

สำเนาคู่มือ

ที่ สธ ๐๑๒๐๔/น/๒๒

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐
ถ.ศรีทอง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๕๐๐๐

✓ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งรายงานการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (รอบ ๙ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งรายงานการปฏิบัติ
ราชการตามคำรับรองฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (รอบ ๙ เดือน) จำนวน ๑ ชุด ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
เพื่อให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร พิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสัมพันธ์ มุณีรัตน์)

ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มยุทธศาสตร์

โทร. ๐ ๔๕๒๕ ๕๒๕๙, ๐ ๔๕๒๔ ๖๐๐๔

โทรสาร. ๐ ๔๕๒๕ ๕๒๕๙, ๐ ๔๕๒๔ ๖๐๐๔

ตารางสรุปผลการปฏิบัติงานการตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐
สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

รอบ ๙ เดือน

๐ รอบ ๑๒ เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน			
			๑	๒	๓	๔	๕	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนช่วงน้ำหนัก	
มีสถานะลด		๕๕								๓.๘๗๕๖	๖.๓๓๗
๓. ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติงานหรือแผนยุทธศาสตร์หน่วยงาน และคำรับรองการปฏิบัติงานการกรม		๔๕								๕.๕๕๐๐	
๓.๑ ตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติงาน และการกิจหลักหน่วยงาน		๑๐๐								๑.๘๖๓๐	๑.๘๖๓๐
๓.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ	๗	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	๙๙.๖๕	๔.๗	๐.๕๖๓๐	
๓.๑.๒ ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยินยอมใบอนุญาตผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ	๗	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑๐๐.๐๐	๕	๐.๕๕๐๐	
๓.๑.๓ ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนากระบวนการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล	ร้อยละ	๗	ร้อยละ ๒	ร้อยละ ๔	ร้อยละ ๖	ร้อยละ ๘	ร้อยละ ๑๐	N/A	๓	๐.๐๓๐๐	
๓.๑.๔ ร้อยละของครอบครัวกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๕	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๓๕	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๔๕	ร้อยละ ๕๐	๑๐๖.๓๓	๕	๐.๕๕๐๐	
๓.๑.๕ ร้อยละของด้านเป้าหมายที่มีการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ	๗	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	๗๗.๘๗	๕	๐.๕๕๐๐	
๓.๒ ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	๑๐								๒.๖๖๗	๐.๖๖๗
๓.๒.๑ กระบวนการตอบสนองเชิงเครื่องมือแพทย์	ร้อยละ	๕	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	N/A	๓	๐.๐๓๐๐	
๓.๒.๒ กระบวนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	ร้อยละ	๕	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๘๓.๓๓	๔.๖๗๕	๐.๖๖๗	
มีสถานะไม่		๔๕								๓.๕๐๐๐	๓.๕๗๕๐
๓.๒.๓ ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ		๑๓								๒.๐๐๐๐	๐.๒๕๐๐
๓.๒.๓.๑ เงินงบประมาณรายจ่ายค่าธรรม	ร้อยละ	๖								๓.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐
๓.๒.๓.๑.๑ ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายรอบ ๖ เดือน		๓	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๓๗	ร้อยละ ๔๓	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๕	๕๖.๕๖	๕	๐.๐๕๐๐	
๓.๒.๓.๑.๒ ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายรอบ ๑๒ เดือน		๑	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๓๗	ร้อยละ ๔๓	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๖	๕๖.๕๕	๕	๐.๐๕๐๐	
๓.๒.๓.๑.๒.๑ เงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	ร้อยละ	๖	๘๘	๙๓	๙๕	๙๗	๑๐๐	๙๘.๐๗	๓.๐๐๐๐	๐.๐๖๐๐	
๔ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน	ระดับ	๓.๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๓๕๐๐
๕ ระดับความสำเร็จของการบริหารแผนงานและงบประมาณผ่านระบบ Smart	ระดับ	๓.๕	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๓๕๐๐
๖ ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงาน		๖								๔.๖๕๐๐	๐.๖๕๕๐
๖.๑ ระดับความสำเร็จการดูแลจุดจตจบันในความพร้อมรับผิดของผู้บริหารหน่วยงาน	ระดับ	๓.๕๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๐๖๐๐
๕.๒ ระดับความสำเร็จของการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลัก	ระดับ	๓.๕๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๐๖๐๐
๖.๓ ระดับความสำเร็จของการปฏิบัติงานตามภารกิจด้วยความเป็นธรรม	ระดับ	๓.๕๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๐๖๐๐
๖.๔ ระดับความสำเร็จของการดำเนินการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน	ระดับ	๓.๕๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๐๖๐๐
๗ การพัฒนาสมรรถนะองค์การตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA		๒๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐
	น้ำหนักรวม	๓๐๐								ค่าคะแนนที่ได้	๓.๗๐๖๗



แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ ๒ เดือน (ต.ค ๒๕๕๙ -มี.ย.๖๐)
ของ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี (N/A)

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	คำอธิบาย	ปัญหา/อุปสรรค
มิติที่ ๑ มิติภายนอก ๒. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ ๒.๓ กระบวนการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์	๕๕ ๑๐ (๕)	คำอธิบาย การดำเนินการตามตัวชี้วัด -กระบวนการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์อยู่ในขั้นตอนการส่งแบบสอบถามให้กับสถานบริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย	-การส่งแบบสำรวจกลับมาของโรงพยาบาล เนื่องจากกระบวนการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ จะสามารถส่งแบบสอบถามต้องให้การดำเนินงาน สอบเทียบเครื่องมือแพทย์เสร็จสิ้นในแต่ละสถานบริการสุขภาพก่อน อนึ่ง แบบสำรวจที่ใช้ทั้ง ๒ กระบวนการ ดำเนินการไปหลายก่อนเนื่องจากอยู่ในระหว่าง ก่อพิจารณาความเหมาะสมจากคณะกรรมการ ตามหนังสือที่ สธ ๐๗๒๔/๑๑๕ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่องส่งแบบสอบถามความพึงพอใจเพื่อพิจารณาความเหมาะสม

หมายเหตุ. ตัวชี้วัดที่นำมารายงานตามแบบฟอร์มดังกล่าวข้างต้นคือตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานเป็น N/A



ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	คำอธิบาย การดำเนินการตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค
มิติที่ ๑ มิติภายนอก ๑.๓ ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล	๕๕ ๙	ได้ดำเนินการส่งเสริมโดยจัดการอบรมเพื่อพัฒนาสถานพยาบาลให้มีมาตรฐาน ผ่านการจัดการประชุมการดำเนินงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีสถานพยาบาลเข้าร่วมการรับการส่งเสริมจำนวน ๗๑ แห่ง ดำเนินการส่งเสริมสถานพยาบาลเอกชนผ่าน HA ขึ้น ๓ จำนวน ๑ แห่ง	สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายอยู่ในระหว่างการปรับประเมินเพื่อยกระดับการรับรองมาตรฐาน หน่วยงานไม่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจนี้



ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	คำอธิบาย	ปัญหา/อุปสรรค
มิติที่ ๒ มิติภายใน ๓.๒ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	๕๕ ๖	งบลงทุนได้รับงบประมาณ ๒๔,๒๗๓,๗๗๑.๘๒ จำนวน ๓๐ โครงการดำเนินการเบิกจ่าย แล้ว ๕ โครงการคงเหลือ ๑ โครงการ คิดเป็น ร้อยละ ๑๘.๐๖ คงเหลือโครงการก่อสร้างอาคารสำนักงาน สนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัด อุบลราชธานี จำนวน ๑ หลัง เนื่องจาก ผู้รับเหมายเข้าดำเนินการล่าช้าจึงยังไม่ สามารถเบิกเงินตามวงเงินที่ ๑-๓ ได้ วงเงินงวดที่ ๖ เลื่อนไปใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	การเบิกจ่ายในส่วนของโครงการก่อสร้าง อาคารสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ หลัง เบิกจ่ายตามวงเงินดังนี้ งวดที่ ๑ จำนวน ๒,๓๔๐,๗๖๘.๐๐ บาท ครบกำหนดวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ งวดที่ ๒ จำนวน ๒,๒๖๗,๖๑๙.๐๐ บาท ครบกำหนดวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๐ งวดที่ ๓ จำนวน ๖,๒๕๔,๒๗๙.๕๐ บาท ครบกำหนดวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ งวดที่ ๔ จำนวน ๗,๓๔๘,๐๔๔.๐๐ บาท ครบกำหนดวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ งวดที่ ๕ จำนวน ๔,๒๗๙,๒๑๖.๕๐ บาท ครบกำหนดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ งวดที่ ๖ จำนวน ๑,๕๗๐,๓๐๘.๐๐ บาท ครบกำหนดวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ รวม ๒๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ยี่สิบสี่ล้าน บาทถ้วน)

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ...๙... เดือน
 รอบ...๑๒... เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : ๓.๓ ร้อยละของสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๓๐ จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล :
๑. นายทวีศักดิ์ ยิ่งรุ่งโรจน์
๒. นางสาววิไล มีทองขาว
๓. นางสาววันวิสาข์ วงศ์พิทักษ์

โทรศัพท์ : ๐-๔๕๒๕-๕๒๕๙

โทรศัพท์ : ๐-๔๕๒๕-๕๒๕๙

คำอธิบาย :

- สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานบริการสุขภาพ ๒ กลุ่ม
 - กลุ่มที่ ๑ สถานพยาบาล ตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๑ ซึ่งมี ๒ ประเภทได้แก่สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) และสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล/สถานพยาบาลเอกชน) ทั่วประเทศ
 - กลุ่มที่ ๒ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙
- ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด หมายถึง กระบวนการที่สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด หรือได้รับการส่งเสริม ดังนี้
- กลุ่มที่ ๑ สถานพยาบาลเอกชนในเขตสุขภาพที่ ๓๐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด หรือได้รับการส่งเสริมตามแนวทางที่กำหนด เป้าหมาย ๑๑๓๒ แห่ง
 - กลุ่มที่ ๒ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เป้าหมายในเขตสุขภาพที่ ๓๐ จำนวน ๒๕ แห่ง

สูตรการคำนวณ :

$$\text{ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด} = (A/B) \times 100$$

โดยที่ : A = จำนวนสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กฎหมายกำหนด

B = จำนวนสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมด

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๕ ต่อ ๓ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

- รอบ...๓... เดือน
 รอบ...๑๒... เดือน

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

- ดำเนินการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลเป้าหมายกลุ่มที่ ๓ ผ่านเกณฑ์ ๓,๓๑๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๓
 - ดำเนินการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป้าหมายกลุ่มที่ ๒ ผ่านเกณฑ์ ๒๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- ผลการดำเนินงานร้อยละของสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๙.๖๕

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละของสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๙	๙๙.๖๕	๘.๗๐	๐.๘๒๓๐

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :-

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

หลักฐานอ้างอิง :

รายงานการตรวจรายงาน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด) รอบ...๙... เดือน
 รอบ...๑๒...เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : ๓.๒ ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นขอใบอนุญาตผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๓๐ จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล :
๑. นายทวีศักดิ์ ยิ่งรุ่งโรจน์
๒. นางสาววิไล มีทองขาว,
๓. นางสาววันวิสาข์ วงศ์พิทักษ์

โทรศัพท์ : ๐-๔๕๒๕-๕๒๕๙

โทรศัพท์ : ๐-๔๕๒๕-๕๒๕๙

คำอธิบาย : สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙

ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ซึ่งประกอบด้วยมาตรฐานด้านสถานที่ มาตรฐานด้านความปลอดภัยและมาตรฐานด้านการให้บริการ ซึ่งจะได้รับการตรวจประเมินจากพนักงานเจ้าหน้าที่ สำหรับพื้นที่กรุงเทพมหานครตรวจประเมินโดยเจ้าหน้าที่จากกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ แล้วนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการตรวจและรับรองมาตรฐานสถานประกอบการกลางพิจารณารับรองมาตรฐาน ส่วนภูมิภาคตรวจประเมินโดยเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแล้วนำเข้าคณะกรรมการตรวจและรับรองมาตรฐานสถานประกอบการกลางประจำจังหวัดพิจารณารับรองมาตรฐาน

สูตรการคำนวณ :

$$\text{ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด} = (A/B) \times 100$$

โดยที่ : A = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

B = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ในบึงบระมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๕ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
๔๐	๔๕	๕๐	๕๕	๖๐



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ...๙... เดือน

รอบ...๑๒...เดือน

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นขอใบอนุญาตผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน ๒๕ แห่ง

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วง น้ำหนัก
ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นขอใบอนุญาตผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๙	๒๕ แห่ง ร้อยละ๑๐๐	๕	๐.๕๕๐๐

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :-

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

หลักฐานอ้างอิง :

รายงานการตรวจรายงาน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด) รอบ...๙... เดือน
 รอบ...๑๒... เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : ๓.๓ ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี
ผู้จัดเก็บข้อมูล :
๓. นายทวิศักดิ์ ยี่รุ่งโรจน์
๒. นางสาววิไล มีทองขาว
๓. นางสาววันวิสาข์ วงศ์พิทักษ์

โทรศัพท์ : ๐-๔๕๒๕-๕๒๕๙ โทรศัพท์ : ๐-๔๕๒๕-๕๒๕๙

คำอธิบาย :
สถานบริการด้านสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและสถานพยาบาลภาคเอกชน ที่จัดไว้ เพื่อการประกอบโรคศิลปะ ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ การประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพ ทันตกรรม การประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพกายภาพบำบัด หรือการประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ทั้งนี้ โดยกระทำให้เป็นปกติธุระไม่ว่าจะได้รับประโยชน์ตอบแทนหรือไม่ แต่ไม่รวมถึงสถานที่ขยายตามกฎหมายว่าด้วยยา ซึ่งประกอบธุรกิจการขายโดยเฉพาะ โดยจัดให้มีบริการสุขภาพประเภทต่างๆ แก่ผู้รับบริการ โดยจำแนกสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย (ฐานข้อมูลทั่วประเทศ ๔๖๕ แห่ง ณ เดือนกันยายน ๒๕๕๙) ดังนี้

- ๑) สถานพยาบาลภาครัฐ ได้แก่ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศที่ยังไม่ผ่านการรับรองมาตรฐาน JCI หรือ HA/Advanced HA (๒๕๖ แห่ง)
- ๒) สถานพยาบาลเอกชน ได้แก่ สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ พร้อมด้วยกฎกระทรวง และประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ทั่วประเทศที่ยังไม่ผ่านการรับรองมาตรฐานสากล เช่น JCI หรือ HA/Advanced HA (๒๐๙ แห่ง)

มาตรฐานสากล หมายถึง กระบวนการผ่านข้อกำหนดหรือขั้นตอนตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานสากล ด้านระบบบริการสุขภาพ เช่น JCI (Joint Commission International Accredited Organization) หรือ HA /Advanced HA.



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ...๙... เดือน
 รอบ...๑๒... เดือน

การส่งเสริม พัฒนา หมายถึง กิจกรรมที่จัดให้หรือการกระทำที่มีผลต่อสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน เช่น การประชุม อบรม สัมมนา การให้คำปรึกษา การปรับปรุงรูปแบบการจัดบริการ การสนับสนุนเอกสารวิชาการ คู่มือ แนวทาง ฯลฯ เพื่อเป็นการเตรียมพร้อมโรงพยาบาล/คลินิก ในการพัฒนาตนเอง โดยการอบรมความรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (Certified body Joint Commission International Accredited Organization) หรือ มาตรฐานHA หรือ HA /Advanced HA

สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล หมายถึง สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ยังไม่ผ่านการรับรองมาตรฐานสากล เช่น JCI หรือ HA/Advanced HA ได้รับการอบรมความรู้ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานสากล คือมาตรฐาน JCI และ HA/Advance HA โดยมีกองสุขภาพระหว่างประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นผู้ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถานบริการต่างๆ เพื่อเข้าสู่กระบวนการรับรองมาตรฐาน ทั้งนี้ สถานพยาบาลทุกแห่งเป็นผู้สมัครใจเข้าสู่การรับรองมาตรฐานด้วยตนเองและหลังได้รับการอบรมแล้วมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของสถานพยาบาล โดยวัดจากสถานะของโรงพยาบาลที่สูงขึ้นจากสถานะเดิมก่อนรับการอบรมในการเข้าสู่การรับรองมาตรฐาน JCI หรือ HA/Advanced HA

กลุ่มเป้าหมาย สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ยังไม่ผ่านการรับรองมาตรฐานสากล เช่น JCI หรือ HA/Advanced HA ทั่วประเทศ (๔๖๕ แห่ง).

เป้าหมายร้อยละ ๑๐ (จากจำนวนโรงพยาบาลรัฐและเอกชนที่ได้รับการส่งเสริม)

ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ สถานพยาบาลภาครัฐ จำนวน ๗๑ แห่ง สถานพยาบาลภาคเอกชน จำนวน ๘ แห่ง
สูตรการคำนวณ :

ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล (A/B) x ๑๐๐ โดยที่

A = จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมองค์ความรู้ด้านมาตรฐานสถานพยาบาลระดับสากลและมีสถานะด้านการรับรองมาตรฐานของสถานพยาบาลที่สูงขึ้น

B = จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมองค์ความรู้ด้านมาตรฐานสถานพยาบาลระดับสากล

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๒ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
๒	๔	๖	๘	๑๐

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ...๙... เดือน

รอบ...๑๒... เดือน

เงื่อนไข (หากมี) :-

แหล่งข้อมูล : สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒
วิธีการจัดเก็บข้อมูล : จัดเก็บจากแบบฟอร์มการลงทะเบียนผู้เข้าร่วมการประชุมจำแนกตามจำนวนแห่งของ
สถานพยาบาล และเปรียบเทียบสถานะด้านการรับรองมาตรฐานของสถานพยาบาลจากเว็บไซต์
www.jointcommissioninternational.org และ <https://www.ha.or.th>

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

- ได้ดำเนินการส่งเสริมโดยจัดการอบรมเพื่อพัฒนาสถานพยาบาลให้มีมาตรฐาน ผ่านการจัดการประชุมการ
ดำเนินงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีสถานพยาบาลเข้าร่วมการรับการส่งเสริมจำนวน ๗๓ แห่ง
- ทำเนิการส่งเสริมสถานพยาบาลเอกชนผ่าน HA ชั้น ๓ จำนวน ๓ แห่ง
- ข้อมูลอยู่ระหว่างการปรับปรุงข้อมูลในระบบของ <https://www.ha.or.th>

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วง น้ำหนัก
ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับ การส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มี มาตรฐานสากล	๙	n/a	๑	๐.๘๑๐๙

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :-

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

- หน่วยงานไม่ได้รับการถ่ายทอดภารกิจนี้มา

หลักฐานอ้างอิง :

<https://www.ha.or.th>



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ.....๙... เดือน

รอบ.....๑๒... เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : ๓.๕ ร้อยละของครอบครัวกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด.

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๓๐ จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

- ๑.นางนิลา ปัญญา
- ๒.นางสาววิไล มีทองขาว
- ๓.นางสาววันวิสาข์ วงศ์พิทักษ์
- ๔.นายสุภกฤต ณ พิชัย
- ๕.นายสุนทร สีทองแก้ว
- ๖.นายวินัย อักษรแก้ว
- ๗.นายวินัย อักษรแก้ว

โทรศัพท์ : ๐-๔๕๒๕-๕๒๕๙

โทรศัพท์ : ๐-๔๕๒๕-๕๒๕๙

คำอธิบาย :

ครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง ครอบครัวที่มี อสค. ทำหน้าที่ดูแลสุขภาพ และสมาชิกในครอบครัวปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเอง โดย

๑. อสค. แสดงบทบาท ได้แก่
 - ๑.๑ เป็นแกนนำปฏิบัติตนด้านสุขภาพที่มีพฤติกรรม เป็นแบบอย่างให้ครอบครัว และเป็นผู้ดูแลสุขภาพของคนในครอบครัวตนเอง
 - ๑.๒ ถ่ายทอดความรู้ให้คนในครอบครัวตนเองและช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง
 - ๑.๓ ประสานงานพัฒนาสุขภาพครอบครัว และเป็นเครือข่ายกับ อสม. โดยไม่เข้าซ้อนบทบาทกัน
๒. สมาชิกในครอบครัวปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพตนเอง ได้แก่
 - ๒.๑ คุมอาหารอย่างเป็นรูปธรรม คือ กินแบบลดหวาน ลดมัน ลดเค็ม ต้มน้ำเปล่า
 - ๒.๒ กินยาให้ตรงเวลา และไปพบแพทย์ตามนัด
 - ๒.๓ ออกกำลังกาย เช่น ออกกำลังกายด้วยยางยืด
 - ๒.๔ บำรุงรักษาจิตใจ

อาสาสมัครประจำครอบครัว หรือ อสค. หมายถึง สมาชิกคนใดคนหนึ่งของแต่ละครอบครัวที่ได้รับการคัดเลือกผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตร อสค. ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เพื่อให้ทำหน้าที่ดูแลสุขภาพของสมาชิกในครอบครัวตนเอง กรณีที่ครอบครัวนั้นอยู่คนเดียวหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิงอาจคัดเลือกเพื่อนบ้านให้เข้ารับการอบรมและทำหน้าที่ อสค. ให้ครอบครัวนั้นได้

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : ครอบครัวผู้ป่วยโรคเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูง ที่ป่วยเป็นโรคไตเรื้อรัง (CKD) จากฐานข้อมูล HDC (<http://hdcservice.moph.go.th/>) ของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๐ : ๑๐๐% ของครอบครัวผู้ป่วยโรคเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูงที่ป่วยเป็นโรคไตเรื้อรังระยะ ๔ ในเขตสุขภาพที่ ๓๐ (จำนวน ๔๐,๙๙๖ คน)



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

- รอบ.....๙... เดือน
 รอบ....๑๒... เดือน

สูตรการคำนวณ : $A/B \times 100$ โดยที่

A = จำนวนครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

B = จำนวนครอบครัวเป้าหมาย (จำนวน ๔๐,๙๙๖ คน)

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๕ ต่อ ๓ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๓๕	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๔๕	ร้อยละ ๕๐

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ดำเนินการพัฒนาศักยภาพครอบครัวกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๔๓,๗๙๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๖.๘๓

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละของครอบครัวกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๙	ร้อยละ ๑๐๖.๘๓	๕,๐๐๐๐	๐.๔๕๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- โดยในทุกพื้นที่ได้กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ เม.ย.๖๐
- ดำเนินการจัดอบรมการบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรม อสค. เมื่อ วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๐
- ดำเนินการออกเยี่ยมติดตามการใช้งานโปรแกรม อสค. ในระหว่างวันที่ ๒ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :-



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ.....๙... เดือน

รอบ...๑๒... เดือน

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

หลักฐานอ้างอิง :

www.thaiphc.net

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ.....๙... เดือน
 รอบ.....๑๒.. เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : ๑.๕ ร้อยละของตำบลเป้าหมายที่มีการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามเกณฑ์
มาตรฐาน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการ
สุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

- ๑.นางนิสา ปัญญา
- ๒.นางสาววิไล มีทองขาว
- ๓.นางสาววันวิสาข์ วงศ์พิทักษ์
- ๔.นายสุภกฤต ณ พิชัย
- ๕.นายสุนทร สีทองแก้ว
- ๖.นายวินัย อักษรแก้ว
- ๗.นายวินัย อักษรแก้ว

โทรศัพท์ : ๐-๔๕๐๕-๕๒๕๙

โทรศัพท์ : ๐-๔๕๐๕-๕๒๕๙

คำอธิบาย :

ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ หมายถึง ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ๔ กลุ่มวัย (ได้แก่
กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย วัยเรียนและวัยรุ่น วัยทำงาน และโดยเฉพาะผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส) ที่มี
กระบวนการสร้างสุขภาพโดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และทุกภาคส่วน
ที่เกี่ยวข้อง ให้มีการบูรณาการ ในการค้นหาปัญหาสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ
ร่วมกัน และมีมาตรการทางสังคม รวมทั้งนวัตกรรมต่างๆ ได้ด้วยตนเอง ด้วยความตั้งใจ เต็มใจ มีจิตสำนึก
สาธารณะ ที่เน้นกระบวนการ การมีส่วนร่วมและเรียนรู้ร่วมกัน ตลอดจนมีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ
ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) รวมทั้งมีการส่งเสริมกิจกรรม
ริสาหกิจชุมชน โดยการสตรรายจ่าย เพิ่มรายได้ เพื่อการพึ่งตนเองและรักษาสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้เพื่อลดปัญหาและ
ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยต้องผ่านเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีและยั่งยืน

เกณฑ์มาตรฐาน หมายถึง เกณฑ์การประเมินกระบวนการพัฒนาที่กำหนดขึ้นเพื่อใช้เป็นกรอบใน
การดำเนินงานและวัดผลสำเร็จของตำบลจัดการสุขภาพเพื่อเป้าหมายประชาชนสุขภาพดี ระบบสุขภาพยั่งยืน
ประกอบด้วย ๕ ระดับ ดังนี้

๑) การพัฒนาทีมสุขภาพตำบล (ระดับพื้นฐาน)

- ๑.๑ มีองค์ประกอบเครือข่ายที่เข้าร่วมทีมสุขภาพตำบลจากหลายภาคส่วน
- ๑.๒ มีการสร้างและพัฒนาทีมเครือข่ายสุขภาพตำบล โดยกำหนดเป้าหมายของการพัฒนาร่วมกันและ
บทบาทของแต่ละภาคส่วนที่ชัดเจน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ.....๙... เดือน

รอบ.....๑๒.. เดือน

๑.๓ มีการพัฒนาศักยภาพทีมสุขภาพตำบล ในเรื่องการจัดทำแผนสุขภาพตำบล โดยใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ คากลาง หรืออื่นๆ ด้วยกระบวนการจัดทำแผนอย่างมีส่วนร่วม และประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

๑.๔ มีการพัฒนาความรู้ อสม. ในเรื่องการดูแลสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย ตลอดจนแก้ไขปัญหาสุขภาพตามบริบทของพื้นที่

๑.๕ มีการศึกษา เก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับทุนของวิสาหกิจชุมชน (เงิน/ทรัพยากร/ผลผลิต/ความรู้/ภูมิปัญญา/ทุนทางวัฒนธรรม/ทุนทางสังคม)

๒) การพัฒนากระบวนการจัดทำแผนสุขภาพตำบล (ระดับพัฒนา)

(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)

๒.๑ มีระบบการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพและมีข้อมูลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส ที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาว

๒.๒ มีการคืนข้อมูลสถานะสุขภาพเพื่อสร้างการรับรู้ และมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพตำบล

๒.๓ มีการร่วมกันจัดทำแผนสุขภาพตำบล โดยเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้าร่วมในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของชุมชน จัดทำโครงการ/กิจกรรม กำหนดผู้รับผิดชอบเพื่อการแก้ไขปัญหาด้วยกระบวนการของชุมชน และมีการสื่อสารแผนงาน/โครงการแก่ผู้เกี่ยวข้องรับรู้เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ

๒.๔ มีการระดมทรัพยากร ทุน และภูมิปัญญาท้องถิ่นจากในและนอกชุมชนมาใช้สนับสนุนโครงการและกิจกรรมที่กำหนดไว้

๒.๕ มีการวิเคราะห์สถานการณ์เกี่ยวกับวิสาหกิจชุมชน (เงิน/ทรัพยากร/ผลผลิต/ความรู้/ภูมิปัญญา/ทุนทางวัฒนธรรม/ทุนทางสังคม)

๓) กำรขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบลสู่การปฏิบัติ (ระดับดี)

(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานและระดับพัฒนาครบทุกข้อ)

๓.๑ มีชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) และผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) หรืออาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ (LTC)

๓.๒ มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (Home Health Care) จากสถานบริการสุขภาพชุมชนโดยบุคลากรสาธารณสุขและทีมสหวิชาชีพ



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

- รอบ.....๙... เดือน
 รอบ.....๑๒.. เดือน

๓.๓ มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพของผู้สูงอายุในระดับตำบล

๓.๔ มีชุมชน/ท้องถิ่น/อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน/อสค. เป็นพลังสำคัญขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบล การดูแลสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย และแก้ไขปัญหาสุขภาพตามบริบทของพื้นที่ รวมทั้งมีหมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์ การประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพระดับดีขึ้นไปอย่างน้อย ร้อยละ ๗๐

๓.๕ มีการรวมตัวของกลุ่มบุคคลตั้งแต่ ๗ คนขึ้นไป เพื่อดำเนินการวิสาหกิจชุมชน (ผลิตสินค้า การให้บริการ หรืออื่นๆ)

๔) ตำบลมีระบบการบริหารจัดการอย่างต่อเนื่อง (ระดับดีมาก)

(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)

๔.๑ มีระบบการส่งเสริมสุขภาพและดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียงโดยท้องถิ่น ชุมชน มีส่วนร่วม มีแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) มีการดูแลตาม care plan อย่างต่อเนื่อง และมีคณะกรรมการบริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน หรือคณะกรรมการกองทุนตำบล

๔.๒ มีข้อมูลที่จำเป็นเพื่อใช้ในการติดตามประเมินผล การบริหารจัดการ การพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้อย่างสม่ำเสมอและรายงานความก้าวหน้าให้ชุมชนรับรู้อย่างต่อเนื่อง

๔.๓ มีการสรุปประเมินผล เพื่อปรับกระบวนการ/กิจกรรม/โครงการ

๔.๔ มีผลลัพธ์ของการพัฒนา เช่น จำนวนผู้สูงอายุได้รับการดูแลและบริการที่เหมาะสม พัฒนาการเด็กสมวัย อุบัติการณ์ผู้ป่วยรายใหม่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไข้เลือดออก มีแนวโน้มลดลงหรือไม่เพิ่มขึ้น

๔.๕ มีวิสาหกิจชุมชนพื้นฐาน(การดำเนินการเพื่อกิน เพื่อใช้ในชุมชน เพื่อให้ครอบครัวพึ่งตนเองได้ ลดรายจ่ายเพิ่มรายรับ)อย่างน้อย ๒ แห่ง/ตำบล

๕) ตำบลจัดการสุขภาพต้นแบบ (ระดับดีเยี่ยม)

(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมากครบทุกข้อ)

๕.๑ มีวิทยาการชุมชนที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพความเป็นครู หรือวิทยาการกระบวนการ วิทยาการต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และมีศูนย์เรียนรู้สุขภาพชุมชน เช่น โรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพชุมชน โรงเรียน อสม. ที่มีหลักสูตรเป็นไปตามความต้องการของชุมชน รวมทั้งมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในชุมชนและระหว่างชุมชน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

- รอบ.....๙... เดือน
 รอบ.....๑๒... เดือน

๕.๒ มีการสรุปบทเรียนการพัฒนา การจัดการความรู้ และนวัตกรรมสุขภาพชุมชนที่นำไปสู่ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ

๕.๓ มีการสร้างเครือข่ายการเรียนรู้ การพัฒนาระหว่างชุมชนหรือตำบลอื่นๆ อย่างกว้างขวาง

๕.๔ มีผลกระทบของการพัฒนาทำให้ปัญหาสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย และปัญหาสุขภาพตามบริบทของพื้นที่ลดลง

๕.๕ มีวิสาหกิจชุมชนก้าวหน้า (การนำผลิตภัณฑ์ที่เป็นเอกลักษณ์ของชุมชน ผลผลิตที่เหลือกินเหลือใช้ในชุมชน เข้าสู่ตลาดบริโภคโดยปรับปรุงคุณภาพผลผลิต หีบห่อ การจัดการด้านการตลาดเพื่อให้สามารถแข่งขันได้) อย่างน้อยตำบลละ ๓ แห่ง

เป้าหมาย : ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๗๐ ของตำบลเป้าหมายในเขตสุขภาพที่ ๑๐ (๔๓๐ ตำบล)

สูตรการคำนวณ : $(A / B) \times 100$ โดยที่

A = จำนวนตำบลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับดีขึ้นไป

B = จำนวนตำบลเป้าหมาย ปี ๒๕๖๐

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๑๐ ต่อ ๓ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐

ข้อมูลผลการดำเนินงาน : ตำบลกลุ่มเป้าหมายในเขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๖๑๓ ตำบล

- ตำบลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการประเมินแล้วจำนวน ๕๐๔ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๒๒
- ตำบลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการประเมินระดับพื้นฐาน ๔ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๕
- ตำบลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการประเมินระดับพัฒนา ๗ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๑.๑๔
- ตำบลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการประเมินระดับดี ๓๘๕ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๖๔
- ตำบลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการประเมินระดับดีมาก ๘๑ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๒๑
- ตำบลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการประเมินดีเยี่ยม ๑๙๗ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๑๔
- **ตำบลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการประเมินดีขึ้นไป จำนวน ๔๖๓ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๕๓



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ.....๙... เดือน
 รอบ.....๑๒... เดือน

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วง น้ำหนัก
ร้อยละของตำบลเป้าหมายที่มีการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามเกณฑ์มาตรฐาน	๙	ร้อยละ ๗๕.๕๓	๕.๑๐๐๖๖	๖.๑๕๖๖๖

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ดำเนินการชี้แจงการดำเนินการเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน พร้อมทั้งส่งเสริมวิชาการคู่มือในการดำเนินการ ให้กับพื้นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :-

- การบันทึกข้อมูลในระบบของ สสจ.

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

- การบันทึกข้อมูลในระบบของ สสจ.

หลักฐานอ้างอิง :

<http://www.thaiphc.net>



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
--	--

ชื่อตัวชี้วัด: ๒: ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	ผู้จัดเก็บข้อมูล: ๑. นายภูวนาท โสพัฒน ๒. นายธนภฤติ จันทร์ทอง ๓. นายประวิทย์ สืบศรี ๔. นางสาววิไล มีทองขาว ๕. นางสาววันวิสาข์ ทองพิทักษ์
--	--

โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙	โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙
----------------------	----------------------

คำอธิบาย :

ผู้รับบริการ หมายถึง ประชาชน/หน่วยงานภาครัฐ/เอกชนที่มาใช้บริการจากหน่วยงาน (ที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานผู้ให้บริการ) สำหรับหน่วยงานที่ไม่มีผู้มารับบริการภายนอกอนุโลมให้กำหนดผู้รับบริการภายในกรม (ยกเว้นของหน่วยงานผู้ให้บริการ)

- ประเด็นการสำรวจประกอบด้วยประเด็นสำคัญ ๆ ดังนี้
 - ๑) ความพึงพอใจด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ
 - ๒) ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ
 - ๓) ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก
 - ๔) ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ

▪ หลักเกณฑ์กำหนดงานบริการวัดผลความพึงพอใจ กำหนดให้วัดเฉพาะกระบวนการหลักของหน่วยงาน โดยหน่วยงานเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกกระบวนการที่จะวัดผล ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๒ กระบวนการ

เงื่อนไข :

- ๑) งานบริการหลักของหน่วยงานกำหนดได้โดยวิเคราะห์สินค้า/บริการ จากภารกิจของหน่วยงาน
- ๒) ให้หน่วยงานกำหนดกระบวนการงานที่จะใช้สำรวจความพึงพอใจเองที่สอดคล้องตามเงื่อนไขข้อ ๑) โดยจะเป็นกระบวนการเดิมที่ได้สำรวจความพึงพอใจในปี ๒๕๕๙ หรือไม่ก็ได้ โดยกำหนดน้ำหนักกระบวนการ ร้อยละ ๕ และแจ้งรายชื่อกระบวนการที่จะสำรวจความพึงพอใจให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อมูลแจ้งต่อคณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองระดับหน่วยงาน หากล่าช้าจะถูกปรับลดคะแนน ๐.๑ คะแนน จากคะแนนภาพรวมของตัวชี้วัดที่ ๒
 - ๓) ในแบบสอบถามความพึงพอใจผู้รับบริการให้มีการสำรวจประเด็นที่ผู้รับบริการยังไม่พึงพอใจด้วย เพื่อเป็นข้อมูล/แนวทางในการพัฒนาการให้บริการแต่นำมาเป็นผลคะแนนตามคำรับรองฯ โดยให้ส่งแบบสอบถามให้ ก.พ.ร. ภายในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการประเมินผลของกรมฯ พิจารณาความเหมาะสมก่อนดำเนินการสำรวจ ทั้งนี้ หากหน่วยงานไม่นำส่งแบบสอบถามที่จะใช้สำรวจในกระบวนการตามข้อ ๒) ให้ ก.พ.ร. เพื่อนำเสนอคณะกรรมการของกรมฯ พิจารณา จะถือว่าหน่วยงานไม่ได้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจในกระบวนการนั้นๆ
 - ๔) การสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการให้แต่ละหน่วยงานดำเนินการสำรวจเอง โดยหน่วยงานต้องสรุปผล



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด) รอบ...๙... เดือน รอบ...๑๒... เดือน

การสำรวจความพึงพอใจในภาพรวมเป็นรูปเล่มส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร พร้อมกับการรายงานผลการปฏิบัติราชการรอบ ๑๒ เดือน หากไม่จัดส่งภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถูกปรับลดคะแนนวันละ ๐.๓ คะแนน จากคะแนนภาพรวมของตัวชี้วัดที่ ๒ ทั้งนี้ ในรายงานต้องมีการสรุปประเด็นที่สำคัญอย่างน้อย ต้องประกอบด้วย

๕.๑) ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจในภาพรวม
๕.๒) ผลการวิเคราะห์ต้นเหตุของความไม่พึงพอใจ และแนวทางการแก้ไขปัญหา
๕.๓) ผลการแก้ไข/ปรับปรุง (ถ้ามี)

ข้อมูลผลการดำเนินงาน
ผลสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการกระบวนการ ได้ร้อยละ -
- อยู่ในขั้นตอนการสรุปผลการประเมินกระบวนการงานสอบเทียบเครื่องมือแพทย์
- กระบวนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ความพึงพอใจของผู้รับบริการอยู่ที่ร้อยละ ๘๓.๑๓

เกณฑ์การให้คะแนน:
ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๕ ต่อ ๓ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับคะแนน	๑	๒	๓	๔	๕
ร้อยละ	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน

งานบริการ (i)	น้ำหนัก (Wi)	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับ ร้อยละของผลสำเร็จตาม เป้าหมายของตัวชี้วัด					ผล งาน	คะแนน ที่ได้ (SMI)	คะแนนเฉลี่ย ตัวงน้ำหนัก (Wi x MI)
		๑	๒	๓	๔	๕			
ระดับความพึงพอใจ	๓๐								
งานบริการที่ ๑ กระบวนการสอบเทียบ เครื่องมือแพทย์	๕.๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	N/A	๓.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐
งานบริการที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ	๕.๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๘๓.๑๓	๔.๓๗๕	๐.๒๑๘๗
รวม	๓๐.๐							๒.๖๘๗	๐.๒๖๘๗



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : <ul style="list-style-type: none">- กระบวนการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์อยู่ในระหว่างการสำรวจความพึงพอใจ- กระบวนการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพสำรวจจากการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการดำเนินงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพปี๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๕-๖ มกราคม ๒๕๖๐	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : <ul style="list-style-type: none">- การส่งแบบสำรวจของกลุ่มเป้าหมาย	
หลักฐานอ้างอิง : <ul style="list-style-type: none">- รายงานผลการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการดำเนินงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพปี๒๕๖๐- แบบสำรวจความพึงพอใจ- หนังสือที่ สส ๐๗๒๕/๓๑๔ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่องส่งแบบสอบถามความพึงพอใจเพื่อพิจารณาความเหมาะสม	



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด) รอบ... ๒... เดือน
 รอบ.....๙... เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : ๓ การเบิกจ่ายงบประมาณ
ชื่อตัวชี้วัด : ๓.๑ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม
ชื่อตัวชี้วัด: ๓.๑.๑ ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายรอบ ๒ เดือน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:
ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐
จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล:
๑. นางสุภา นิมสุวรรณ
๒. นางชนนิกานต์ ทองวิสูง

โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙

โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙

คำอธิบาย :

- การพิจารณาผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม จะใช้อัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงาน เป็นตัวชี้วัดความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงาน ทั้งนี้ จะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)
- การให้คะแนนจะพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม ของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๐ หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำไปรายจ่ายลงทุน หรือรายจ่ายลงทุนไปรายจ่ายประจำ) จะนำยอดงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณ

สูตรการคำนวณ :

เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่ายตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ x ๑๐๐
วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

งบประมาณที่ได้รับ จำนวน ๖,๓๑๔,๘๕๐.บาท
ดำเนินการเบิกจ่ายได้ จำนวน ๓,๕๗๑,๕๓๐.๙๘ บาท
คิดเป็น ร้อยละ ๕๖.๕๖

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๒ ต่อ ๓ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
ร้อยละ ๘๗	ร้อยละ ๘๙	ร้อยละ ๕๑	ร้อยละ ๕๓	ร้อยละ ๕๕



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

- รอบ... ๖... เดือน
 รอบ.....๙... เดือน

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย รอบ ๖ เดือน	๓	ร้อยละ ๕๖.๕๖	๕	๑.๑๕๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- หน่วยงานดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ผ่านระบบ GFMS ของกรมบัญชีกลาง
- ติดตามการใช้งานงบประมาณเป็นประจำทุกเดือน

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

หลักฐานอ้างอิง :

- หลักฐานการเบิกจ่ายเงินในระบบ GFMS ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
- รายงานการเบิกจ่ายผ่านระบบ SAMART. ๖๐



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

ชื่อตัวชี้วัด : ๓ การเบิกจ่ายงบประมาณ

ชื่อตัวชี้วัด : ๓.๑ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม

ชื่อตัวชี้วัด : ๓.๑.๒ ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายรอบ ๑๒ เดือน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐
จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล:

๑. นางชนนิกันต์ ทองวิสูง
๒. นส.กัญญาณัฐ พักแลม

โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙

โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙

คำอธิบาย :

- การพิจารณาผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม จะใช้อัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงาน เป็นตัวชี้วัดความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงาน ทั้งนี้ จะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)
- การให้คะแนนจะพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม ของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๐ หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำไปรายจ่ายลงทุน หรือรายจ่ายลงทุนไปรายจ่ายประจำ) จะนำยอดงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณ

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่ายตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๐} \times 100}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ}}$$

วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

งบประมาณที่ได้รับ จำนวน ๖,๔๔๙,๒๕๐.-บาท
ดำเนินการเบิกจ่ายได้ จำนวน ๕,๐๗๐,๑๖๕.๐๙ บาท
คิดเป็น ร้อยละ ๘๒.๑๕

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๒ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย รอบ ๖ เดือน	๓	ร้อยละ ๘๒.๓๕	๑	๐.๓๕๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- หน่วยงานดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ผ่านระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลาง
- ติดตามการใช้งานงบประมาณเป็นประจำทุกเดือน

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : -

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : -

หลักฐานอ้างอิง :

- หลักฐานการเบิกจ่ายเงินในระบบ GFMIS ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
- รายงานการเบิกจ่ายผ่านระบบ SAMART ๖๐



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน		
		<input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน		
ชื่อตัวชี้วัด : ๓การเบิกจ่ายงบประมาณ				
ชื่อตัวชี้วัด : ๓.๒ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน				
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	ผู้จัดเก็บข้อมูล: ๑. นางชนนิกันต์ .ทองวิสูง ๒. นส.กัญญาณัฐ พักแลม			
โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙	โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙			
คำอธิบาย : <ul style="list-style-type: none"> การพิจารณาผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน จะใช้การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนของหน่วยงานที่เบิกจ่ายจริง เป็นตัวชี้วัดความสามารถในการเบิกจ่าย โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบ GFMIS กรมบัญชีกลาง การให้คะแนนจะพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่ได้รับ หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำไปรายจ่ายลงทุน หรือรายจ่ายลงทุนไปรายจ่ายประจำ) จะนำยอดงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณ . สูตรการคำนวณ : $\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่หน่วยงานเบิกจ่ายจริง} \times 100}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่หน่วยงานได้รับ}}$				
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : งบประมาณที่ได้รับ จำนวน ๒๙,๒๙๓,๓๗๓.๘๒ บาท ดำเนินการเบิกจ่ายได้ จำนวน ๕,๒๙๓,๓๗๓.๘๒ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๑๘.๐๗				
เกณฑ์การให้คะแนน : ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๒ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้				
* ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
ร้อยละ ๘๘	ร้อยละ ๙๓	ร้อยละ ๙๔	ร้อยละ ๙๗	ร้อยละ ๑๐๐



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด) รอบ...๙... เดือน
 รอบ...๑๒... เดือน

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	๖	ร้อยละ ๑๘.๐๗	๑.๐๐๐๐	๐.๐๖๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ

- หน่วยงานดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ผ่านระบบ GFMS ของกรมบัญชีกลาง
- ติดตามการใช้งานงบประมาณเป็นประจำทุกเดือน

รายการงบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๐

รายละเอียดกิจกรรม	งบประมาณที่ได้รับ	งานจัดซื้อจัดจ้าง	
		คงเหลือผูกพัน	เบิกจ่ายแล้ว
โครงการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๓ รายการ	๑๘,๐๐๐.๐๐	๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
โครงการซื้อครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง จำนวน ๓ รายการ	๗๘๖,๐๐๐.๐๐	๐	๗๘๖,๐๐๐.๐๐
โครงการจัดซื้อครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ จำนวน ๒ รายการ	๙๓,๙๐๐.๐๐	๐	๙๓,๙๐๐.๐๐
โครงการจัดซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ จำนวน ๕ รายการ	๙๙๔,๔๗๓.๘๒	๐	๙๙๔,๔๗๓.๘๒
โครงการก่อสร้างประตูรั้ว-ป้ายชื่อ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	๑๑๙,๘๐๐.๐๐	๐	๑๑๙,๘๐๐.๐๐
โครงการก่อสร้างรั้วตาข่ายถัก สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	๖๙๐,๐๐๐.๐๐	๐	๖๙๐,๐๐๐.๐๐
โครงการก่อสร้างลานจอดรถ ค.ส.ส. พื้นที่ประมาณ ๑,๐๘๗ ตารางเมตร สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	๕๖๐,๐๐๐.๐๐	๐	๕๖๐,๐๐๐.๐๐
โครงการก่อสร้างบิโอมยาม สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	๒๔๓,๒๐๐.๐๐	๐	๒๔๓,๒๐๐.๐๐
โครงการก่อสร้างถนน ค.ส.ส.แบบมีไหล่ทางและรางระบายน้ำ พื้นที่ประมาณ ๑,๑๘๒ ตารางเมตร สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	๑,๗๘๘,๐๐๐.๐๐	๐	๑,๗๘๘,๐๐๐.๐๐
โครงการก่อสร้างอาคารสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ หลัง	๒๔,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐,๐๐๐.	๐
รวมทั้งสิ้น	๒๙,๒๐๓,๓๗๓.๘๒	๒๔,๐๐๐,๐๐๐.	๐.๐๐



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน														
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : <ul style="list-style-type: none"> - การเบิกจ่ายในส่วนของโครงการก่อสร้างอาคารสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ หลัง เบิกจ่ายตามงวดงานดังนี้ <table border="0" style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;">- งวดที่ ๑ จำนวน ๒,๓๔๐,๗๖๘.- บาท</td> <td style="width: 50%;">ครบกำหนดวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐</td> </tr> <tr> <td>- งวดที่ ๒ จำนวน ๒,๒๖๗,๖๓๙.- บาท</td> <td>ครบกำหนดวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๐</td> </tr> <tr> <td>- งวดที่ ๓ จำนวน ๖,๒๕๔,๒๓๙.๕๐ บาท</td> <td>ครบกำหนดวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐</td> </tr> <tr> <td>- งวดที่ ๔ จำนวน ๗,๓๘๘,๐๔๙.- บาท</td> <td>ครบกำหนดวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐</td> </tr> <tr> <td>- งวดที่ ๕ จำนวน ๔,๒๗๙,๒๑๖.๕๐ บาท</td> <td>ครบกำหนดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐</td> </tr> <tr> <td>- งวดที่ ๖ จำนวน ๑,๔๗๐,๑๐๘.- บาท</td> <td>ครบกำหนดวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐</td> </tr> <tr> <td colspan="2">รวม ๒๔,๐๐๐,๐๐๐.-บาท (ยี่สิบสี่ล้านบาทถ้วน)</td> </tr> </table>		- งวดที่ ๑ จำนวน ๒,๓๔๐,๗๖๘.- บาท	ครบกำหนดวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐	- งวดที่ ๒ จำนวน ๒,๒๖๗,๖๓๙.- บาท	ครบกำหนดวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๐	- งวดที่ ๓ จำนวน ๖,๒๕๔,๒๓๙.๕๐ บาท	ครบกำหนดวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐	- งวดที่ ๔ จำนวน ๗,๓๘๘,๐๔๙.- บาท	ครบกำหนดวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐	- งวดที่ ๕ จำนวน ๔,๒๗๙,๒๑๖.๕๐ บาท	ครบกำหนดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐	- งวดที่ ๖ จำนวน ๑,๔๗๐,๑๐๘.- บาท	ครบกำหนดวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	รวม ๒๔,๐๐๐,๐๐๐.-บาท (ยี่สิบสี่ล้านบาทถ้วน)	
- งวดที่ ๑ จำนวน ๒,๓๔๐,๗๖๘.- บาท	ครบกำหนดวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐														
- งวดที่ ๒ จำนวน ๒,๒๖๗,๖๓๙.- บาท	ครบกำหนดวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๐														
- งวดที่ ๓ จำนวน ๖,๒๕๔,๒๓๙.๕๐ บาท	ครบกำหนดวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐														
- งวดที่ ๔ จำนวน ๗,๓๘๘,๐๔๙.- บาท	ครบกำหนดวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐														
- งวดที่ ๕ จำนวน ๔,๒๗๙,๒๑๖.๕๐ บาท	ครบกำหนดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐														
- งวดที่ ๖ จำนวน ๑,๔๗๐,๑๐๘.- บาท	ครบกำหนดวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐														
รวม ๒๔,๐๐๐,๐๐๐.-บาท (ยี่สิบสี่ล้านบาทถ้วน)															
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : <ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับเหมาฯ ยังเข้าดำเนินงานล่าช้าจึงยังไม่สามารถเบิกเงินตามงวดงานที่ ๑-๓ ได้ - งวดงานงวดที่ ๖ เลื่อนไปในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ 															
หลักฐานอ้างอิง : <ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานการเบิกจ่ายเงินในระบบ GFMS ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - รายงานการเบิกจ่ายผ่านระบบ SAMART ๖๐ 															



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
---	--

ชื่อตัวชี้วัด : ๔ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบควบคุมภายใน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	ผู้จัดเก็บข้อมูล: ๑. นายอนันต์ พิลาก ๒. นายพรชัย บัวสุวรรณ ๓. นายธนกฤติ จันทรวง ๔. นายภูวนาด โสพัฒน ๕. นายชาติ สร้างดี
--	---

โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙	โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙
----------------------	----------------------

คำอธิบาย :

- การควบคุมภายใน หมายความว่า กระบวนการที่ผู้กำกับดูแลฝ่ายบริหารและบุคลากรทุกระดับของหน่วยรับตรวจ กำหนดให้มีขึ้นเพื่อให้มีความมั่นใจอย่างสมเหตุสมผลว่าการดำเนินงานจะบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้
 ๑. การดำเนินงาน (Operation : O) หมายถึง การบริหารจัดการ การใช้ทรัพยากรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล รวมถึงการดูแลรักษาทรัพย์สิน การป้องกันหรือลดความผิดพลาด ความเสียหาย การรั่วไหล การสิ้นเปลืองหรือการทุจริตของหน่วยรับตรวจ
 ๒. การรายงานทางการเงิน (Financial : F) หมายถึง รายงานทางการเงินที่จัดทำขึ้นเพื่อใช้ภายในและภายนอกหน่วยรับตรวจ เป็นไปอย่างถูกต้อง เชื่อถือได้ และทันเวลา
 ๓. การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือมติคณะรัฐมนตรี (Compliance : C) ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของหน่วยรับตรวจ รวมทั้งการปฏิบัติตามนโยบายและวิธีการปฏิบัติงานที่องค์กรได้กำหนดขึ้น
- มาตรฐานการควบคุมภายในที่คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด มี ๕ องค์ประกอบ ดังนี้
 ๑. สภาพแวดล้อมของการควบคุม (Control Environment)
 ๒. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
 ๓. กิจกรรมการควบคุม (Control Activities)
 ๔. สารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communications)
 ๕. การติดตามประเมินผล (Monitoring)

องค์ประกอบทั้ง ๕ ประการ มีความเกี่ยวเนื่องสัมพันธ์กันโดยมีสภาพแวดล้อมของการควบคุมเป็นรากฐานที่สำคัญขององค์ประกอบอื่น ๆ องค์ประกอบทั้ง ๕ นี้ เป็นสิ่งจำเป็นที่มีอยู่ในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยรับตรวจเพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของหน่วยรับตรวจ ๓ ประการ คือ

 - การดำเนินงานเกิดประสิทธิผลและประสิทธิภาพ
 - รายงานทางการเงินน่าเชื่อถือ
 - มีการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

รอบ...๙.. เดือน
 รอบ...๑๒.. เดือน

- การจัดวางระบบควบคุมภายใน หมายถึง การดำเนินการในการวิเคราะห์ความเสี่ยงหรือหาจุดอ่อนของแต่ละกิจกรรมและออกแบบวิธีการควบคุม เพื่อลดความเสี่ยงที่เกิดขึ้น

- การรายงานผลการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ดำเนินการติดตามประเมินผลระบบการควบคุมภายในเป็นรายครึ่ง (๖ เดือน : ครึ่ง) และสรุปรายงานผลเสนอต่อผู้บริหารและจัดส่งให้คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินผล (คตป.) ประจำกระทรวง ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน และ ๓๐ ธันวาคม ของทุกปี และส่งให้คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินภายใน ๙๐ วัน นับจากวันสิ้นปีงบประมาณ โดยให้หน่วยรับตรวจจัดส่งเฉพาะหนังสือรับรองการประเมินผลการควบคุมภายในเพียงฉบับเดียว สำหรับรายงานอื่นให้จัดเก็บไว้ที่หน่วยรับตรวจเพื่อให้หัวหน้าส่วนราชการและเจ้าหน้าที่สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องเรียกดูและสอบทานต่อไปโดยในส่วนงานย่อย จัดทำแบบรายงาน ดังนี้

- ๑) แบบ ปย.๑. แบบรายงานผลการประเมินของการควบคุมภายใน ๕ ด้านตามมาตรฐานการควบคุมภายใน
- ๒) แบบ ปย.๒ แบบรายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน
- ๓) แบบติดตามแบบรายงานผลการติดตามการปฏิบัติตามแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน

- การติดตามประเมินผล หมายถึง กระบวนการประเมินคุณภาพการปฏิบัติงานและประเมินประสิทธิผลของการควบคุมภายในที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าระบบการควบคุมภายในที่กำหนดไว้มีความเพียงพอและเหมาะสม มีการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในจริง ข้อบกพร่องที่พบได้รับการแก้ไขอย่างเหมาะสมและทันเวลา

ความสำเร็จของการควบคุมภายในภาครัฐราชการ จะพิจารณาจากความสามารถของหน่วยงานในการควบคุมภายในตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน ว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ.๒๕๔๔ (ข้อ ๖) และแนวทางการจัดวางระบบการควบคุมภายในและการประเมินผล การควบคุมภายในของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินที่ได้กำหนดเป็นแนวทางไว้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีความรู้ ความเข้าใจ ในการจัดการระบบการควบคุมภายในที่ถูกต้อง รวมทั้งมีความตระหนักและเห็นความสำคัญต่อการใช้ประโยชน์ของระบบการควบคุมภายใน
๒. เพื่อให้การจัดทำรายงานการควบคุมภายในของหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีระบบการควบคุมภายในที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด
๓. เพื่อให้การจัดวางระบบการควบคุมภายในของกรมฯ มีความครอบคลุมทุกภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมทั้งเป็นการป้องกันและลดความผิดพลาด ความเสียหาย การรั่วไหล สิ้นเปลือง หรือทุจริตในหน่วยงาน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

รอบ...๙.. เดือน
 รอบ...๑๒.. เดือน

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ผลการดำเนินงานอยู่ในระดับ ๔

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑	มีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดวางระบบการควบคุมภายในและผู้ติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในของหน่วยงาน โดยบุคคลทั้งสองคณะต้องไม่มีชื่อซ้ำกัน
๒	มีการจัดวางระบบการควบคุมภายในครบทุกหน่วยงาน และดำเนินการถูกต้องตามแนวทางการจัดวางระบบการควบคุมภายในและประเมินผลการควบคุมภายในของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินครอบคลุมทั้งภารกิจหลัก และภารกิจสนับสนุน
๓	การจัดทำรายงานระดับส่วนงานย่อย แบบ ปย.๓ แบบ ปย. ๒ และแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่ระเบียบกำหนดได้ครบถ้วนและถูกต้อง ตามแนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายในและการประเมินผลการควบคุมภายในของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน และจัดส่งสำนักบริหารภายในกำหนด
๔	มีการนำระบบการควบคุมภายในที่กำหนดไปสู่การปฏิบัติ ครอบคลุมทั้งภารกิจหลัก และภารกิจสนับสนุน
๕	มีการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน ปีละ ๒ ครั้ง (๖ เดือน/ครั้ง) และมีการปรับปรุงระบบการควบคุมภายในให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ระบบควบคุมภายใน	๓.๕	๔	๕.๐๐๐๐	๐.๑๕๐๐



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ...๙.. เดือน
 รอบ...๑๒.. เดือน

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- กำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดวางระบบการควบคุมภายในและผู้ติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในของหน่วยงาน
- จัดวางระบบการควบคุมภายในครบทุกหน่วยงาน และดำเนินการถูกต้องตามแนวทางการจัดวางระบบการควบคุมภายในและประเมินผลการควบคุมภายในของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินครอบคลุมทั้งภารกิจหลัก และภารกิจสนับสนุน
- จัดทำรายงานระดับส่วนงานย่อย แบบ ปย.๑ แบบ ปย. ๒
- รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายใน ปย.๒ / แบบติดตามผลการดำเนินงาน

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

หลักฐานอ้างอิง :

- คำสั่งที่ ๑๒ /๒๕๕๙ แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใน
- บันทึกข้อความที่ สธ ๐๗๒๔.๐๑/๑๘๑ ตว. ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๐ เรื่องการรายงานผลการดำเนินงานการควบคุมภายใน
- คู่มือการจัดทำรายงานมาตรฐานการควบคุมภายในสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี
- แผนการควบคุมภายใน
- หนังสือที่ สธ ๐๗๒๔/๑๘๑ ตว. ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๐ ,สธ๐๗๒๔/๓๐๗ ตว ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ เรื่องส่งผลการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายใน (ปย.๑, ปย.๒)
- รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายใน ปย.๒ / แบบติดตามผลการดำเนินงาน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ		<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๓๒... เดือน
ชื่อตัวชี้วัด : ๕ระดับความสำเร็จในการบริหารแผนงานโครงการและงบประมาณผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (SMART ๖๐)		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	ผู้จัดเก็บข้อมูล: ๑. นายภูวนาด โสฬวัฒน์ ๒. นางชนนิกานต์ ทองวิสูง ๓. นายชวลี สร้างดี ๔. นายธนกฤติ จันทร์ถง ๕. นายทวีศักดิ์ ยิ่งรุ่งโรจน์	
โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙	โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙	
คำอธิบาย : <ul style="list-style-type: none"> • ระบบบริหารแผนงานและงบประมาณ (SMART ๖๐) หมายถึง ระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่มีระบบจัดเก็บข้อมูล เพื่อนำไปใช้ในการบริหารข้อมูลระดับแผนงานโครงการและงบประมาณของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้ผู้ใช้งานสามารถตรวจสอบข้อมูล สืบค้นข้อมูลและวางแผนการทำงานได้อย่างสะดวกรวดเร็วมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ทุกหน่วยงานและผู้บริหารสามารถเข้าถึงข้อมูลและแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่จะเกิดขึ้น ได้อย่างรวดเร็วและนำข้อมูลมาช่วยในการตัดสินใจได้อย่างทันที่ เพื่อให้แผนงานโครงการบรรลุเป้าหมายทั้งประสิทธิภาพและประสิทธิผล • การบริหารแผนงานและงบประมาณด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ หมายถึง หน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ต้องทำการบันทึกข้อมูลแผนงานโครงการและรายละเอียดของโครงการนั้นๆ ตามแบบฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กำหนดไว้ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> ๑. ข้อมูลผลผลิต กิจกรรมหลัก แผนงานรอง A แผนงานรอง B ๒. ชื่อโครงการ วัตถุประสงค์ ความเป็นมา และคำเป้าหมายของโครงการ ๓. งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรให้กับโครงการนั้นๆ ๔. แผนจัดการความเสี่ยง และแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับโครงการ ๕. การจัดสรรงบประมาณรายไตรมาส ๖. กิจกรรมย่อยภายใต้โครงการ ๗. ขั้นตอนการดำเนินงานของโครงการ และระดับความก้าวหน้า ๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ ๙. เอกสารในการจัดทำโครงการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ • การรายงานผลการดำเนินงาน หมายถึง การรายงานผลการปฏิบัติงานภายใต้โครงการที่หน่วยงานได้ดำเนินการ ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> ๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามโครงการ ๒. ผลการดำเนินงาน และคำเป้าหมายที่ได้จากการดำเนินงาน ๓. ผลของตัวชี้วัดของโครงการ และตัวชี้วัดอื่นๆ ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด ๔. เอกสารหลักฐาน หรือรูปภาพในการดำเนินกิจกรรมที่ดำเนินงาน 		



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

รอบ...๙... เดือน

รอบ...๑๒... เดือน

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ดำเนินการอยู่ในระดับคะแนนที่ ๔

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ โดยพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนตามเป้าหมาย แต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑	หน่วยงานดำเนินการบันทึกรายละเอียดข้อมูล แผนงานโครงการและงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ พร้อมสำเนาเอกสารโครงการอิเล็กทรอนิกส์ลงในระบบอิเล็กทรอนิกส์
๒	หน่วยงานดำเนินการลงรายละเอียดของกิจกรรมย่อย และมอบหมายผู้รับผิดชอบให้ครบถ้วนทุกโครงการ
๓	หน่วยงานรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณและผลการดำเนินงาน พร้อมทั้งสำเนาเอกสารการดำเนินงานในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ได้อย่างครบถ้วนถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน
๔	หน่วยงานมีการนำข้อมูลไปใช้งานและผู้บริหารหน่วยงานรับทราบข้อมูล พร้อมยืนยันความถูกต้องของข้อมูลเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน
๕	สรุปผลการดำเนินงานในภาพรวม พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง เสนอต่อผู้บริหารกรมฯ ที่กำกับดูแล

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการบริหารแผนงานโครงการและงบประมาณผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (SMART ๒๐)	๓.๕	ระดับคะแนนที่ ๔	๕.๐๐๐๐	๑.๓๕๐๐



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :	
<ul style="list-style-type: none">- บันทึกข้อมูลในระบบ SMART ๖๐ เป็นรายเดือน- นำข้อมูลในระบบSAMART ๖๐ ไปใช้ในการติดตามผลการปฏิบัติงานในการประชุมประจำเดือน	
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :	
หลักฐานอ้างอิง :	
<ul style="list-style-type: none">- ระบบ SAMART ๖๐	



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
--	--

ชื่อตัวชี้วัด : ๖ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงาน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	ผู้จัดเก็บข้อมูล: เจ้าหน้าที่สำนักงานสนับสนุน บริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี
โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙	โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙

คำอธิบาย :
การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment: ITA) เป็นการประยุกต์แนวคิดของการประเมินคุณธรรมการดำเนินงาน (Integrity Assessment) ขององค์การต่างประเทศที่ประสบความสำเร็จคือ องค์การต่อต้านการทุจริต (Anti-Corruption and Civil Rights Commission: ACRC) จากสาธารณรัฐเกาหลี บูรณาการเข้ากับดัชนีวัดความโปร่งใสของสำนักงาน ป.ป.ช. โดยได้กำหนดเป็นกรอบแนวคิดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ และสังเคราะห์เป็นองค์ประกอบหลักที่สำคัญและจำเป็นในการประเมิน โดยจำแนกองค์ประกอบหลักเป็นองค์ประกอบย่อยประเด็นการประเมิน และแปลงไปสู่คำถามที่ใช้ในการสอบถามความคิดเห็นหรือรวบรวมจากข้อมูลเอกสาร/หลักฐานของหน่วยงาน

องค์ประกอบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment) แบ่งเป็น ๕ องค์ประกอบ ดังนี้

- ๑. ความโปร่งใส (Transparency)** ประเมินจากความคิดเห็นของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามประสบการณ์ในการรับบริการจากหน่วยงานภาครัฐ และจากข้อมูลเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Base) บนพื้นฐานของข้อเท็จจริงในการดำเนินงานของหน่วยงาน
- ๒. ความพร้อมรับผิดชอบ (Accountability)** ประเมินจากความคิดเห็นของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามประสบการณ์ในการรับบริการจากหน่วยงานภาครัฐ
- ๓. ความปลอดจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน (Corruption-Free Index)** ประเมินจากการรับรู้และประสบการณ์โดยตรงของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่มีต่อการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐ
- ๔. วัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร (Integrity Culture)** ประเมินจากความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานภาครัฐ และจากข้อมูลเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Base) บนพื้นฐานของข้อเท็จจริงในการดำเนินงานของหน่วยงาน
- ๕. คุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน (Work Integrity)** ประเมินจากความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานภาครัฐที่มีต่อการดำเนินงานของหน่วยงาน

ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน พิจารณาจากความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินการตามตัวชี้วัด ดังนี้ต่อไป

ตัวชี้วัดที่ ๖.๑ระดับความสำเร็จการแสดงเจตจำนงในความพร้อมรับผิดของผู้บริหารหน่วยงาน

ตัวชี้วัดที่ ๖.๒ระดับความสำเร็จการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลัก

ตัวชี้วัดที่ ๖.๓ ระดับความสำเร็จการปฏิบัติงานตามภารกิจด้วยความเป็นธรรม

ตัวชี้วัดที่ ๖.๔ ระดับความสำเร็จของการดำเนินการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ...๙... เดือน

รอบ...๑๒... เดือน

เหตุผลและความจำเป็น :

๑. กระทรวงสาธารณสุข กำหนดตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency) เพื่อตอบสนององค์ดัชนีภาพลักษณ์คอร์รัปชันของประเทศไทย (CPI) มีระดับดีขึ้น โดยมีกลุ่มเป้าหมายร่วมดำเนินงาน ส่วนกลาง ๙ กรม

๒. คำแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรี (พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา) แถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗ กำหนดไว้ในนโยบายข้อ ๑๐ การส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาลและการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐดังนี้

- ใช้มาตรการทางกฎหมาย การปลูกฝังค่านิยม คุณธรรม จริยธรรม และจิตสำนึกในการรักษาคำสัตย์ศรัทธาของความเป็นข้าราชการและความซื่อสัตย์สุจริต ควบคู่กับการบริหารจัดการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกระดับอย่างเคร่งครัด

- ปรับปรุงและจัดให้มีกฎหมายเพื่อให้ครอบคลุมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบและการมีผลประโยชน์ทับซ้อนในภาครัฐทุกระดับ โดยถือว่าเรื่องนี้เป็นวาระสำคัญเร่งด่วนแห่งชาติ

ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีองค์กรภาคเอกชนและเครือข่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๓. คำสั่งคณะรักษาความสงบแห่งชาติที่ ๒๙/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบ ได้แก่

๓.๑ ให้ทุกส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ กำหนดมาตรการหรือแนวทางการป้องกัน และแก้ไข ปัญหาการทุจริตประพฤติมิชอบ โดยมุ่งสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน และการตรวจสอบเฝ้าระวัง เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤติมิชอบได้

๓.๒ ในกรณีการจัดซื้อจัดจ้างของส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐให้หัวหน้าส่วนราชการและหัวหน้า หน่วยงานของรัฐมีหน้าที่ในการควบคุม กำกับ ดูแล การดำเนินงานให้เป็นไปตามบทบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่า ด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๔๒ อย่างเคร่งครัดและให้ส่วนราชการดำเนินการตามมาตรการ ป้องกันการทุจริตภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๖๐) ส่วนราชการต้องส่งเสริมให้มีการสร้างความรู้ความเข้าใจให้แก่ข้าราชการในสังกัด โดยการจัดอบรม สัมมนา ในเรื่อง ที่ กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ฯ ระยะที่ ๒ ได้แก่ มาตรา ๑๐๐ , มาตรา ๑๐๓ , มาตรา ๑๐๗/๗และการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐ (ITA)



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด) รอบ...๙... เดือน
 รอบ...๑๒... เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : ๖.๑ ระดับความสำเร็จการแสดงผลงานในความพร้อมรับผิดของผู้บริหารหน่วยงาน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:
ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐
จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล:
๑. นายพรชัย บัวสุวรรณ
๒. นายอนันต์ พิลาภ
๓. นายชาติ สร้างดี
๔. นายทวีศักดิ์ ยิ่งรุ่งโรจน์
๕. นายทรงวุฒิ ชุมสวัสดิ์
๖. นายสุนทร สิทธิทองแก้ว

โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙

โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙

คำอธิบาย :

- การแสดงผลงานในความพร้อมรับผิด หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงาน มีการแสดง "เจตจำนงสุจริต" ที่จะบริหารงานและนำหน่วยงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ทั้งต่อเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานและสาธารณชนภายนอกหน่วยงาน เพื่อเป็นการแสดงความตั้งใจหรือคำมั่นที่จะนำหน่วยงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต มีคุณธรรม มีความโปร่งใส ปราศจากการทุจริต และพร้อมที่จะได้รับการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติงานตามเจตจำนงที่ได้แสดงไว้อย่างจริงจัง ทั้งจากเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานและจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือสาธารณชนภายนอกหน่วยงาน
- ผู้บริหารของหน่วยงานในที่นี้ หมายถึง ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม/สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ระดับความสำเร็จการแสดงผลงานในความพร้อมรับผิดของผู้บริหาร วัดระดับความสำเร็จจากการประเมินจากแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence - Based Integrity and Transparency Assessment ในการที่ผู้บริหารมีการส่งเสริม สนับสนุน หรือ สร้างความตระหนัก ให้หน่วยงานหรือเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีการดำเนินงานอย่างมีคุณธรรมและความโปร่งใสมากขึ้น เช่น มีการกำหนดทิศทางและมีการดำเนินการตาม นโยบาย มาตรการ โครงการ หรือกิจกรรม ตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐที่กำหนดไว้ ๕ ด้าน ได้แก่
 - (๑) ด้านความโปร่งใส
 - (๒) ด้านความพร้อมรับผิด
 - (๓) ด้านความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน
 - (๔) ด้านวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร และ
 - (๕) ด้านคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด) รอบ...๙... เดือน
 รอบ...๑๒... เดือน

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :
- ดำเนินงานได้ค่าคะแนนอยู่ในระดับคะแนนที่ ๔

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	รายละเอียดการดำเนินการ
๑	ผู้บริหารของหน่วยงานมีการแสดงเจตจำนงว่าจะบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริตต่อเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน
๒	ผู้บริหารของหน่วยงานมีการแสดงเจตจำนงว่าจะบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริตต่อสาธารณชน
๓	ผู้บริหารของหน่วยงานมีการกำหนดนโยบาย มาตรการ แผนงาน หรือโครงการ/กิจกรรม เพื่อพัฒนาหน่วยงานให้มีคุณธรรมและความโปร่งใสตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐในแต่ละด้าน (๑) ด้านความโปร่งใส (๒) ด้านความพร้อมรับผิด (๓) ด้านความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน (๔) ด้านวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร (๕) ด้านคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน
๔	มีเอกสารหลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานตามนโยบาย มาตรการ แผนงาน หรือโครงการ/กิจกรรม เพื่อพัฒนาหน่วยงานให้มีคุณธรรมและความโปร่งใสตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐในแต่ละด้าน (๑) ด้านความโปร่งใส (๒) ด้านความพร้อมรับผิด (๓) ด้านความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ...๙... เดือน

รอบ...๑๒... เดือน

(๔) ด้านวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร

(๕) ด้านคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน

๕

รายงานผลการดำเนินการเสนอผู้บริหารกรมฯ ที่กำกับดูแล

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จการแสดงเจตจำนงในความ พร้อมรับผิดของผู้บริหารหน่วยงาน	๑.๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๖๐๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- ผู้บริหารหน่วยงานมีการประกาศเจตจำนงสุจริต ปละประกาศเกี่ยวกับนโยบายในการบริหารงานที่มีความโปร่งใส
- มีการเปิดเผยต่อสาธารณชน ในสถานที่ปฏิบัติงานและเผยแพร่ทางเว็บไซต์ สำนักงานฯ

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
<p>หลักฐานอ้างอิง :</p> <ul style="list-style-type: none">- การประกาศเจตจำนงสุจริต ปละประกาศเกี่ยวกับนโยบายในการบริหารงานที่มีความโปร่งใส- ภายถ่ายการติดประกาศ และ เว็บไซต์ เผยแพร่- โครงการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม	



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน
		<input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
ชื่อตัวชี้วัดที่ ๖.๒ ระดับความสำเร็จการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ตามภารกิจหลัก		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	ผู้จัดเก็บข้อมูล: ๑. นายประวิทย์ สิบศรี ๒. นายชาติรี บุระพันธ์ ๓. นายไพโรจน์ ธงไชย ๔. นายสวาสดี วงษ์เย็น ๕. นายประทีพ เกลียวทอง ๖. นายธนพล นาบับ ๗. นายยรรยง พุทธรักษา ๘. นายวุฒิศักดิ์ สีวงษ์ ๙. นายชยกร รัตนพลังกร ๑๐. ว่าที่ ร.ต. อติเทพ อนุพันธ์ ๑๑. นางสาวเจนจิรา รัตนะวัน ๑๒. นายชาติรี ชาญเฉลิม ๑๓. นายคำสิงห์ คุมโทธี ๑๔. นายดุสิต สุนทรารักษ์	
โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙	โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙	
คำอธิบาย : <ul style="list-style-type: none"> • การเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมายถึง การดำเนินการปฏิบัติราชการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ที่แสดงถึงการส่งเสริมให้ประชาชน หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good Governance) เป็นการเปิดโอกาสให้ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในขั้นตอน/กระบวนการต่างๆ ควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่การเปิดโอกาสให้ร่วมแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินกิจกรรม/โครงการ ร่วมจัดทำแผนงาน/วางแผนร่วมดำเนินการ ไปจนถึงร่วมตรวจสอบ/ติดตามเพื่อเป็นการสร้างความโปร่งใส และเพิ่มคุณภาพการตัดสินใจของหน่วยงานให้ดีขึ้น อันจะส่งผลให้เกิดการยอมรับร่วมกันของทุกๆ ฝ่ายรวมทั้งเพื่อนำความต้องการของประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาเป็นข้อมูลประกอบในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ การจัดสรรทรัพยากร การแก้ปัญหา การปรับปรุงการดำเนินงาน และผลักดันยุทธศาสตร์เพื่อแปลงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ ซึ่งจะเป็นส่วนสำคัญในการสร้างกลไกการพัฒนาระบบราชการที่ยั่งยืน • การดำเนินงานตามภารกิจหลักหน่วยงาน หมายถึง การกิจตามกฎหมายจัดตั้งกรณีที่มีมากกว่า ๓ ภารกิจ ให้คัดเลือกเพียงภารกิจเดียว โดยพิจารณาจากภารกิจที่หน่วยงานให้ความสำคัญมากที่สุดใช้บุคลากรและทรัพยากรต่างๆ มีการจัดสรรงบประมาณ มีระยะเวลาในการดำเนินงานจำนวนมากที่สุดและมีความเสี่ยงที่จะเกิดการทุจริต 		



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
--	--

- การมีส่วนร่วม หมายถึง ลักษณะที่แสดงถึง
 - (๑) การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นหมายถึง การร่วมแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการ/กิจกรรมตั้งแต่ระยะเริ่มต้นก่อนการริเริ่มตัดสินใจดำเนินการ ซึ่งอาจมีอิทธิพลในการตัดสินใจ รวมไปถึงการออกเสียงคัดค้านหรือเห็นด้วยเกี่ยวกับการดำเนินโครงการ/กิจกรรมต่างๆ
 - (๒) การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานหรือวางแผนโครงการ/กิจกรรม หมายถึง การร่วมวางนโยบาย หรือร่วมจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อขจัดปัญหา แก้ไขปัญหา กำหนดความต้องการของประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จัดลำดับความสำคัญของความต้องการนั้นๆ ตลอดจนการกำหนดวิธีการแนวทางการดำเนินงาน และกำหนดทรัพยากรที่จะนำไปสนับสนุนการดำเนินการและพัฒนาโครงการ/กิจกรรมต่างๆ
 - (๓) การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ หมายถึง การร่วมดำเนินโครงการ/กิจกรรมตามแผนงาน/แผนโครงการที่กำหนด โดยการสนับสนุนทางด้านทรัพยากร การเข้าร่วมในการบริหาร การประสานความร่วมมือการทำกิจกรรมต่างๆ ตลอดจนการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินงาน
- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง ลูกค้ายูรับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามการวิเคราะห์ตามเกณฑ์ PMQA ในหมวด ๓ การเน้นให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :
ดำเนินการได้อยู่ในระดับคะแนนที่ ๕

เกณฑ์การให้คะแนน
กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	รายละเอียดการดำเนินการ
๑	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน
๒	
๓	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน
๔	
๕	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการโครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ...๙... เดือน

รอบ...๑๒... เดือน

• การมีส่วนร่วม หมายถึง ลักษณะที่แสดงถึง

(๑) การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นหมายถึง การร่วมแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการ/กิจกรรมตั้งแต่ระยะเริ่มต้นก่อนการริเริ่มตัดสินใจดำเนินการ ซึ่งอาจมีอิทธิพลในการตัดสินใจ รวมไปถึงการออกเสียงคัดค้านหรือเห็นด้วยเกี่ยวกับการดำเนินโครงการ/กิจกรรมต่างๆ

(๒) การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานหรือวางแผนโครงการ/กิจกรรม หมายถึง การร่วมวางแผนนโยบาย หรือร่วมจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อขจัดปัญหา แก้ไขปัญหา กำหนดความต้องการของประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จัดลำดับความสำคัญของความต้องการนั้นๆ ตลอดจนการกำหนดวิธีการแนวทางการดำเนินงาน และกำหนดทรัพยากรที่จะนำไปสนับสนุนการดำเนินการและพัฒนาโครงการ/กิจกรรมต่างๆ

(๓) การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ หมายถึง การร่วมดำเนินโครงการ/กิจกรรมตามแผนงาน/แผนโครงการที่กำหนด โดยการสนับสนุนทางด้านทรัพยากร การเข้าร่วมในการบริหาร การประสานความร่วมมือการทำงานกิจกรรมต่างๆ ตลอดจนการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินงาน

• ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง ลูกค้ายูรับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามการวิเคราะห์ตามเกณฑ์ PMQA ในหมวด ๓ การเน้นให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ดำเนินการได้อยู่ในระดับคะแนนที่ ๓

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	รายละเอียดการดำเนินการ
๑	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน
๒	-
๓	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงาน
๔	-
๕	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการโครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ..๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ..๑๒... เดือน										
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :											
<table border="1"><thead><tr><th>ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด</th><th>น้ำหนัก (ร้อยละ)</th><th>ผลการ ดำเนินงาน</th><th>ค่าคะแนนที่ได้</th><th>ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก</th></tr></thead><tbody><tr><td>ระดับความสำเร็จการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการ ดำเนินงาน ตามภารกิจหลัก</td><td>๑.๕</td><td>๕</td><td>๕.๐๐๐๐</td><td>๐.๐๗๕๐</td></tr></tbody></table>	ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก	ระดับความสำเร็จการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการ ดำเนินงาน ตามภารกิจหลัก	๑.๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๐๗๕๐	
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก							
ระดับความสำเร็จการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการ ดำเนินงาน ตามภารกิจหลัก	๑.๕	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๐๗๕๐							
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :											
<ul style="list-style-type: none">- จัดการประชุมกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐกลุ่มเป้าหมายโดยแยกตามกลุ่มงานตามภารกิจหลักของหน่วยงาน คือ กลุ่มวิศวกรรมการแพทย์ กลุ่มคุณภาพมาตรฐานการบริการ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มอาคารและสภาพแวดล้อม เพื่อร่วมกันกำหนดแผนงานกิจกรรมที่จะดำเนินการ- กลุ่มงานลงพื้นที่เพื่อชี้แจง และจัดการประชุมร่วมกับเครือข่าย ตามภารกิจของตนเอง											
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :											
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :											
หลักฐานอ้างอิง :											
<ul style="list-style-type: none">- รายงานผลการจัดการประชุมของแต่ละกลุ่มงาน											



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		<input checked="" type="checkbox"/> รอบ..๙... เดือน
		<input type="checkbox"/> รอบ..๑๒... เดือน
ชื่อตัวชี้วัด : ๖.๓ ระดับความสำเร็จการปฏิบัติงานตามภารกิจด้วยความเป็นธรรม		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัด อุบลราชธานี	ผู้จัดเก็บข้อมูล: ๑. นายธนภฤติ จันทร์ธง ๒. นายภูวนาท โลพัฒนา ๓. นายราชชสาส์น อินสิงห์ ๔. นายชาติ สร้างดี ๕. นางสาววิไล มีทองขาว ๖. นางนิสา ปัญญา ๗. นายสุภกฤต ณ พิชัย ๘. นางสาววันวิสาข์ ทองพิทักษ์	
โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙	โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๒๕๙	
<p>คำอธิบาย :</p> <ul style="list-style-type: none"> การปฏิบัติงานตามภารกิจ หมายถึง การแสดงถึงการปฏิบัติตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Work Manual) เป็นเอกสารที่ระบุถึงขั้นตอน และรายละเอียดของกระบวนการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักของหน่วยงาน เพื่อให้การปฏิบัติงานตามภารกิจของเจ้าหน้าที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ซึ่งผู้ปฏิบัติงานจะต้องทราบดี และถือปฏิบัติตามที่ระบุไว้ในคู่มือดังกล่าว อันจะส่งผลให้การดำเนินงานของหน่วยงานมีประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ และมีการรายงานผลการปฏิบัติงานตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน เพื่อให้หน่วยงานได้รับทราบผลการดำเนินงานรวมทั้งได้รับทราบปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในแต่ละขั้นตอน ซึ่งจะเป็ประโยชน์ในการแก้ไข/ปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ มีความเป็นธรรม และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงาน ประชาชนและผู้รับบริการ การปฏิบัติงานตามภารกิจด้วยความเป็นธรรม หมายถึง การปฏิบัติราชการตามภารกิจหลักของหน่วยงานเกิดความเป็นธรรมต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกคนเท่าเทียมกัน หน่วยงานควรมีการกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงาน และระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการในแต่ละขั้นตอนที่ชัดเจน รวมทั้งควรแสดงขั้นตอนและระยะเวลาที่ใช้ดำเนินการดังกล่าวให้ผู้มาใช้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบอย่างชัดเจนด้วยการดำเนินการดังกล่าวนอกจากจะเป็นการกำกับกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้เป็นมาตรฐานเดียวกันแล้ว ยังเป็นเครื่องมือในการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ด้วยเช่นกัน ซึ่งจะทำให้เจ้าหน้าที่มีการปฏิบัติงาน/ให้บริการกับผู้มาใช้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกคนเท่าเทียมกันและไม่มีการเลือกปฏิบัติ อย่างไรก็ตาม การกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงานและระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการของหน่วยงานเพียงอย่างเดียวอาจยังไม่เพียงพอในการกำกับกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เนื่องจากเจ้าหน้าที่บางรายอาจไม่ดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน หรืออาศัยช่องโหว่ของขั้นตอนการปฏิบัติงาน เพื่อกระทำการทุจริต หรือกระทำการเพื่อเอื้อประโยชน์ให้แก่ตนเอง/พวกพ้อง ดังนั้นหน่วยงานจึงควรมีระบบการป้องกันหรือการตรวจสอบ เพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ในการปฏิบัติงานและให้บริการด้วยเช่นกัน 		



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด) รอบ..๙... เดือน
 รอบ..๑๒... เดือน

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :
ดำเนินงานได้คะแนนระดับที่ ๕

เกณฑ์การให้คะแนน :
กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจาก
ความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
๑	✓				
๒	✓	✓			
๓	✓	✓	✓		
๔	✓	✓	✓	✓	
๕	✓	✓	✓	✓	✓

โดยที่

ขั้นตอน	รายละเอียดการดำเนินการ
๑	มีการวิเคราะห์ที่กระบวนการงานตามภารกิจหลัก
๒	มีการจัดทำคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก
๓	มีรายงานผลการปฏิบัติงานตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก
๔	มีการแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการให้ผู้รับบริการหรือให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบอย่างชัดเจน
๕	มีระบบการป้องกันหรือการตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจหลัก



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		<input checked="" type="checkbox"/> รอบ..๙... เดือน		
		<input type="checkbox"/> รอบ..๑๒... เดือน		
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน				
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จการปฏิบัติงานตาม ภารกิจด้วยความเป็นธรรม	๓.๕๐	๕	๕.๐๐๐๐	๐.๑๖๖๐๐๐
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :				
<ul style="list-style-type: none">- วิเคราะห์กระบวนการหลักของหน่วยงาน- คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก- การรายงานผลการวิเคราะห์ การนำคู่มือไปปฏิบัติ- มีการแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจนในสถานที่ปฏิบัติงาน				
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :				
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :				
หลักฐานอ้างอิง :				
<ul style="list-style-type: none">- รายงานการวิเคราะห์ กระบวนการหลักหน่วยงาน- คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก				



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน
		<input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
ชื่อตัวชี้วัด : ๖.๔ ระดับความสำเร็จการดำเนินการดำเนินการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	ผู้จัดเก็บข้อมูล ๑. นายพรชัย บัวสุวรรณ ๒. นายอนันต์ พิลาภ ๓. นางชนิกานต์ ทองวิสูง	
โทรศัพท์: ๐๔๕๒-๒๕๕๒๕๙	โทรศัพท์: ๐๔๕๒-๒๕๕๒๕๙	
<p>คำอธิบาย :</p> <ul style="list-style-type: none"> ผลประโยชน์ทับซ้อน หมายถึง การที่เจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำกรใดๆ ตามอำนาจหน้าที่เพื่อประโยชน์ส่วนรวม แต่กลับเข้าไปมีส่วนได้เสียกับกิจกรรมหรือการดำเนินการที่เอื้อผลประโยชน์ให้กับตนหรือพวกพ้อง ทำให้การใช้อำนาจหน้าที่เป็นไปโดยไม่สุจริต ก่อให้เกิดผลเสียต่อภาครัฐ โดยการกระทำที่เข้าข่ายผลประโยชน์ทับซ้อน เช่น <ol style="list-style-type: none"> (๑) การรับผลประโยชน์ต่างๆ และผลจากการรับผลประโยชน์นั้นส่งผลต่อการตัดสินใจในการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ (๒) การทำธุรกิจกับตัวเองหรือเป็นคู่สัญญา (๓) การทำงานหลังจากออกจากตำแหน่งสาธารณะหรือหลังเกษียณ โดยใช้อิทธิพลหรือ ความสัมพันธ์จากที่เคยดำรงตำแหน่งในหน่วยงานนั้นหาประโยชน์จากหน่วยงาน (๔) การทำงานพิเศษโดยอาศัยตำแหน่งหน้าที่ราชการสร้างความน่าเชื่อถือ (๕) การรู้ข้อมูลภายในแล้วนำข้อมูลไปหาประโยชน์ให้กับตนเองหรือผู้อื่น (๖) การใช้บุคลากรหรือทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตน (๗) การนำโครงการสาธารณะลงในเขตเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ทางการเมือง ระดับความสำเร็จการดำเนินการดำเนินการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน พิจารณาจาก กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยหน่วยงานที่มีภารกิจหลักมีการจัดการเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนภายในหน่วยงาน โดยหน่วยงานจะต้องมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการดำเนินงานของหน่วยงานหรือการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน และจะต้องมีการสร้างระบบเพื่อป้องกันเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนหรือการขัดกันของผลประโยชน์ส่วนตนและประโยชน์ส่วนรวม รวมทั้งจะต้องมีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน พร้อมกับการให้องค์ความรู้จากคู่มือดังกล่าวแก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน และมีการส่งเสริม ปลูกฝัง และปรับฐานความคิดของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานให้มีความตระหนัก และสามารถแยกแยะเรื่องประโยชน์ส่วนตัวออกจากเรื่องประโยชน์ส่วนรวมได้ เช่น อบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังการทุจริตของหน่วยงานภาครัฐ การคิดแบบฐาน ๒ เป็นต้น 		



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
--	--

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :
- ค่าระดับคะแนนที่ ๔

เกณฑ์การให้คะแนน
กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจาก
ความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้
โดยที่ :

ขั้นตอน	รายละเอียดการดำเนินการ
๑	มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
๒	มีการจัดทำคู่มือเกี่ยวกับการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
๓	มีการประชุมหรือสัมมนาหรือแลกเปลี่ยนความรู้ภายในหน่วยงาน เพื่อให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนแก่เจ้าหน้าที่
๔	มีการปรับปรุงขั้นตอน/แนวทางการปฏิบัติงานหรือระเบียบเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
๕	มีการสรุปผลการดำเนินงานการจัดการเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน.

คำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จการดำเนินการดำเนินการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	๑๕.๐	๔	๔.๐๐๐	๐.๖๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :
- วิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
- จัดทำคู่มือเกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
- ประชุมหรือสัมมนาหรือแลกเปลี่ยนความรู้ภายในหน่วยงาน เพื่อให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนแก่เจ้าหน้าที่
- ปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติเพื่อลดประโยชน์ทับซ้อน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	<input checked="" type="checkbox"/> รอบ...๙... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ...๑๒... เดือน
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :	
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :	
หลักฐานอ้างอิง : <ul style="list-style-type: none">- รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง- คู่มือการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		<input checked="" type="checkbox"/> รอบ... ๖... เดือน <input type="checkbox"/> รอบ... ๙... เดือน
ชื่อตัวชี้วัด:๗: การพัฒนาสมรรถนะองค์กร		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	ผู้จัดเก็บข้อมูล: เจ้าหน้าที่สำนักงานสนับสนุนบริการ สุขภาพเขต ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	
โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๖๕๙	โทรศัพท์: ๐๔๕-๒๕๕๖๕๙	
คำอธิบาย : <ul style="list-style-type: none">▪ การพัฒนาสมรรถนะองค์กร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นการดำเนินการพัฒนาต่อเนื่องจากปีงบประมาณที่ผ่านมา โดยเกณฑ์ที่ใช้ในการพัฒนาองค์กรสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ใช้ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งเป็นเกณฑ์คุณภาพที่มีกรอบแนวคิดในการบริหารจัดการที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้กับการพัฒนาการบริหารราชการ เพื่อให้องค์กรมีกระบวนการทำงานและผลการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่ดียิ่งขึ้น▪ ในการพัฒนาปรับปรุงองค์กรหน่วยงานต้องประเมินองค์กรด้วยตนเอง (Self Assessment) ตามโปรแกรมประเมินตนเองของสำนักงาน ก.พ.ร. (หน่วยงานสามารถเข้าไปโหลดโปรแกรมได้ที่ http://opdc.hss.moph.go.th เลือกงานสำคัญอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เลือกเอกสาร Download เลือก โปรแกรมประเมินตนเองปี ๖๐) เพื่อทราบโอกาสในการปรับปรุงและนำผลการประเมินไปใช้เป็นข้อมูลในการจัดทำแผนพัฒนาองค์กรต่อไป▪ ดำเนินการปรับปรุงตามแผนพัฒนาองค์กรของหน่วยงานให้ครบถ้วน ในที่นี้ หมายถึง ดำเนินการตามกิจกรรมและระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแผน และสามารถแสดงให้เห็นถึงความสำเร็จของงาน โดยพิจารณาจากมีหลักฐานที่ตรงตามที่จะระบุไว้ในคู่มือการพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์มาตรฐาน ระดับหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐		
ข้อมูลผลการดำเนินงาน : ดำเนินงานได้อยู่ในระดับคะแนนที่ ๓		
เกณฑ์การให้คะแนน: กำหนดเป็นระดับความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้		



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ... ๖... เดือน

รอบ... ๙... เดือน

ระดับ คะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
๑	✓				
๒	✓	✓			
๓	✓	✓	✓		
๔	✓	✓	✓	✓	
๕	✓	✓	✓	✓	✓

โดยที่ :

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑	พบทวนลักษณะสำคัญขององค์กรให้มีความครบถ้วนข้อมูลเป็นปัจจุบัน <u>ส่งภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐</u>
๒	ประเมินองค์กรด้วยตนเอง (Self Assessment) ตามโปรแกรมของสำนักงาน ก.พ.ร. <u>ส่งภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐</u>
๓	จัดทำแผนพัฒนาองค์กรของหน่วยงานระยะ ๒ ปี ให้ครบถ้วนทุกหมวดและทุกประเด็น (เฉพาะประเด็นที่หน่วยงานยังไม่ได้ดำเนินการหรือดำเนินการไม่แล้วเสร็จ หรือเห็นว่าควรพัฒนา ปรับปรุงต่อเนื่อง) <u>ส่งภายในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐</u>
๔	ดำเนินการปรับปรุงตามแผนพัฒนาองค์กรของหน่วยงานให้ครบถ้วนพร้อมจัดทำรายงานผลการพัฒนาองค์กรของหน่วยงานในภาพรวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ตามรูปแบบที่กรมฯ กำหนด) เสนอให้ผู้บริหารกรมฯ ทราบ <u>ภายในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐</u>
๕	แสดงผลงานการพัฒนาองค์กรให้เห็นเป็นรูปธรรมอย่างน้อย ๑ ผลงาน



รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ... ๖... เดือน
 รอบ...๙... เดือน

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร	๒๐	ระดับคะแนนที่ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๘๐๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- ทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กรให้มีความครบถ้วนข้อมูลเป็นปัจจุบัน
- ประเมินองค์กรด้วยตนเอง (Self Assessment) ตามโปรแกรมของสำนักงาน ก.พ.ร.
- จัดทำแผนพัฒนาองค์กรของหน่วยงานระยะ ๒ ปี ให้ครบถ้วนทุกหมวดและทุกประเด็น (เฉพาะประเด็นที่หน่วยงานยังไม่ได้ดำเนินการหรือดำเนินการไม่แล้วเสร็จ หรือเห็นว่าควรพัฒนา ปรับปรุงต่อเนื่อง)
- อยู่ในระหว่างดำเนินการปรับปรุงตามแผนพัฒนาองค์กรของหน่วยงาน

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

หลักฐานอ้างอิง :

- หนังสือที่ สธ ๐๗๒๔/๑๕๔ ลงวันที่ ๑๕ ก.พ.๖๐ เรื่องส่งรายงานลักษณะสำคัญขององค์กร
- หนังสือที่ สธ ๐๗๒๔/๑๖๒ ลงวันที่ ๑๕ ก.พ. ๖๐ เรื่อง ส่งแบบประเมินองค์กร ด้วยตนเอง
- หนังสือที่ สธ ๐๗๒๔/๒๑๓ ลงวันที่ ๒๔ ก.พ. ๖๐ เรื่อง ส่งรายงานแผนพัฒนาองค์กรของหน่วยงานระยะ ๒ ปี