๑๐	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐														

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : ระดับ ๑ - กองบริหารการสาธารณสุข โดยงานแผนงบประมาณ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของกองบริหารการสาธารณสุข และได้จัดทำหนังสือบันทึกข้อความแจ้งเวียน ให้กลุ่มงานทุกกลุ่มรับทราบ และดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการดังกล่าว ตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/๖๙๓๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่องขอส่งแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กองบริหารการสาธารณสุข - กองบริหารการสาธารณสุข โดยงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ ได้มีการจัดทำหนังสือบันทึกข้อความแจ้งมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการฯ ที่กองบริหารทรัพยากรบุคคล แจ้งเวียนให้กับหน่วยงาน ราชการบริหารส่วนกลางสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้กับบุคลากรข้าราชการ และพนักงานราชการ ภายในกลุ่มงานทุกกลุ่มรับทราบ ตามหนังสือกลุ่มภารกิจอำนวยการ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๑.๔/๕๓๒๖ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แจ้งมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการฯ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง) ระดับ ๒ - กองบริหารการสาธารณสุข โดยงานประเมินผล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ ได้จัดทำหนังสือบันทึกข้อความ ขอความร่วมมือข้าราชการ และพนักงานราชการ กลุ่มงานทุกกลุ่ม จัดทำตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระหว่างผู้บังคับบัญชาและ ผู้ใต้บังคับบัญชา ผ่านโปรแกรม PMS Online ตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๑๐๙๘ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่องขอความร่วมมือจัดทำตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ผ่านโปรแกรมระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการออนไลน์ (PMS Online) โดยกลุ่มงาน ทุกกลุ่มมีการลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ เป็นลายลักษณ์อักษรร่วมกันทั้งสองฝ่ายผ่านโปรแกรม PMS Online แล้วเสร็จ ในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ และผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุขลงนามคำรับรอง การปฏิบัติราชการร่วมกับบุคลากร ข้าราชการ พนักงานราชการของกลุ่มงานทุกกลุ่มผ่านโปรแกรม PMS Online ในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ - กองบริหารการสาธารณสุข โดยงานประเมินผล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ ได้จัดทำหนังสือขอความร่วมมือ ข้าราชการและพนักงานราชการของกลุ่มงานทุกกลุ่ม นำตัวชี้วัด เป้าหมายที่กำหนด และพฤติกรรมที่คาดหวัง มาลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน ในแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ ของข้าราชการและพนักงานราชการ ทั้งสองรอบการประเมิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ผ่านโปรแกรม PMS Online ดังนี้ ● รอบที่ ๑ ตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๑๐๙๘ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความร่วมมือจัดทำตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ผ่านโปรแกรมระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการออนไลน์ (PMS Online) โดยกลุ่มงานทุกกลุ่มลงนาม รับทราบร่วมกันแล้วเสร็จ ในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑๙๑ คน ● รอบที่ ๒ ตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๔๕๑ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ขอความร่วมมือยืนยันรับทราบตัวชี้วัด และพฤติกรรมที่คาดหวัง เพื่อประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๒	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ผ่านโปรแกรม PMS Online โดยกลุ่มงานทุกกลุ่มลงนามรับทราบร่วมกันแล้วเสร็จ ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑๘๖ คน ระดับ ๓ รอบแรก - กองบริหารการสาธารณสุขมีระบบการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และประเมินผลสำเร็จตามตัวชี้วัดและเป้าหมายในแต่ละระดับตามข้อตกลง เพื่อติดตาม กำกับ ให้มีการดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย โดยการกำกับติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองบริหารการสาธารณสุข รวมทั้งประชุมคณะกรรมการ และคณะทำงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งงานประเมินผล กลุ่มงานยุทธศาสตร์ มีการจัดทำหนังสือบันทึกข้อความขอความร่วมมือกลุ่มงานทุกกลุ่มรายงานผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล รอบ ๖ เดือน ผ่านโปรแกรม PMS Online ตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๑๗๑ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่องขอความร่วมมือรายงานผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๖ เดือน ผ่านโปรแกรมระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการออนไลน์ (PMS Online) รอบสอง - กองบริหารการสาธารณสุขจะติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และประเมินผลสำเร็จ รวมทั้งผู้ประเมินมีการให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อการปรับปรุง แก้ไข พัฒนางาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์มีการจัดทำหนังสือบันทึกข้อความขอความร่วมมือกลุ่มงานทุกกลุ่มรายงานผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล รอบ ๑๒ เดือน ผ่านโปรแกรม PMS Online ตามหนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๗๕๗ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ขอความร่วมมือรายงานผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน ผ่านโปรแกรมระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการออนไลน์ (PMS Online) - ผู้ประเมินของกองบริหารการสาธารณสุขมีการติดตามผลการดำเนินงาน ผ่านโปรแกรม PMS Online และให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อการปรับปรุง แก้ไข พัฒนาเพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรม การปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ ในการประชุมคณะกรรมการบริหารกองบริหารการสาธารณสุข ประชุมคณะกรรมการ และคณะทำงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งประชุมกลุ่มงาน รวมทั้งมีการกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานผ่าน PMS Online ที่กลุ่มงานรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรายบุคคล รอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) และรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) ระดับ ๔ รอบแรก - กองบริหารการสาธารณสุข โดยงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ ได้แจ้งผู้ประเมินของกลุ่มงานทุกกลุ่มดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ตามข้อตกลงและประเมินสมรรถนะรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในรอบแรก (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) ผ่านโปรแกรม PMS Online และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน โดยส่งผลการประเมินที่เห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล และพบว่า ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของกองบริหารการสาธารณสุข ลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมิน รอบแรก จำนวน ๑๙๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
รอบสอง - การประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ตามข้อตกลง และประเมินสมรรถนะรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในรอบสอง (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) ผ่านโปรแกรม PMS Online และนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับเลื่อนเงินเดือน/ค่าตอบแทน โดยส่งผลการประเมินที่เห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล และพบว่า ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของกองบริหารการสาธารณสุข ลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมิน รอบแรก จำนวน ๑๘๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ระดับ ๕ - ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินของกองบริหารการสาธารณสุขร่วมกันวิเคราะห์ผลสำเร็จของงานและพฤติกรรมปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ และจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan : IDP) ผ่านโปรแกรม PMS และรวบรวมข้อมูลสรุปจากโปรแกรม PMS ให้งานพัฒนางานองค์กร กลุ่มงานยุทธศาสตร์ นำมาจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลในภาพรวมของกองบริหารการสาธารณสุข ทั้งหมด ๑๖ หลักสูตร ดำเนินการได้ ๑๔ หลักสูตร คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๕๐ โดยผลการพัฒนานาบุคลากรตามแผนภาพรวมคิดเป็นค่าเฉลี่ย ร้อยละ ๙๔.๒๔ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๖๐) จาก ๑๔ หลักสูตร	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ๑. ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุขเห็นถึงความสำคัญในการถ่ายทอดตัวชี้วัดของหน่วยงานสู่ระดับบุคคล และการพัฒนาบุคลากร ๒. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานผ่านการประชุมของหน่วยงาน และความร่วมมือของบุคลากรของกองบริหารการสาธารณสุข ๓. การใช้งานโปรแกรม PMS ของกองบริหารการสาธารณสุข ส่งผลให้การบริหารผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงานมีความสะดวก รวดเร็ว และลดการใช้ทรัพยากรของหน่วยงาน	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : องค์กรความรู้เรื่องการบริหารผลการปฏิบัติราชการ และการจัดทำตัวชี้วัดรายบุคคล	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : ๑. สร้างการรับรู้เกี่ยวกับความสำคัญของการบริหารผลการปฏิบัติราชการ ผ่านการสื่อสารและการมีส่วนร่วมของบุคลากรในทุกระดับ ๒. จัดอบรมหรือให้คำแนะนำเกี่ยวกับระบบ PMS อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรสามารถใช้งานระบบได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ	
หลักฐานอ้างอิง : ระดับที่ ๑ ๑.๑ แผนปฏิบัติราชการของกองบริหารการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๑.๒ หนังสือกลุ่มภารกิจอำนาจการ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๑.๔/๕๓๒๖ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แจ้งมาตรฐานการบริหารผลการปฏิบัติราชการฯ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลาง)	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ระดับที่ ๒ ๒.๑ หนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๑๐๘๘ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความร่วมมือจัดทำตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ผ่านโปรแกรมระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการออนไลน์ (PMS Online) ๒.๒ แบบฟอร์ม ๑ เอกสารลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๒.๓ แบบฟอร์ม ๒ ตารางตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการและภารกิจหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของระดับบุคคล ๒.๔ แบบฟอร์ม ๓ รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ๒.๕ แบบฟอร์ม ๖.๑ แบบประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ ๒.๖ แบบฟอร์ม ๖.๒ แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการทั่วไป ๒.๗ หนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๔๕๑ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ขอความร่วมมือยืนยันรับทราบตัวชี้วัด และพฤติกรรมที่คาดหวัง เพื่อประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ผ่านโปรแกรม PMS Online ระดับที่ ๓ ๓.๑ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองบริหารการสาธารณสุข ๓.๒ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผน งบประมาณ และติดตามประเมินผลของกองบริหารการสาธารณสุข ๓.๓ สรุปรายงานการประชุมกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ประจำเดือน ๓.๔ หนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๑๗๑ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่องขอความร่วมมือรายงานผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๖ เดือน ผ่านโปรแกรมระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการออนไลน์ (PMS Online) ๓.๕ หนังสือกลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๓/๗๕๗ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ขอความร่วมมือรายงานผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน ผ่านโปรแกรมระบบบริหารผลการปฏิบัติราชการออนไลน์ (PMS Online) ระดับที่ ๔ ๔.๑ แบบฟอร์ม ๕.๑ แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ ๔.๒ แบบฟอร์ม ๕.๒ แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการทั่วไป ระดับที่ ๕ ๕.๑ แบบฟอร์ม ๗ แบบสรุปแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) ของหน่วยงาน ๕.๒ แบบฟอร์ม ๘ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) ของหน่วยงาน	

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๔ ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ๑. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางอัจฉรา วิไลสกุลยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๒. นางสาวอุสนีย์ บุตรหล้า นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๓. นายชูชัย อรรถวิสัย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๔. นางสาวจิรภัทร์ เพ็ญมีมูล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หน่วยงาน : กลุ่มงานยุทธศาสตร์ กองบริหารการสาธารณสุข	
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๕๘	โทรศัพท์มือถือ :	
คำอธิบาย : การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 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 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวด ๔ การวัด การวิเคราะห์และการจัดการความรู้ หมวด ๕ บุคลากร หมวด ๖ การปฏิบัติการ และหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ หน่วยงาน หมายถึง กองในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลาง จำนวน ๑๓ กอง ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ (ส่วนกลาง) โดยมีหน่วยงาน ดังนี้ ๑. กองกลาง ๒. กองกฎหมาย ๓. กองการต่างประเทศ ๔. กองการพยาบาล ๕. กองตรวจราชการ ๖. กองบริหารการคลัง ๗. กองบริหารการสาธารณสุข ๘. กองบริหารทรัพยากรบุคคล ๙. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ๑๐. กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ๑๑. กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ๑๒. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน ๑๓. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร		

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

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายให้หน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานส่วนภูมิภาค นำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ. ๒๕๖๒ มาใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาองค์กร โดยกำหนดแนวทางให้หน่วยงานดำเนินการในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. จัดทำลักษณะสำคัญขององค์กร จำนวน ๑๓ ข้อคำถาม และทบทวนทุกปี
๒. ส่วนราชการดำเนินการตามลำดับในหมวดที่โดดเด่นแต่ละปี โดยปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดำเนินการในหมวดที่พร้อม ๑ หมวด (ไม่ซ้ำกับที่เลือกดำเนินการ ๓ หมวด ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และ พ.ศ. ๒๕๖๗)
๓. ดำเนินการประเมินองค์กรด้วยตนเอง (Self-Assessment) หมวด ๑ - ๖ หาโอกาสในการปรับปรุง (Opportunity For Improvement : OFI)
๔. กำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ จำนวน ๖ หัวข้อ ครอบคลุม ๑๘ ข้อ โดยกำหนดอย่างน้อยหัวข้อละ ๒ ตัวชี้วัด รวม ๓๖ ตัวชี้วัด
๕. รายงานความก้าวหน้าผลลัพธ์ตัวชี้วัด รอบ ๖, ๙ และ ๑๒ เดือน ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในระยะเวลาที่กำหนด
๖. จัดทำรายงานผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ที่โดดเด่นในหมวดที่ดำเนินการ
๗. ผู้ตรวจประเมิน ดำเนินการติดตามผลการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของส่วนราชการ เพื่อแสดงผลการรับรองการดำเนินงาน (Certificate) ตามผลการดำเนินงานของหมวดที่ดำเนินการโดดเด่น

ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง หน่วยงานจะได้รับการประเมินผลจากคณะกรรมการผู้ตรวจประเมินฯ ซึ่งให้ความสำคัญของการพัฒนาองค์กรโดยสนับสนุนให้หน่วยงานดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (Certified FL) ครบทุกหน่วยงานแล้ว และจะสนับสนุนให้หน่วยงานดำเนินการพัฒนาสู่ความโดดเด่นรายหมวด ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีขั้นตอนการพัฒนาไปสู่กระบวนการที่สมบูรณ์ประกอบด้วย

๑. การตั้งรับปัญหา (๐ - ๒๕%) การปฏิบัติกรต่าง ๆ ที่มีลักษณะเป็นกิจกรรมมากกว่าเป็นกระบวนการ และส่วนสำคัญจะตอบสนองความต้องการหรือแก้ปัญหาเฉพาะหน้าขาดการกำหนดเป้าประสงค์ที่ดี
๒. แนวทางที่เริ่มเป็นระบบ (๓๐ - ๔๕%) ส่วนราชการเพิ่งเริ่มต้นการปฏิบัติการต่าง ๆ ด้วยการใช้กระบวนการที่สามารถทำซ้ำได้ มีการประเมินผล มีการปรับปรุง และเริ่มมีการประสานงานบ้างระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ในส่วนราชการ มีการกำหนดยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์เชิงปริมาณ
๓. แนวทางสอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน (๕๐ - ๖๕%) การปฏิบัติการมีลักษณะเป็นกระบวนการที่สามารถทำซ้ำได้ และมีการประเมินอย่างสม่ำเสมอเพื่อการปรับปรุง โดยมีการแบ่งปันการเรียนรู้และมีการประสานงานระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ภายในส่วนราชการ กระบวนการตอบสนองยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์สำคัญของส่วนราชการ ซึ่งเป็นเป้าหมายที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กำหนดเป็นเกณฑ์การประเมินดังกล่าว และจะมีผู้ตรวจประเมิน ดำเนินการติดตามผลการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ส่วนราชการ เพื่อแสดงผลการรับรองการดำเนินงาน (Certificate) ตามผลการดำเนินงานของหมวดที่ดำเนินการในแต่ละปี

ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง ส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ ต้องดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ซึ่งกำหนดให้หน่วยงานส่วนกลางใน สป. ดำเนินการพัฒนาคุณภาพ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ในหมวดที่โดดเด่น ปีละ ๑ หมวด จนครบ ๖ หมวด โดยต้องผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนดจากผู้ตรวจประเมินฯ	
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :	
ระดับ	การดำเนินงานในแต่ละระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
๑	- กองบริหารการสาธารณสุข จัดทำลักษณะสำคัญขององค์การครบถ้วน และรายงานในระบบการพัฒนางองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘ - กองบริหารการสาธารณสุขประเมินตนเอง (Self-Assessment) เทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในหมวด ๑ – ๖ ครบถ้วน และรายงานในระบบการพัฒนางองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘
๒	- กองบริหารการสาธารณสุขกำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ จำนวน ๔๑ ตัวชี้วัดเสร็จเรียบร้อยแล้ว และรายงานในระบบการพัฒนางองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘ - กองบริหารการสาธารณสุขจัดทำรายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัดตามหัวข้อ ๗.๑ – ๗.๖ จำนวน ๔๑ ตัวชี้วัด รอบ ๖ เดือน โดยการรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและจะรายงานในระบบการพัฒนางองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๘ - กองบริหารการสาธารณสุขจัดทำรายงานผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ที่โดดเด่นในหมวดที่ดำเนินการ จำนวน ๑ หมวด คือ หมวด ๓ การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๓	ทีมตรวจประเมินฯ ตรวจประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินการเทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ.๒๕๖๒ ในระบบการพัฒนางองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๔	- กองบริหารการสาธารณสุข ได้รับการคัดเลือกเป็นหน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานรายหมวดโดดเด่น คือ หมวด ๓ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และกำหนดให้มีการตรวจประเมินคุณภาพการดำเนินงานคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) หน่วยงาน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน ในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ให้คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อรับรองผลการดำเนินงาน (Certificate) ของหน่วยงาน
๕	- กองบริหารการสาธารณสุขจัดทำรายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัดตามหัวข้อ ๗.๑ – ๗.๖ จำนวน ๔๑ ตัวชี้วัด รอบ ๙ เดือน โดยการรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและจะรายงานในระบบการพัฒนางองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ - กองบริหารการสาธารณสุขจัดทำรายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัดตามหัวข้อ ๗.๑ – ๗.๖ จำนวน ๔๑ ตัวชี้วัด รอบ ๑๒ เดือน โดยการรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและจะรายงานในระบบการพัฒนางองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน																													
เกณฑ์การให้คะแนน : ใส่เกณฑ์การให้คะแนนตามรอบการประเมิน รอบ ๑๒ เดือน																															
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน		ค่าคะแนนที่ได้																												
๑	■ หน่วยงานจัดทำลักษณะสำคัญขององค์การ (แบบฟอร์ม ๑) ได้ครบถ้วนส่งภายในวันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๘ <table border="1"> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>๐.๑๐</th> <th>๐.๒๐</th> <th>๐.๓๐</th> <th>๐.๔๐</th> <th>๐.๕๐</th> </tr> <tr> <th>คะแนน</th> <th>คะแนน</th> <th>คะแนน</th> <th>คะแนน</th> <th>คะแนน</th> </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 +/- ๒ คำถาม ต่อ ๐.๑๐ คะแนน (interval) ■ หน่วยงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) เทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในหมวด ๑ - ๖ ได้ครบถ้วน (แบบฟอร์ม ๒) จัดส่งภายในวันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๘ <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">โอกาสในการปรับปรุง (OFI)</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>๐.๒๐ คะแนน</th> <th>๐.๕ คะแนน</th> </tr> <tr> <td>หมวด ๑ - ๖</td> <td>ไม่ครบ ๖ หมวด</td> <td>ครบ ๖ หมวด</td> </tr> </table>		เกณฑ์การให้คะแนน					๐.๑๐	๐.๒๐	๐.๓๐	๐.๔๐	๐.๕๐	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	๕ คำถาม	๗ คำถาม	๙ คำถาม	๑๑ คำถาม	๑๓ คำถาม	โอกาสในการปรับปรุง (OFI)	เกณฑ์การให้คะแนน		๐.๒๐ คะแนน	๐.๕ คะแนน	หมวด ๑ - ๖	ไม่ครบ ๖ หมวด	ครบ ๖ หมวด	๑
เกณฑ์การให้คะแนน																															
๐.๑๐	๐.๒๐	๐.๓๐	๐.๔๐	๐.๕๐																											
คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน																											
๕ คำถาม	๗ คำถาม	๙ คำถาม	๑๑ คำถาม	๑๓ คำถาม																											
โอกาสในการปรับปรุง (OFI)	เกณฑ์การให้คะแนน																														
	๐.๒๐ คะแนน	๐.๕ คะแนน																													
หมวด ๑ - ๖	ไม่ครบ ๖ หมวด	ครบ ๖ หมวด																													
๒	■ หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ (แบบฟอร์ม ๔) จัดส่งภายในวันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๘ <table border="1"> <tr> <th rowspan="3">หน่วยงาน ส่วนกลาง</th> <th>การดำเนินการ</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <td rowspan="2">ตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ ครบ ๑๘ ข้อ โดยเพิ่มเป็นหัวข้อละ ๒ ตัวชี้วัด รวม ๓๖ ตัวชี้วัด</td> <th>๐.๒๐ คะแนน</th> <th>๐.๕ คะแนน</th> </tr> <tr> <td>ไม่ครบ (๑๘ ข้อ)</td> <td>ครบ (๑๘ ข้อ, ๓๖ ตัว)</td> </tr> </table> ■ หน่วยงานรายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ ผ่านระบบออนไลน์ รอบ ๖ เดือน ส่งภายในวันที่ ๔ เม.ย. ๒๕๖๘ ■ หน่วยงานจัดทำรายงานผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ที่โดดเด่นในหมวดที่ดำเนินการ จำนวน ๑ หมวด (แบบฟอร์ม ๕.๒) รอบ ๖ เดือน ส่งภายในวันที่ ๔ เม.ย. ๒๕๖๘ <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">ส่วนราชการ</th> <th rowspan="2">การดำเนินการ</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>๐.๒๐ คะแนน</th> <th>๐.๕๐ คะแนน</th> </tr> <tr> <td rowspan="2">ส่วนกลาง</td> <td>๑. รายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖</td> <td rowspan="2">ไม่ครบ</td> <td rowspan="2">ครบ</td> </tr> <tr> <td>๒. จัดทำรายงานผลการดำเนินการพัฒนา PMQA ในหมวดที่ดำเนินการ</td> </tr> </table>		หน่วยงาน ส่วนกลาง	การดำเนินการ	เกณฑ์การให้คะแนน		ตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ ครบ ๑๘ ข้อ โดยเพิ่มเป็นหัวข้อละ ๒ ตัวชี้วัด รวม ๓๖ ตัวชี้วัด	๐.๒๐ คะแนน	๐.๕ คะแนน	ไม่ครบ (๑๘ ข้อ)	ครบ (๑๘ ข้อ, ๓๖ ตัว)	ส่วนราชการ	การดำเนินการ	เกณฑ์การให้คะแนน		๐.๒๐ คะแนน	๐.๕๐ คะแนน	ส่วนกลาง	๑. รายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖	ไม่ครบ	ครบ	๒. จัดทำรายงานผลการดำเนินการพัฒนา PMQA ในหมวดที่ดำเนินการ	๑								
หน่วยงาน ส่วนกลาง	การดำเนินการ	เกณฑ์การให้คะแนน																													
	ตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ ครบ ๑๘ ข้อ โดยเพิ่มเป็นหัวข้อละ ๒ ตัวชี้วัด รวม ๓๖ ตัวชี้วัด	๐.๒๐ คะแนน		๐.๕ คะแนน																											
		ไม่ครบ (๑๘ ข้อ)	ครบ (๑๘ ข้อ, ๓๖ ตัว)																												
ส่วนราชการ	การดำเนินการ	เกณฑ์การให้คะแนน																													
		๐.๒๐ คะแนน	๐.๕๐ คะแนน																												
ส่วนกลาง	๑. รายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖	ไม่ครบ	ครบ																												
	๒. จัดทำรายงานผลการดำเนินการพัฒนา PMQA ในหมวดที่ดำเนินการ																														

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๒ เดือน													
๓	■ ทิ่มตรวจประเมินฯ ตรวจประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินการเทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ. ๒๕๖๒ <table border="1"> <thead> <tr> <th>ช่วงคะแนนตามเกณฑ์ PMQA</th> <th>เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑๐ - ๒๐%</td> <td>๐.๒๐</td> </tr> <tr> <td>๒๑ - ๓๐%</td> <td>๐.๔๐</td> </tr> <tr> <td>๓๑ - ๔๐%</td> <td>๐.๖๐</td> </tr> <tr> <td>๔๑ - ๕๐%</td> <td>๐.๘๐</td> </tr> <tr> <td>มากกว่า ๕๐%</td> <td>๑.๐๐</td> </tr> </tbody> </table>	ช่วงคะแนนตามเกณฑ์ PMQA	เกณฑ์การให้คะแนน	๑๐ - ๒๐%	๐.๒๐	๒๑ - ๓๐%	๐.๔๐	๓๑ - ๔๐%	๐.๖๐	๔๑ - ๕๐%	๐.๘๐	มากกว่า ๕๐%	๑.๐๐	๑	
ช่วงคะแนนตามเกณฑ์ PMQA	เกณฑ์การให้คะแนน														
๑๐ - ๒๐%	๐.๒๐														
๒๑ - ๓๐%	๐.๔๐														
๓๑ - ๔๐%	๐.๖๐														
๔๑ - ๕๐%	๐.๘๐														
มากกว่า ๕๐%	๑.๐๐														
๔	■ ทิ่มตรวจประเมินฯ ตรวจประเมินจากระบบและลงพื้นที่ที่ตรวจประเมินผลการดำเนินงานเทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ. ๒๕๖๒ <table border="1"> <thead> <tr> <th>ช่วงคะแนนตามเกณฑ์ PMQA</th> <th>เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑๐ - ๒๐%</td> <td>๐.๒๐</td> </tr> <tr> <td>๒๑ - ๓๐%</td> <td>๐.๔๐</td> </tr> <tr> <td>๓๑ - ๔๐%</td> <td>๐.๖๐</td> </tr> <tr> <td>๔๑ - ๕๐%</td> <td>๐.๘๐</td> </tr> <tr> <td>มากกว่า ๕๐%</td> <td>๑.๐๐</td> </tr> </tbody> </table>	ช่วงคะแนนตามเกณฑ์ PMQA	เกณฑ์การให้คะแนน	๑๐ - ๒๐%	๐.๒๐	๒๑ - ๓๐%	๐.๔๐	๓๑ - ๔๐%	๐.๖๐	๔๑ - ๕๐%	๐.๘๐	มากกว่า ๕๐%	๑.๐๐	๑	
ช่วงคะแนนตามเกณฑ์ PMQA	เกณฑ์การให้คะแนน														
๑๐ - ๒๐%	๐.๒๐														
๒๑ - ๓๐%	๐.๔๐														
๓๑ - ๔๐%	๐.๖๐														
๔๑ - ๕๐%	๐.๘๐														
มากกว่า ๕๐%	๑.๐๐														
๕	■ หน่วยงานรายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ ผ่านระบบออนไลน์ รอบ ๙ เดือน ภายในวันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๖๘ ■ รอบ ๑๒ เดือน ส่งภายในวันที่ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๘ <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ส่วนราชการ</th> <th rowspan="2">การดำเนินการ</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>ไม่ครบ</th> <th>ครบ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">ส่วนกลาง</td> <td>๑.รายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ รอบ ๙ เดือน ภายในวันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๖๘</td> <td>๐.๒๕</td> <td>๐.๕๐</td> </tr> <tr> <td>๒.รายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ รอบ ๑๒ เดือน ภายในวันที่ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๘</td> <td>๐.๒๕</td> <td>๐.๕๐</td> </tr> </tbody> </table>	ส่วนราชการ	การดำเนินการ	เกณฑ์การให้คะแนน		ไม่ครบ	ครบ	ส่วนกลาง	๑.รายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ รอบ ๙ เดือน ภายในวันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๖๘	๐.๒๕	๐.๕๐	๒.รายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ รอบ ๑๒ เดือน ภายในวันที่ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๘	๐.๒๕	๐.๕๐	๑
ส่วนราชการ	การดำเนินการ			เกณฑ์การให้คะแนน											
		ไม่ครบ	ครบ												
ส่วนกลาง	๑.รายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ รอบ ๙ เดือน ภายในวันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๖๘	๐.๒๕	๐.๕๐												
	๒.รายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๖ รอบ ๑๒ เดือน ภายในวันที่ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๘	๐.๒๕	๐.๕๐												

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

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการ ประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๐	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ครั้ง เมื่อวันที่ ๒ – ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เพื่อให้บุคลากรเกิดความรู้ ความเข้าใจ แนวทางการดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ได้ถูกต้อง สามารถจัดทำรายงานผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) หมวดที่ดำเนินการโดดเด่นได้ รวมถึงการดำเนินการตามตัวชี้วัดร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด นำไปสู่การพัฒนางานของกองบริหารการสาธารณสุข มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

๒. รายงานผลการดำเนินงานในระบบการพัฒนาระบบราชการตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารตามรอบรายงาน ตามแบบฟอร์ม ดังนี้

๒.๑ แบบฟอร์ม ๑ ลักษณะสำคัญขององค์การ จำนวน ๑๓ คำถาม

๒.๒ แบบฟอร์ม ๒ ประเมินตนเอง (Self-Assessment) รายหมวด ดังนี้

หมวด ๑ การนำองค์การ คะแนนเฉลี่ย ๔.๓๐

หมวด ๒ การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ คะแนนเฉลี่ย ๔.๑๗

หมวด ๓ การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คะแนนเฉลี่ย ๓.๗๙

หมวด ๔ การวัด การวิเคราะห์และการจัดการความรู้ คะแนนเฉลี่ย ๔.๐๕

หมวด ๕ บุคลากร คะแนนเฉลี่ย ๔.๑๕

หมวด ๖ การปฏิบัติการ คะแนนเฉลี่ย ๔.๑๓

๒.๓ แบบฟอร์ม ๔ การแสดงผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ตามหัวข้อ ๗.๑ – ๗.๖ จำนวน ๔๑ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

๗.๑ ผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลและการบรรลุพันธกิจ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด

๗.๒ ผลลัพธ์ด้านการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย จำนวน ๕ ตัวชี้วัด

๗.๓ ผลลัพธ์ด้านการมุ่งเน้นบุคลากร จำนวน ๑๐ ตัวชี้วัด

๗.๔ ผลลัพธ์ด้านการนำองค์การและการกำกับดูแล จำนวน ๑๐ ตัวชี้วัด

๗.๕ ผลลัพธ์ด้านงบประมาณการเงิน และการเติบโต จำนวน ๔ ตัวชี้วัด

๗.๖ ผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลของกระบวนการและการจัดการห่วงโซ่อุปทาน จำนวน ๗ ตัวชี้วัด

๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๐ – ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘ เพื่อร่วมกันหารือการปรับปรุงข้อมูลการจัดทำรายงานให้การจัดทำรายงานผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) เป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน
	☒ รอบ ๑๒ เดือน
๔. ทิมตรวจประเมินฯ ตรวจประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินการเทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ.๒๕๖๒ ในระบบการพัฒนางานองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ๕. วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ รับการตรวจประเมินคุณภาพการดำเนินงานคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) หน่วยงาน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน จากคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๖. รายงานผลลัพธ์ตามหัวข้อ ๗.๑ – ๗.๖ จำนวน ๔๑ ตัวชี้วัด (รอบ ๖ , ๙ และ ๑๒ เดือน) ในระบบการพัฒนางานองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ๑. นโยบายของกองบริหารการสาธารณสุข ๒. การมีส่วนร่วมของทุกกลุ่มงานในกองบริหารการสาธารณสุข	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : -	
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป : กองบริหารการสาธารณสุข ยังคงให้ความสำคัญในการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ไปยังกลุ่มบุคลากรในทุกระดับ เพื่อให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการพัฒนา โดยเฉพาะกลุ่มบุคลากรใหม่ นำไปสู่การพัฒนาการดำเนินงานที่สอดคล้องกับ PMQA มากขึ้น	
หลักฐานอ้างอิง : ระดับที่ ๑ ๑.๑ แบบฟอร์ม ๑ ลักษณะสำคัญขององค์การ ๑.๒ แบบฟอร์ม ๒ ประเมินตนเอง (Self-Assessment) ระดับที่ ๒ ๒.๑ แบบฟอร์ม ๔ การแสดงผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ๒.๒ แบบฟอร์ม ๕.๒ รายงานผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ๒.๓ One page เข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ ระดับที่ ๓ ๓.๑ ผลตรวจประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินการเทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ.๒๕๖๒ ในระบบการพัฒนางานองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ระดับที่ ๔ ๔.๑ ผลตรวจประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินการเทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ.๒๕๖๒ ในระบบการพัฒนางานองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ระดับที่ ๕ ๕.๑ แบบฟอร์ม ๔ การแสดงผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	

Contact



กบรล. กองบริหารการสาธารณสุข



<https://phdb.moph.go.th>