



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ฝ่ายพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๓๐
ที่ สธ ๐๙๒๖.๐๒/ว๕๕๖ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัยทุกท่าน ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก
ผู้อำนวยการกองทุกกอง ผู้อำนวยการสถาบันทุกสถาบัน ผู้อำนวยการศูนย์ทุกศูนย์
ผู้อำนวยการกลุ่มทุกกลุ่ม เลขานุการกรม

ตามที่กรมอนามัยได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ ห้องประชุมสมบุญรณ์ รัชโรทัย และระบบประชุมทางไกล Cisco Webex Meetings เพื่อเปิดโอกาสให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยได้มีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตลอดจนเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะต่อการตรวจประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ เพื่อนำไปพัฒนาระบบการตรวจประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองในระบบ DOC ๔.๐ รอบ ๖ เดือนหลัง ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด นั้น

ในการนี้ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จึงขอส่งสรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

(นายรัชชัย บุญเกิด)

เลขานุการกรม กรมอนามัย ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

**สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลตัวชี้วัด
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
วันที่ 11 มิถุนายน 2563
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ ห้องประชุมสมบุญ วัชรโรทัย
และระบบประชุมทางไกล Cisco Webex Meetings**

กรมอนามัยโดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน 2563 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเปิดโอกาสให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยได้มีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตลอดจนเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะต่อการตรวจประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ เพื่อนำไปพัฒนาระบบการตรวจประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองในระบบ DOC 4.0 รอบ 6 เดือนหลัง ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย ผู้บริหารกรมอนามัย คณะกรรมการตรวจประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ เจ้าภาพตัวชี้วัด และนักวิชาการที่เกี่ยวข้อง จำนวนทั้งสิ้น 90 คน โดยมีนายแพทย์บัญชา คำของ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุม

สรุปสาระสำคัญของการประชุม

1. นโยบายการขับเคลื่อนการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รอบ 6 เดือนหลัง โดย นายบัญชา คำของ รองอธิบดีกรมอนามัย

นายบัญชา คำของ รองอธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมฯ ได้มอบนโยบายการขับเคลื่อนการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รอบ 6 เดือนหลัง ดังนี้

1.1 การทำงานของกรมอนามัยในช่วงสถานการณ์โควิด-19 ได้รับการยอมรับจากภายนอกถึงการดำเนินงานเชิงรุก มีความรวดเร็ว โต้ตอบสถานการณ์ได้ทันที อาจจะมีความเหน็ดเหนื่อย มีปัญหาอุปสรรคบ้าง แต่เต็มไปด้วยความภาคภูมิใจอยู่เบื้องหลัง ให้เชื่อมั่นว่าบ้านที่ดี อาคารที่ดีย่อมทำให้คนเป็นระบบและปลอดภัย คนอาจจะเดินมาในอาคารแบบไม่รู้เรื่องสับสน แต่กลไกของอาคารนั้นจะทำให้คนเดินได้อย่างปลอดภัย เช่นเดียวกัน ถ้าเราจัดระบบให้ดีแม้ช่วงแรกอาจจะสับสน ซึ่งจากการทำงานที่กรมอนามัยในช่วงปีแรกได้เห็น ปรากฏการณ์การทำงานของกรมอนามัยว่าทำไมเยอะและยุ่งยาก จึงค่อยๆ ปรับ การปรับ PA ผ่านมาแล้ว 6 รอบการประเมิน ซึ่งการทำ PA version 3 นี้ควรเกิดขึ้นตั้งแต่ปีแรกแล้ว ในปีแรกเป็นตัวชี้วัดบังคับ บางหน่วยงานอาจสงสัยว่าทำไมต้องมารีบบ PA ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ซึ่งพบว่ามีปัญหาเชิงระบบ จึงปรับให้มีเจ้าภาพหลัก/รองที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจน ต่อมาการจัดระบบเริ่มชัดเจนขึ้นโดยให้ส่วนภูมิภาคเป็นตัวต้นของตัวเองได้ สามารถจัดทำตัวชี้วัดตามปัญหาบริบทของพื้นที่ ทิศทางหลักตอบสนองปัญหา แต่ผลกระทบตามมาคือมีตัวชี้วัดเป็นจำนวนมาก จึงใช้เทคโนโลยีมี platform บนเว็บไซต์กรมอนามัยมาบริหารจัดการตัวชี้วัดจำนวนมากนี้ เพื่อใช้บันทึกผลการปฏิบัติงานรายเดือน เป็นการทำงาน routine ปกติของการทำงานของหน่วยงานราชการ หมายถึงการทำงานและรายงานผลการดำเนินงานในการประชุมของหน่วยงานทุกเดือน ขอเน้นย้ำให้ผู้เข้าประชุมเรียนสื่อสารผู้อำนวยการของตนเองว่า หากหน่วยงานไม่มีการประชุมติดตามงานที่สำคัญทุกเดือนไม่เรียกว่าองค์กร และในปีหน้าจะเรียนท่านรองอธิบดีทุกท่าน หากกอง/สำนักใดไม่มีการประชุมติดตามตัวชี้วัดทุกเดือนจะถือว่าหน่วยงานบกพร่อง ทั้งนี้ ขอให้เห็นเป้าหมายตรงกันว่าเรื่องนี้เป็นอาชีพของเราที่จะต้องทำให้บรรลุ

สำหรับวันนี้ จะมารับฟังว่าเรามีปัญหาอุปสรรคอะไรบ้าง และให้ที่ประชุมซึ่งมีผู้เกี่ยวข้อง 3 กลุ่ม พิจารณาให้มีคำตอบ คือ 1) เจ้าภาพหลัก/ เจ้าของตัวชีวิต มองความสำเร็จในการดำเนินงาน มีปัญหาอุปสรรคอะไรบ้าง ให้ความเห็นต่อวิธีการทำงานและกติกาแบบนี้ 2) เจ้าภาพร่วม/ ผู้ปฏิบัติงานหน่วยงาน Joint KPI รูปแบบเจ้าภาพร่วมดีหรือไม่ อย่างไร และ 3) คณะกรรมการตรวจประเมินผลฯ รูปแบบการตรวจประเมินแบบนี้ ดีหรือไม่ อย่างไร ส่วน content มี 2 ส่วน คือ PA ของทุกหน่วยงาน และ PA ระดับบุคคล

1.2 ขณะนี้ทุกหน่วยงานได้ปรับแผนภายใต้ House model การบริหารจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์โควิด-19 เพื่อรองรับการปรับแผนและงบประมาณในสถานการณ์โควิด-19 แล้ว มี 2 เป้าหมาย คือ 1) ประชาชนมีพฤติกรรมด้านอนามัยบุคคลดีและไม่ป่วยเป็นโควิด 2) สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค

1.3 PA รอบ 6 เดือนหลัง ให้ทุกหน่วยงานเพิ่มตัวชีวิตด้านโควิด-19 เพื่อให้สอดคล้องกับการปรับแผนและงบประมาณที่ทุกหน่วยงานดำเนินการ ซึ่งกลุ่มวัยควรมีการดำเนินงานตามตัวชีวิตเรื่องโควิด-19 คือ ผู้ป่วยโรคโควิด-19 ต้องไม่เพิ่มขึ้นจาก 3 เดือนที่แล้ว (ม.ค.-มี.ค.63) เช่น เด็กปฐมวัยอายุ 0 - 5 ปี ต้องไม่ป่วยเพิ่มขึ้น สามารถดูข้อมูลได้จากกรมควบคุมโรค มีจำนวนผู้ป่วยกี่คน และหน้าที่ของหน่วยงานที่รับผิดชอบกลุ่มวัยนี้ คือ ดำเนินการไม่ให้เพิ่มขึ้นจากจำนวนนั้นไปอีก 3 เดือน หรือสำนักงานเลขานุการกรมได้ดำเนินงานเกี่ยวกับโควิด-19 เช่น คัดกรอง ความสะอาด มาตรการในองค์กร ดังนั้น ตัวชีวิตของสำนักงานเลขานุการกรมคือไม่มีเจ้าหน้าที่ของกรมอนามัยป่วยเป็นโรคโควิด-19 (ใน 3 เดือนถัดไป) สำหรับ PA รอบ 6 เดือนหลังนี้เป็นแบบ PA adding หมายถึง เดิมหน่วยงานรับตัวชีวิต 10 ตัว ให้เพิ่มตัวชีวิตโควิด-19 เป็นตัวที่ 11 โดยมีกระบวนการทำงานเหมือนเดิม และจะเริ่มตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2563 เป็นต้นไป

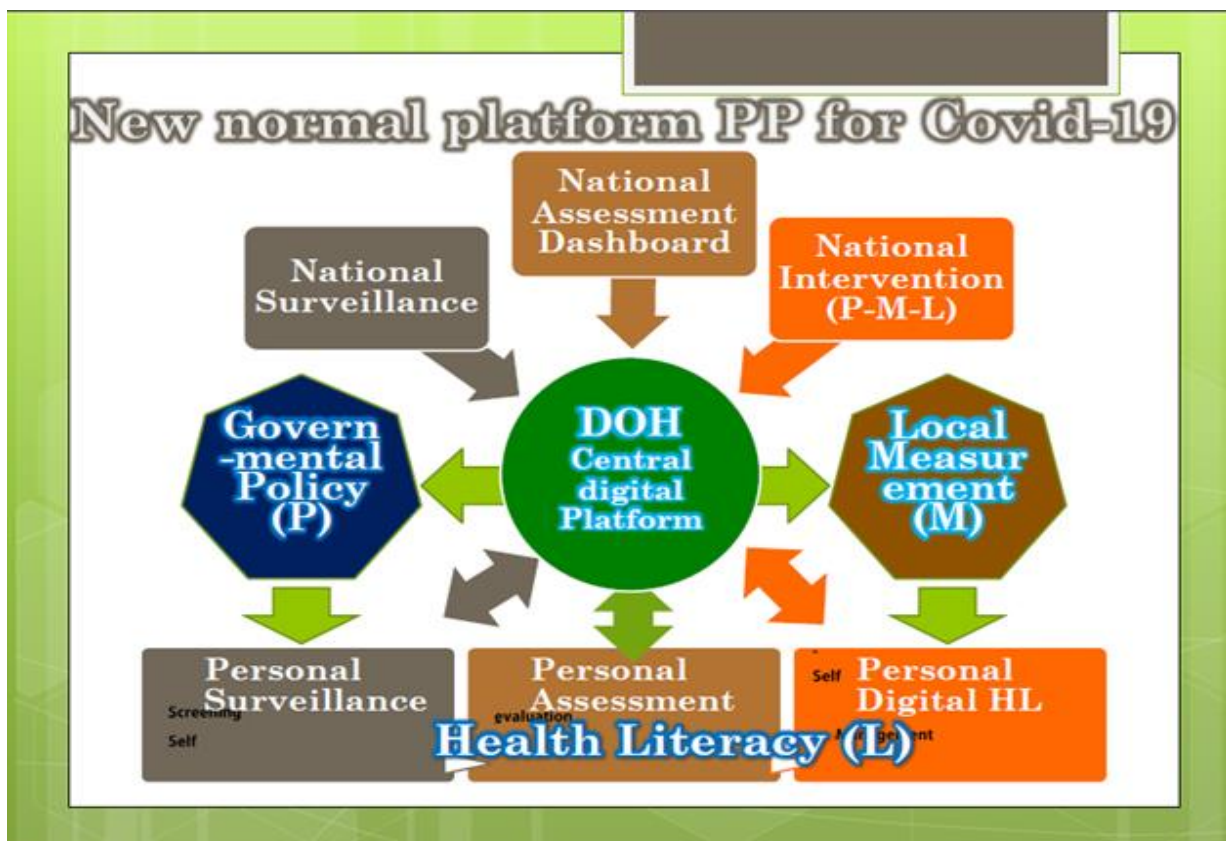
1.4 วิธีการกำหนดเป้าหมายตัวชีวิตโควิด-19 ให้พิจารณาว่า กิจกรรมการดำเนินงานจากผลกระทบต่อสุขภาพจากโควิด-19 หน่วยงานทำเรื่องไหนก้ดีเรื่องนั้น สำหรับตัวชีวิตสายสนับสนุนให้วัดภาพรวม คือ จำนวนคนไข้โควิดทั้งประเทศไม่เพิ่มขึ้น เช่น กลุ่มตรวจสอบภายใน มีการดำเนินงานควบคุมภายใน ทำให้มีประสิทธิภาพในการทำงานที่เกี่ยวกับโควิด-19 ทำให้การทำงานไม่ผิดพลาด ชะงักงัน หรือไม่เสียหาย ผลลัพธ์การไม่เกิดโควิด-19 แต่จะมีความเสี่ยงในช่วงเดือนหลังจากการเปิดประเทศประมาณเดือนสิงหาคม - กันยายน 2563 ดังนั้น สายสนับสนุนซึ่งไม่ได้ดำเนินงานโดยตรงให้กำหนดตัวชีวิตเป็นจำนวนผู้ป่วยรวม แต่สำหรับกลุ่มวัยให้แบ่งตามช่วงอายุ คือ ต้องไม่ป่วยโควิดเพิ่มขึ้นเท่าไร ตามที่ท่านอธิบดีบอกว่า ทุกกอง/สำนักต้องรับผิดชอบอย่างน้อยต้อง 1 setting ในสถานประกอบการหรือกลุ่มวัย ซึ่งงานโควิดเป็นงานเชิงนโยบายที่วัดความเป็นกรมอนามัย โดยทุกหน่วยงานได้ดำเนินการอยู่แล้ว แต่จัดระบบให้ชัดเจนขึ้น ซึ่งต้องจรรีกรไว้ว่า กรมมี PA ที่ปรับให้สอดคล้องในช่วงโควิด-19

1.5 กระบวนการดำเนินงานตัวชีวิตโควิด-19 คือ มีการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพของกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม การวิเคราะห์ปัญหา การจัดการความรู้เพื่อกำหนดข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการ และการสร้างความรู้ โดยขับเคลื่อนในรูปแบบ new normal เราต้องฝึกให้เป็นนิสัย (habit) ที่ใช้ข้อมูลในการทำงาน หาข้อมูลได้ทุกนาที่ กรมมี Social listening เป็นการศึยค์สำคัญเพื่อค้นข้อมูลทั่วโลกในเว็บไซต์และดึงข้อมูลมาทำงาน ซึ่งจะได้ 2 ส่วน คือ fact กับ feeling ทุกวันนี้กรมอนามัยทำงานเอาแต่ค่าผลลัพธ์สุดท้ายที่อยู่ใน Health Data Center (HDC) ตัวเลขที่เป็นปัญหาใน HDC ไม่ได้เป็นปัญหาของชาวบ้าน เมื่อได้ข้อมูลมาแล้วก็ควรหาสาเหตุว่าปัญหาคืออะไร แล้ววางมาตรการเพื่อแก้ไขปัญหา ซึ่งบางครั้งมาตรการนั้นเป็นเรื่องที่เราต้องทำเองทั้งหมดหรือเครือข่ายทำที่เป็น provider ชาวบ้านไม่ได้ทำกับเรา ทำไปก็ปีก็เหมือนเดิมเพราะชาวบ้านจะรู้สึกถึงความจริงเราต้องค้นให้พบตัวสุดท้าย คือ ความเดือดร้อนของประชาชน และออกแบบไปแก้ไขความเดือดร้อนที่จะกระทบต่อต้นเหตุแล้วไปกระทบต่อผลลัพธ์ ทุกวันนี้ที่กรมอนามัยทำงานไม่สำเร็จเพราะไปทำแค่ต้นเหตุ ประชาชนไม่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ต้องมองใหม่ว่าจะออกแบบอย่างไรที่ไปแก้ไขความเดือดร้อนของประชาชน และไปกระทบต่อผลลัพธ์ ทำให้แม่ไม่ตาย เช่นเดียวกัน Social listening จะบอกได้ว่าประชาชนเดือดร้อนอะไร จะเป็นเรื่องของความรู้สึก กระแส เป็นข้อมูลโลกยุคใหม่ เป็น image ที่จะแปลงเป็นข้อมูล

1.6 โครงสร้างระดับการบริหาร PA COVID-19

- ระดับที่ 1 การบริหารจัดการระบบข้อมูลและผลกระทบจากโควิด
- ระดับที่ 2 การวิเคราะห์และจัดทำรูปแบบดำเนินการเพื่อให้มีข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการ และการสื่อสารความรอบรู้ในลูกค้า
- ระดับที่ 3 ขับเคลื่อนการดำเนินการตามข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการ และสื่อสารความรอบรู้
- ระดับที่ 4 ประเมินผลผลิตจากการขับเคลื่อนในระดับ 3
- ระดับที่ 5 ประเมินผลลัพธ์ผลกระทบ สายส่งเสริมสุขภาพ 1) อัตราป่วยด้วยโควิดที่ไม่เกินเป้าหมายของกลุ่มวัย 2) สถานประกอบการปลอดโรค ไม่ปรากฏระบาดใน setting ต่าง ๆ 3) อัตราการลดของผลกระทบต่อสุขภาพอันเนื่องจากโควิด สำหรับสายสนับสนุน ใช้ภาพรวมของโควิดทั้งประเทศ หรือสำนักงานเลขานุการกรม อาจจะได้รับเป้าหมายภายใน กรมอนามัยก็ได้

1.7 ขณะนี้กรมอนามัยมี Platform กลาง คือ DOH Central Digital Platform เป็น new normal platform ใช้ในยุคโควิดที่ไม่สามารถเชิญคนจำนวนมากมาประชุม/ อบรมได้ ซึ่งสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ประสบความสำเร็จในการดำเนินงานแบบนี้มาแล้ว จากการจัดประชุมวิชาการของกรมอนามัยที่ผ่านมา ใช้งบประมาณในการจัดประมาณ 6 แสนบาท แต่จำนวนคนเข้ามาร่วมประชุมมากกว่าใช้งบฯ 6 ล้าน ดังนั้นตอนนี้การเรียกคนมาอบรม/ ประชุม ให้หลีกเลี่ยง แต่ให้ใช้เป็น training online การประเมินผลอัตโนมัติออนไลน์ กรมฯ มี Thai Stop COVID อยู่ใน DOH Central Digital Platform แล้ว ต่อไป กรมฯ จะรวบรวม platform ของกลุ่มวัยมาเชื่อมต่อรวมที่ platform นี้ ไม่ว่าจะเป็น safe mom, ก้าวอย่าง, Long Term Care, 3C ฯลฯ ในเบื้องต้นจะเตรียมพร้อมทำในเรื่องโควิดก่อน และเรื่องของกลุ่มวัยตามลำดับ รวมถึงรองรับกับ function สนับสนุนด้วย จึงมอบหมายให้กองแผนงานไปดำเนินการเตรียม Thai Stop COVID ให้พร้อมเชื่อมโยงกลุ่มวัยต่าง ๆ



• สรุปรวมมี 3 platform คือ 1) Thai Stop COVID (TSC) 2) platform กลุ่มวัย คือ Wellness Plan 3) Premium service ของศูนย์อนามัย ทั้ง 3 platform นี้ จะเชื่อมกันเป็นพื้นที่ทำงานหลักของกรมอนามัย เราจะยุบทุก setting ลง ให้เป็น setting online แสดงว่า ต่อไปนี้เจ้าหน้าที่ไม่ต้องไปโรงเรียน โรงแรม สถานประกอบการแล้ว เพียงแต่ใส่ checklist ป้ายรางวัล ไปในระบบ Thai Stop COVID แสดงให้เห็นวงจรของกรมอนามัยที่ไม่ต้องไปตาม setting ต่าง ๆ เช่น ร้านอาหารอบรมผ่านระบบ ได้รับใบ certificate ผ่านระบบก็ปิดหมดร้านนี้ได้ recommend โดยกรมอนามัย เป็นวงจรที่เปลี่ยนเป็น setting กลาง โดยที่ไม่จำเป็นต้องไปเยี่ยมโรงเรียนทั่วประเทศ แต่ไปเพียงบางส่วนเพื่อทดสอบ อาจให้ศูนย์อนามัยดำเนินการทดสอบได้ ให้เราเริ่มทำหลักสูตรออนไลน์อบรมออนไลน์โดยใช้เครื่องมือนี้ ไม่ได้ห้ามว่าไม่ให้ไปเยี่ยม setting แต่เมื่อทำบน platform กลางแล้ว ก็จะดำเนินการได้ง่ายขึ้น และจะเปลี่ยนจากการประเมินโดย manual paper แต่ใช้ platform นี้แทน การดำเนินงานบน platform กลาง จะต้องตั้งอยู่บน

1) National Surveillance แต่หากเป็นสายสนับสนุนให้ส่งแบบสำรวจไปที่ลูกค้าภายใน

2) National Intervention เมื่อเรา assess แล้ว ก็จะได้ P-M-L ดังนี้

• P= Policy ไปตอบ Governmental Policy ข้อเสนอเชิงนโยบาย เช่น สอพ. ได้ทำการศึกษาข้อมูลว่า การยุติการตั้งครรภ์ที่ได้ผลคือ การใช้ยา Medabon และทำข้อเสนอเชิงนโยบายไปยังกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้คนไทยใช้ยา Medabon ฟรี

• M= Measurement มาตรการสำหรับเครือข่ายในระดับพื้นที่ เป็น Local Measurement เช่น 3C ต้องคัดกรองโดย อสม.

• L= Health literacy อยากให้หน่วยงานออกแบบไปที่กล่อง

แถวล่าง 3 กล่อง ต้องทำ personal surveillance ให้รู้ว่าประชาชนเสี่ยงอะไร ไม่ปลอดภัยอะไร แบบคัดกรองที่จะทำขอเน้นย้ำว่า ต้องเกิดประโยชน์กับประชาชน แต่จะเกิดประโยชน์มากขึ้นเมื่อเราทำ Personal Assessment คือบอกประชาชนว่าเขาเสี่ยงแค่ไหน และยิ่งดีมากขึ้น เมื่อเราบอกเขาว่าต้องปรับพฤติกรรมอะไร Personal Digital HL เหมือนกับเราทำระบบไปดูแลประชาชน ได้ข้อมูลความเคลื่อนไหวต่อเนื่อง แต่ต้องทำคำถามให้ง่ายสำหรับประชาชนในการตอบ

1.8 แนวทางการจัดทำคำรับรองฯ ในปีต่อไป

- ปัญหาเรื่องคุณภาพของผู้ตรวจประเมิน ต่อไปจะออกแบบระบบให้สามารถตรวจสอบ/ประเมินได้โดยไม่ต้องใช้กรรมการฯ แต่ประเมินจากลูกค้า/ ผู้รับบริการ ภายใน 3 ปี น่าจะดำเนินการได้อย่างมีคุณภาพยิ่งขึ้น ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จัดทำหลักเกณฑ์ในการตรวจประเมินด้านคุณภาพของ DMKM ต่อไป

2. สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รอบ 6 เดือนแรก โดย นายรัชชชัย บุญเกิด เลขานุการกรม กรมอนามัย ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และนางสาวรุ่งนภา เยี่ยมสาคร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

2.1 นโยบายกรมอนามัยในการจัดทำคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

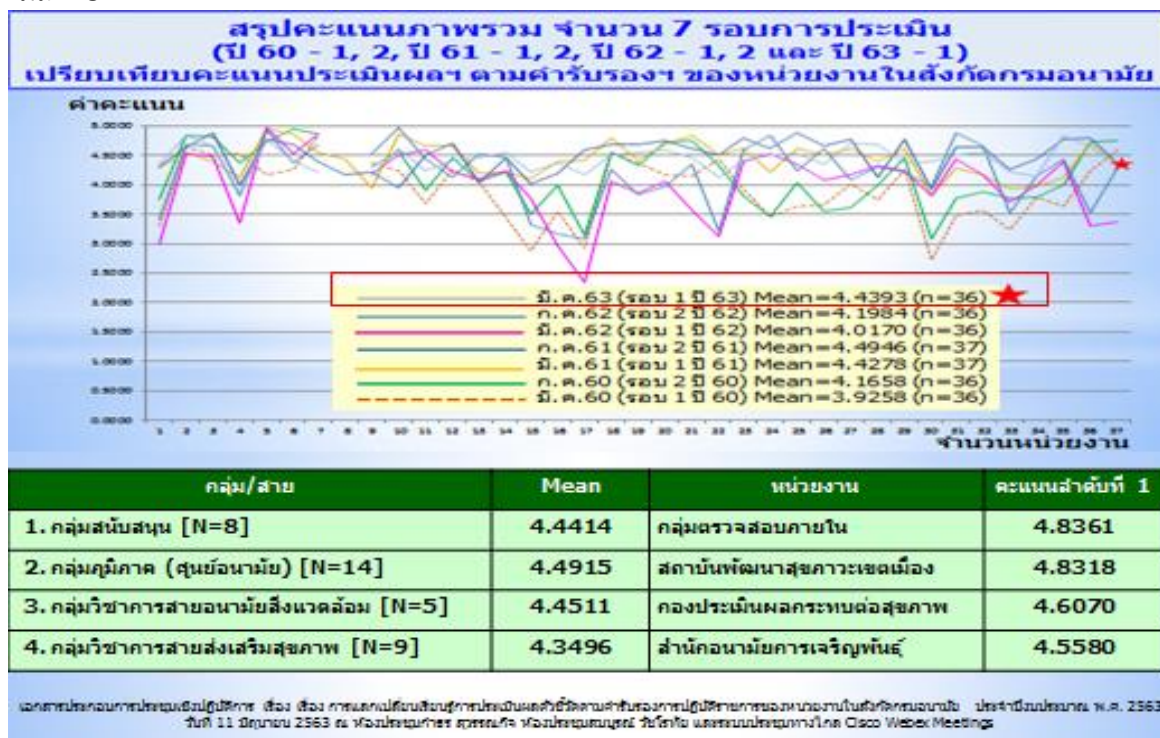
กรมอนามัยมีนโยบายให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยร่วมรับผิดชอบต่อความสำเร็จในภาพรวม โดยกำหนดให้จัดทำตัวชี้วัดคำรับรองฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 หน่วยละ 8 - 10 ตัวชี้วัด จากการคัดเลือกตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องตามลำดับความสำคัญ จำนวน 3 - 5 ตัว และตัวชี้วัดภารกิจสนับสนุน จำนวน 5 ตัว และให้รายงานและประเมินผล จำนวน 2 รอบ คือ รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (1 ตุลาคม 2562 - 31 มีนาคม 2563) และรอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (1 เมษายน - 30 กันยายน 2563) ซึ่งได้ดำเนินการรายงานและประเมินผล พร้อมนำไปใช้ประโยชน์ในการเลื่อนเงินเดือนในรอบที่ 1 เรียบร้อยแล้ว

2.2 แนวทางการปรับตัวชีวิตตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รอบ 6 เดือนหลัง (เมษายน - กันยายน 63) ที่มีผลกระทบจากโรคโควิด-19

เนื่องจากมีสถานการณ์ COVID-19 กรมอนามัยจึงพิจารณากำหนดแนวทางการปรับตัวชีวิตตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย รอบ 6 เดือนหลัง (เม.ย. - ก.ย. 63) เพื่อรองรับผลกระทบจากโรคโควิด-19 โดยมีข้อเสนอในการปรับปรุงหรือดำเนินการดังนี้ 1) ตัวชี้วัดเดิม ให้ดำเนินการต่อเนื่อง หรือสามารถปรับค่าเป้าหมาย/ ปรับน้ำหนัก/ ปรับรายละเอียดตัวชี้วัด ให้สอดคล้องกับบริบทในการดำเนินงานของตัวชี้วัดนั้น ๆ 2) ให้ยกเลิกตัวชี้วัดเดิม และกำหนดตัวชี้วัดใหม่ได้ 3) การปรับตัวชีวิตดังกล่าวต้องไม่กระทบกับตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ (PA) ของอธิบดีกรมอนามัย หรือนโยบายเร่งรัดของผู้บริหาร หรือกระทรวงสาธารณสุข 4) การพิจารณาเห็นชอบการปรับปรุงฯ มี 2 กรณี ดังนี้ 4.1) ตัวชี้วัด House Model ให้นำเสนอเวที Cluster และผ่านความเห็นชอบจากรองอธิบดีที่กำกับดูแล และ 4.2) ตัวชี้วัดภารกิจหน่วยงาน ให้ผ่านความเห็นชอบจากรองอธิบดีที่กำกับดูแล และ 5) ส่งข้อมูลและรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ที่ปรับปรุงใหม่ ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ภายในวันที่ 9 พฤษภาคม 2563 ทั้งนี้ กพร. ได้ชี้แจงในการประชุมภารกิจสนับสนุน เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2563 พร้อมกับมีหนังสือแจ้งให้หน่วยงานดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยจะสรุปตัวชี้วัดในลำดับถัดไป

2.3 สรุปคะแนนการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รอบ 6 เดือนแรก

ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 จนถึงปัจจุบันมีการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ และนำผลคะแนนส่งให้กองการเจ้าหน้าที่ไปใช้ประโยชน์ในการประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนแล้วจำนวน 7 รอบการประเมิน ในปีนี้กรมอนามัยได้ปรับปรุง Template (Methodology กลาง) เพื่อแสดงให้เห็นการพัฒนาสมรรถนะ A²IM, PMQA, DMKM, HL มากขึ้น สำหรับค่าเฉลี่ยคะแนนภาพรวมรอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 อยู่ที่ 4.4393 โดยมีคะแนนสูงสุด (Max) อยู่ที่ 4.8361 และต่ำสุด (Min) อยู่ที่ 3.8599 และหน่วยงานที่มีคะแนนสูงสุดของกลุ่มเรียงลำดับตามคะแนน มีดังนี้ 1) กลุ่มสนับสนุน ได้แก่ กลุ่มตรวจสอบภายใน 2) กลุ่มภูมิภาค ได้แก่ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง 3) กลุ่มวิชาการสายอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และ 4) กลุ่มวิชาการสายส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.8361, 4.8318, 4.6070 และ 4.5580 ตามลำดับ



ทั้งนี้ จะเห็นได้ว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนประเมินผลฯ ตามคำรับรองฯ ภาพรวมในรอบที่ 1 ปี 2563 สูงกว่าปีที่ผ่านมา (รอบที่ 2 ปี 2562) และสูงกว่ารอบที่ 1 ของทุกปีที่ผ่านมา (ปี 2560 - 2562) โดยคะแนนที่ผ่านมามีแนวโน้มที่สูงขึ้นเรื่อย ๆ และคะแนนในรอบที่ 2 จะสูงกว่ารอบที่ 1 ของปีนั้น ๆ ซึ่งกรมอนามัยได้มีการพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการจัดทำคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน ได้แก่ การปรับปรุงแนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัด การปรับรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) และการปรับปรุง Methodology กลาง รวมทั้งแนวทางการประเมินผล ให้มีประสิทธิภาพและมีคุณภาพมากขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี ทำให้ทุกหน่วยงานต้องเรียนรู้และปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ ดังนั้น จึงคาดว่าคะแนนในรอบต่อไปจะดีขึ้นอีก

2.4 สิ่งที่ต้องดำเนินการ/ การปรับปรุงเพื่อการจัดทำคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 กรมอนามัยได้ดำเนินการพัฒนาหรือปรับปรุงการจัดทำคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน เพื่อแก้ไขปัญหาในปีที่ผ่านมา ดังนี้

ที่	สถานการณ์/ปัญหา	สิ่งที่ดำเนินการ/การปรับปรุง
1	ตัวชี้วัดที่สำคัญตามแผนยุทธศาสตร์ฯ บางตัวชี้วัดไม่ได้รับการขับเคลื่อนหรือผลักดันให้บรรลุเป้าหมายความสำเร็จ และมีการกำหนดตัวชี้วัดเพิ่มเติมใหม่ในแผนดังกล่าว และ Cluster ต่าง ๆ ได้มีการกำหนดตัวชี้วัดเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมอนามัยไว้ใน House Model อีกด้วย	กำหนดแนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัดใหม่ - ความสอดคล้องกับตัวชี้วัดที่สำคัญ - จัดลำดับความสำคัญในการคัดเลือก - ตัวชี้วัดเพื่อพัฒนาสมรรถนะองค์กรและบุคลากร ➢ เจ้าภาพร่วมรับผิดชอบต่อความสำเร็จในภาพรวม
2	รอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน ไม่สอดคล้องกับการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของกรมอนามัย	ปรับปรุงรอบระยะเวลาการประเมินฯ รอบที่ 1: 6 เดือนแรก และรอบที่ 2: 6 เดือนหลัง ➢ ผลลัพธ์สอดคล้องระดับกรม
3	Methodology กลาง มีรายละเอียดมากเป็นภาระในการรายงานผล และยังไม่เห็นสมรรถนะขององค์กร ตาม A ² IM, PMQA	ปรับปรุง Methodology กลาง ในการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ➢ เพื่อพัฒนาสมรรถนะ A ² IM, PMQA, DMKM, HL
4	องค์ประกอบของคณะกรรมการตรวจประเมินฯ ยังคงเป็นภาระงานรับผิดชอบของเจ้าภาพตัวชี้วัด	- ปรับชื่อเป็นคณะกรรมการฯ - ปรับปรุงองค์ประกอบ - สร้างการมีส่วนร่วม (ทุกหน่วยงานร่วมเป็นกรรมการ) - เพิ่มช่องทางสื่อสารทางไลน์คณะกรรมการตรวจฯ ➢ เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและพัฒนาสมรรถนะร่วมกัน
5	การปรับปรุงคู่มือการรายงานผลฯ โดยเพิ่มเติมแนวทางการรายงานให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้นแล้ว แต่ยังมีบางหน่วยงานไม่สามารถปฏิบัติตามได้ ทำให้การตรวจประเมินยังคงเป็นภาระงานมากของคณะกรรมการตรวจประเมินฯ	- ปรับปรุงเครื่องมือในการรายงาน (ไฟล์ Excel) - ปรับปรุงระบบรายงานผลตัวชี้วัด (DOC 4.0) ➢ เพื่อความเหมาะสม, ไม่เป็นภาระงาน, เห็นความต่อเนื่องของการดำเนินงานตัวชี้วัดมากขึ้น

ทั้งนี้ กรมอนามัยได้ทบทวนสถานการณ์/ปัญหาที่พบระหว่างการจัดทำคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รอบ 6 เดือนแรก พบว่า ยังมีข้อควรแก้ไข/ปรับปรุง/เพิ่มเติม เพื่อการดำเนินงานคำรับรองฯ ในรอบต่อไป (รอบ 6 เดือนหลัง) ดังนี้

ที่	สิ่งที่ดำเนินการ	ปัญหาที่พบ	ข้อปรับปรุง/เพิ่มเติม
1	เครื่องมือในการรายงาน (ไฟล์ Excel)	ไฟล์รายงานไม่ตรงตามรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)	ปรับไฟล์รายงานให้สอดคล้องตามรายละเอียดตัวชี้วัด
2	ระบบรายงานผลตัวชี้วัด (DOC 4.0)	รายงานข้อมูลแล้วระบบจะไปหน้าหลักเสมอ ไม่สามารถกลับไปหน้าก่อนนี้ ทำให้ไม่สะดวกในการเพิ่มเติมข้อมูล และใช้เวลามากในการรายงาน	ปรับปรุงระบบรายงานผลตัวชี้วัด (DOC 4.0) เพื่ออำนวยความสะดวก รวดเร็วในการรายงาน
3	ระยะเวลาการรายงาน และการตรวจประเมิน ในระบบ DOC 4.0 (รายงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง เริ่ม 10 พ.ค.2563)	- มีการปรับปรุงรายละเอียดตัวชี้วัด หรือกำหนดตัวชี้วัดใหม่ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ 1.5 (เฉพาะ สท), 1.7, 1.11, 1.12, 1.15 (เฉพาะ สก), 1.16, 1.18, 1.22, 1.23, C1-1, 2.2.1, 2.2.2, 2.2.3, F1-3 และ F4-7 - มีการยกเลิกตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ F1-6 และ F3-7	ปรับปรุงเวลาการรายงาน 1. ตัวชี้วัดเดิม/ไม่ปรับรายละเอียดตัวชี้วัด - กำหนดให้เริ่มรายงานเดือนแรกภายใน วันที่ 10 พ.ค. 2563 2. ตัวชี้วัดใหม่/ปรับรายละเอียดตัวชี้วัด - กำหนดให้เริ่มรายงานเดือนแรกภายใน วันที่ 10 มิ.ย. 2563

2.5 ข้อสังเกตภาพรวม จากการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (1 ตุลาคม 2562 - 31 มีนาคม 2563)

จากการรายงานผลตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของหน่วยงาน รอบที่ 1 (6 เดือนแรก) ในระบบติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC 4.0) กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้วิเคราะห์และสรุปข้อมูลเบื้องต้น โดยพิจารณาความสอดคล้องตามแนวทางการพัฒนาสมรรถนะ A²IM เป็นดังนี้

	ข้อมูล (ร้อยละ)			ความรู้ (ร้อยละ)				
	Level	Trend	Compare	หน่วยงาน	ต่างหน่วยงาน	ต่างกรม	ต่างกระทรวง	ต่างประเทศ
สายสนับสนุน	100.00	10.00	0.00	33.06	51.11	34.72	64.72	2.50
สายส่งเสริมสุขภาพ	98.99	49.83	27.21	55.81	49.19	12.93	63.91	13.60
สายอนามัยสิ่งแวดล้อม	100.00	27.27	13.64	44.09	54.39	20.91	74.39	5.00
ส่วนภูมิภาค	100.00	48.81	5.95	44.05	78.57	27.38	71.43	7.14

	ผลการวิเคราะห์ (ร้อยละ)		ค่าเฉลี่ยต่อตัวชี้วัด (ร้อยละ)		
	ไม่เกิน5หน้า	เกิน5หน้า	นโยบาย	มาตรการ	ความรู้ให้บริการ
สายสนับสนุน	82.22	15.28	1.23	3.88	3.55
สายส่งเสริมสุขภาพ	53.96	46.97	2.65	3.51	3.52
สายอนามัยสิ่งแวดล้อม	68.79	31.21	1.83	3.10	3.71
ส่วนภูมิภาค	46.43	53.57	2.58	3.90	3.82

จะเห็นได้ว่า ข้อมูลที่หน่วยงานนำมาใช้ส่วนใหญ่ร้อยละ 100 เป็นข้อมูลที่แสดงระดับผลการดำเนินงาน และหน่วยงานในสายวิชาการส่งเสริมสุขภาพและส่วนภูมิภาคจะใช้ข้อมูลที่แสดงให้เห็นแนวโน้มมากกว่าสายอื่น ๆ คิดเป็นร้อยละ 49.83 และ 48.81 ตามลำดับ ความรู้ที่หน่วยงานนำมาใช้เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย ได้แก่ ความรู้จากต่างกระทรวง ต่างหน่วยงาน ภายในหน่วยงาน ต่างกรม และต่างประเทศ ทั้งนี้ หน่วยงานสายวิชาการส่งเสริมสุขภาพ นำความรู้จากต่างประเทศมาใช้มากที่สุด สำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนตัวชี้วัดหน่วยงานส่วนใหญ่จะสามารถสรุปและจัดทำรายงานผลการวิเคราะห์ได้ไม่เกิน 5 หน้า แต่เป็นที่น่าสังเกตว่า หน่วยงานส่วนภูมิภาคและสายวิชาการส่งเสริมสุขภาพส่วนใหญ่ทำรายงานผลการวิเคราะห์มากกว่า 5 หน้า คิดเป็นร้อยละ 53.57 และ 46.97 ตามลำดับ สำหรับค่าเฉลี่ยจำนวนนโยบาย มาตรการ และความรู้ที่ให้บริการต่อตัวชี้วัดมีความเหมาะสม คือ มีปริมาณที่ไม่มากเกินไป ซึ่งสามารถขับเคลื่อนได้จริง ทั้งนี้ ข้อสังเกตของคณะกรรมการตรวจประเมินตัวชี้วัดฯ จากการประเมินผลฯ ในรอบที่ 1 มีดังนี้

1. ข้อมูลที่นำมาใช้ - ส่วนใหญ่ไม่ครบตาม LeTCI : ระดับ (Level-L) แนวโน้ม (Trend-T) การเปรียบเทียบ (Comparison-C) และการบูรณาการ (Integration-I)
2. ความรู้ที่นำมาใช้ - ส่วนใหญ่ใช้ความรู้ภายในหน่วยงาน มากกว่าใช้ความรู้จากภายนอกหน่วยงาน ต่างกรม ต่างกระทรวง หรือต่างประเทศ
3. รายงานผลการวิเคราะห์
 - ไม่ได้แยกให้เห็นชัดเจนว่า ส่วนใดเป็นข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการ และประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ
 - มีหลายฉบับ ทำให้ไม่ทราบว่าข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย มาตรการ ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ มาจากรายงานฉบับใด
 - รายงานผลการวิเคราะห์ของหน่วยงาน ใช้เอกสาร ppt. ประชุมของกรม
 - แนบเอกสารอื่น ๆ มาด้วย ทำให้ตรวจยาก ควรมีบทสรุปวิเคราะห์สั้น ๆ กระชับ (Executive Summary)
4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการ ความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ
 - ไม่ระบุชื่อข้อเสนอเชิงนโยบาย ชื่อมาตรการ ชื่อประเด็นความรู้ แต่คือชื่อ “รายงานวิเคราะห์นโยบาย มาตรการ ประเด็นความรู้ แผนการขับเคลื่อน” ทำให้ต้องย้อนกลับไปดูในรายการที่ 3 รายงานผลการวิเคราะห์
 - จำนวนมาตรการในรายงานผลการวิเคราะห์มีหลายข้อ แต่คือในระบบไม่ครบ (จำนวนไม่ตรงกัน)
5. การจัดทำแผนการขับเคลื่อน
 - ไม่มีกิจกรรมรองรับ/ไม่ครบตามจำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการ ความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ ที่ระบุไว้ในรายงานผลวิเคราะห์
6. รายงานผลการขับเคลื่อน
 - ไม่ใช่รายงานผลตามแผนการขับเคลื่อน แต่เป็นผลของแผนการประชุมเชิงปฏิบัติการ
 - มีชื่อหลักฐาน มีการรายงาน แต่เปิดไฟล์ไม่ได้ (อาจเกิดจาก URL ผิด , การคัดลอกและวาง URL ไม่ครบ)
 - มี URL ที่สามารถเปิดได้ แต่ไม่ได้ระบุว่าเอาข้อมูลจากหน้าที่เท่าไร หัวข้อไหน และบางรายการ เปิดเข้าไปในหน้าเว็บไซต์ ซึ่งไม่ได้ระบุชื่อ หรือเมนูเพื่อการตรวจสอบว่าเป็นข้อมูลที่น่ามาใช้
 - มีข้อมูลในรายงานฯ ระบุหน้าและบรรทัด แต่เนื้อหาที่ระบุในระบบ DOC ไม่ตรงกับเนื้อหาในรายงานฯ
 - ข้อมูลเข้าถึงยาก ต้องสแกน QR Code
 - ไม่แยกหลักฐานแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจน, รายงานความก้าวหน้าซ้ำกัน, ผลการดำเนินงานบางเรื่อง ไม่มีกิจกรรมในแผน
 - ไฟล์แนบอยู่ใน google drive มีไฟล์จำนวนมาก ไม่ได้ระบุว่าใช้ไฟล์ไหน และบางครั้งต้องขอใช้สิทธิ์ในการเปิดก่อน

2.6 แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (1 เมษายน - 30 กันยายน 2563) มีดังนี้

2.6.1 ให้คณะกรรมการตรวจประเมินผลฯ (ตามคำสั่งกรมอนามัย) เข้าระบบ DOC 4.0 เพื่อตรวจเอกสาร/หลักฐานการรายงานผลของหน่วยงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กำหนด และประเมินผลให้คะแนน พร้อมระบุเหตุผล/ข้อสังเกต ส่งไฟล์ Excel ตารางตรวจประเมินฯ ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารภายในเวลาที่กำหนด

2.6.2 ให้คณะกรรมการตรวจประเมินฯ ดำเนินการตรวจทุกตัวชี้วัดของหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย และไม่ตรวจหน่วยงานของตนเอง โดยสุ่มปลายชื่อหน่วยงานรับตรวจและหน่วยงานตรวจประเมินตัวชี้วัดได้ดังนี้

ที่	หน่วยงาน		ที่	หน่วยงาน		ที่	หน่วยงาน	
	รับตรวจ	ตรวจ		รับตรวจ	ตรวจ		รับตรวจ	ตรวจ
1	สภท	ศก	13	ศปก	กกส	25	ศอ 1 เชียงใหม่	ศอ 7 ขอนแก่น
2	สส	สท	14	สสม	ศอ 9 นครราชสีมา	26	ศอ 2 พิษณุโลก	ศอ 11 นครศรีธรรมราช
3	สภ	สอน	15	ศอช	ศอ 2 พิษณุโลก	27	ศอ 3 นครสวรรค์	ศอ 1 เชียงใหม่
4	สท	สภ	16	ศทป	ศปก	28	ศอ 4 สระบุรี	ศอ 8 อุตรธานี
5	สอพ	สว	17	กตส	กจ	29	ศอ 5 ราชบุรี	ศอ 3 นครสวรรค์
6	กกส	กป	18	กพร	ศรป	30	ศอ 6 ชลบุรี	ศอ 4 สระบุรี
7	สพด	สอพ	19	สส	กผ	31	ศอ 7 ขอนแก่น	ศอ 12 ยะลา
8	สอส	ศทป	20	กค	สส	32	ศอ 8 อุตรธานี	ศอช
9	สว	สส	21	กจ	กค	33	ศอ 9 นครราชสีมา	ศอ 6 ชลบุรี
10	สอน	สภท	22	กผ	กพร	34	ศอ 10 อุบลราชธานี	ศอ 5 ราชบุรี
11	กป	สพด	23	ศรป	ศส	35	ศอ 11 นครศรีธรรมราช	ศอ 10 อุบลราชธานี
12	ศก	สอส	24	ศส	กตส	36	ศอ 12 ยะลา	สสม

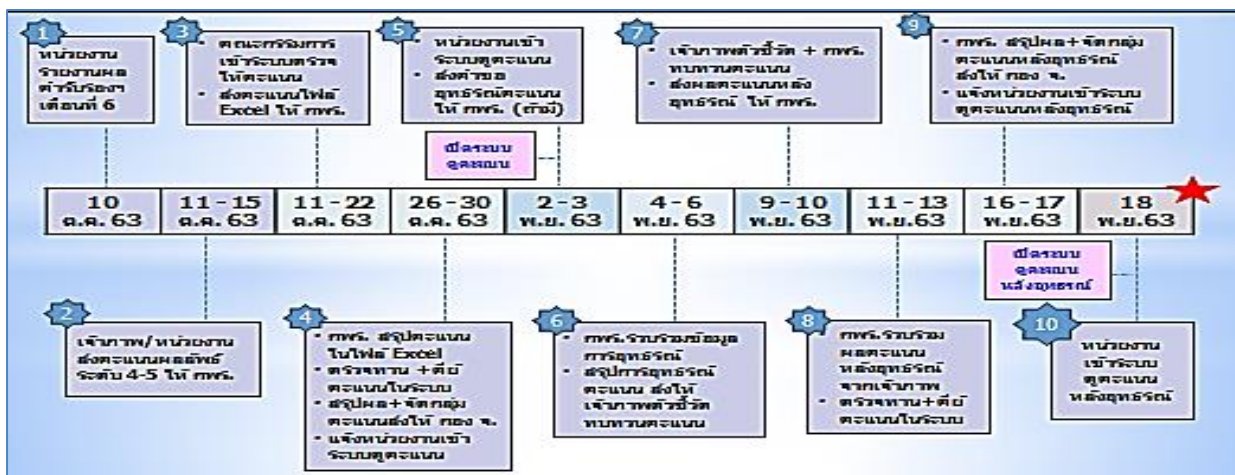
2.6.3 ให้หน่วยงาน/ เจ้าภาพตัวชี้วัดดำเนินการรายงานคะแนนผลลัพธ์การดำเนินงานตัวชี้วัดของหน่วยงาน ส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารภายในเวลาที่กำหนด โดยกำหนดผู้ประเมินคะแนนจำแนกตามประเด็นการตรวจได้ดังนี้

ตัวชี้วัดที่	ประเด็นการตรวจ/ ผู้ตรวจประเมิน			กำหนดเวลา ส่ง กพร. ภายในวันที่
	ระดับที่ 1 - 3 (รายการที่ 1-9)	ระดับที่ 4 (รายการที่ 10)	ระดับที่ 5 (รายการที่ 11)	
1.1	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.2	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.3	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.4	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.5	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.6	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.7	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.8	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.9	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.10	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.11	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
1.12	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63

ตัวชี้วัดที่	ประเด็นการตรวจ/ ผู้ตรวจประเมิน			กำหนดเวลา ส่ง กพร. ภายในวันที่
	ระดับที่ 1 - 3 (รายการที่ 1-9)	ระดับที่ 4 (รายการที่ 10)	ระดับที่ 5 (รายการที่ 11)	
F2-1	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F3-1	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F1-2	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F1-3	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F2-3	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F1-4	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F2-4	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F1-5	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F2-5	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F2-6	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F3-6	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F1-7	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F2-7	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F4-7	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F1-8	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63
F2-8	กรรมการตรวจประเมินฯ	เจ้าภาพตัวชี้วัด	เจ้าภาพตัวชี้วัด	22 ต.ค. 63

2.6.4 กรณีประสงค์ขออนุทธรณ์คะแนน ให้ดำเนินการได้ภายในระยะเวลาและช่องทางที่กำหนดตามที่ระบุไว้ในหนังสือแจ้งเวียน ทั้งนี้ จะพิจารณาการอุทธรณ์ฯ บนเอกสาร/ หลักฐานชุดเดิม ที่หน่วยงานได้รายงานไว้แล้วตามรอบระยะเวลาซึ่งปรากฏในระบบ DOC 4.0 เท่านั้น

2.7 Timeline การรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้



ทั้งนี้ ประธานฯ มีข้อสังเกตว่า หากส่งสรุปคะแนนประเมินผลได้เร็วขึ้น จะทำให้เลื่อนเงินเดือนได้เร็วยิ่งขึ้นด้วย

2.8 ข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุนการประเมินผลตัวชี้วัด

2.8.1 ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินงานตัวชี้วัด ควรศึกษาและทำความเข้าใจแนวทางการประเมินผลของตัวชี้วัดทุกตัว ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยควรขอคำปรึกษา - บุคลากรในหน่วยงานที่เคยดำเนินงานหรือรับผิดชอบตัวชี้วัดนั้น ๆ มาแล้ว สำหรับตัวชี้วัดเดิมและทำต่อเนื่องทุกปี - บุคลากรในหน่วยงานผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเกณฑ์การประเมินผล ที่กรมอนามัยจัดขึ้น - เจ้าภาพตัวชี้วัด และ/หรือกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

2.8.2 ควรมีการดำเนินงานให้ครบถ้วนทุกตัวชี้วัดที่หน่วยงานได้ลงนามคำรับรองฯ และดำเนินงานให้สอดคล้องและเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด (KPI Template)

2.8.3 ควรตรวจสอบว่า ตัวชี้วัดได้กำหนด Small Success ให้หน่วยงานต้องดำเนินการหรือจัดทำเอกสารอะไรเพิ่มเติมหรือไม่ และต้องส่งเอกสารหรือไม่ ส่งให้ใคร เมื่อไร หรือเก็บไว้ที่หน่วยงาน ทั้งนี้ หน่วยงานต้องดำเนินการให้เรียบร้อย ถูกต้อง ครบถ้วน และแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่ระบุไว้ในเกณฑ์

2.8.4 ผู้บริหารทุกระดับควรให้ความสำคัญในการกำกับ ติดตาม การดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมาย

2.8.5 ควรมีการประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัด โดยวิเคราะห์ความสำเร็จ หรือแนวโน้มการไม่บรรลุเป้าหมาย เพื่อทราบปัญหาอุปสรรค และหาแนวทางแก้ไข/ปรับปรุง โดยต้องดำเนินงานให้เรียบร้อยก่อนกำหนดรอบเวลารายงานตัวชี้วัด (รอบ 6 เดือนแรก ภายใน 31 มีนาคม และรอบ 6 เดือนหลัง ภายใน 30 กันยายน)

2.8.6 ควรจัดเก็บและรวบรวมหลักฐานเอกสารอ้างอิงการดำเนินงานตัวชี้วัดให้สอดคล้องครบถ้วน โดยจัดทำเป็นไฟล์หรือตรวจสอบลิงค์ข้อมูลให้ถูกต้อง เป็นระเบียบเรียบร้อยและเป็นไปตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในเกณฑ์การประเมิน

2.8.7 ควรมีการรายงานผลงานให้ครบถ้วน ถูกต้อง เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด (ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป)

2.8.8 การนำเข้าข้อมูลหรือการรายงานในระบบ DOC 4.0 ควรดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา

2.8.9 ควรทบทวนหรือตรวจสอบความถูกต้องของหลักฐานอ้างอิงที่หน่วยงานนำเข้าสู่ระบบ DOC 4.0 ให้ครบทุกตัวชี้วัด

2.8.10 กรณีพบปัญหาหรือข้อผิดพลาดในการรายงานตัวชี้วัด ควรดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จก่อนกำหนดเวลา

3. ประเด็นสำคัญในการตรวจตัวชี้วัดการประเมินผลการปฏิบัติราชการ และตอบข้อซักถาม โดย เจ้าภาพตัวชี้วัด และคณะกรรมการตรวจประเมินฯ

สรุปข้อสังเกต/ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะในการตรวจประเมินตัวชี้วัด ได้ดังนี้

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ
1.1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	เกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้ ระดับที่ 1 (1 คะแนน) 1) รายการข้อมูลที่น่ามาใช้ - ข้อมูลความต้องการ/คาดหวังของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - รายงานสถานการณ์การตายมารดา การสืบสวน และ วิเคราะห์ สาเหตุการตายมารดาอย่างครบถ้วน 2) ความรู้ที่น่ามาใช้ - ความรู้ที่เกี่ยวกับสาเหตุการตายมารดาจากการสืบสวนและวิเคราะห์สาเหตุการตาย / งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																																			
		<p>- แนวปฏิบัติ/CPG/Guideline ที่เกี่ยวข้องจากแหล่งที่เชื่อถือได้</p> <p>3) รายงานผลการวิเคราะห์</p> <p>- ผลการวิเคราะห์สถานการณ์การตายมารดารายเดือนในภาพประเทศ/เขตสุขภาพ ประกอบด้วยอัตราส่วนการตายมารดา จำนวนมารดาตาย ร้อยละสาเหตุการตาย ทางตรงและทางอ้อม สาเหตุการตาย 5 อันดับแรก ปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอแนะ/การแก้ไข ที่นำไปสู่การกำหนดนโยบาย มาตรการและความรู้สำหรับประชาชน</p> <p>ระดับที่ 2 (1 คะแนน)</p> <p>4) ข้อเสนอเชิงนโยบาย</p> <p>- ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับประเทศ/เขต</p> <p>5) มาตรการที่กำหนด</p> <p>- มาตรการระดับประเทศ/เขต ที่สอดคล้องกับข้อมูลและความรู้ การกำหนดกิจกรรม/การดำเนินงานต้องสอดคล้องกับระดับบทบาทใหม่ของกรมอนามัย</p> <p>6) ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ</p> <p>- ประเด็นความรู้สำคัญในการลดการตายมารดา ที่ต้องการสื่อสารแก่ ปชช. / জনท.</p> <p>- การเผยแพร่ องค์ความรู้ สื่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ผ่านช่องทางต่างๆ</p> <p>ระดับที่ 3 (1 คะแนน)</p> <p>7) จัดทำแผนการขับเคลื่อน</p> <p>- มีแผนงาน/โครงการ ที่สอดคล้องตามนโยบาย/มาตรการ</p> <p>8) รายงานผลการขับเคลื่อน</p> <p>- ขับเคลื่อนที่เป็นไปตามแผน</p> <p>- รายงานการขับเคลื่อนงานตามแผนงาน/ รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตาม คำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป</p> <p>- มีผลผลิตครบตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน และเป็นไปตามมาตรฐาน RRHL (ถ้ามี)</p> <p>9) รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน</p> <p>- มีรายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน (ทุกเดือน)</p> <p>ระดับที่ 4 (1 คะแนน)</p> <p>10) มีผลผลิตตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <p>- รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้ (สรุป 1 ครั้ง 5 เดือนหลัง)</p> <p>- มีผลผลิตครบตามจำนวนข้อเสนอแนะ เช่น ลดการตายจากสาเหตุการตกเลือดลง ร้อยละ 20</p> <p>- มีผลผลิตครบตามมาตรการที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน เช่น ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ร้อยละโรงพยาบาลประเมินตนเองผ่านระบบออนไลน์</p> <p>ระดับที่ 5 (1 คะแนน)</p> <p>11) มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <p>- ผลลัพธ์ของตัวชี้วัดอัตราส่วนการตายมารดาไทย</p> <p style="text-align: center;">ตารางค่าเป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง</p> <table border="1" data-bbox="563 1818 1394 2074"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th> <th colspan="5">ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)</th> </tr> <tr> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สำนักส่งเสริมสุขภาพ</td> <td>21</td> <td>20</td> <td>19</td> <td>18</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</td> <td>21</td> <td>20</td> <td>19</td> <td>18</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 1-11</td> <td>21</td> <td>20</td> <td>19</td> <td>18</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 12</td> <td>39</td> <td>38</td> <td>37</td> <td>36</td> <td>35</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	21	20	19	18	17	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	21	20	19	18	17	ศูนย์อนามัยที่ 1-11	21	20	19	18	17	ศูนย์อนามัยที่ 12	39	38	37	36	35
หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)																																				
	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	21	20	19	18	17																																
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	21	20	19	18	17																																
ศูนย์อนามัยที่ 1-11	21	20	19	18	17																																
ศูนย์อนามัยที่ 12	39	38	37	36	35																																

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ
1.2	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ทั้งหมดตาม ช่วงอายุที่กำหนด มีพัฒนาการสมวัย	<p>ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานพัฒนาการเด็กปฐมวัยในสถานการณ์ COVID-19</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เด็กไม่ได้รับการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการตามช่วงวัย 2. เด็กไม่ได้รับอาหารที่เหมาะสมตามวัย 3. ไม่สามารถให้บริการตรวจคัดกรองและกระตุ้นพัฒนาการ (ตามนโยบายรัฐบาลและข้อปฏิบัติการจัดคลินิก WCC- COVID-19 กรมอนามัย) <p>ประเด็นมุ่งเน้นการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในสถานการณ์ COVID-19 : 3 setting</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หน่วยบริการสาธารณสุข : สสจ./สสอ./รพ.สต./อสม. <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่สีแดง/เหลือง : ให้ปฏิบัติตามแนวทางการจัดบริการ WCC -COVID-19 ของกรมอนามัย - พื้นที่สีเขียว : จัดบริการตามปกติ ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค COVID-19 + รมรงค์ คัดกรองพัฒนาการ ณ เดือนกรกฎาคม - อสม. ให้คำแนะนำส่งเสริมพัฒนาการ เฝ้าระวังการเจริญเติบโตทุก3เดือน ติดตามให้เข้ารับบริการ ณ สถานบริการสาธารณสุข. - ให้คำแนะนำการกินยาล้างเสริมธาตุเหล็กในเด็กอายุ 6 เดือน ถึง 5 ปี และนำมาให้เมื่อหมด 2. ครอบครัว : ส่งเสริมให้พ่อแม่ “เล่นกับลูกให้เหมาะสมกับวัย” เช่น การใช้ DSPM ในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ ผ่านสื่อต่าง ๆ เช่น App.khunlook, hand book DSPM, การเล่นอิสระ เล่นตามรอยพระยุคลบาท ส่งเสริมให้พ่อแม่ดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก โดยการแปรงฟันวันละ 2 ครั้งด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ 3. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย : ให้ดำเนินการตามแนวทางของกรมอนามัย <p>เครื่องมือสนับสนุน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. DSPM E-Book + Clip VDO http://nich.anamai.moph.go.th/main.php?filename=DSPM60_Book 2. App.khunlook 3. 9 อย่างเพื่อสร้างลูก 4. สื่อความรู้ทันตสุขภาพสำหรับหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย <p>เกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้</p> <p>ระดับ 1 (1 คะแนน)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) รายการข้อมูลที่น่ามาใช้ <ul style="list-style-type: none"> - มีรายงานการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดด้านพัฒนาการเด็กจากระบบ HDC ย้อนหลัง 3 ปี (2560-2562) - มีข้อมูลการตรวจราชการปี 2562 2) ความรู้ที่น่ามาใช้ <ul style="list-style-type: none"> - มีองค์ความรู้วิชาการต่างๆ เกี่ยวกับพัฒนาการเด็ก 3) รายงานผลการวิเคราะห์ <ul style="list-style-type: none"> - มีผลการวิเคราะห์สถานการณ์พัฒนาการเด็กย้อนหลัง 3 ปี ในภาพรวมของประเทศ/เขต พร้อมหาสาเหตุ ปัญหาอุปสรรค - มีข้อเสนอแนะ/แก้ไข/ที่นำไปสู่การกำหนดนโยบาย มาตรการ และความรู้ที่จำเป็นสำหรับประชาชนหรือผู้รับบริการ <p>ระดับที่ 2 (1 คะแนน)</p> <ol style="list-style-type: none"> 4) ข้อเสนอเชิงนโยบาย <ul style="list-style-type: none"> - มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับประเทศ/เขต 5) มาตรการที่กำหนด <ul style="list-style-type: none"> - มีมาตรการระดับประเทศ/เขต ที่สอดคล้องกับข้อมูลและความรู้ - มีกิจกรรม/การดำเนินงาน ที่สอดคล้องกับระดับบทบาทใหม่ของกรมอนามัย

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ
		<p>6) ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีประเด็นความรู้สำคัญในการส่งเสริมให้เด็กได้รับการส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามวัย <p>ระดับที่ 3 (1 คะแนน)</p> <p>7) จัดทำแผนการขับเคลื่อน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผนขับเคลื่อน นโยบาย/มาตรการ/ประเด็นความรู้ที่จำเป็นสำหรับประชาชน หรือผู้รับบริการ ด้านพัฒนาการเด็กและด้าน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย <p>8) รายงานผลการขับเคลื่อน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการรายงานการขับเคลื่อนงานตามแผนงาน - มีการเผยแพร่ องค์ความรู้ สื่อ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ผ่านช่องทางต่างๆ <p>9) รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป <p>ระดับที่ 4 (1 คะแนน)</p> <p>10) มีผลผลิตตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีผลผลิตครบตามจำนวนข้อเสนอนโยบาย (0.25) - มีผลผลิตครบตามมาตรการ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - คัดกรอง (0.16 คะแนน) - สงสัยล่าช้า (0.17 คะแนน) - กระตุ้นติดตาม (0.17 คะแนน) - มีผลผลิตครบตามประเด็นความรู้ (0.25) <p>ระดับที่ 5 (1 คะแนน)</p> <p>11) มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลลัพธ์ของตัวชี้วัดพัฒนาการสมวัย ข้อมูล HDC ต.ค. 62 - ก.ค. 63 ประมวลผล ณ 16 ก.ย. 63
1.3	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน	<p>เกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้</p> <p>ระดับที่ 1 (1 คะแนน)</p> <p>1) รายการข้อมูลที่น่ามาใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3-5 ปี - มีข้อมูลสถานการณ์อนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น ย้อนหลัง 3 ปี - มีข้อมูลความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ - ข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง <p>2) ความรู้ที่น่ามาใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> - องค์ความรู้จากการวิจัย หรือสังเคราะห์ความรู้จากการถอดบทเรียนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในพื้นที่ที่สำคัญและนำมาสู่การกำหนดนโยบาย มาตรการ และสร้างความรอบรู้ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย <p>3) รายงานผลการวิเคราะห์</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้ ที่นำไปสู่การกำหนดนโยบายและ มาตรการ และการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย <p>ระดับที่ 2 (1 คะแนน)</p> <p>4) ข้อเสนอเชิงนโยบาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีข้อเสนอเชิงนโยบายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับประเทศ <p>5) มาตรการที่กำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีมาตรการดำเนินงานเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับประเทศ - มีคุณภาพตามระดับบทบาทใหม่ในการปฏิรูป

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																																																																																																																	
		<p>6) ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการกำหนดประเด็นความรู้สำคัญเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นให้แก่กลุ่มวัยรุ่นเป้าหมาย <p>ระดับที่ 3 (1 คะแนน)</p> <p>7) จัดทำแผนการขับเคลื่อน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผนการขับเคลื่อนนโยบายการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น <p>8) รายงานผลการขับเคลื่อน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน <p>9) รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป <p>ระดับที่ 4 (1 คะแนน)</p> <p>10) มีผลผลิตตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีผลผลิตครบตามจำนวนข้อเสนอแนะ - มีผลผลิตครบตามมาตรการที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน - มีผลผลิตครบตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน และเป็นไปตามมาตรฐาน RRHL (ถ้ามี) <p>ระดับที่ 5 (1 คะแนน)</p> <p>11) มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <ul style="list-style-type: none"> - รอบ 6 เดือนหลัง ใช้ข้อมูลอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี รอบไตรมาสที่ 3 (ม.ย. 63 ถึงข้อมูล ณ วันที่ 1 กันยายน 2563) <p style="text-align: center;">ตารางค่าเป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง</p> <table border="1" data-bbox="576 1189 1378 1973"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th> <th colspan="5">ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)</th> </tr> <tr> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</td> <td>29.02</td> <td>28.72</td> <td>28.43</td> <td>28.14</td> <td>27.84</td> </tr> <tr> <td>สำนักส่งเสริมสุขภาพ</td> <td>29.02</td> <td>28.72</td> <td>28.43</td> <td>28.14</td> <td>27.84</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข</td> <td>29.02</td> <td>28.72</td> <td>28.43</td> <td>28.14</td> <td>27.84</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 1</td> <td>23.79</td> <td>23.55</td> <td>23.31</td> <td>23.07</td> <td>22.83</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 2</td> <td>31.64</td> <td>31.32</td> <td>31.00</td> <td>30.68</td> <td>30.36</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 3</td> <td>26.98</td> <td>26.71</td> <td>26.43</td> <td>26.16</td> <td>25.89</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 4</td> <td>28.24</td> <td>27.96</td> <td>27.67</td> <td>27.39</td> <td>27.10</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 5</td> <td>31.59</td> <td>31.27</td> <td>30.95</td> <td>30.63</td> <td>30.31</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 6</td> <td>37.87</td> <td>37.49</td> <td>37.10</td> <td>36.72</td> <td>36.34</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 7</td> <td>23.71</td> <td>23.47</td> <td>23.23</td> <td>22.99</td> <td>22.75</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 8</td> <td>32.22</td> <td>31.90</td> <td>31.57</td> <td>31.25</td> <td>30.92</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 9</td> <td>26.09</td> <td>25.82</td> <td>25.56</td> <td>25.30</td> <td>25.03</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 10</td> <td>30.20</td> <td>29.89</td> <td>29.59</td> <td>29.28</td> <td>28.98</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 11</td> <td>35.15</td> <td>34.79</td> <td>34.44</td> <td>34.08</td> <td>33.73</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 12</td> <td>23.85</td> <td>23.61</td> <td>23.37</td> <td>23.13</td> <td>22.89</td> </tr> <tr> <td>สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง</td> <td>31.28</td> <td>30.97</td> <td>30.65</td> <td>30.34</td> <td>30.02</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ</td> <td>36.50</td> <td>36.13</td> <td>35.76</td> <td>35.40</td> <td>35.03</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	29.02	28.72	28.43	28.14	27.84	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	29.02	28.72	28.43	28.14	27.84	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	29.02	28.72	28.43	28.14	27.84	ศูนย์อนามัยที่ 1	23.79	23.55	23.31	23.07	22.83	ศูนย์อนามัยที่ 2	31.64	31.32	31.00	30.68	30.36	ศูนย์อนามัยที่ 3	26.98	26.71	26.43	26.16	25.89	ศูนย์อนามัยที่ 4	28.24	27.96	27.67	27.39	27.10	ศูนย์อนามัยที่ 5	31.59	31.27	30.95	30.63	30.31	ศูนย์อนามัยที่ 6	37.87	37.49	37.10	36.72	36.34	ศูนย์อนามัยที่ 7	23.71	23.47	23.23	22.99	22.75	ศูนย์อนามัยที่ 8	32.22	31.90	31.57	31.25	30.92	ศูนย์อนามัยที่ 9	26.09	25.82	25.56	25.30	25.03	ศูนย์อนามัยที่ 10	30.20	29.89	29.59	29.28	28.98	ศูนย์อนามัยที่ 11	35.15	34.79	34.44	34.08	33.73	ศูนย์อนามัยที่ 12	23.85	23.61	23.37	23.13	22.89	สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	31.28	30.97	30.65	30.34	30.02	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	36.50	36.13	35.76	35.40	35.03
หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)																																																																																																																		
	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																																																																																														
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	29.02	28.72	28.43	28.14	27.84																																																																																																														
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	29.02	28.72	28.43	28.14	27.84																																																																																																														
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	29.02	28.72	28.43	28.14	27.84																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 1	23.79	23.55	23.31	23.07	22.83																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 2	31.64	31.32	31.00	30.68	30.36																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 3	26.98	26.71	26.43	26.16	25.89																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 4	28.24	27.96	27.67	27.39	27.10																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 5	31.59	31.27	30.95	30.63	30.31																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 6	37.87	37.49	37.10	36.72	36.34																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 7	23.71	23.47	23.23	22.99	22.75																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 8	32.22	31.90	31.57	31.25	30.92																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 9	26.09	25.82	25.56	25.30	25.03																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 10	30.20	29.89	29.59	29.28	28.98																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 11	35.15	34.79	34.44	34.08	33.73																																																																																																														
ศูนย์อนามัยที่ 12	23.85	23.61	23.37	23.13	22.89																																																																																																														
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	31.28	30.97	30.65	30.34	30.02																																																																																																														
ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	36.50	36.13	35.76	35.40	35.03																																																																																																														

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																																									
1.4	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	<p>ปัญหา/ อุปสรรค คือ พื้นที่ไม่สามารถ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เข้าเยี่ยมผู้สูงอายุที่บ้าน/ติดเตียงได้ - การเข้าดำเนินการจัดทำ Care Plan กับกลุ่มผู้สูงอายุ <p>แนวทางแก้ไข</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประสานความร่วมมือกับ สปสช./ อปท.ในการสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ/แนวทางหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายงบประมาณ 2. กรมอนามัยจัดทำมาตรการ/ แนวทางการดำเนินงานของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ 3. สนับสนุนระบบโปรแกรมการดำเนินงานผ่านระบบออนไลน์ ก่อนสถานการณ์ COVID-19 <p>เกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง</p> <p>ระดับที่ 5 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</p> <p style="text-align: center;">ตารางค่าเป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง</p> <table border="1" data-bbox="587 768 1369 1104"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th> <th colspan="5">ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)</th> </tr> <tr> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สำนักอนามัยผู้สูงอายุ</td> <td>≥ 72</td> <td>74</td> <td>76</td> <td>78</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>สำนักโภชนาการ</td> <td>40</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง</td> <td>40</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 1-12</td> <td>≥ 72</td> <td>74</td> <td>76</td> <td>78</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ</td> <td>40</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> </tr> </tbody> </table> <p>ข้อเสนอแนะในปีต่อไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้หน่วยงานที่จะมาเข้าร่วมดำเนินการตัวชี้วัดนี้ (Joint KPI) พิจารณาว่าตรงกับบริบทของหน่วยงานหรือไม่ - มีแนวทางการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ รวมทั้งกรุงเทพมหานครด้วย 	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	≥ 72	74	76	78	80	สำนักโภชนาการ	40	55	60	70	80	สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	40	55	60	70	80	ศูนย์อนามัยที่ 1-12	≥ 72	74	76	78	80	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	40	55	60	70	80
หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)																																										
	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																						
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	≥ 72	74	76	78	80																																						
สำนักโภชนาการ	40	55	60	70	80																																						
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	40	55	60	70	80																																						
ศูนย์อนามัยที่ 1-12	≥ 72	74	76	78	80																																						
ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	40	55	60	70	80																																						
1.7	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	<p>ปัญหา/ อุปสรรค คือ พื้นที่ไม่สามารถลงประเมินในระดับพื้นที่</p> <p>แนวทางแก้ไข</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กรมอนามัยจัดทำมาตรการ/ แนวทางการดำเนินงานของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ 2. สนับสนุนระบบโปรแกรมการดำเนินงานผ่านระบบออนไลน์ ก่อนสถานการณ์ COVID-19 <p>เกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง</p> <p>ระดับที่ 5 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์</p> <p style="text-align: center;">ตารางค่าเป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง</p> <table border="1" data-bbox="587 1608 1369 1944"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th> <th colspan="5">ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)</th> </tr> <tr> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สำนักอนามัยผู้สูงอายุ</td> <td>≥ 72</td> <td>74</td> <td>76</td> <td>78</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>สำนักทันตสาธารณสุข</td> <td>40</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ</td> <td>40</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ</td> <td>40</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	≥ 72	74	76	78	80	สำนักทันตสาธารณสุข	40	55	60	70	80	ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ	40	55	60	70	80	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	40	55	60	70	80						
หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)																																										
	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																						
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	≥ 72	74	76	78	80																																						
สำนักทันตสาธารณสุข	40	55	60	70	80																																						
ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ	40	55	60	70	80																																						
ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	40	55	60	70	80																																						

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ										
1.17	ร้อยละของประชากร สูงอายุที่มีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์	<p>เกณฑ์และแนวทางการประเมินรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="549 304 1407 2114"> <thead> <tr> <th data-bbox="549 304 1046 344">เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th data-bbox="1046 304 1407 344">แนวทางการประเมิน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" data-bbox="549 344 1407 385" style="text-align: center;">ระดับที่ 1 Assessment (1 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 385 1046 1935"> <p>1.1 รายการข้อมูลที่น่ามาใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลไกการพัฒนาโยบายสำหรับผู้สูงอายุของประเทศไทย มี 3 ระดับ คือ <ol style="list-style-type: none"> 1) ในระดับชาติมีคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ที่ตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ. 2549 ตามแนวทางการพัฒนาโยบายแบบบูรณาการระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง 2) ในระดับกระทรวง มีการ บูรณาการในกรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง 3) ในระดับปฏิบัติการ หน่วยงานส่วนภูมิภาค พัฒนาบริการตามกรอบและการสนับสนุนวิชาการ จากหน่วยงานส่วนกลาง - ภาพรวมจากกฎหมายสู่การจัดการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวมและ บูรณาการ <ol style="list-style-type: none"> 1) มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive long Term Care) 2) มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 3) มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) <ol style="list-style-type: none"> 1) มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงนโยบายในการดำเนินงานยุทธศาสตร์ผู้สูงอายุทุกระดับตั้งแต่ระดับ 2) มีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในส่วนกลาง/เขตสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและภาคีเครือข่าย - มีแผนจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนผลการดำเนินงานโครงการสำรวจภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ - มีแผนสร้างและพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งความรอบรู้ในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ <p>1.2 มีรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้เพื่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) รายงานผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุรอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลัง 2) รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการของแผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลัง 3) รายงานผลการประเมิน/ ติดตามการพัฒนาทักษะบุคลากรในการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ และส่งผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย </td> <td data-bbox="1046 385 1407 1935"> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (0.25) 2. มีรายงานผลดำเนินงานและขับเคลื่อนงานการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุระดับพื้นที่ (0.25) 3. มีระบบรายงานและข้อมูลสถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี จนถึงปัจจุบัน (0.5) </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="549 1935 1407 1975" style="text-align: center;">ระดับที่ 2 Advocacy/ Intervention (1 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1975 1046 2114"> <p>2.1 จัดทำบทสรุปผู้บริหารในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน รอบ6เดือนแรกและ6เดือนหลังตามแผนงานโครงการฯและนโยบายประเด็นสำคัญของรัฐบาล (หมวด 1)</p> </td> <td data-bbox="1046 1975 1407 2114"> <p>1. มีการจัดทำบทสรุปข้อเสนอเชิงนโยบายตามแนวทางPMQAครบทุกหมวดและสอดคล้องกับข้อมูลด้านยุทธศาสตร์/ของรัฐบาล</p> </td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมิน	ระดับที่ 1 Assessment (1 คะแนน)		<p>1.1 รายการข้อมูลที่น่ามาใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลไกการพัฒนาโยบายสำหรับผู้สูงอายุของประเทศไทย มี 3 ระดับ คือ <ol style="list-style-type: none"> 1) ในระดับชาติมีคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ที่ตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ. 2549 ตามแนวทางการพัฒนาโยบายแบบบูรณาการระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง 2) ในระดับกระทรวง มีการ บูรณาการในกรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง 3) ในระดับปฏิบัติการ หน่วยงานส่วนภูมิภาค พัฒนาบริการตามกรอบและการสนับสนุนวิชาการ จากหน่วยงานส่วนกลาง - ภาพรวมจากกฎหมายสู่การจัดการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวมและ บูรณาการ <ol style="list-style-type: none"> 1) มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive long Term Care) 2) มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 3) มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) <ol style="list-style-type: none"> 1) มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงนโยบายในการดำเนินงานยุทธศาสตร์ผู้สูงอายุทุกระดับตั้งแต่ระดับ 2) มีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในส่วนกลาง/เขตสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและภาคีเครือข่าย - มีแผนจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนผลการดำเนินงานโครงการสำรวจภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ - มีแผนสร้างและพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งความรอบรู้ในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ <p>1.2 มีรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้เพื่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) รายงานผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุรอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลัง 2) รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการของแผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลัง 3) รายงานผลการประเมิน/ ติดตามการพัฒนาทักษะบุคลากรในการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ และส่งผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (0.25) 2. มีรายงานผลดำเนินงานและขับเคลื่อนงานการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุระดับพื้นที่ (0.25) 3. มีระบบรายงานและข้อมูลสถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี จนถึงปัจจุบัน (0.5) 	ระดับที่ 2 Advocacy/ Intervention (1 คะแนน)		<p>2.1 จัดทำบทสรุปผู้บริหารในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน รอบ6เดือนแรกและ6เดือนหลังตามแผนงานโครงการฯและนโยบายประเด็นสำคัญของรัฐบาล (หมวด 1)</p>	<p>1. มีการจัดทำบทสรุปข้อเสนอเชิงนโยบายตามแนวทางPMQAครบทุกหมวดและสอดคล้องกับข้อมูลด้านยุทธศาสตร์/ของรัฐบาล</p>
เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมิน											
ระดับที่ 1 Assessment (1 คะแนน)												
<p>1.1 รายการข้อมูลที่น่ามาใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลไกการพัฒนาโยบายสำหรับผู้สูงอายุของประเทศไทย มี 3 ระดับ คือ <ol style="list-style-type: none"> 1) ในระดับชาติมีคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ที่ตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ. 2549 ตามแนวทางการพัฒนาโยบายแบบบูรณาการระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง 2) ในระดับกระทรวง มีการ บูรณาการในกรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง 3) ในระดับปฏิบัติการ หน่วยงานส่วนภูมิภาค พัฒนาบริการตามกรอบและการสนับสนุนวิชาการ จากหน่วยงานส่วนกลาง - ภาพรวมจากกฎหมายสู่การจัดการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวมและ บูรณาการ <ol style="list-style-type: none"> 1) มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive long Term Care) 2) มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 3) มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health Literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ - กำหนดความรู้ของประชาชนหรือผู้รับบริการ (หมวด 3) <ol style="list-style-type: none"> 1) มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงนโยบายในการดำเนินงานยุทธศาสตร์ผู้สูงอายุทุกระดับตั้งแต่ระดับ 2) มีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในส่วนกลาง/เขตสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและภาคีเครือข่าย - มีแผนจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนผลการดำเนินงานโครงการสำรวจภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ - มีแผนสร้างและพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งความรอบรู้ในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ <p>1.2 มีรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้เพื่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) รายงานผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุรอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลัง 2) รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการของแผนการดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลัง 3) รายงานผลการประเมิน/ ติดตามการพัฒนาทักษะบุคลากรในการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ และส่งผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (0.25) 2. มีรายงานผลดำเนินงานและขับเคลื่อนงานการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุระดับพื้นที่ (0.25) 3. มีระบบรายงานและข้อมูลสถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี จนถึงปัจจุบัน (0.5) 											
ระดับที่ 2 Advocacy/ Intervention (1 คะแนน)												
<p>2.1 จัดทำบทสรุปผู้บริหารในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน รอบ6เดือนแรกและ6เดือนหลังตามแผนงานโครงการฯและนโยบายประเด็นสำคัญของรัฐบาล (หมวด 1)</p>	<p>1. มีการจัดทำบทสรุปข้อเสนอเชิงนโยบายตามแนวทางPMQAครบทุกหมวดและสอดคล้องกับข้อมูลด้านยุทธศาสตร์/ของรัฐบาล</p>											

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ									
		<p>2.2 จัดทำทสรูปผลการดำเนินงานตามมาตรการ ของแผนการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลังตามแผนงานโครงการฯ และนโยบายประเด็นสำคัญของรัฐบาลที่ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานพื้นที่นำไปใช้ปฏิบัติ (หมวด 2)</p> <p>2.3 จัดทำทสรูปผลการประเมินพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ในระดับพื้นที่และผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุ ที่ได้ดำเนินการตามมาตรการส่งเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (หมวด 3)</p>	<p>แผนงาน/ โครงการฯ และความรู้ของผู้สูงอายุ (0.5)</p> <p>2. มีการจัดทำทสรูปประเด็นปัญหาและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพเพื่อให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์โดยให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ในการปฏิบัติงานปัจจุบันและการวางแผนในปีต่อ ๆ ไปอย่างมีคุณภาพและมาตรฐานตามหลัก PMQA (0.5)</p>								
ระดับที่ 3 Management and Governance (1 คะแนน)											
		<p>3.1 มีวิธีการขับเคลื่อนนโยบาย มีการจัดทำแผนปฏิบัติงานขับเคลื่อนนโยบายด้านผู้สูงอายุกลุ่มดี กลุ่ม Active aging/Healthy aging ในภาพรวมของทุกหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องระดับกระทรวง สาธารณสุขในลักษณะ House Model</p> <p>3.2 มีวิธีการขับเคลื่อนมาตรการ มีการกำหนดมาตรการในการขับเคลื่อนงานตามแผนงานใน House Model</p> <p>3.3 มีวิธีการขับเคลื่อนประเด็นความรู้ มีแผนงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนงานโครงการฯ ด้านผู้สูงอายุของหน่วยงานระดับหน่วยงาน เขตสุขภาพ/ กรม/กระทรวง</p>	<p>1. มีแผนการขับเคลื่อน (0.2)</p> <p>2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน (0.3)</p> <p>3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5)</p>								
ระดับที่ 4 Output (1 คะแนน)											
		<p>ผลผลิตกระบวนการตาม</p> <p>4.1 นโยบาย (0.25)</p> <p>4.1.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม</p> <p>4.2 มาตรการ (0.25)</p> <p>4.2.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long - Term Care)</p> <p>4.2.2 เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการนำระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับศักยภาพของผู้สูงอายุและบริบทเชิงพื้นที่</p> <p>4.2.3 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาควิชาเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>4.3 ความรู้ (0.5)</p> <p>4.3.1 เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้มินิวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ โดยครอบครัว ชุมชน</p> <p>4.3.2 เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)</p>	<p>1. มีผลผลิตครบตามเป้าหมายผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ตามแผนงาน/กิจกรรม/โครงการตามนโยบาย (0.25)</p> <p>2. มีผลผลิตครบตามมาตรการที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน (0.5)</p> <p>3. มีผลผลิตครบตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน และเป็นไปตามมาตรฐาน House Model (0.25)</p>								
ระดับที่ 5 Outcome (1 คะแนน)											
		<p>- ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <table border="1" data-bbox="715 1892 1241 1966"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.5</th> <th>0.75</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ผลงานร้อยละ</td> <td>40</td> <td>50</td> <td>60</td> </tr> </tbody> </table> <p>ข้อมูล ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2563 พบว่า ผู้สูงอายุที่เข้ารับการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์มีจำนวน 365,919 ราย และผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ทั้ง 5 ข้อ มีจำนวน 163,500 ราย คิดเป็นร้อยละ 44.68</p>		คะแนนที่ได้	0.5	0.75	1.0	ผลงานร้อยละ	40	50	60
คะแนนที่ได้	0.5	0.75	1.0								
ผลงานร้อยละ	40	50	60								

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																																																																																																										
		<p>สำหรับเครื่องมือ/ สิ่งสนับสนุนจากกรมอนามัย มีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คำแนะนำสำหรับผู้สูงอายุในสถานการณ์ COVID-19 2. Info graphic และ วิดีโอ 3. Thai Stop COVID และไทยชนะ 4. สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุออนไลน์ H4U 5. โปรแกรม 3C 6. คู่มือ Individual wellness Plan สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้สูงอายุ 7. คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตรพี่นฟู Care Manager/ Caregiver 8. คู่มือแนวทางการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager/ Caregiver ออนไลน์, อาสาสมัคร บริษัทท้องถิ่น (Digital Learning Room) 9. คู่มือแนวทางการดูแลตัวเอง สูงวัย...ห่างไกล COVID-19 <p>ข้อเสนอแนะในปีต่อไป</p> <p>- ขอให้หน่วยงานที่จะมาเข้าร่วมดำเนินการตัวชี้วัดนี้ (Joint KPI) พิจารณาว่าตรงกับ บริบทของหน่วยงานหรือไม่</p>																																																																																																										
1.5	ร้อยละของ โรงพยาบาลที่พัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	<p>เกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง ระดับที่ 5 ผลลัพธ์ จำนวน 1 คะแนน ดังนี้</p> <p>1. หน่วยงานส่วนกลาง</p> <p>1.1 ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้น (0.5)</p> <p style="text-align: center;">ตารางค่าเป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง</p> <table border="1" data-bbox="635 1021 1323 1395"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th> <th colspan="5">ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)</th> </tr> <tr> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม</td> <td>96</td> <td>97</td> <td>98</td> <td>99</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ</td> <td>96</td> <td>97</td> <td>98</td> <td>99</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ</td> <td>96</td> <td>97</td> <td>98</td> <td>99</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย</td> <td>96</td> <td>97</td> <td>98</td> <td>99</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข</td> <td>96</td> <td>97</td> <td>98</td> <td>99</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>สำนักทันตสาธารณสุข</td> <td>96</td> <td>97</td> <td>98</td> <td>99</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ</td> <td>96</td> <td>97</td> <td>98</td> <td>99</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table> <p>1.2 ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (0.5)</p> <p style="text-align: center;">ตารางค่าเป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง</p> <table border="1" data-bbox="647 1480 1310 1854"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th> <th colspan="5">ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)</th> </tr> <tr> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม</td> <td>71</td> <td>72</td> <td>73</td> <td>74</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ</td> <td>71</td> <td>72</td> <td>73</td> <td>74</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ</td> <td>71</td> <td>72</td> <td>73</td> <td>74</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย</td> <td>71</td> <td>72</td> <td>73</td> <td>74</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข</td> <td>71</td> <td>72</td> <td>73</td> <td>74</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>สำนักทันตสาธารณสุข</td> <td>71</td> <td>72</td> <td>73</td> <td>74</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ</td> <td>71</td> <td>72</td> <td>73</td> <td>74</td> <td>75</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	96	97	98	99	100	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	96	97	98	99	100	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	96	97	98	99	100	ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	96	97	98	99	100	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	96	97	98	99	100	สำนักทันตสาธารณสุข	96	97	98	99	100	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	96	97	98	99	100	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	71	72	73	74	75	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	71	72	73	74	75	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	71	72	73	74	75	ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	71	72	73	74	75	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	71	72	73	74	75	สำนักทันตสาธารณสุข	71	72	73	74	75	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	71	72	73	74	75
หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)																																																																																																											
	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																																																																																							
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	96	97	98	99	100																																																																																																							
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	96	97	98	99	100																																																																																																							
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	96	97	98	99	100																																																																																																							
ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	96	97	98	99	100																																																																																																							
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	96	97	98	99	100																																																																																																							
สำนักทันตสาธารณสุข	96	97	98	99	100																																																																																																							
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	96	97	98	99	100																																																																																																							
หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)																																																																																																											
	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																																																																																							
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	71	72	73	74	75																																																																																																							
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	71	72	73	74	75																																																																																																							
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	71	72	73	74	75																																																																																																							
ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	71	72	73	74	75																																																																																																							
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	71	72	73	74	75																																																																																																							
สำนักทันตสาธารณสุข	71	72	73	74	75																																																																																																							
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	71	72	73	74	75																																																																																																							

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																																																																																																																
		<p>2. หน่วยงานส่วนภูมิภาค</p> <p>2.1 ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้น (0.5)</p> <p style="text-align: center;">ตารางค่าเป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง</p> <table border="1" data-bbox="651 387 1305 577"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th> <th colspan="5">ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)</th> </tr> <tr> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ศูนย์อนามัยที่ 1-12</td> <td>96</td> <td>97</td> <td>98</td> <td>99</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง</td> <td>96</td> <td>97</td> <td>98</td> <td>99</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table> <p>2.2 ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (0.5)</p> <p style="text-align: center;">ตารางค่าเป้าหมายรอบ 6 เดือนหลัง</p> <table border="1" data-bbox="646 660 1310 1256"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th> <th colspan="5">ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)</th> </tr> <tr> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 1</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td><td>76</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 2</td><td>83</td><td>84</td><td>85</td><td>86</td><td>87</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 3</td><td>92</td><td>93</td><td>94</td><td>95</td><td>96</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 4</td><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 5</td><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 6</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td><td>76</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 7</td><td>77</td><td>78</td><td>79</td><td>80</td><td>81</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 8</td><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 9</td><td>86</td><td>87</td><td>88</td><td>89</td><td>90</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 10</td><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 11</td><td>77</td><td>78</td><td>79</td><td>80</td><td>81</td></tr> <tr><td>ศูนย์อนามัยที่ 12</td><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td></tr> <tr><td>สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง</td><td>66</td><td>67</td><td>68</td><td>69</td><td>70</td></tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ศูนย์อนามัยที่ 1-12	96	97	98	99	100	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	96	97	98	99	100	หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)					0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ศูนย์อนามัยที่ 1	72	73	74	75	76	ศูนย์อนามัยที่ 2	83	84	85	86	87	ศูนย์อนามัยที่ 3	92	93	94	95	96	ศูนย์อนามัยที่ 4	71	72	73	74	75	ศูนย์อนามัยที่ 5	71	72	73	74	75	ศูนย์อนามัยที่ 6	72	73	74	75	76	ศูนย์อนามัยที่ 7	77	78	79	80	81	ศูนย์อนามัยที่ 8	71	72	73	74	75	ศูนย์อนามัยที่ 9	86	87	88	89	90	ศูนย์อนามัยที่ 10	71	72	73	74	75	ศูนย์อนามัยที่ 11	77	78	79	80	81	ศูนย์อนามัยที่ 12	71	72	73	74	75	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	66	67	68	69	70
หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)																																																																																																																	
	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 1-12	96	97	98	99	100																																																																																																													
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	96	97	98	99	100																																																																																																													
หน่วยงาน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)																																																																																																																	
	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 1	72	73	74	75	76																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 2	83	84	85	86	87																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 3	92	93	94	95	96																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 4	71	72	73	74	75																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 5	71	72	73	74	75																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 6	72	73	74	75	76																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 7	77	78	79	80	81																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 8	71	72	73	74	75																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 9	86	87	88	89	90																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 10	71	72	73	74	75																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 11	77	78	79	80	81																																																																																																													
ศูนย์อนามัยที่ 12	71	72	73	74	75																																																																																																													
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	66	67	68	69	70																																																																																																													
2.1	ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน	<p>กรมอนามัยวางกรอบกลไกขับเคลื่อนตัวชี้วัดการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน ให้บรรลุผลลัพธ์หรือวัตถุประสงค์ 3 ด้าน (ORC) ไว้ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="544 1339 1409 1709"> <thead> <tr> <th>กลไกการขับเคลื่อน</th> <th>ผลผลิตที่ได้</th> <th>ผลลัพธ์/ วัตถุประสงค์</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>คณะกรรมการควบคุมภายใน</td> <td>รายงานผลการควบคุมภายใน</td> <td rowspan="3">3 ด้าน (ORC) ได้แก่ 1. การดำเนินงาน (Operations Objectives) 2. การรายงาน (Reporting Objectives) 3. การปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบและข้อบังคับ (Compliance Objectives)</td> </tr> <tr> <td>ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน</td> <td>รายงานผลการตรวจสอบภายใน เบื้องต้น</td> </tr> <tr> <td>การปฏิบัติตามข้อเสนอแนะการตรวจสอบภายในระดับกรม</td> <td>รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในระดับกรม</td> </tr> </tbody> </table> <p>โดยข้อสังเกตจากการตรวจประเมินฯ มีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ระดับที่ 4 Output ผลผลิตกระบวนการ พบว่า <ul style="list-style-type: none"> - ในระบบ DOC ไม่มีแผนการดำเนินงาน เช่น แผนการตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน และแผนการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของกลุ่มตรวจสอบภายใน - รายงานการประชุมประจำเดือนในระบบ DOC ไม่ได้ชี้แจงรายละเอียดของงานดำเนินงาน และบางเดือนไม่สามารถเปิดรายงานได้ - ไม่มีอินโฟกราฟฟิก/ คู่มือ/ Flow chart 	กลไกการขับเคลื่อน	ผลผลิตที่ได้	ผลลัพธ์/ วัตถุประสงค์	คณะกรรมการควบคุมภายใน	รายงานผลการควบคุมภายใน	3 ด้าน (ORC) ได้แก่ 1. การดำเนินงาน (Operations Objectives) 2. การรายงาน (Reporting Objectives) 3. การปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบและข้อบังคับ (Compliance Objectives)	ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน	รายงานผลการตรวจสอบภายใน เบื้องต้น	การปฏิบัติตามข้อเสนอแนะการตรวจสอบภายในระดับกรม	รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในระดับกรม																																																																																																						
กลไกการขับเคลื่อน	ผลผลิตที่ได้	ผลลัพธ์/ วัตถุประสงค์																																																																																																																
คณะกรรมการควบคุมภายใน	รายงานผลการควบคุมภายใน	3 ด้าน (ORC) ได้แก่ 1. การดำเนินงาน (Operations Objectives) 2. การรายงาน (Reporting Objectives) 3. การปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบและข้อบังคับ (Compliance Objectives)																																																																																																																
ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน	รายงานผลการตรวจสอบภายใน เบื้องต้น																																																																																																																	
การปฏิบัติตามข้อเสนอแนะการตรวจสอบภายในระดับกรม	รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในระดับกรม																																																																																																																	

ตัวชี้วัดที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ
		<p>- การรายงานประเมินการควบคุมภายในปี 2562 ในหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน ไม่ครบถ้วนตามที่คณะกรรมการควบคุมภายในของกรมอนามัยกำหนด เช่น ขาดแบบรายงาน แบบ ปค. 5 ส่วนงานย่อย</p> <p>2. ระดับที่ 5 Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p> <p>2.1 การรายงานประเมินการควบคุมภายในปี 2562 บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง - ไม่พบผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ Flow chart ภารกิจหลัก - ไม่พบรายงานการประเมินการควบคุมภายใน ได้แก่ แบบ ปค. 5 ส่วนงานย่อย และแบบติดตาม ปค. 5 ส่วนงานย่อย - การรายงานล่าช้า/ ผู้อำนวยการไม่ได้ลงนามในแบบรายงาน <p>2.2 การรายงานผลการตรวจสอบภายในของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน พบว่าหน่วยงานสามารถดำเนินการได้ จึงไม่มีข้อสังเกต</p> <p>2.3 การปฏิบัติของหน่วยงานตามข้อเสนอแนะของ กตส. พบว่า หน่วยงานสามารถดำเนินการได้ จึงไม่มีข้อสังเกต</p> <p>สำหรับแนวทางและข้อเสนอแนะเพื่อการดำเนินงานตัวชี้วัดนี้ในรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานในรอบ 6 เดือนหลัง มีความครอบคลุม 3 เรื่อง ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในรอบ 6 เดือน 1.2 การรายงานผลของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน 1.3 รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของ กตส. 2. รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน ขอให้มีการรายงานผลที่ชัดเจน 3. จัดทำอินโฟกราฟิก/ คู่มือ/ Flow chart ให้สอดคล้องกับกระบวนการปรับปรุงและสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน โดยมี <ol style="list-style-type: none"> 3.1 รายงานผลในการประชุมประจำเดือน 3.2 รายงาน Flow chart ตามภารกิจ โครงสร้างของหน่วยงาน รายงานในเว็บไซต์ของการควบคุมภายใน 4. รายงานการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 4.1 รายงานผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส 2 และไตรมาส 3 4.2 รายงานผลการติดตามการควบคุมภายใน รอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ตามแบบติดตาม ปค. 5 ส่วนงานย่อย (ต.ค.62 - 31 มี.ค.63) โดยผู้อำนวยการลงนามรับรองพร้อมรายงานในเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2563 4.3 การตอบรายงานการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของ กตส. (ภายใน 45 วัน นับแต่วันที่อธิบดีลงนาม) <p>ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความครบถ้วนและรายงานให้ทันเวลาด้วย</p>
2.2	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข (3 มิติ)	<p><u>ปัญหาที่พบจากการตรวจภาพรวมตัวชี้วัดนี้ในรอบที่ 1/2563</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - หาลักษณะไม่พบ/ วางไม่ถูกที่ - Link เปิดเข้าไปดูผลงานไม่ได้ - นำเสนอข้อมูลไม่ตรงตามที่ต้องการ/ รายงานผิดตัวชี้วัด เช่น ค่า BMI เฉลี่ย <p><u>แนวทางการตรวจภาพรวมตัวชี้วัดนี้ในรอบที่ 2/2563</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - นำเสนอข้อมูลไม่ตรงตามเกณฑ์ = 0 - Link เปิดเข้าไปดูผลงานไม่ได้ = 0 - ใช้แบบฟอร์มที่เจ้าภาพกำหนด (แบบสรุปการตรวจสุขภาพและประเมิน CV risk score/ แบบสรุปการจัดการข้อมูล & ความรู้) - ให้เจ้าหน้าที่ที่นำ DM&KM ขึ้นในรอบ 2 ใส่คำว่า New ไว้ท้ายชื่อ

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																																																																																								
2.2.1	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข (บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี (Happy Body))	<p>- สรุปค่า BMI ของบุคลากร (ภาพรวมหน่วยงาน) ได้ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ค่า BMI ลดลงได้น้อยกว่า 1 มีจำนวน 8 หน่วยงาน 2. ค่า BMI ลดลงได้ระหว่าง 1-1.99 มีจำนวน 6 หน่วยงาน 3. ค่า BMI ลดลงได้ระหว่าง 2-2.99 มีจำนวน 4 หน่วยงาน 4. ค่า BMI ลดลงได้ระหว่าง 3-3.99 มีจำนวน 3 หน่วยงาน 5. ค่า BMI ได้มาตรฐาน มีจำนวน 2 หน่วยงาน 6. ค่า BMI คงเดิม มีจำนวน 2 หน่วยงาน 7. ค่า BMI เพิ่มขึ้น มีจำนวน 8 หน่วยงาน <p>- เกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th>แนวทางการประเมิน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ระดับที่ 1 (0.2 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td>1.1 ทบทวนแผน 6 เดือนแรก & วิเคราะห์สถานะสุขภาพ</td> <td>- ผลการวิเคราะห์สถานะสุขภาพ - แผนการดำเนินงาน</td> </tr> <tr> <td>1.2 ทำแผน 6 เดือนหลัง - ตรวจสอบสุขภาพบุคลากรในหน่วยงาน - ก้าวทำใจ season 2 - ประเมิน CV risk score</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ระดับที่ 2 (0.2 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td>การสื่อสารภายในหน่วยงาน</td> <td>ลายมือชื่อ/ภาพกิจกรรม</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ระดับที่ 3 (0.2 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td>การกำกับติดตาม และรายงานผลงานตามเวลาที่กำหนด</td> <td>รายงานการประชุม/ภาพกิจกรรม</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ระดับที่ 4 ผลผลิตกระบวนการตามแผนปฏิบัติการ (0.5 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td>4.1 ร้อยละของการตรวจสอบสุขภาพ (0.3) 4.2 ประเมิน CV risk score (0.1) 4.3 ผลการขับเคลื่อนกิจกรรมตามแผน (0.1)</td> <td>- หลักฐานการได้รับการตรวจสอบสุขภาพภายในปี 2563 - หลักฐานแสดงการวิเคราะห์ CV risk score (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) - หลักฐานที่แสดงการขับเคลื่อนกิจกรรมตามแผน</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0</th> <th>0.6</th> <th>0.12</th> <th>0.18</th> <th>0.24</th> <th>0.30</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td><75</td> <td>75-79</td> <td>80-84</td> <td>85-89</td> <td>90-94.9</td> <td>95-100</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ระดับที่ 5 ผลลัพธ์ ค่า BMI เฉลี่ยลดลง (0.4 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.006-0.054</th> <th>0.06</th> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>0.1-0.9</td> <td>1-1.99</td> <td>2-2.99</td> <td>3-3.99</td> <td>4-4.99</td> <td>5 ขึ้นไป</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">- แนวทางการตรวจให้คะแนน (คะแนนเต็ม 1.5000 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>คะแนน</th> <th>หลักฐาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. รายการข้อมูลที่น่ามาใช้</td> <td>0.1000</td> <td>ข้อมูลสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน เช่น ผลการตรวจสอบสุขภาพ/ BMI (Template ระดับ 1)</td> </tr> <tr> <td>2. รายการความรู้</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>3. รายงานผลการวิเคราะห์</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>5. มาตรการ</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>6. ประเด็นความรู้ที่ให้</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>7. แผนการขับเคลื่อน</td> <td>0.1000</td> <td>(Template ระดับ 1) รายละเอียดแผนมีกิจกรรมที่กำหนดเป็นอย่างดี</td> </tr> <tr> <td>8. รายงานผลการขับเคลื่อน</td> <td>1.1000</td> <td>(Template ระดับ 2 & ระดับ4 & ระดับ5)</td> </tr> <tr> <td>9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน</td> <td>0.2000</td> <td>(Template ระดับ 3 & ระดับ4 & ระดับ5)</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมิน	ระดับที่ 1 (0.2 คะแนน)		1.1 ทบทวนแผน 6 เดือนแรก & วิเคราะห์สถานะสุขภาพ	- ผลการวิเคราะห์สถานะสุขภาพ - แผนการดำเนินงาน	1.2 ทำแผน 6 เดือนหลัง - ตรวจสอบสุขภาพบุคลากรในหน่วยงาน - ก้าวทำใจ season 2 - ประเมิน CV risk score		ระดับที่ 2 (0.2 คะแนน)		การสื่อสารภายในหน่วยงาน	ลายมือชื่อ/ภาพกิจกรรม	ระดับที่ 3 (0.2 คะแนน)		การกำกับติดตาม และรายงานผลงานตามเวลาที่กำหนด	รายงานการประชุม/ภาพกิจกรรม	ระดับที่ 4 ผลผลิตกระบวนการตามแผนปฏิบัติการ (0.5 คะแนน)		4.1 ร้อยละของการตรวจสอบสุขภาพ (0.3) 4.2 ประเมิน CV risk score (0.1) 4.3 ผลการขับเคลื่อนกิจกรรมตามแผน (0.1)	- หลักฐานการได้รับการตรวจสอบสุขภาพภายในปี 2563 - หลักฐานแสดงการวิเคราะห์ CV risk score (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) - หลักฐานที่แสดงการขับเคลื่อนกิจกรรมตามแผน		<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0</th> <th>0.6</th> <th>0.12</th> <th>0.18</th> <th>0.24</th> <th>0.30</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td><75</td> <td>75-79</td> <td>80-84</td> <td>85-89</td> <td>90-94.9</td> <td>95-100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0	0.6	0.12	0.18	0.24	0.30	ร้อยละ	<75	75-79	80-84	85-89	90-94.9	95-100	ระดับที่ 5 ผลลัพธ์ ค่า BMI เฉลี่ยลดลง (0.4 คะแนน)			<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.006-0.054</th> <th>0.06</th> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>0.1-0.9</td> <td>1-1.99</td> <td>2-2.99</td> <td>3-3.99</td> <td>4-4.99</td> <td>5 ขึ้นไป</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0.006-0.054	0.06	0.1	0.2	0.3	0.4	ร้อยละ	0.1-0.9	1-1.99	2-2.99	3-3.99	4-4.99	5 ขึ้นไป	- แนวทางการตรวจให้คะแนน (คะแนนเต็ม 1.5000 คะแนน)			<table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>คะแนน</th> <th>หลักฐาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. รายการข้อมูลที่น่ามาใช้</td> <td>0.1000</td> <td>ข้อมูลสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน เช่น ผลการตรวจสอบสุขภาพ/ BMI (Template ระดับ 1)</td> </tr> <tr> <td>2. รายการความรู้</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>3. รายงานผลการวิเคราะห์</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>5. มาตรการ</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>6. ประเด็นความรู้ที่ให้</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>7. แผนการขับเคลื่อน</td> <td>0.1000</td> <td>(Template ระดับ 1) รายละเอียดแผนมีกิจกรรมที่กำหนดเป็นอย่างดี</td> </tr> <tr> <td>8. รายงานผลการขับเคลื่อน</td> <td>1.1000</td> <td>(Template ระดับ 2 & ระดับ4 & ระดับ5)</td> </tr> <tr> <td>9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน</td> <td>0.2000</td> <td>(Template ระดับ 3 & ระดับ4 & ระดับ5)</td> </tr> </tbody> </table>	รายการ	คะแนน	หลักฐาน	1. รายการข้อมูลที่น่ามาใช้	0.1000	ข้อมูลสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน เช่น ผลการตรวจสอบสุขภาพ/ BMI (Template ระดับ 1)	2. รายการความรู้		-	3. รายงานผลการวิเคราะห์		-	4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย		-	5. มาตรการ		-	6. ประเด็นความรู้ที่ให้		-	7. แผนการขับเคลื่อน	0.1000	(Template ระดับ 1) รายละเอียดแผนมีกิจกรรมที่กำหนดเป็นอย่างดี	8. รายงานผลการขับเคลื่อน	1.1000	(Template ระดับ 2 & ระดับ4 & ระดับ5)	9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน	0.2000	(Template ระดับ 3 & ระดับ4 & ระดับ5)
เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมิน																																																																																									
ระดับที่ 1 (0.2 คะแนน)																																																																																										
1.1 ทบทวนแผน 6 เดือนแรก & วิเคราะห์สถานะสุขภาพ	- ผลการวิเคราะห์สถานะสุขภาพ - แผนการดำเนินงาน																																																																																									
1.2 ทำแผน 6 เดือนหลัง - ตรวจสอบสุขภาพบุคลากรในหน่วยงาน - ก้าวทำใจ season 2 - ประเมิน CV risk score																																																																																										
ระดับที่ 2 (0.2 คะแนน)																																																																																										
การสื่อสารภายในหน่วยงาน	ลายมือชื่อ/ภาพกิจกรรม																																																																																									
ระดับที่ 3 (0.2 คะแนน)																																																																																										
การกำกับติดตาม และรายงานผลงานตามเวลาที่กำหนด	รายงานการประชุม/ภาพกิจกรรม																																																																																									
ระดับที่ 4 ผลผลิตกระบวนการตามแผนปฏิบัติการ (0.5 คะแนน)																																																																																										
4.1 ร้อยละของการตรวจสอบสุขภาพ (0.3) 4.2 ประเมิน CV risk score (0.1) 4.3 ผลการขับเคลื่อนกิจกรรมตามแผน (0.1)	- หลักฐานการได้รับการตรวจสอบสุขภาพภายในปี 2563 - หลักฐานแสดงการวิเคราะห์ CV risk score (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) - หลักฐานที่แสดงการขับเคลื่อนกิจกรรมตามแผน																																																																																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0</th> <th>0.6</th> <th>0.12</th> <th>0.18</th> <th>0.24</th> <th>0.30</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td><75</td> <td>75-79</td> <td>80-84</td> <td>85-89</td> <td>90-94.9</td> <td>95-100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0	0.6	0.12	0.18	0.24	0.30	ร้อยละ	<75	75-79	80-84	85-89	90-94.9	95-100																																																																											
คะแนน	0	0.6	0.12	0.18	0.24	0.30																																																																																				
ร้อยละ	<75	75-79	80-84	85-89	90-94.9	95-100																																																																																				
ระดับที่ 5 ผลลัพธ์ ค่า BMI เฉลี่ยลดลง (0.4 คะแนน)																																																																																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.006-0.054</th> <th>0.06</th> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>0.1-0.9</td> <td>1-1.99</td> <td>2-2.99</td> <td>3-3.99</td> <td>4-4.99</td> <td>5 ขึ้นไป</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0.006-0.054	0.06	0.1	0.2	0.3	0.4	ร้อยละ	0.1-0.9	1-1.99	2-2.99	3-3.99	4-4.99	5 ขึ้นไป																																																																											
คะแนน	0.006-0.054	0.06	0.1	0.2	0.3	0.4																																																																																				
ร้อยละ	0.1-0.9	1-1.99	2-2.99	3-3.99	4-4.99	5 ขึ้นไป																																																																																				
- แนวทางการตรวจให้คะแนน (คะแนนเต็ม 1.5000 คะแนน)																																																																																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>คะแนน</th> <th>หลักฐาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. รายการข้อมูลที่น่ามาใช้</td> <td>0.1000</td> <td>ข้อมูลสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน เช่น ผลการตรวจสอบสุขภาพ/ BMI (Template ระดับ 1)</td> </tr> <tr> <td>2. รายการความรู้</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>3. รายงานผลการวิเคราะห์</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>5. มาตรการ</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>6. ประเด็นความรู้ที่ให้</td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>7. แผนการขับเคลื่อน</td> <td>0.1000</td> <td>(Template ระดับ 1) รายละเอียดแผนมีกิจกรรมที่กำหนดเป็นอย่างดี</td> </tr> <tr> <td>8. รายงานผลการขับเคลื่อน</td> <td>1.1000</td> <td>(Template ระดับ 2 & ระดับ4 & ระดับ5)</td> </tr> <tr> <td>9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน</td> <td>0.2000</td> <td>(Template ระดับ 3 & ระดับ4 & ระดับ5)</td> </tr> </tbody> </table>	รายการ	คะแนน	หลักฐาน	1. รายการข้อมูลที่น่ามาใช้	0.1000	ข้อมูลสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน เช่น ผลการตรวจสอบสุขภาพ/ BMI (Template ระดับ 1)	2. รายการความรู้		-	3. รายงานผลการวิเคราะห์		-	4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย		-	5. มาตรการ		-	6. ประเด็นความรู้ที่ให้		-	7. แผนการขับเคลื่อน	0.1000	(Template ระดับ 1) รายละเอียดแผนมีกิจกรรมที่กำหนดเป็นอย่างดี	8. รายงานผลการขับเคลื่อน	1.1000	(Template ระดับ 2 & ระดับ4 & ระดับ5)	9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน	0.2000	(Template ระดับ 3 & ระดับ4 & ระดับ5)																																																											
รายการ	คะแนน	หลักฐาน																																																																																								
1. รายการข้อมูลที่น่ามาใช้	0.1000	ข้อมูลสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน เช่น ผลการตรวจสอบสุขภาพ/ BMI (Template ระดับ 1)																																																																																								
2. รายการความรู้		-																																																																																								
3. รายงานผลการวิเคราะห์		-																																																																																								
4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย		-																																																																																								
5. มาตรการ		-																																																																																								
6. ประเด็นความรู้ที่ให้		-																																																																																								
7. แผนการขับเคลื่อน	0.1000	(Template ระดับ 1) รายละเอียดแผนมีกิจกรรมที่กำหนดเป็นอย่างดี																																																																																								
8. รายงานผลการขับเคลื่อน	1.1000	(Template ระดับ 2 & ระดับ4 & ระดับ5)																																																																																								
9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน	0.2000	(Template ระดับ 3 & ระดับ4 & ระดับ5)																																																																																								

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																		
		<p>ข้อเสนอแนะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การตรวจ KPI ในรอบ ที่ผ่านมา กอง จ. พยายามให้คะแนนมากที่สุด ผลลัพธ์ไม่ว่าจะอยู่รายการที่ 8 หรือ 9 ถ้าหาเจอให้คะแนน (ซึ่งจริงแล้ว ข้อ 8 และ 9 ใกล้เคียงกันมาก) และกองการเจ้าหน้าที่ยังคงให้ความสำคัญตาม template - รายการตรวจสุขภาพใช้การอ้างอิงจากกรมบัญชีกลาง ตามคู่มือสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ปี 2555 - ตัวชี้วัดนี้มีตัวอย่างแบบการรายงาน/หลักฐานประกอบการตรวจร่างกายและวิเคราะห์ CV risk score (ระดับ4 ของมิติ 2.2.1) ตามเอกสารที่แนบท้าย 																		
2.2.2	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข (การจัดการข้อมูลและความรู้ (Data Management & Knowledge Management))	<p>สรุปร้อยละบุคลากรของหน่วยงานที่จัดทำ DMKM ได้ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. น้อยกว่าร้อยละ 50 มีจำนวน 3 หน่วยงาน 2. ร้อยละ 50-59 มีจำนวน 2 หน่วยงาน 3. ร้อยละ 60-69 มีจำนวน 7 หน่วยงาน 4. ร้อยละ 70-79 มีจำนวน 3 หน่วยงาน 5. ร้อยละ 80-89 มีจำนวน 10 หน่วยงาน 6. ร้อยละ 90-99 มีจำนวน 5 หน่วยงาน 7. ร้อยละ 100 มีจำนวน 6 หน่วยงาน <p>- เกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="547 981 1409 2110"> <thead> <tr> <th data-bbox="547 981 991 1016">เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th data-bbox="991 981 1409 1016">แนวทางการประเมิน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" data-bbox="547 1016 1409 1052" style="text-align: center;">ระดับที่ 1 (0.3 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="547 1052 991 1451"> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงาน ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง จากผลการประเมินรอบที่ 1 หน่วยงานปรับ/ เพิ่มเติมในแผนปฏิบัติการ - สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากร ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง *หากไม่มีการเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแผนฯ ให้ใช้รายงานการวิเคราะห์สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในรอบแรกได้* </td> <td data-bbox="991 1052 1409 1451"> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานสรุปผลดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และเอกสารหลักฐานแสดงการวิเคราะห์/ สังเคราะห์ข้อมูล หรือ สรุปผลการวิเคราะห์/ สังเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงาน (0.1) - เอกสารหลักฐานแสดงการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแผนฯ (0.1) - แผนปฏิบัติการในแต่ละมิติ ในส่วนที่มีการเพิ่มเติมหรือปรับปรุง (0.1) <p>ทั้งนี้ ทุกแผนงาน/กิจกรรมต้องมอบหมายผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="547 1451 1409 1487" style="text-align: center;">ระดับที่ 2 (0.3 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="547 1487 991 1599"> <ul style="list-style-type: none"> - มีการสื่อสารเกี่ยวกับการจัดการข้อมูลความรู้ของบุคลากรให้บุคลากรในหน่วยงานได้ทราบ และดำเนินการตามแผน </td> <td data-bbox="991 1487 1409 1599"> <ul style="list-style-type: none"> - เอกสารหลักฐานแสดงการสื่อสารผ่านช่องทางต่าง ๆ ของหน่วยงาน (0.3) </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="547 1599 1409 1635" style="text-align: center;">ระดับที่ 3 (0.3 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="547 1635 991 1890"> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานมีการกำกับติดตามผ่านผู้บังคับบัญชาในระดับรองลงมาทั้งรองผู้อำนวยการ และหัวหน้ากลุ่มที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการตามแผนฯ - มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป </td> <td data-bbox="991 1635 1409 1890"> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานการประชุมของหน่วยงาน หรือ หนังสือแจ้งเวียน ฯลฯ ที่แสดงให้เห็นว่าผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานมีการกำกับติดตามแผนฯ (0.15) - หลักฐานแสดงการนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่กำหนด (0.15) </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="547 1890 1409 1926" style="text-align: center;">ระดับที่ 4 (0.3 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="547 1926 991 2110">Output ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน และสรุปบทเรียน</td> <td data-bbox="991 1926 1409 2110">เอกสารแสดงการประเมินผลการดำเนินการและการสรุปบทเรียน (0.3)</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมิน	ระดับที่ 1 (0.3 คะแนน)		<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงาน ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง จากผลการประเมินรอบที่ 1 หน่วยงานปรับ/ เพิ่มเติมในแผนปฏิบัติการ - สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากร ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง *หากไม่มีการเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแผนฯ ให้ใช้รายงานการวิเคราะห์สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในรอบแรกได้* 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานสรุปผลดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และเอกสารหลักฐานแสดงการวิเคราะห์/ สังเคราะห์ข้อมูล หรือ สรุปผลการวิเคราะห์/ สังเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงาน (0.1) - เอกสารหลักฐานแสดงการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแผนฯ (0.1) - แผนปฏิบัติการในแต่ละมิติ ในส่วนที่มีการเพิ่มเติมหรือปรับปรุง (0.1) <p>ทั้งนี้ ทุกแผนงาน/กิจกรรมต้องมอบหมายผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน</p>	ระดับที่ 2 (0.3 คะแนน)		<ul style="list-style-type: none"> - มีการสื่อสารเกี่ยวกับการจัดการข้อมูลความรู้ของบุคลากรให้บุคลากรในหน่วยงานได้ทราบ และดำเนินการตามแผน 	<ul style="list-style-type: none"> - เอกสารหลักฐานแสดงการสื่อสารผ่านช่องทางต่าง ๆ ของหน่วยงาน (0.3) 	ระดับที่ 3 (0.3 คะแนน)		<ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานมีการกำกับติดตามผ่านผู้บังคับบัญชาในระดับรองลงมาทั้งรองผู้อำนวยการ และหัวหน้ากลุ่มที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการตามแผนฯ - มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานการประชุมของหน่วยงาน หรือ หนังสือแจ้งเวียน ฯลฯ ที่แสดงให้เห็นว่าผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานมีการกำกับติดตามแผนฯ (0.15) - หลักฐานแสดงการนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่กำหนด (0.15) 	ระดับที่ 4 (0.3 คะแนน)		Output ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน และสรุปบทเรียน	เอกสารแสดงการประเมินผลการดำเนินการและการสรุปบทเรียน (0.3)
เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมิน																			
ระดับที่ 1 (0.3 คะแนน)																				
<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงาน ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง จากผลการประเมินรอบที่ 1 หน่วยงานปรับ/ เพิ่มเติมในแผนปฏิบัติการ - สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากร ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง *หากไม่มีการเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแผนฯ ให้ใช้รายงานการวิเคราะห์สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในรอบแรกได้* 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานสรุปผลดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และเอกสารหลักฐานแสดงการวิเคราะห์/ สังเคราะห์ข้อมูล หรือ สรุปผลการวิเคราะห์/ สังเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงาน (0.1) - เอกสารหลักฐานแสดงการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแผนฯ (0.1) - แผนปฏิบัติการในแต่ละมิติ ในส่วนที่มีการเพิ่มเติมหรือปรับปรุง (0.1) <p>ทั้งนี้ ทุกแผนงาน/กิจกรรมต้องมอบหมายผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน</p>																			
ระดับที่ 2 (0.3 คะแนน)																				
<ul style="list-style-type: none"> - มีการสื่อสารเกี่ยวกับการจัดการข้อมูลความรู้ของบุคลากรให้บุคลากรในหน่วยงานได้ทราบ และดำเนินการตามแผน 	<ul style="list-style-type: none"> - เอกสารหลักฐานแสดงการสื่อสารผ่านช่องทางต่าง ๆ ของหน่วยงาน (0.3) 																			
ระดับที่ 3 (0.3 คะแนน)																				
<ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานมีการกำกับติดตามผ่านผู้บังคับบัญชาในระดับรองลงมาทั้งรองผู้อำนวยการ และหัวหน้ากลุ่มที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการตามแผนฯ - มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานการประชุมของหน่วยงาน หรือ หนังสือแจ้งเวียน ฯลฯ ที่แสดงให้เห็นว่าผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานมีการกำกับติดตามแผนฯ (0.15) - หลักฐานแสดงการนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่กำหนด (0.15) 																			
ระดับที่ 4 (0.3 คะแนน)																				
Output ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน และสรุปบทเรียน	เอกสารแสดงการประเมินผลการดำเนินการและการสรุปบทเรียน (0.3)																			

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																																				
		<p style="text-align: center;">ระดับที่ 5 (0.3 คะแนน)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานนำข้อมูล & ความรู้ ขึ้น Website หน่วยงาน (0.3)</td> <td style="width: 40%;"> <ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานแสดงการนำข้อมูล & ความรู้ ขึ้น Website หน่วยงาน (0.2) - เอกสารหลักฐานแสดงการพิจารณาของผู้บังคับบัญชาตามลำดับ (0.1) </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">คะแนน</td> <td style="text-align: center;">0.06 0.12 0.18 0.24 0.3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ร้อยละ</td> <td style="text-align: center;"><50 50-59 60-69 70-79 80 ขึ้นไป</td> </tr> </table> <p>- แนวทางการตรวจให้คะแนน (คะแนนเต็ม 1.5000 คะแนน)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">รายการ</th> <th style="width: 15%;">คะแนน</th> <th style="width: 45%;">หลักฐาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. รายการข้อมูลที่นำมาใช้</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>สถานการณ์งานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ข้อมูลการปฏิบัติการกิจประจำ</td> </tr> <tr> <td>2. ความรู้ที่นำมาใช้</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>การบริหารจัดการข้อมูล (การคัดเลือก ตรวจสอบ วิเคราะห์) ข้อมูลความรู้ของบุคลากรสำหรับการปฏิบัติงาน เช่น กฎระเบียบ</td> </tr> <tr> <td>3. รายงานผลการวิเคราะห์</td> <td style="text-align: center;">0.2000</td> <td>สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงาน (0.1) หลักฐานการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ความรู้จำเป็น (0.1)</td> </tr> <tr> <td>4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>ข้อเสนอเชิงนโยบายจากผลการวิเคราะห์ อาจเป็นข้อเสนอระดับหน่วยงาน</td> </tr> <tr> <td>5. มาตรการที่กำหนด</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>มาตรการรวมของหน่วยงานที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ความรู้จำเป็นของบุคลากรในหน่วยงาน</td> </tr> <tr> <td>6. ประเด็นความรู้ที่ใช้</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>ประเด็นความรู้ที่สอดคล้องกับรายงานการวิเคราะห์ความรู้จำเป็น (ข้อ 3)</td> </tr> <tr> <td>7. จัดทำแผนที่กำหนด</td> <td style="text-align: center;">0.1000</td> <td>แผนการดำเนินงานในการจัดข้อมูล / การความรู้ ที่ปรับปรุงจากรอบ 6 เดือนแรก</td> </tr> <tr> <td>8. รายงานผลการขับเคลื่อน</td> <td style="text-align: center;">0.9000</td> <td>สรุปผลการดำเนินงาน พร้อมหลักฐาน (ระดับ 3-5) - การถ่ายทอดสื่อสาร (0.3) - สรุปทบทวน (0.3) - ผลลัพธ์ตามเป้าหมาย (0.3)</td> </tr> <tr> <td>9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน</td> <td style="text-align: center;">0.3000</td> <td>รายงานผลการกำกับติดตามทุกเดือน</td> </tr> </tbody> </table> <p>ข้อเสนอแนะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้นำหน่วยงานจัดทำแบบสรุปการจัดการข้อมูล และความรู้ รอบที่ 2/2563 ตามแบบฟอร์มที่กำหนด - ขอให้ใส่คำว่า New สำหรับผลงานที่นำเสนอใหม่ในรอบที่ 2 	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานนำข้อมูล & ความรู้ ขึ้น Website หน่วยงาน (0.3)	<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานแสดงการนำข้อมูล & ความรู้ ขึ้น Website หน่วยงาน (0.2) - เอกสารหลักฐานแสดงการพิจารณาของผู้บังคับบัญชาตามลำดับ (0.1) 	คะแนน	0.06 0.12 0.18 0.24 0.3	ร้อยละ	<50 50-59 60-69 70-79 80 ขึ้นไป	รายการ	คะแนน	หลักฐาน	1. รายการข้อมูลที่นำมาใช้	-	สถานการณ์งานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ข้อมูลการปฏิบัติการกิจประจำ	2. ความรู้ที่นำมาใช้	-	การบริหารจัดการข้อมูล (การคัดเลือก ตรวจสอบ วิเคราะห์) ข้อมูลความรู้ของบุคลากรสำหรับการปฏิบัติงาน เช่น กฎระเบียบ	3. รายงานผลการวิเคราะห์	0.2000	สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงาน (0.1) หลักฐานการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ความรู้จำเป็น (0.1)	4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย	-	ข้อเสนอเชิงนโยบายจากผลการวิเคราะห์ อาจเป็นข้อเสนอระดับหน่วยงาน	5. มาตรการที่กำหนด	-	มาตรการรวมของหน่วยงานที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ความรู้จำเป็นของบุคลากรในหน่วยงาน	6. ประเด็นความรู้ที่ใช้	-	ประเด็นความรู้ที่สอดคล้องกับรายงานการวิเคราะห์ความรู้จำเป็น (ข้อ 3)	7. จัดทำแผนที่กำหนด	0.1000	แผนการดำเนินงานในการจัดข้อมูล / การความรู้ ที่ปรับปรุงจากรอบ 6 เดือนแรก	8. รายงานผลการขับเคลื่อน	0.9000	สรุปผลการดำเนินงาน พร้อมหลักฐาน (ระดับ 3-5) - การถ่ายทอดสื่อสาร (0.3) - สรุปทบทวน (0.3) - ผลลัพธ์ตามเป้าหมาย (0.3)	9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน	0.3000	รายงานผลการกำกับติดตามทุกเดือน
ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานนำข้อมูล & ความรู้ ขึ้น Website หน่วยงาน (0.3)	<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานแสดงการนำข้อมูล & ความรู้ ขึ้น Website หน่วยงาน (0.2) - เอกสารหลักฐานแสดงการพิจารณาของผู้บังคับบัญชาตามลำดับ (0.1) 																																					
คะแนน	0.06 0.12 0.18 0.24 0.3																																					
ร้อยละ	<50 50-59 60-69 70-79 80 ขึ้นไป																																					
รายการ	คะแนน	หลักฐาน																																				
1. รายการข้อมูลที่นำมาใช้	-	สถานการณ์งานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ข้อมูลการปฏิบัติการกิจประจำ																																				
2. ความรู้ที่นำมาใช้	-	การบริหารจัดการข้อมูล (การคัดเลือก ตรวจสอบ วิเคราะห์) ข้อมูลความรู้ของบุคลากรสำหรับการปฏิบัติงาน เช่น กฎระเบียบ																																				
3. รายงานผลการวิเคราะห์	0.2000	สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงาน (0.1) หลักฐานการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ความรู้จำเป็น (0.1)																																				
4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย	-	ข้อเสนอเชิงนโยบายจากผลการวิเคราะห์ อาจเป็นข้อเสนอระดับหน่วยงาน																																				
5. มาตรการที่กำหนด	-	มาตรการรวมของหน่วยงานที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ความรู้จำเป็นของบุคลากรในหน่วยงาน																																				
6. ประเด็นความรู้ที่ใช้	-	ประเด็นความรู้ที่สอดคล้องกับรายงานการวิเคราะห์ความรู้จำเป็น (ข้อ 3)																																				
7. จัดทำแผนที่กำหนด	0.1000	แผนการดำเนินงานในการจัดข้อมูล / การความรู้ ที่ปรับปรุงจากรอบ 6 เดือนแรก																																				
8. รายงานผลการขับเคลื่อน	0.9000	สรุปผลการดำเนินงาน พร้อมหลักฐาน (ระดับ 3-5) - การถ่ายทอดสื่อสาร (0.3) - สรุปทบทวน (0.3) - ผลลัพธ์ตามเป้าหมาย (0.3)																																				
9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน	0.3000	รายงานผลการกำกับติดตามทุกเดือน																																				
2.2.3	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข (ความผูกพันต่อองค์กร (Employee Engagement))	<p>- เกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th style="width: 50%;">แนวทางการประเมิน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ระดับที่ 1 (0.4 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงาน ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง จากผลการประเมินรอบที่ 1 หน่วยงานปรับ/เพิ่มเติมในแผนปฏิบัติการ - สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากร ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง </td> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานสรุปผลดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และเอกสารหลักฐานแสดงการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล หรือ สรุปผลการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงาน (0.2) - เอกสารหลักฐานแสดงการมีส่วนร่วมของบุคลากร ในการเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแผนฯ (0.1) </td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมิน	ระดับที่ 1 (0.4 คะแนน)		<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงาน ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง จากผลการประเมินรอบที่ 1 หน่วยงานปรับ/เพิ่มเติมในแผนปฏิบัติการ - สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากร ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานสรุปผลดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และเอกสารหลักฐานแสดงการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล หรือ สรุปผลการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงาน (0.2) - เอกสารหลักฐานแสดงการมีส่วนร่วมของบุคลากร ในการเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแผนฯ (0.1) 																														
เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมิน																																					
ระดับที่ 1 (0.4 คะแนน)																																						
<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงาน ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง จากผลการประเมินรอบที่ 1 หน่วยงานปรับ/เพิ่มเติมในแผนปฏิบัติการ - สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากร ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ Gap Analysis ปัจจัยเสี่ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานสรุปผลดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และเอกสารหลักฐานแสดงการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล หรือ สรุปผลการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงาน (0.2) - เอกสารหลักฐานแสดงการมีส่วนร่วมของบุคลากร ในการเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแผนฯ (0.1) 																																					

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																								
		<p>*หากไม่มีการเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแผนฯ ให้ใช้รายงานการวิเคราะห์สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในรอบแรกได้*</p> <p>- แผนปฏิบัติการในแต่ละมิติ ในส่วนที่มีการเพิ่มเติมหรือปรับปรุง (0.1) ซึ่งในแผนฯ ต้องมีโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า 3 โครงการ/กิจกรรม ทั้งนี้ ทุกแผนงาน/กิจกรรมต้องมอบหมายผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน</p>																								
ระดับที่ 2 (0.4 คะแนน)																										
	มีการสื่อสารผลการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ความผูกพันเปรียบเทียบกับผลการวิเคราะห์ในรอบที่ 1 และร่วมกันแสดงความคิดเห็นในการเสริมสร้างความผูกพันของหน่วยงาน	- เอกสารหลักฐานแสดงการสื่อสาร เช่น หนังสือเวียน รายงานการประชุม (0.2) - เอกสารหลักฐานแสดงการมีส่วนร่วมของบุคลากรในหน่วยงาน (0.2)																								
ระดับที่ 3 (0.4 คะแนน)																										
	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานมีการกำกับติดตามผ่านผู้บังคับบัญชาในระดับรองลงมาทั้งรองผู้อำนวยการ และหัวหน้ากลุ่มที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการตามแผนฯ - มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานการประชุมของหน่วยงาน หรือหนังสือแจ้งเวียน ฯลฯ ที่แสดงให้เห็นว่าผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานมีการกำกับ ติดตามแผนฯ (0.2) - หลักฐานแสดงการนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่กำหนด (0.2) 																								
ระดับที่ 4 Output (0.4 คะแนน)																										
	ผลผลิตการประเมินผลตามแผนปฏิบัติการเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากรในหน่วยงาน	เอกสารหลักฐานแสดงการประเมิน ผลการจัดโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนปฏิบัติการ (0.4)																								
ระดับที่ 5 Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (0.4 คะแนน)																										
	ร้อยละการเข้าร่วมในกิจกรรมการเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากรในหน่วยงาน	เอกสารหลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรมของบุคลากรในหน่วยงาน (0.4)																								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">คะแนน</th> <th style="width: 15%;">0.08</th> <th style="width: 15%;">0.16</th> <th style="width: 15%;">0.24</th> <th style="width: 15%;">0.32</th> <th style="width: 15%;">0.40</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td><65</td> <td>65-75</td> <td>76-85</td> <td>86-95</td> <td>96-100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0.08	0.16	0.24	0.32	0.40	ร้อยละ	<65	65-75	76-85	86-95	96-100													
คะแนน	0.08	0.16	0.24	0.32	0.40																					
ร้อยละ	<65	65-75	76-85	86-95	96-100																					
- แนวทางการตรวจให้คะแนน (คะแนนเต็ม 2.0000 คะแนน)																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">รายการ</th> <th style="width: 15%;">คะแนน</th> <th style="width: 45%;">หลักฐาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. รายการข้อมูลที่นำมาใช้</td> <td>0.2000</td> <td>- หลักฐานแสดงการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้ (0.1) - หลักฐานการมีส่วนร่วมของบุคลากร (0.1)</td> </tr> <tr> <td>2. ความรู้ที่นำมาใช้</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. รายงานผลการวิเคราะห์</td> <td>0.2000</td> <td>รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ความสุขความผูกพันองค์กร</td> </tr> <tr> <td>4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย</td> <td>-</td> <td>ข้อเสนอเชิงนโยบายจากผลการวิเคราะห์ อาจเป็นข้อเสนอระดับหน่วยงาน</td> </tr> <tr> <td>5. มาตรการที่กำหนด</td> <td>-</td> <td>มาตรการรวมของหน่วยงานที่สอดคล้องกับข้อเสนอเชิงนโยบาย</td> </tr> <tr> <td>6. ประเด็นความรู้ที่ใช้</td> <td>-</td> <td>ประเด็นความรู้ที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ ข้อ 3</td> </tr> <tr> <td>7. จัดทำแผนที่กำหนด</td> <td>0.1000</td> <td>แผนการดำเนินงานมีการปรับปรุง (ถ้าไม่ปรับปรุงให้รายงานในผลการวิเคราะห์ว่าดำเนินการตามแผนฯ ที่วางไว้ในรอบ 6 เดือนแรกพร้อมเหตุผลประกอบ)</td> </tr> </tbody> </table>	รายการ	คะแนน	หลักฐาน	1. รายการข้อมูลที่นำมาใช้	0.2000	- หลักฐานแสดงการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้ (0.1) - หลักฐานการมีส่วนร่วมของบุคลากร (0.1)	2. ความรู้ที่นำมาใช้	-		3. รายงานผลการวิเคราะห์	0.2000	รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ความสุขความผูกพันองค์กร	4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย	-	ข้อเสนอเชิงนโยบายจากผลการวิเคราะห์ อาจเป็นข้อเสนอระดับหน่วยงาน	5. มาตรการที่กำหนด	-	มาตรการรวมของหน่วยงานที่สอดคล้องกับข้อเสนอเชิงนโยบาย	6. ประเด็นความรู้ที่ใช้	-	ประเด็นความรู้ที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ ข้อ 3	7. จัดทำแผนที่กำหนด	0.1000	แผนการดำเนินงานมีการปรับปรุง (ถ้าไม่ปรับปรุงให้รายงานในผลการวิเคราะห์ว่าดำเนินการตามแผนฯ ที่วางไว้ในรอบ 6 เดือนแรกพร้อมเหตุผลประกอบ)	
รายการ	คะแนน	หลักฐาน																								
1. รายการข้อมูลที่นำมาใช้	0.2000	- หลักฐานแสดงการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้ (0.1) - หลักฐานการมีส่วนร่วมของบุคลากร (0.1)																								
2. ความรู้ที่นำมาใช้	-																									
3. รายงานผลการวิเคราะห์	0.2000	รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ความสุขความผูกพันองค์กร																								
4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย	-	ข้อเสนอเชิงนโยบายจากผลการวิเคราะห์ อาจเป็นข้อเสนอระดับหน่วยงาน																								
5. มาตรการที่กำหนด	-	มาตรการรวมของหน่วยงานที่สอดคล้องกับข้อเสนอเชิงนโยบาย																								
6. ประเด็นความรู้ที่ใช้	-	ประเด็นความรู้ที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ ข้อ 3																								
7. จัดทำแผนที่กำหนด	0.1000	แผนการดำเนินงานมีการปรับปรุง (ถ้าไม่ปรับปรุงให้รายงานในผลการวิเคราะห์ว่าดำเนินการตามแผนฯ ที่วางไว้ในรอบ 6 เดือนแรกพร้อมเหตุผลประกอบ)																								

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ						
		8. รายงานผลการขับเคลื่อน	1.1000	สรุปผลการดำเนินงาน พร้อมหลักฐาน (ระดับ 3-5) - การถ่ายทอดสื่อสาร /หลักฐานแสดงการมีส่วนร่วม - ประเมินผลการจัดโครงการ/กิจกรรม - ผลลัพธ์ตามเป้าหมาย				
		9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน	0.4000	รายงานผลการกำกับติดตามทุกเดือน				
2.3	ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	ความเชื่อมโยงของ Template KPI 2.3 กับระบบ Doc						
		Template KPI 2.3			เชื่อมโยงระบบ DOC			
		ระดับที่ 1 Assessment 1. มีข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณแยกเป็นรายงบ (ภาพรวม งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และ งบรายจ่ายอื่น) ย้อนหลังตั้งแต่ปีงบประมาณ 2561 จนถึงปัจจุบัน รายงานเป็นรายไตรมาส รอบ 6 เดือนแรก (ไตรมาส 1 - 2) รอบ 6 เดือนหลัง (ไตรมาส 1 - 4) 2. มีรายงานสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณปีที่ผ่านมา ในทุกงบรายจ่าย 3. มีความรู้ที่นำมาใช้ 4. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ			1. รายการข้อมูลที่นำมาใช้ 2. ความรู้ที่นำมาใช้ 3. รายงานผลการวิเคราะห์			
		ระดับที่ 2 Advocacy/Intervention 1. มีข้อเสนอเชิงนโยบาย 2. มีมาตรการ 3. ประเด็นความรู้ และสื่อสารให้บุคลากรในองค์กรรับทราบ			4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย 5. มาตรการที่กำหนด 6. ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ			
		ระดับที่ 3 Management and Governance 1. มีแผนการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการ 2. มีการเร่งรัด กำกับ ติดตาม เป็นไปตามข้อเสนอและ มาตรการที่กำหนด 3. มีการขับเคลื่อนแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ ผ่านผู้บริหารหน่วยงานและคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ 4. หน่วยงานนำหลักฐานข้อมูลการรายงานผลการประชุมการขับเคลื่อน เร่งรัด กำกับ ติดตาม แผนการเบิกจ่ายงบประมาณผ่านผู้บริหารหน่วยงาน และคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ อัปโหลดข้อมูลขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป 5. มีรายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.1) และ ผลการประชุมเร่งรัดติดตามฯ พร้อม นำข้อมูลอัปโหลดขึ้นเว็บไซต์ภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน			7. จัดทำแผนการขับเคลื่อน 8. รายงานผลการขับเคลื่อน (ทุกเดือน) 9. รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน (ทุกเดือน)			
		ระดับที่ 4 Output ตารางประเมินคะแนนเต็ม 1 คะแนน						
		หน่วยงาน		ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
		จำนวนเดือนที่เบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม (ผ่านเป้าหมายที่กรมกำหนดไว้)		0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
				1	2	3	4	5

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																																																																													
		<p>*หน่วยงานสามารถตรวจสอบคะแนนระดับที่ 4 ในทุกเดือน ที่หน้าเว็บไซต์กองคลัง หัวข้อ : รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณกรมอนามัย/ประชุมกรม (หลังเสร็จสิ้นการประชุมกรมอนามัยประจำเดือน)</p> <p>ระดับที่ 5 Outcome ตารางประเมินคะแนนเต็ม 3 คะแนน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนักที่ได้</th> <th>คะแนนที่ได้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ระหว่าง 0.10 - 1.99</td> <td>0.6000</td> </tr> <tr> <td>ระหว่าง 2.00 - 2.99</td> <td>1.2000</td> </tr> <tr> <td>ระหว่าง 3.00 - 3.99</td> <td>1.8000</td> </tr> <tr> <td>ระหว่าง 4.00 - 4.50</td> <td>2.4000</td> </tr> <tr> <td>ระหว่าง 4.51 - 5.00</td> <td>3.0000</td> </tr> </tbody> </table> <p>ตารางการถ่วงน้ำหนักรอบ 6 เดือนหลัง (เม.ย. – ก.ย. 2563)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด (i)</th> <th rowspan="2">น้ำหนัก (W_i) *</th> <th rowspan="2">ร้อยละที่ได้</th> <th colspan="5">เกณฑ์คะแนนเทียบกับผลการเบิกจ่าย</th> <th rowspan="2">คะแนนที่ได้ (SM_i)</th> <th rowspan="2">คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W_i × SM_i)</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม</td> <td>0.30</td> <td></td> <td>92</td> <td>94</td> <td>96</td> <td>98</td> <td>100</td> <td>SM₁</td> <td>(W₁×SM₁)</td> </tr> <tr> <td>2. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบดำเนินงาน</td> <td>0.30</td> <td></td> <td>92</td> <td>94</td> <td>96</td> <td>98</td> <td>100</td> <td>SM₂</td> <td>(W₂×SM₂)</td> </tr> <tr> <td>3. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน (กรณีงานจ้างก่อสร้างให้คะแนนตามงวดงาน งวดเงิน ที่ระบุในสัญญา)</td> <td>0.30</td> <td></td> <td>92</td> <td>94</td> <td>96</td> <td>98</td> <td>100</td> <td>SM₃</td> <td>(W₃×SM₃)</td> </tr> <tr> <td>4. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินรายจ่าย (เฉพาะงบวิจัย)</td> <td>0.10</td> <td></td> <td>92</td> <td>94</td> <td>96</td> <td>98</td> <td>100</td> <td>SM₄</td> <td>(W₄×SM₄)</td> </tr> <tr> <td>รวมคะแนนทั้งหมด</td> <td>1.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Σ(W_i×SM_i)</td> </tr> </tbody> </table> <p>กรณีไม่มีงบลงทุน / งบวิจัย / หรือไม่มีทั้งงบลงทุนและงบวิจัย ให้นำน้ำหนักไปรวมไว้ที่งบประมาณรายจ่ายภาพรวม</p>	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนักที่ได้	คะแนนที่ได้	ระหว่าง 0.10 - 1.99	0.6000	ระหว่าง 2.00 - 2.99	1.2000	ระหว่าง 3.00 - 3.99	1.8000	ระหว่าง 4.00 - 4.50	2.4000	ระหว่าง 4.51 - 5.00	3.0000	ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (W _i) *	ร้อยละที่ได้	เกณฑ์คะแนนเทียบกับผลการเบิกจ่าย					คะแนนที่ได้ (SM _i)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W _i × SM _i)	1	2	3	4	5	1. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	0.30		92	94	96	98	100	SM ₁	(W ₁ ×SM ₁)	2. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบดำเนินงาน	0.30		92	94	96	98	100	SM ₂	(W ₂ ×SM ₂)	3. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน (กรณีงานจ้างก่อสร้างให้คะแนนตามงวดงาน งวดเงิน ที่ระบุในสัญญา)	0.30		92	94	96	98	100	SM ₃	(W ₃ ×SM ₃)	4. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินรายจ่าย (เฉพาะงบวิจัย)	0.10		92	94	96	98	100	SM ₄	(W ₄ ×SM ₄)	รวมคะแนนทั้งหมด	1.00								Σ(W_i×SM_i)
ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนักที่ได้	คะแนนที่ได้																																																																														
ระหว่าง 0.10 - 1.99	0.6000																																																																														
ระหว่าง 2.00 - 2.99	1.2000																																																																														
ระหว่าง 3.00 - 3.99	1.8000																																																																														
ระหว่าง 4.00 - 4.50	2.4000																																																																														
ระหว่าง 4.51 - 5.00	3.0000																																																																														
ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (W _i) *	ร้อยละที่ได้	เกณฑ์คะแนนเทียบกับผลการเบิกจ่าย					คะแนนที่ได้ (SM _i)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W _i × SM _i)																																																																						
			1	2	3	4	5																																																																								
1. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	0.30		92	94	96	98	100	SM ₁	(W ₁ ×SM ₁)																																																																						
2. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบดำเนินงาน	0.30		92	94	96	98	100	SM ₂	(W ₂ ×SM ₂)																																																																						
3. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน (กรณีงานจ้างก่อสร้างให้คะแนนตามงวดงาน งวดเงิน ที่ระบุในสัญญา)	0.30		92	94	96	98	100	SM ₃	(W ₃ ×SM ₃)																																																																						
4. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินรายจ่าย (เฉพาะงบวิจัย)	0.10		92	94	96	98	100	SM ₄	(W ₄ ×SM ₄)																																																																						
รวมคะแนนทั้งหมด	1.00								Σ(W_i×SM_i)																																																																						
2.4	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัย ก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA 2558/ PMQA 4.0	<p>- เกณฑ์การประเมินตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>เกณฑ์การประเมิน</th> <th>คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ระดับที่ 1 Assessment - มีข้อมูลที่น่ามาใช้เพื่อกำหนด นโยบาย มาตรการ กิจกรรม และประเด็นความรู้ - มีความรู้ ที่นำมาใช้เพื่อกำหนด นโยบาย มาตรการ กิจกรรม และประเด็นความรู้ - มีการประเมินตนเอง (Self Assessment) ** ไม่ต้องประเมิน - มีรายงานผลการวิเคราะห์ </td> <td>1</td> </tr> <tr> <td> ระดับที่ 2 Advocacy/Intervention - มีข้อเสนอเชิงนโยบาย - มีมาตรการ - มีประเด็นความรู้ที่บุคลากรนอก/ในหน่วยงาน </td> <td>1</td> </tr> <tr> <td> ระดับที่ 3 Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อน - มีรายงานผลการขับเคลื่อน - มีรายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน </td> <td>1</td> </tr> <tr> <td> ระดับที่ 4 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามกิจกรรมรอบ 6 เดือนหลัง <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละความสำเร็จ</td> <td>60</td> <td>65</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>80</td> </tr> </tbody> </table> </td> <td>1</td> </tr> <tr> <td> ระดับที่ 5 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามกิจกรรมรอบ 6 เดือนหลัง <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละความสำเร็จ</td> <td>80</td> <td>85</td> <td>90</td> <td>95</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table> </td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน	ระดับที่ 1 Assessment - มีข้อมูลที่น่ามาใช้เพื่อกำหนด นโยบาย มาตรการ กิจกรรม และประเด็นความรู้ - มีความรู้ ที่นำมาใช้เพื่อกำหนด นโยบาย มาตรการ กิจกรรม และประเด็นความรู้ - มีการประเมินตนเอง (Self Assessment) ** ไม่ต้องประเมิน - มีรายงานผลการวิเคราะห์	1	ระดับที่ 2 Advocacy/Intervention - มีข้อเสนอเชิงนโยบาย - มีมาตรการ - มีประเด็นความรู้ที่บุคลากรนอก/ในหน่วยงาน	1	ระดับที่ 3 Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อน - มีรายงานผลการขับเคลื่อน - มีรายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน	1	ระดับที่ 4 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามกิจกรรมรอบ 6 เดือนหลัง <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละความสำเร็จ</td> <td>60</td> <td>65</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>80</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ร้อยละความสำเร็จ	60	65	70	75	80	1	ระดับที่ 5 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามกิจกรรมรอบ 6 เดือนหลัง <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละความสำเร็จ</td> <td>80</td> <td>85</td> <td>90</td> <td>95</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ร้อยละความสำเร็จ	80	85	90	95	100	1																																									
เกณฑ์การประเมิน	คะแนน																																																																														
ระดับที่ 1 Assessment - มีข้อมูลที่น่ามาใช้เพื่อกำหนด นโยบาย มาตรการ กิจกรรม และประเด็นความรู้ - มีความรู้ ที่นำมาใช้เพื่อกำหนด นโยบาย มาตรการ กิจกรรม และประเด็นความรู้ - มีการประเมินตนเอง (Self Assessment) ** ไม่ต้องประเมิน - มีรายงานผลการวิเคราะห์	1																																																																														
ระดับที่ 2 Advocacy/Intervention - มีข้อเสนอเชิงนโยบาย - มีมาตรการ - มีประเด็นความรู้ที่บุคลากรนอก/ในหน่วยงาน	1																																																																														
ระดับที่ 3 Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อน - มีรายงานผลการขับเคลื่อน - มีรายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน	1																																																																														
ระดับที่ 4 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามกิจกรรมรอบ 6 เดือนหลัง <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละความสำเร็จ</td> <td>60</td> <td>65</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>80</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ร้อยละความสำเร็จ	60	65	70	75	80	1																																																																		
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																																																										
ร้อยละความสำเร็จ	60	65	70	75	80																																																																										
ระดับที่ 5 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามกิจกรรมรอบ 6 เดือนหลัง <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละความสำเร็จ</td> <td>80</td> <td>85</td> <td>90</td> <td>95</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ร้อยละความสำเร็จ	80	85	90	95	100	1																																																																		
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																																																										
ร้อยละความสำเร็จ	80	85	90	95	100																																																																										

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																																
		<p>- แนวทางการตรวจให้คะแนน</p> <table border="1" data-bbox="544 304 1409 790"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>คะแนน</th> <th>หลักฐาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. รายการข้อมูล</td> <td>0.2500</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>2. รายการความรู้</td> <td>0.2500</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>3. รายงานผลการวิเคราะห์</td> <td>0.5000</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย</td> <td>0.3334</td> <td rowspan="3">กรณีที่เพิ่ม/แก้ไข ต้องมีรายงานการวิเคราะห์และเหตุผลของ การเพิ่ม/แก้ไข ปรากฏในรายงานการติดตามกำกับตัวชี้วัด ประจำเดือน</td> </tr> <tr> <td>5. มาตรการ</td> <td>0.3333</td> </tr> <tr> <td>6. ประเด็นความรู้ที่บุคลากรนอก/ใน หน่วยงาน</td> <td>0.3333</td> </tr> <tr> <td>7. แผนการขับเคลื่อน</td> <td>0.2000</td> <td rowspan="2">รายงานผลตามแผนการขับเคลื่อน</td> </tr> <tr> <td>8. รายงานผลการขับเคลื่อน</td> <td>0.3000</td> </tr> <tr> <td>9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน</td> <td>0.5000</td> <td>รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน</td> </tr> <tr> <td>10. ร้อยละความสำเร็จตามแผน (80%)</td> <td>1.0000</td> <td rowspan="2">คำนวณร้อยละความสำเร็จโดยใช้ผลใน ลำดับที่ 8 เทียบกับแผนในลำดับที่ 7</td> </tr> <tr> <td>11. ร้อยละความสำเร็จตามแผน (100%)</td> <td>1.0000</td> </tr> </tbody> </table> <p>ทั้งนี้ ขอความร่วมมือคณะกรรมการตรวจประเมินฯ พิจารณาตรวจให้คะแนนตัวชี้วัดนี้ใน ระดับที่ 4 และระดับที่ 5 ด้วย</p>	รายการ	คะแนน	หลักฐาน	1. รายการข้อมูล	0.2500	-	2. รายการความรู้	0.2500	-	3. รายงานผลการวิเคราะห์	0.5000	-	4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย	0.3334	กรณีที่เพิ่ม/แก้ไข ต้องมีรายงานการวิเคราะห์และเหตุผลของ การเพิ่ม/แก้ไข ปรากฏในรายงานการติดตามกำกับตัวชี้วัด ประจำเดือน	5. มาตรการ	0.3333	6. ประเด็นความรู้ที่บุคลากรนอก/ใน หน่วยงาน	0.3333	7. แผนการขับเคลื่อน	0.2000	รายงานผลตามแผนการขับเคลื่อน	8. รายงานผลการขับเคลื่อน	0.3000	9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน	0.5000	รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน	10. ร้อยละความสำเร็จตามแผน (80%)	1.0000	คำนวณร้อยละความสำเร็จโดยใช้ผลใน ลำดับที่ 8 เทียบกับแผนในลำดับที่ 7	11. ร้อยละความสำเร็จตามแผน (100%)	1.0000
รายการ	คะแนน	หลักฐาน																																
1. รายการข้อมูล	0.2500	-																																
2. รายการความรู้	0.2500	-																																
3. รายงานผลการวิเคราะห์	0.5000	-																																
4. ข้อเสนอเชิงนโยบาย	0.3334	กรณีที่เพิ่ม/แก้ไข ต้องมีรายงานการวิเคราะห์และเหตุผลของ การเพิ่ม/แก้ไข ปรากฏในรายงานการติดตามกำกับตัวชี้วัด ประจำเดือน																																
5. มาตรการ	0.3333																																	
6. ประเด็นความรู้ที่บุคลากรนอก/ใน หน่วยงาน	0.3333																																	
7. แผนการขับเคลื่อน	0.2000	รายงานผลตามแผนการขับเคลื่อน																																
8. รายงานผลการขับเคลื่อน	0.3000																																	
9. รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน	0.5000	รายงานการติดตามกำกับประจำเดือน																																
10. ร้อยละความสำเร็จตามแผน (80%)	1.0000	คำนวณร้อยละความสำเร็จโดยใช้ผลใน ลำดับที่ 8 เทียบกับแผนในลำดับที่ 7																																
11. ร้อยละความสำเร็จตามแผน (100%)	1.0000																																	
2.5	ระดับความสำเร็จของ การดำเนินงานบรรลุ เป้าหมายตาม แผนปฏิบัติการ หน่วยงาน	<p>แนวทางการประเมิน/หลักฐานตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้</p> <p>ระดับที่ 1 (1 คะแนน)</p> <p>1.1 ฐานข้อมูล/แหล่งข้อมูลที่เพียงพอของหน่วยงาน (0.5)</p> <p>1.1.1 มีรายการข้อมูลที่น่ามาใช้ (ข้อ 1 ในระบบ DOC) เช่น ข้อมูล/ฐานข้อมูลแผนปฏิบัติการ ประจำปี 2563 รอบ 6 เดือนหลัง ของหน่วยงาน (0.25)</p> <p>1.1.2 มีความรู้ที่น่ามาใช้ (ข้อ 2 ในระบบ DOC) เช่น แนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย (งบดำเนินงาน) (0.25)</p> <p>1.2 เอกสาร/รายงานผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) การบริหารและขับเคลื่อนแผนฯ รอบ 6 เดือนหลัง (0.5)</p> <p>1.2.1 มีรายงานผลการวิเคราะห์ (ข้อ 3 ในระบบ DOC) เช่น รายงานการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) การบริหารและขับเคลื่อนแผนฯ ประจำปี 2563 รอบ 6 เดือนหลัง ของ หน่วยงาน (0.5)</p> <p>ระดับที่ 2 (1 คะแนน)</p> <p>2.1 ข้อเสนอ/มาตรการเพื่อการบริหารและขับเคลื่อนแผนฯ รอบ 6 เดือนหลัง (0.5)</p> <p>2.1.1 มีข้อเสนอเชิงนโยบาย (ข้อ 4 ในระบบ DOC) (*กรณีไม่มีข้อเสนอเชิงนโยบาย จากรายงานผลการวิเคราะห์ ในข้อ 1.2.1 ระบุว่าไม่มีข้อเสนอเชิงนโยบายให้นำ คะแนนไปรวมกับ ข้อ 2.1.2) (0.25)</p> <p>2.1.2 มีมาตรการที่กำหนด (ข้อ 5 ในระบบ DOC) (0.25)</p> <p>2.2 ข้อเสนอ/มาตรการมีคุณภาพ (*ในกรณีที่ยังไม่มีประเมินเชิงคุณภาพให้นำคะแนน ไปรวมกับข้อ 2.1 (0.5)</p> <p>2.2.1 มีข้อเสนอเชิงนโยบาย (ข้อ 4 ในระบบ DOC) ให้พิจารณาคุณภาพความสอดคล้อง ตามช่องว่าง (GAP) สภาพปัญหาจากรายงานผลการวิเคราะห์ ในข้อ 1.2.1 ที่ เชื่อมโยงนำไปสู่การแก้ไข/ปรับปรุง/พัฒนางานได้อย่างมีประสิทธิภาพ (*กรณีไม่มี ข้อเสนอเชิงนโยบาย จากรายงานผลการวิเคราะห์ ระบุว่าไม่มีข้อเสนอเชิงนโยบาย ให้นำคะแนนไปรวมกับ ข้อ 2.2.2) (0.25)</p> <p>2.2.2 มีมาตรการที่กำหนด (ข้อ 5 ในระบบ DOC) ให้พิจารณาคุณภาพความสอดคล้อง ตามช่องว่าง (GAP) สภาพปัญหาจากรายงานผลการวิเคราะห์ ในข้อ 1.2.1 ที่ เชื่อมโยงนำไปสู่การแก้ไข/ปรับปรุง/พัฒนางานได้อย่างมีประสิทธิภาพ (0.25)</p>																																

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ																								
		<p>ระดับที่ 3 (1 คะแนน)</p> <p>3.1 Flow Chart ขั้นตอนการบริหารและขับเคลื่อนงาน ที่มีการปรับปรุง (0.2)</p> <p>3.1.1 มี Flow Chart ขั้นตอนการบริหารและขับเคลื่อนงานของหน่วยงาน (โดยสามารถดู Flow Chart จากข้อ 8 หรือ ข้อ 9 ในระบบ DOC) (0.2)</p> <p>3.2 รายงานการประชุมฯ (0.3)</p> <p>3.2.1 มีรายงานติดตามความก้าวหน้าการบริหารและขับเคลื่อนแผนฯ ในการประชุม ประจำเดือนของหน่วยงาน ครบ 6 เดือน (เม.ย.-ก.ย.63) เดือนละ 0.05 คะแนน (โดยสามารถดูรายงานการประชุมฯ จากข้อ 8 หรือ ข้อ 9 ในระบบ DOC) (0.3)</p> <p>3.3 วงเงินงบประมาณ เทียบกับเงินประมาณในระบบ DOCและการปรับแผนที่ได้รับ อนุมัติเทียบกับข้อมูลในระบบ DOC (0.5)</p> <p>3.3.1 มีวงเงินงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ในระบบ DOC ตรงกับยอดเงินงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ของกองคลังที่โอนจัดสรรหรือเปลี่ยนแปลงงบประมาณของ หน่วยงาน โดยใช้ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 63 หรือข้อมูลที่กำหนด ในช่วงเวลา เดียวกัน ในการให้คะแนน (0.25)</p> <p>3.3.2 มีการปรับปรุงข้อมูลแผนปฏิบัติการหน่วยงาน (งบดำเนินงาน) ในระบบ DOC ตรงตามที่หน่วยงานได้รับการอนุมัติปรับแผนฯ/เพิ่มโครงการใหม่ (ที่หน่วยงาน สำเนาส่งกองแผนงาน) โดยใช้ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 63 หรือข้อมูลที่กำหนด ในช่วงเวลาเดียวกัน ในการให้คะแนน (0.25)</p> <p>ระดับที่ 4 (1 คะแนน)</p> <p>4.1 รายงานการปรับแผนจากระบบ DOC (1.0)</p> <p>4.1.1 ดึงข้อมูลจากระบบ DOC เพื่อคำนวณหาร้อยละของ การปรับแผนฯ ตามสูตรการ คำนวณ โดยคิดจากจำนวนกิจกรรมที่เพิ่ม/ลดลงจากเดิม และจำนวนครั้งในการปรับ แผนข้ามโครงการ/ข้ามหน่วยงาน และนำมาลบด้วยจำนวนกิจกรรมที่เพิ่ม/ลดลง จากเดิม และจำนวนครั้งในการปรับแผนข้ามโครงการ/ข้ามหน่วยงาน หรือจัดสรร งบประมาณเพิ่มเติมที่ดำเนินการปรับแผนตามนโยบายฯ ทั้งนี้รวบรวมข้อมูลถึงวันที่ 30 ก.ย. 63 หรือข้อมูลที่กำหนดในช่วงเวลาเดียวกัน ในการให้คะแนนตามเกณฑ์ ที่กำหนด (1.0)</p> <p>- ร้อยละของกิจกรรมที่มีการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี ตามรอบการประเมิน (*การปรับแผนตามนโยบายกระทรวง/กรมอนามัยที่มีการกำหนดภายหลังไม่นำมา นับเป็นคะแนน)</p> <table border="1" data-bbox="694 1525 1264 1601"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≥ 26</td> <td>≤ 25</td> <td>≤ 20</td> <td>≤ 15</td> <td>≤ 10</td> </tr> </tbody> </table> <p>ระดับที่ 5 (1 คะแนน)</p> <p>5.1 รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC (1.0)</p> <p>5.1.1 ดึงข้อมูลจากระบบ DOC เพื่อคำนวณหาร้อยละผลความสำเร็จในการบรรลุ เป้าหมายในแต่ละกิจกรรมตามแผนฯ ตามสูตรการคำนวณ โดยคิดจากจำนวน กิจกรรมทั้งหมด นำมาหาผลความสำเร็จตามเป้าหมายของกิจกรรม (กิจกรรมที่ไม่ ระบุเป้าหมาย/ไม่รายงานผล/ได้ผลน้อย/ต่ำกว่าเป้าหมาย ให้ถือว่าผลการดำเนินงาน ไม่บรรลุเป้าหมาย) ใช้ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 63 หรือข้อมูลที่กำหนดในช่วงเวลา เดียวกัน ในการให้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด (1.0)</p> <p>- ร้อยละผลความสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการประจำปี ตามรอบ การประเมิน</p> <table border="1" data-bbox="686 2020 1273 2096"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1.0</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤ 79</td> <td>80-84</td> <td>85-89</td> <td>90-94</td> <td>95-100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ร้อยละ	≥ 26	≤ 25	≤ 20	≤ 15	≤ 10	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ร้อยละ	≤ 79	80-84	85-89	90-94	95-100
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																					
ร้อยละ	≥ 26	≤ 25	≤ 20	≤ 15	≤ 10																					
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																					
ร้อยละ	≤ 79	80-84	85-89	90-94	95-100																					

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ														
		<p>เงื่อนไข :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. นิยาม/ความหมาย และขั้นตอนการบริหารแผนปฏิบัติการให้ใช้ตามแนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการกรมอนามัย (งบดำเนินงาน) 2. ในข้อ 3.3 กองแผนงานส่งข้อมูลที่ได้จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ กพร.ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการตรวจประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เพื่อส่งต่อให้คณะกรรมการฯ พิจารณาให้คะแนนต่อไป 3. การคำนวณคะแนน ข้อ 4.1 และข้อ 5.1 กองแผนงานดำเนินการจัดทำข้อมูลร้อยละส่งให้ กพร. เพื่อส่งให้คณะกรรมการฯ พิจารณาให้คะแนนต่อไป 														
1.25	ระดับความสำเร็จของหน่วยงาน มีจำนวนงานวิจัย หรือ ผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมที่ดำเนินการได้อย่างน้อย 1 เรื่อง และถูกนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างน้อย 1 เรื่อง	<p>- หน่วยงานที่รับประเมิน ได้แก่ 1) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 2) สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ 3) กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ 4) ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย 5) กองคลัง 6) กองแผนงาน 7) ศูนย์สื่อสารสาธารณะ 8) ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ</p> <p>- มี 2 ตัวชี้วัดย่อย โดยเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดรอบ 6 เดือนหลัง มีดังนี้</p> <p>ตัวชี้วัด : มีจำนวนงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมที่ดำเนินการได้อย่างน้อย 1 เรื่อง (คะแนนเต็ม 2.5 คะแนน)</p> <table border="1" data-bbox="549 936 1409 2101"> <thead> <tr> <th data-bbox="549 936 991 972">เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th data-bbox="991 936 1409 972">แนวทางการประเมิน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" data-bbox="549 972 1409 1008" style="text-align: center;">ระดับที่ 1 (0.25 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1008 991 1301"> <p><u>กรณีนงานวิจัย</u> โครงการวิจัยผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย <u>กรณี R2R</u> ทบทวนและวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนแรก</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> ทบทวนและวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนแรก</p> </td> <td data-bbox="991 1008 1409 1301"> <p><u>กรณีนงานวิจัย</u> ไปรับรองจริยธรรมการวิจัย <u>กรณี R2R</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงการทบทวน และวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงาน 6 เดือนแรก</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงการทบทวน และวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงาน 6 เดือนแรก</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="549 1301 1409 1337" style="text-align: center;">ระดับที่ 2 (0.25 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1337 991 1738"> <p><u>กรณีนงานวิจัย</u> ผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการรอบ 6 เดือนแรก <u>กรณี R2R</u> ทบทวนวรรณกรรม และออกแบบวิธีการดำเนินงาน</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> มีข้อเสนอการปรับปรุงนวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการหรือการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น โดยสอดคล้องภารกิจหน่วยงาน</p> </td> <td data-bbox="991 1337 1409 1738"> <p><u>กรณีนงานวิจัย</u> รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผน ปฏิบัติการรอบ 6 เดือนแรก <u>กรณี R2R</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการทบทวนวรรณกรรม และออกแบบกระบวนการ/วิธีการดำเนินงาน</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงข้อเสนอการสร้างนวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการหรือการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="549 1738 1409 1774" style="text-align: center;">ระดับที่ 3 (0.5 คะแนน)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1774 991 2101"> <p><u>กรณีนงานวิจัย</u> ดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการรอบ 6 เดือนหลัง <u>กรณี R2R</u> - ออกแบบวิธีการปรับปรุงการดำเนินงานวิจัย - ดำเนินงานตามแผนที่ปรับปรุง</p> </td> <td data-bbox="991 1774 1409 2101"> <p><u>กรณีนงานวิจัย</u> รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผน ปฏิบัติการรอบ 6 เดือนหลัง <u>กรณี R2R</u> - เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงกระบวนการดำเนินปรับปรุง - รายงานผลการดำเนินงานที่ปรับปรุง</p> </td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมิน	ระดับที่ 1 (0.25 คะแนน)		<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> โครงการวิจัยผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย <u>กรณี R2R</u> ทบทวนและวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนแรก</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> ทบทวนและวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนแรก</p>	<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> ไปรับรองจริยธรรมการวิจัย <u>กรณี R2R</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงการทบทวน และวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงาน 6 เดือนแรก</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงการทบทวน และวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงาน 6 เดือนแรก</p>	ระดับที่ 2 (0.25 คะแนน)		<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> ผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการรอบ 6 เดือนแรก <u>กรณี R2R</u> ทบทวนวรรณกรรม และออกแบบวิธีการดำเนินงาน</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> มีข้อเสนอการปรับปรุงนวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการหรือการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น โดยสอดคล้องภารกิจหน่วยงาน</p>	<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผน ปฏิบัติการรอบ 6 เดือนแรก <u>กรณี R2R</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการทบทวนวรรณกรรม และออกแบบกระบวนการ/วิธีการดำเนินงาน</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงข้อเสนอการสร้างนวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการหรือการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น</p>	ระดับที่ 3 (0.5 คะแนน)		<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> ดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการรอบ 6 เดือนหลัง <u>กรณี R2R</u> - ออกแบบวิธีการปรับปรุงการดำเนินงานวิจัย - ดำเนินงานตามแผนที่ปรับปรุง</p>	<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผน ปฏิบัติการรอบ 6 เดือนหลัง <u>กรณี R2R</u> - เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงกระบวนการดำเนินปรับปรุง - รายงานผลการดำเนินงานที่ปรับปรุง</p>
เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมิน															
ระดับที่ 1 (0.25 คะแนน)																
<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> โครงการวิจัยผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย <u>กรณี R2R</u> ทบทวนและวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนแรก</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> ทบทวนและวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนแรก</p>	<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> ไปรับรองจริยธรรมการวิจัย <u>กรณี R2R</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงการทบทวน และวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงาน 6 เดือนแรก</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงการทบทวน และวิเคราะห์ผลจากการดำเนินงาน 6 เดือนแรก</p>															
ระดับที่ 2 (0.25 คะแนน)																
<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> ผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการรอบ 6 เดือนแรก <u>กรณี R2R</u> ทบทวนวรรณกรรม และออกแบบวิธีการดำเนินงาน</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> มีข้อเสนอการปรับปรุงนวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการหรือการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น โดยสอดคล้องภารกิจหน่วยงาน</p>	<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผน ปฏิบัติการรอบ 6 เดือนแรก <u>กรณี R2R</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการทบทวนวรรณกรรม และออกแบบกระบวนการ/วิธีการดำเนินงาน</p> <p><u>กรณีนวัตกรรม</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงข้อเสนอการสร้างนวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการหรือการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น</p>															
ระดับที่ 3 (0.5 คะแนน)																
<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> ดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการรอบ 6 เดือนหลัง <u>กรณี R2R</u> - ออกแบบวิธีการปรับปรุงการดำเนินงานวิจัย - ดำเนินงานตามแผนที่ปรับปรุง</p>	<p><u>กรณีนงานวิจัย</u> รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผน ปฏิบัติการรอบ 6 เดือนหลัง <u>กรณี R2R</u> - เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงกระบวนการดำเนินปรับปรุง - รายงานผลการดำเนินงานที่ปรับปรุง</p>															

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ	
		<u>กรณีนวัตกรรม</u> จัดทำแผน/ขั้นตอนการปรับปรุงนวัตกรรม	<u>กรณีนวัตกรรม</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการดำเนินงานตามขั้นตอนการปรับปรุงนวัตกรรม
ระดับที่ 4 (1 คะแนน)			
<u>กรณีงานวิจัย</u> สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ <u>กรณี R2R</u> สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ <u>กรณีนวัตกรรม</u> - ชิ้นงานนวัตกรรม - นำชิ้นงานนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย และประเมินผลการใช้นวัตกรรม	<u>กรณีงานวิจัย</u> - <u>กรณี R2R</u> - <u>กรณีนวัตกรรม</u> - เอกสารหลักฐานที่แสดงรายละเอียดชิ้นงานนวัตกรรม - รายงานผลการนำชิ้นงานนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย และประเมินผลการใช้นวัตกรรม		
ระดับที่ 5 (0.5 คะแนน)			
<u>กรณีงานวิจัย</u> นำเสนอผลงานวิจัยและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เช่น ประชุมวิชาการ/ การถอดบทเรียนจากผลของงานวิจัยและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ <u>กรณี R2R</u> นำเสนอผลงาน R2R และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เช่น ประชุมวิชาการ/ การถอดบทเรียนจากผลของงาน R2R และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ <u>กรณีนวัตกรรม</u> ถอดบทเรียนกระบวนการสร้างนวัตกรรม/ นำเสนอผลงานนวัตกรรมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เช่น ประชุมวิชาการ	<u>กรณีงานวิจัย</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการนำเสนอผลงานวิจัยและแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ รายงานการถอดบทเรียนผลของงานวิจัยและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ <u>กรณี R2R</u> เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการนำเสนอผลงาน R2R และแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ รายงานการถอดบทเรียนผลของงาน R2R และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ <u>กรณีนวัตกรรม</u> รายงานการถอดบทเรียนกระบวนการสร้างนวัตกรรม/เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการนำเสนอผลงานนวัตกรรมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้		
ตัวชี้วัด : มีจำนวนงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมถูกนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างน้อย 1 เรื่อง (คะแนนเต็ม 2.5 คะแนน)			
เกณฑ์การให้คะแนน		แนวทางการประเมิน	
ระดับที่ 1 (0.5 คะแนน)			
ผลที่คาดว่าจะได้รับการใช้ประโยชน์ ผลงานวิจัย/นวัตกรรม	เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงผลที่คาดว่าจะได้รับการใช้ประโยชน์ผลงานวิจัย/ นวัตกรรม		
ระดับที่ 2 (0.5 คะแนน)			
จัดทำแผน/กระบวนการผลงานวิจัย/นวัตกรรม นำไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงแผน/กระบวนการ ผลงานวิจัย/นวัตกรรมนำไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย		
ระดับที่ 3 (0.5 คะแนน)			
ออกแบบวิธีการประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์ ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการออกแบบวิธีการ ประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย		
ระดับที่ 4 (0.5 คะแนน)			
ดำเนินการประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์ ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการดำเนินการ ประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย		

ตัวชี้วัด ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อสังเกต/ ประเด็นสำคัญ/ ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะ		
		<p style="text-align: center;">ระดับที่ 5 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">สรุปผลและประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย</td> <td style="width: 50%;">รายงานสรุปผลและประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย</td> </tr> </table> <p>ข้อเสนอแนะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเขียนผลงาน บางหน่วยอยู่ระหว่างดำเนินการ ควรปรับให้เข้ากับสถานการณ์ - กรณีจะปรับหรือเปลี่ยนเรื่อง ขอให้คำนึงว่า อาจไม่แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด ดังนั้น อาจใช้การปรับ Methodology หรือปรับเกณฑ์เล็กน้อย เช่น เปลี่ยนวิธีการเก็บข้อมูลจากการลงพื้นที่ เป็นการเก็บข้อมูลทางออนไลน์ และมีหลักฐานแจ้งการปรับ - ถ้าเป็นเรื่องถอดบทเรียนสถานการณ์โควิด-19 ขอให้เขียนให้สอดคล้องตามเกณฑ์การประเมินด้วย - ให้แนบไฟล์ รายงานผลความก้าวหน้าทุกเดือนให้รายงานผลงานในข้อที่ 3 และเพิ่มรายงานผลการดำเนินงานข้อที่ 9 - ตรวจสอบการแนบไฟล์ให้ถูกต้อง 	สรุปผลและประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายงานสรุปผลและประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย
สรุปผลและประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายงานสรุปผลและประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย			

4. สรุปประเด็นที่ต้องพัฒนาหรือดำเนินการต่อไป โดย นายรัชชัย บุญเกิด ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

4.1 การรายงานตัวชี้วัดคำรับรองฯ รอบที่ 2 ในระบบ DOC มีข้อเสนอแนะให้หน่วยงานดำเนินการดังนี้

4.1.1 ตรวจสอบการแนบไฟล์ข้อมูล ความรู้ ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์ให้ถูกต้องสอดคล้องกับตัวชี้วัดและเป็นไปตามกลุ่มเป้าหมาย

4.1.2 การจัดทำรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ควรพิจารณาข้อมูลและวิเคราะห์ให้สอดคล้องกับตัวชี้วัด พร้อมทั้งแนบไฟล์ให้ถูกต้อง

4.1.3 การกำหนดข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการ และความรู้ ควรมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ของตัวชี้วัดนั้น ๆ ไม่ใช่การรายงานกิจกรรมที่จะดำเนินการ

4.1.4 แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ควรกำหนดระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมให้ชัดเจน และติดตามผลการดำเนินงานให้ครบถ้วนทุกกิจกรรม ทุกตัวชี้วัด เป็นประจำทุกเดือน กรณีบางตัวชี้วัดไม่มีกิจกรรมที่จะดำเนินการในเดือนนั้น ๆ ควรรายงานว่า ไม่มีกิจกรรมในเดือนนี้ และจะดำเนินกิจกรรมอะไรเมื่อไรต่อไป หากดำเนินกิจกรรมครบถ้วนแล้วควรรายงานว่า ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว กรณีไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามที่ระบุไว้ในแผนฯ ให้รายงานเหตุผลความจำเป็นไว้ในรายงานผลของกิจกรรมดำเนินงาน/รายงานการติดตามฯ ด้วย เช่น มีการยกเลิก/ ปรับกิจกรรม หรือปรับระยะเวลา ปรับจำนวน/ เป้าหมาย ฯลฯ

4.1.5 ควรทบทวนรายการต่าง ๆ ให้มีการรายงานอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เช่น มีรายการข้อมูลใหม่หรือไม่ บางตัวชี้วัดได้ดำเนินการวิเคราะห์สถานการณ์และจัดทำแผนทั้งปีเรียบร้อยแล้ว แต่อาจมีการปรับปรุง/ เพิ่มเติมข้อมูล/ ความรู้/ นโยบายใหม่ หรือบางตัวชี้วัดได้วิเคราะห์รอบที่ 1 แต่ยังไม่ได้วิเคราะห์ทั้งปีให้เพิ่มเติมรายงานวิเคราะห์รอบที่ 2 หรืออาจมีการปรับกลยุทธ์/ วิธีการ/ ต้องดำเนินการปรับแผนการขับเคลื่อนใหม่ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับบริบทของแต่ละตัวชี้วัด

4.2 กพร. จะดำเนินการปรับปรุงไฟล์ตรวจประเมินตัวชี้วัด (Excel) ให้สอดคล้องกับรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) รอบที่ 2 ส่งให้คณะกรรมการฯ เพื่อใช้ในการตรวจประเมินตัวชี้วัดของหน่วยงานต่อไป

4.3 การจัดทำตัวชี้วัดคำรับรองฯ เพิ่มเติม ขอให้ทุกหน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์โรคโควิด-19 จำนวน 1 ตัว ภายใต้ความเห็นชอบของรองอธิบดีกรมอนามัยที่กำกับดูแลหน่วยงาน พร้อมทั้งใช้ Methodology กลาง เป็นแนวทางจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ซึ่ง กพร. จะแจ้งให้ทราบในโอกาสต่อไป