



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

แบบฟอร์มการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)  
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

หน่วยงานเจ้าภาพ			
ตัวชี้วัด			
หน่วยงานที่รับการประเมิน			
คำนิยาม			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล			
แหล่งข้อมูล			
รายการข้อมูล 1 (ถ้ามี)			
รายการข้อมูล 2 (ถ้ามี)			
รายการข้อมูล 3 (ถ้ามี)			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด (ถ้ามี)			
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2564)		
<b>เกณฑ์การประเมิน :</b> <b>รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 – กุมภาพันธ์ 2564) และรอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2564)</b>			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
2	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	1. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB 2. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/SH เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด 3. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้
3	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	1. มีแผนการขับเคลื่อน 2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน 3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป
4	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด	1	1. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด 2. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา
	<b>คะแนนรวม</b>	<b>5</b>	
เงื่อนไข : (ถ้ามี)			

เอกสารสนับสนุน :	ตัวอย่าง เช่น คู่มือ, งานวิจัย, เอกสารทางวิชาการ เป็นต้น			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี)				
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2561	2562	2563
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ระบุชื่อ- นามสกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ โทรสาร อีเมล			
ผู้รายงานตัวชี้วัด	ระบุชื่อ- นามสกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ โทรสาร อีเมล			

ตัวอย่าง \*กรณีหน่วยงานที่รับการประเมิน แต่ละหน่วยงานรับค่าเป้าหมายไม่เท่ากัน ให้เพิ่มเติมตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ 5)

หน่วยงาน	ข้อมูลฐาน การคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
หน่วยงานเจ้าภาพ		5 เดือนแรก					
		5 เดือนหลัง					
สำนัก .....		5 เดือนแรก					
		5 เดือนหลัง					
กอง .....		5 เดือนแรก					
		5 เดือนหลัง					
ศูนย์อนามัยที่ .....		5 เดือนแรก					
		5 เดือนหลัง					