



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

รายละเอียดตัวชี้วัดและแนวทางการประเมินผล
การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

โดย กลุ่มแผนงานและประเมินผล
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำนำ

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ มาตรา ๙ (๓) ส่วนราชการต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติราชการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับมาตรฐานที่ ก.พ.ร. กำหนด ออกเป็น ๒ องค์ประกอบ องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) และองค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) ถ่ายทอดลงสู่ระดับหน่วยงาน โดยแต่ละองค์ประกอบมีตัวชี้วัดดังต่อไปนี้

องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) ประกอบด้วย

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑. จำนวนแบบจำลองสารสนเทศอาคารระบบโมดูลาร์ที่ได้รับการพัฒนาผ่านกระบวนการออกแบบอย่างมีส่วนร่วมแล้วเสร็จ

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๒ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารที่ดำเนินการพัฒนาด้วยระบบ BIM

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๓ จำนวนแบบก่อสร้างที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๔ ระดับความสำเร็จของการกำหนดแนวทางการพิจารณาคุณสมบัติผู้ประกอบการงานก่อสร้าง

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๕ ระดับความสำเร็จของการกำหนดแนวทางพัฒนาหน่วยบริการกองแบบแผน

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๖ ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติงานร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ – ๑๒

องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) ประกอบด้วย

ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน

ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ (e – saraban) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น

ซึ่งจัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้บริหาร ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัดและผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องของกองแบบแผนทราบกรอบการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ค่าเป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน รวมทั้งรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถเตรียมเอกสาร หลักฐานความสำเร็จได้ถูกต้องและครบถ้วน ตรงตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายละเอียดตัวชี้วัดและแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการวางแผนและขับเคลื่อนการดำเนินงานของตัวชี้วัดให้บรรลุตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ในคำรับรองการปฏิบัติราชการต่อไป

โดย กลุ่มแผนงานและประเมินผล
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
วิสัยทัศน์ พันธกิจ	๑
กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)	๒
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์	๓
มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ จำนวนแบบจำลองสารสนเทศอาคารระบบโมดูลาร์ที่ได้รับการพัฒนาผ่านกระบวนการ	๗
การออกแบบอย่างมีส่วนร่วมแล้วเสร็จ	
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารที่ดำเนินการพัฒนาด้วยระบบ BIM	๑๐
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๓ จำนวนแบบก่อสร้างที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ	๑๒
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๔ ระดับความสำเร็จของการกำหนดแนวทางการพิจารณาคุณสมบัติผู้ประกอบการ	๑๕
งานก่อสร้าง	
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๕ ระดับความสำเร็จของการกำหนดแนวทางพัฒนาหน่วยบริการกองแบบแผน	๑๗
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๖ ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติงานร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ - ๑๒	๑๙
องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)	๒๑
ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน	๒๒
ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e – saraban)	๒๗
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	๓๑
ภาคผนวก	๓๔
- กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
- คำรับรองการปฏิบัติราชการ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
- คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕	

กรอบแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ ดังต่อไปนี้

วิสัยทัศน์

“มาตรฐานสถาปัตยกรรม และวิศวกรรมสาธารณสุขระดับสากล
สร้างเสริมคุณค่าทางสุขภาพแก่ประชาชน เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ”

พันธกิจ

๑. ส่งเสริม สนับสนุน ด้านการออกแบบ อำนวยการ และควบคุมคุณภาพการก่อสร้าง และพัฒนาอาคารสถานบริการสุขภาพเป็นไปตามมาตรฐานด้านสถาปัตยกรรม วิศวกรรม สาธารณสุข สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
๒. กำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินผล ให้คำปรึกษา และให้บริการทางวิชาการและวิชาชีพ แบบครบวงจร ด้านสถาปัตยกรรม และวิศวกรรมสาธารณสุข
๓. สร้างสรรค์และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม ด้านสถาปัตยกรรมและวิศวกรรมสาธารณสุข ให้รองรับสถานการณ์ และสร้างการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาวะแก่ประเทศได้อย่างยั่งยืน
๔. ยกระดับมาตรฐานด้านสถาปัตยกรรม และวิศวกรรมสาธารณสุขรองรับการขับเคลื่อนประเทศ ให้เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ระดับสากล
๕. บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนทั้งในและนอกประเทศ เพื่อยกระดับมาตรฐานสถาปัตยกรรมและวิศวกรรมสาธารณสุขของประเทศ



รายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ

กองแบบแผน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ชื่อตัวชี้วัด	๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ																																																																	
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๑๕																																																																	
หน่วยวัด	ร้อยละ																																																																	
เป้าหมาย ปี ๒๕๖๕	- สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ ๘๐ (ร้อยละ ๘๐ ของร้อยละ ๖๐ ระดับพื้นฐาน ปี ๒๕๖๔) (ตามเป้าหมายของแต่ละเขต) - สถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบอย่างน้อย ๑ แห่ง ต่อ ๑ ศบส.																																																																	
คำนิยาม	สถานพยาบาลภาครัฐ หมายถึง โรงพยาบาลภาครัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวนทั้งสิ้น ๑,๐๗๖ แห่ง แบ่งเป็น ๑. โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๙๕๘ แห่ง ๒. โรงพยาบาลนอกกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๑๘ แห่ง กลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ร้อยละ ๖๐ ของสถานพยาบาลภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับพื้นฐานใน ปี ๒๕๖๔ แบ่งเป็นราย ศบส.ดังนี้ <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th><th>ปี ๒๕๖๔</th><th colspan="2">ปี ๒๕๖๕</th></tr> <tr> <th>ระดับพื้นฐาน</th><th>ประกรกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ ๖๐ ของระดับพื้นฐาน ปี ๖๔)</th><th>ระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ ๘๐</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>ศบส.๑</td><td>๔๓</td><td>๒๖</td><td>๒๑</td></tr> <tr><td>ศบส.๒</td><td>๓๙</td><td>๒๔</td><td>๑๙</td></tr> <tr><td>ศบส.๓</td><td>๓๙</td><td>๒๔</td><td>๑๙</td></tr> <tr><td>ศบส.๔</td><td>๖๔</td><td>๓๙</td><td>๓๑</td></tr> <tr><td>ศบส.๕</td><td>๔๕</td><td>๒๗</td><td>๒๒</td></tr> <tr><td>ศบส.๖</td><td>๓๕</td><td>๒๑</td><td>๑๗</td></tr> <tr><td>ศบส.๗</td><td>๑๗</td><td>๑๑</td><td>๙</td></tr> <tr><td>ศบส.๘</td><td>๔๑</td><td>๒๕</td><td>๒๐</td></tr> <tr><td>ศบส.๙</td><td>๓๕</td><td>๒๑</td><td>๑๗</td></tr> <tr><td>ศบส.๑๐</td><td>๓</td><td>๓</td><td>๓</td></tr> <tr><td>ศบส.๑๑</td><td>๒๗</td><td>๑๗</td><td>๑๔</td></tr> <tr><td>ศบส.๑๒</td><td>๓๙</td><td>๒๔</td><td>๑๙</td></tr> <tr><td>เขตกรุงเทพมหานคร</td><td>๑๘</td><td>๑๑</td><td>๙</td></tr> <tr><td>รวม</td><td>๔๔๕</td><td>๒๗๓</td><td>๒๒๐</td></tr> </tbody> </table>			หน่วยงาน	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕		ระดับพื้นฐาน	ประกรกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ ๖๐ ของระดับพื้นฐาน ปี ๖๔)	ระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ ๘๐	ศบส.๑	๔๓	๒๖	๒๑	ศบส.๒	๓๙	๒๔	๑๙	ศบส.๓	๓๙	๒๔	๑๙	ศบส.๔	๖๔	๓๙	๓๑	ศบส.๕	๔๕	๒๗	๒๒	ศบส.๖	๓๕	๒๑	๑๗	ศบส.๗	๑๗	๑๑	๙	ศบส.๘	๔๑	๒๕	๒๐	ศบส.๙	๓๕	๒๑	๑๗	ศบส.๑๐	๓	๓	๓	ศบส.๑๑	๒๗	๑๗	๑๔	ศบส.๑๒	๓๙	๒๔	๑๙	เขตกรุงเทพมหานคร	๑๘	๑๑	๙	รวม	๔๔๕	๒๗๓	๒๒๐
หน่วยงาน	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕																																																																
	ระดับพื้นฐาน	ประกรกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ ๖๐ ของระดับพื้นฐาน ปี ๖๔)	ระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ ๘๐																																																															
ศบส.๑	๔๓	๒๖	๒๑																																																															
ศบส.๒	๓๙	๒๔	๑๙																																																															
ศบส.๓	๓๙	๒๔	๑๙																																																															
ศบส.๔	๖๔	๓๙	๓๑																																																															
ศบส.๕	๔๕	๒๗	๒๒																																																															
ศบส.๖	๓๕	๒๑	๑๗																																																															
ศบส.๗	๑๗	๑๑	๙																																																															
ศบส.๘	๔๑	๒๕	๒๐																																																															
ศบส.๙	๓๕	๒๑	๑๗																																																															
ศบส.๑๐	๓	๓	๓																																																															
ศบส.๑๑	๒๗	๑๗	๑๔																																																															
ศบส.๑๒	๓๙	๒๔	๑๙																																																															
เขตกรุงเทพมหานคร	๑๘	๑๑	๙																																																															
รวม	๔๔๕	๒๗๓	๒๒๐																																																															

คำนิยาม (ต่อ)	มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานและวัดความสำเร็จของสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน(ตามมาตรา ๕)เพื่อให้มีลักษณะและมาตรฐานตามที่กำหนด เป็นที่ไว้วางใจของประชาชนและสังคมเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพเอื้อให้เกิดความปลอดภัย สวัสดิภาพของผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ ผู้มาเยือน ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ๙ ด้าน ด้านที่ ๑ ด้านการบริหารจัดการ ด้านที่ ๒ ด้านการบริการสุขภาพ ด้านที่ ๓ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก ด้านที่ ๔ ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านที่ ๕ ด้านความปลอดภัย ด้านที่ ๖ ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้านที่ ๗ ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ ด้านที่ ๘ ด้านสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ด้านที่ ๙ ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินการและวัดผลความสำเร็จในการบริหารจัดการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดยการกำหนดการประเมินเป็น ๓ ระดับ คือ ระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนาและระดับคุณภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายมีการพัฒนาการดำเนินงานผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพัฒนาขึ้นไป สถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบ หมายถึง โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐานขึ้นไป ครบทั้ง ๙ ด้าน ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และกทม. (สบส.ละ อย่างน้อย ๑ แห่ง) และเป็นโรงพยาบาลที่มีความประสงค์ (ภาคสมัครใจ) เป็นโรงพยาบาลต้นแบบผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับคุณภาพครบทั้ง ๙ ด้าน																		
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table><tr><th rowspan="2">ปีงบประมาณ</th><th colspan="2">ข้อมูลพื้นฐาน(Base line data)</th><th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th></tr><tr><th>ค่าเป้าหมาย</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr><tr><td>พ.ศ. ๒๕๖๒</td><td>๘๙๖ แห่ง</td><td>ระดับพื้นฐานขึ้นไป ๘๘๕ แห่ง</td><td>ร้อยละ ๙๘.๗๗</td></tr><tr><td>พ.ศ. ๒๕๖๓</td><td>๔๔๔ แห่ง</td><td>ระดับคุณภาพ ๒๖๓ แห่ง</td><td>ร้อยละ ๕๙.๒๓</td></tr><tr><td>พ.ศ. ๒๕๖๔</td><td>๑,๐๗๖ แห่ง</td><td>ระดับพื้นฐานขึ้นไป ๑,๐๒๔ แห่ง</td><td>ร้อยละ ๙๔.๑๔</td></tr></table>	ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน(Base line data)		ผลการดำเนินงาน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	พ.ศ. ๒๕๖๒	๘๙๖ แห่ง	ระดับพื้นฐานขึ้นไป ๘๘๕ แห่ง	ร้อยละ ๙๘.๗๗	พ.ศ. ๒๕๖๓	๔๔๔ แห่ง	ระดับคุณภาพ ๒๖๓ แห่ง	ร้อยละ ๕๙.๒๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	๑,๐๗๖ แห่ง	ระดับพื้นฐานขึ้นไป ๑,๐๒๔ แห่ง	ร้อยละ ๙๔.๑๔
ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน(Base line data)		ผลการดำเนินงาน																
	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน																	
พ.ศ. ๒๕๖๒	๘๙๖ แห่ง	ระดับพื้นฐานขึ้นไป ๘๘๕ แห่ง	ร้อยละ ๙๘.๗๗																
พ.ศ. ๒๕๖๓	๔๔๔ แห่ง	ระดับคุณภาพ ๒๖๓ แห่ง	ร้อยละ ๕๙.๒๓																
พ.ศ. ๒๕๖๔	๑,๐๗๖ แห่ง	ระดับพื้นฐานขึ้นไป ๑,๐๒๔ แห่ง	ร้อยละ ๙๔.๑๔																
เกณฑ์การให้คะแนน	ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๕ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้ <table><tr><th>คะแนนที่ ๑</th><th>คะแนนที่ ๒</th><th>คะแนนที่ ๓</th><th>คะแนนที่ ๔</th><th>คะแนนที่ ๕</th></tr><tr><td>ร้อยละ ๖๐ ๑๖๔ (แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๖๕ ๑๗๗ (แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๗๐ ๑๙๑ (แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๗๕ ๒๐๕ (แห่ง)</td><td>ร้อยละ ๘๐ ๒๑๘ (แห่ง)</td></tr></table>	คะแนนที่ ๑	คะแนนที่ ๒	คะแนนที่ ๓	คะแนนที่ ๔	คะแนนที่ ๕	ร้อยละ ๖๐ ๑๖๔ (แห่ง)	ร้อยละ ๖๕ ๑๗๗ (แห่ง)	ร้อยละ ๗๐ ๑๙๑ (แห่ง)	ร้อยละ ๗๕ ๒๐๕ (แห่ง)	ร้อยละ ๘๐ ๒๑๘ (แห่ง)								
คะแนนที่ ๑	คะแนนที่ ๒	คะแนนที่ ๓	คะแนนที่ ๔	คะแนนที่ ๕															
ร้อยละ ๖๐ ๑๖๔ (แห่ง)	ร้อยละ ๖๕ ๑๗๗ (แห่ง)	ร้อยละ ๗๐ ๑๙๑ (แห่ง)	ร้อยละ ๗๕ ๒๐๕ (แห่ง)	ร้อยละ ๘๐ ๒๑๘ (แห่ง)															
วัตถุประสงค์	เพื่อให้สถานสถานพยาบาลภาครัฐ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ																		
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	- สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ ๘๐ (ร้อยละ ๘๐ ของร้อยละ ๖๐ ระดับพื้นฐาน ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒๗๓ แห่ง (ตามเป้าหมายของแต่ละเขต) -สถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบอย่างน้อย ๑ แห่ง ต่อ ๑ สบส.																		

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	= (A x B) / ๑๐๐ A = จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพัฒนาขึ้นไป B = จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐานในปี ๒๕๖๔ (จำนวน ๒๗๓ แห่ง)					
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- โปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔)					
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)					
	รอบ ๕ เดือน					
	เกณฑ์การประเมิน		คะแนน (๕ คะแนน)		เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล	
	๑.๑ จัดทำแนวทาง วิธีการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		๑.๕ คะแนน		■ เอกสารแนวทาง วิธีการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	
	๑.๒ สื่อสารชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		๑.๕ คะแนน		■ เอกสารประกอบการชี้แจง เช่น ภาพถ่ายแผนการดำเนินงาน หรือตารางกำหนดวันเวลาดำเนินการ หนังสือเชิญ สรุปผลการประชุม	
	๒. นิเทศ กำกับติดตามการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพออนไลน์กับสบส.		๒ คะแนน		■ เอกสารประกอบการนิเทศ กำกับติดตาม เช่น หนังสือเชิญ ภาพถ่าย ผลการประเมินตนเองของสถานบริการสุขภาพภาครัฐตามระบบ HS๔ สรุปผลการประชุม	
	รอบ ๑๑ เดือน					
	เกณฑ์การประเมิน		คะแนน (๕คะแนน)		เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล	
	๑.รวบรวม สรุปผล วิเคราะห์ผลการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		๑ คะแนน		■ รายงานผลการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	
	๒.จำนวนสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ต้นแบบ		๒ คะแนน		■ รวบรวมรายงาน ประเมินผลมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ตามโปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔)	
คะแนน		๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒
แห่ง		๔	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓
แห่ง		แห่ง	แห่ง	แห่ง	แห่ง	แห่ง

	๓.ร้อยละของสถานภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร้อยละ ๘๐ <table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๔</td><td>๐.๘</td><td>๑.๒</td><td>๑.๖</td><td>๒</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>๖๐</td><td>๖๕</td><td>๗๐</td><td>๗๕</td><td>๘๐</td></tr></table>	คะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒	ร้อยละ	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๒ คะแนน	■ รวบรวมรายงาน ประเมินผลมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ตามโปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔)
คะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒										
ร้อยละ	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- โปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔)														
แหล่งข้อมูล	แหล่งข้อมูล : กองสุกศึกษา/กองวิศวกรรมการแพทย์/กองแบบแผน/กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ/กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: โปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔)														
รายชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด/เบอร์โทร	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด ผู้อำนวยการกองแบบแผน เบอร์โทร 02-193-7000 ต่อ 18319 ผู้จัดเก็บข้อมูล นายสุทธิพร ปรีชา เบอร์โทร 02-193-7000 ต่อ 18313 นางสาวทัศนภรณ์ ศรีอภิวัดน์ เบอร์โทร 02-193-7000 ต่อ 18313														

รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ

กอง/กลุ่ม/ศูนย์.....กองแบบแผน.....

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ								
ชื่อตัวชี้วัด	๑.๒.๑. จำนวนแบบจำลองสารสนเทศอาคารระบบโมดูลาร์ที่ได้รับการพัฒนาผ่านกระบวนการออกแบบอย่างมีส่วนร่วมแล้วเสร็จ								
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๑๐								
หน่วยวัด	จำนวนแบบ								
เป้าหมาย ปี ๒๕๖๕	๕ แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (๕ BIM Models)								
คำอธิบาย	- แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (Building Information Modeling: BIM) หมายถึง การสร้างแบบจำลองเสมือนของอาคารและแสดงผลออกมาในรูปแบบ ๓ มิติ ที่มีข้อมูลหรือสารสนเทศ (Information) ในทุกๆ องค์ประกอบของแบบจำลองอาคาร ที่มีการเชื่อมโยงสารสนเทศทั้งหมดเข้าด้วยกันตลอดช่วงชีวิตอาคาร และสามารถปฏิบัติการในสารสนเทศร่วมกัน (interoperable) ระหว่างผู้ถือผลประโยชน์ร่วมของโครงการได้อย่างสอดคล้องกัน (coordinated) และสามารถคำนวณได้ (computable) ทั้งทางด้านกายภาพ (Physical) และด้านคุณลักษณะ (Characteristics) ของอาคารนั้นๆ ตั้งแต่ขั้นตอนการออกแบบ การจัดทำแบบก่อสร้าง การถอดปริมาณและประมาณราคา การแบ่งงวดงาน-งวดเงิน การบริหารจัดการการก่อสร้าง จนถึงขั้นตอนการส่งมอบอาคาร ฯลฯ โดยแบบจำลองสารสนเทศอาคารนี้สามารถสนับสนุนการวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบ-ก่อสร้างอาคารได้อย่างถูกต้อง รวมถึงการจัดทำเอกสารแบบก่อสร้างอาคารได้ - แบบจำลองสารสนเทศอาคารระดับแบบก่อสร้าง หมายถึง แบบจำลองสารสนเทศอาคาร ที่มีระดับขั้นในการพัฒนา (Level of Development :LOD) ข้อมูลกราฟิก (Graphics) และข้อมูลที่ไม่ใช่กราฟิก (Non-graphics) ระดับแบบก่อสร้าง ตามรายละเอียดที่ถูกกำหนดไว้ใน “แนวทางการใช้งานแบบจำลองสารสนเทศอาคาร สำหรับประเทศไทย” ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยสมาคมสถาปนิกสยาม” - ได้รับการพัฒนา หมายถึง การนำระบบ Building Information Modeling: BIM มาใช้ในการออกแบบอาคารระบบโมดูลาร์ - กระบวนการออกแบบอย่างมีส่วนร่วม (Participatory Design: PD) คือ การออกแบบโดยมีการทดสอบการรับรู้เชิงพื้นที่ (Spatial Perception) ของกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้อาคารหรือผู้เชี่ยวชาญด้านการประเมินรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลและบริการสาธารณสุข โดยการใช้งานเทคโนโลยีที่สร้างความกลมกลืนระหว่างโลกความจริงกับโลกจำลองแบบดิจิทัล (Immersive Technology: IMT) โดยเฉพาะการใช้เทคโนโลยี ความเป็นจริงเสมือน (Virtual Reality: VR)								
ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	<table><tr><td>ปี ๒๕๖๒</td><td>ปี ๒๕๖๓</td><td>ปี ๒๕๖๔</td></tr><tr><td colspan="3">เป็นตัวชี้วัดใหม่</td></tr></table>			ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	เป็นตัวชี้วัดใหม่		
ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔							
เป็นตัวชี้วัดใหม่									

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	-		
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		
	รอบ ๕ เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	๑. (ร่าง) BIM Model โมดูลที่ ๑ (ชั้น OPD) ก่อนกระบวนการออกแบบมีส่วนร่วม	๑	(ร่าง) ภาพ ๓ มิติของ BIM Model Module ที่ ๑
	๒. (ร่าง) BIM Model โมดูลที่ ๒ (ชั้น Cohort Wards) ก่อนกระบวนการออกแบบมีส่วนร่วม	๑	(ร่าง) ภาพ ๓ มิติของ BIM Model Module ที่ ๒
	๓. (ร่าง) BIM Model โมดูลที่ ๓ (ชั้น AIIR) ก่อนกระบวนการออกแบบมีส่วนร่วม	๑	(ร่าง) ภาพ ๓ มิติของ BIM Model Module ที่ ๓
	๔. (ร่าง) BIM Model โมดูลที่ ๔ (ชั้น หลังคา) ก่อนกระบวนการออกแบบมีส่วนร่วม	๑	(ร่าง) ภาพ ๓ มิติของ BIM Model Module ที่ ๔
เกณฑ์การให้คะแนน	๕. (ร่าง) BIM Model โมดูลที่ ๕ (เปลือกอาคาร) ก่อนกระบวนการออกแบบมีส่วนร่วม	๑	(ร่าง) ภาพ ๓ มิติของ BIM Model Module ที่ ๕
	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		
	รอบ ๑๑ เดือน		
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	๑. BIM Model โมดูลที่ ๑ (ชั้น OPD) ที่ปรับปรุงตามกระบวนการออกแบบมีส่วนร่วม	๑	BIM Model และภาพ Rendering ๓ มิติ
	๒. BIM Model โมดูลที่ ๒ (ชั้น Cohort Wards) ที่ปรับปรุงตามกระบวนการออกแบบมีส่วนร่วม	๑	BIM Model และภาพ Rendering ๓ มิติ

	๓. BIM Model โมดูลที่ ๓ (ชั้น AIR) ที่ปรับปรุงตาม กระบวนการออกแบบมีส่วนร่วม	๑	BIM Model และภาพ Rendering ๓ มิติ
	๔. BIM Model โมดูลที่ ๔ (ชั้น หลังคา) ที่ปรับปรุงตาม กระบวนการออกแบบมีส่วนร่วม	๑	BIM Model และภาพ Rendering ๓ มิติ
	๕. BIM Model โมดูลที่ ๕ (เปลือกอาคาร) ที่ปรับปรุง ตามกระบวนการออกแบบมี ส่วนร่วม	๑	BIM Model และภาพ Rendering ๓ มิติ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-		
เงื่อนไข	-		
แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	วิธีการจัดเก็บข้อมูล : จัดเก็บข้อมูลผ่านโปรแกรม Autodesk Revit และแบบ Cloud worksharing		
รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด : นายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์ สถาปนิกปฏิบัติการ : นางสาวกมลจันทร์ ประภากรรัตน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๖		

รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ

กอง/กลุ่ม/ศูนย์.....กองแบบแผน.....

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ														
ชื่อตัวชี้วัด	๑.๒.๒ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารที่ดำเนินการพัฒนาด้วยระบบ BIM														
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๑๐														
หน่วยวัด	แบบ														
เป้าหมาย ปี ๒๕๖๕	จำนวน ๑ แบบ														
คำอธิบาย	แบบก่อสร้างอาคาร หมายถึง แบบก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลในระดับ M๒ ,F๑ ขนาด ๙๐ - ๑๒๐ ตารางเมตร ที่มีการออกแบบแล้วและมีการนำไปใช้บ่อย ๆ มาทำการพัฒนารูปแบบโดยการนำระบบ BIM มาใช้ในการจัดทำแบบก่อสร้าง BIM หมายถึง Building Information Modeling: BIM เป็นระบบที่ถูกพัฒนาขึ้นเพื่อใช้ในการออกแบบก่อสร้างแบบครบวงจร ไม่ว่าจะเป็นการออกแบบ การเขียนแบบ การคำนวณโครงสร้าง การประมาณราคา การจัดซื้อ รวมไปถึงการวางแผนงานระบบต่าง ๆ ของอาคาร พัฒนาด้วยระบบ BIM หมายถึง การนำระบบ BIM มาใช้ในการพัฒนารูปแบบการออกแบบและจัดทำแบบก่อสร้าง M๒, F๑ ขนาด ๙๐-๑๒๐ ตารางเมตร ซึ่งสามารถพัฒนาการจัดทำแบบให้รวดเร็วขึ้นตอบสนองการเปลี่ยนแปลงในอนาคต														
ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	<table><tr><td>ปี ๒๕๖๒</td><td>ปี ๒๕๖๓</td><td>ปี ๒๕๖๔</td></tr><tr><td colspan="3">เป็นตัวชี้วัดใหม่</td></tr></table>			ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	เป็นตัวชี้วัดใหม่								
ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔													
เป็นตัวชี้วัดใหม่															
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	-														
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success) รอบ ๕ เดือน <table><tr><th>เกณฑ์การประเมิน</th><th>คะแนน (๕ คะแนน)</th><th>เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล</th></tr><tr><td>๑. - แต่งตั้งคณะทำงาน - ประชุมคณะทำงาน</td><td>๑</td><td>- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน - รายงานการประชุมคณะทำงาน</td></tr><tr><td>๒. จัดทำแผนการดำเนินงาน</td><td>๑</td><td>แผนการดำเนินงาน</td></tr><tr><td>๓. ดำเนินการตามแผน</td><td>๓</td><td>หลักฐานการดำเนินการตามแผน</td></tr></table>			เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล	๑. - แต่งตั้งคณะทำงาน - ประชุมคณะทำงาน	๑	- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน - รายงานการประชุมคณะทำงาน	๒. จัดทำแผนการดำเนินงาน	๑	แผนการดำเนินงาน	๓. ดำเนินการตามแผน	๓	หลักฐานการดำเนินการตามแผน
เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล													
๑. - แต่งตั้งคณะทำงาน - ประชุมคณะทำงาน	๑	- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน - รายงานการประชุมคณะทำงาน													
๒. จัดทำแผนการดำเนินงาน	๑	แผนการดำเนินงาน													
๓. ดำเนินการตามแผน	๓	หลักฐานการดำเนินการตามแผน													

เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		
	รอบ ๑๑ เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	๑. ดำเนินการตามแผน (ต่อ)	๒	หลักฐานการดำเนินการตามแผน
	๒. จัดทำแบบก่อสร้างอาคาร แล้วเสร็จ จำนวน ๑ แบบ	๒	แบบก่อสร้างอาคาร
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	๓. สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ เสนอผู้บริหารกรมรับทราบ	๑	หลักฐานการสรุปผลการดำเนินงาน เสนอผู้บริหาร
	-		
	-		
	-		
แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล : สถาบันการสุขภาพภาคใต้ วิธีการจัดเก็บข้อมูล : การลงพื้นที่สัมภาษณ์ผู้เกี่ยวข้องและนำข้อมูลมาพัฒนาแบบ		
รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: นายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด: นายภุชงค์ อยู่คง สถาปนิกชำนาญการพิเศษ เบอร์โทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๖		

รายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ

กอง/กลุ่ม/ศูนย์.....กองแบบแผน.....

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ								
ชื่อตัวชี้วัด	๑.๒.๓ จำนวนแบบก่อสร้างที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ								
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๑๐								
หน่วยวัด	จำนวนแบบ								
เป้าหมาย ปี ๒๕๖๕	ร้อยละ ๘๐								
คำอธิบาย	แบบก่อสร้างอาคาร หมายถึง แบบประเภทต่าง ๆ ที่กองแบบแผนจะดำเนินการออกแบบและพัฒนาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีรายละเอียด ดังนี้ - แบบก่อสร้างใหม่ หมายถึง แบบก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลที่ได้รับการออกแบบโดยงานสนับสนุนด้านสถาปัตยกรรมและวิศวกรรม เขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๓ จำนวน ๑ แบบ/เขตสุขภาพ - แบบ Redesign Building list หมายถึง แบบก่อสร้างที่มีการขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้อาคาร ผู้มารับบริการและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านอาคารและสภาพแวดล้อมโดยเป็นแบบ/รายการก่อสร้างตามบัญชีรายการงบประมาณด้านการก่อสร้างของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่จะนำไปใช้ประกอบการขอรับการจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗ - แบบระบบบำบัดน้ำเสีย หมายถึง แบบรูป/รายการของระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารที่ได้รับการออกแบบโดยงานสนับสนุนระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม ก่อนจะส่งให้งานโครงสร้างและงานระบบไฟฟ้าดำเนินการออกแบบต่อไป จำนวนแบบทั้งหมดในภาพรวม N= ๔๕ แบบ ค่าเป้าหมายในปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๘๐ มีจำนวน ดังนี้ - แบบก่อสร้างใหม่ = ๑๑ (จากจำนวนทั้งหมด ๑๓ แบบ) - แบบ Redesign Building list = ๒๑ (จากจำนวนทั้งหมด ๒๖ แบบ) - แบบระบบบำบัดน้ำเสีย = ๕ (จากจำนวนทั้งหมด ๖ แบบ) ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ หมายถึง แบบก่อสร้างที่ได้รับการออกแบบ ปรับปรุง และพัฒนา ในส่วนของงานสถาปัตยกรรม งานโครงสร้าง งานระบบประกอบอาคาร หรืองานระบบไฟฟ้าและสุขาภิบาลแล้วเสร็จ โดยผ่านกระบวนการการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กองบริหารการสาธารณสุข กองแบบแผน กองตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑-๑๓								
ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	<table><tr><td>ปี ๒๕๖๒</td><td>ปี ๒๕๖๓</td><td>ปี ๒๕๖๔</td></tr><tr><td colspan="3">เป็นตัวชี้วัดใหม่</td></tr></table>			ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	เป็นตัวชี้วัดใหม่		
ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔							
เป็นตัวชี้วัดใหม่									
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	-								

เกณฑ์การให้คะแนน					
	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐
	- แบบใหม่ ๕ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๐ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๑ แบบ	- แบบใหม่ ๗ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๓ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๒ แบบ	- แบบใหม่ ๘ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๗ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๓ แบบ	- แบบใหม่ ๙ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๘ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๔ แบบ	- แบบใหม่ ๑๑ แบบ - แบบ Redesign Building list ๒๑ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๕ แบบ
	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)				
	รอบ ๕ เดือน				
เกณฑ์การประเมิน		คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล		
<u>แบบก่อสร้างใหม่</u> ๑. สำรวจ รวบรวมและจัดเก็บข้อมูล ๒. จัดทำแบบร่างสถาปัตยกรรม ๓. สรุบบนแบบร่าง และนำเสนอแบบร่าง		๐.๕๕ ๐.๕๖ ๐.๕๖	- หลักฐานการสำรวจและจัดเก็บข้อมูล - ร่างแบบก่อสร้าง - หลักฐานการสรุปและนำเสนอแบบร่าง		
<u>แบบ Redesign Building list</u> ๑. ประชุมชี้แจงแนวทางและกำหนดค่าเป้าหมายเบื้องต้น ๒. ทบทวนแนวทาง/เกณฑ์การปรับปรุงแก้ไขอาคาร/รายการ ๓. ประชุมชี้แจงแนวทาง/เกณฑ์การปรับปรุงแก้ไขอาคาร/รายการให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๔. สรุปรายงานการประชุมชี้แจงแนวทาง/เกณฑ์การปรับปรุงแก้ไขอาคาร/รายการพร้อมแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		๐.๔๑ ๐.๔๒ ๐.๔๒ ๐.๔๒	- รายงานการประชุม - แนวทาง/เกณฑ์การปรับปรุงแก้ไขอาคาร/รายการ - ภาพถ่าย/หนังสือเชิญประชุม - รายงานการประชุมและหนังสือส่งรายงานการประชุมแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
<u>แบบระบบบำบัดน้ำเสีย</u> ๑. สำรวจ รวบรวมและจัดเก็บข้อมูล ๒. จัดทำแบบร่าง ๓. นำแบบที่สรุป ประชุมร่วมกัน ๔. โครงสร้างและงานระบบไฟฟ้า		๐.๕๕ ๐.๕๖ ๐.๕๖	- หลักฐานการสำรวจและจัดเก็บข้อมูล - ร่างแบบก่อสร้าง - หลักฐานการสรุปและประชุมร่วมกัน		

เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success) รอบ ๑๑ เดือน ช่วงเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๑๐ ต่อ ๑ คะแนน <table><tr><th>คะแนน ๑</th><th>คะแนน ๒</th><th>คะแนน ๓</th><th>คะแนน ๔</th><th>คะแนน ๕</th></tr><tr><th>ร้อยละ ๔๐</th><th>ร้อยละ ๕๐</th><th>ร้อยละ ๖๐</th><th>ร้อยละ ๗๐</th><th>ร้อยละ ๘๐</th></tr><tr><td>- แบบใหม่ ๕ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๐ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๑ แบบ</td><td>- แบบใหม่ ๗ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๓ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๒ แบบ</td><td>- แบบใหม่ ๘ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๗ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๓ แบบ</td><td>- แบบใหม่ ๙ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๘ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๔ แบบ</td><td>- แบบใหม่ ๑๑ แบบ - แบบ Redesign Building list ๒๑ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๕ แบบ</td></tr></table>	คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐	- แบบใหม่ ๕ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๐ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๑ แบบ	- แบบใหม่ ๗ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๓ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๒ แบบ	- แบบใหม่ ๘ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๗ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๓ แบบ	- แบบใหม่ ๙ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๘ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๔ แบบ	- แบบใหม่ ๑๑ แบบ - แบบ Redesign Building list ๒๑ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๕ แบบ
คะแนน ๑	คะแนน ๒	คะแนน ๓	คะแนน ๔	คะแนน ๕												
ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐												
- แบบใหม่ ๕ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๐ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๑ แบบ	- แบบใหม่ ๗ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๓ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๒ แบบ	- แบบใหม่ ๘ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๗ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๓ แบบ	- แบบใหม่ ๙ แบบ - แบบ Redesign Building list ๑๘ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๔ แบบ	- แบบใหม่ ๑๑ แบบ - แบบ Redesign Building list ๒๑ แบบ - แบบบำบัดน้ำเสีย ๕ แบบ												
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$B \times \frac{100}{N}$ B = จำนวนแบบ/รายการก่อสร้างที่ดำเนินการออกแบบ/ปรับปรุงแล้วเสร็จ N = จำนวนของแบบเป้าหมายทั้งหมด จำนวนแบบทั้งหมดในภาพรวม N= ๔๕ แบบ ค่าเป้าหมายในปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๘๐ มีจำนวน ดังนี้ - แบบก่อสร้างใหม่ = ๑๑ (N = ๑๓ แบบ) - แบบ Redesign Building list = ๒๑ (N= ๒๖ แบบ) - แบบระบบบำบัดน้ำเสีย = ๕ (N= ๖ แบบ)															
เงื่อนไข	Redesign Building list ๑. หากเขตสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข ๑-๑๓ มีความประสงค์ไม่ขอแก้ไขแบบ/รายการตามที่ได้มีการประชุมร่วมกัน กองแบบแผนจะจัดทำแบบ/รายการที่คาดว่าจะได้ขึ้นบัญชีของงบประมาณปี ๒๕๖๗ ทดแทนให้ครบตามจำนวนเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ = ๒๑ แบบ แบบก่อสร้างใหม่ ๑. หากโรงพยาบาลที่กองแบบแผนได้มีการดำเนินการออกแบบไปแล้วได้มีการยุติโครงการในระหว่างปีงบประมาณ ให้วัดที่ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนแทนการวัดเป็นจำนวนแบบที่แล้วเสร็จ															
แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/สถานพยาบาลภาครัฐ															
รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด : หัวหน้างานสนับสนุนด้านสถาปัตยกรรมและวิศวกรรม เขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๓ หัวหน้างานสนับสนุนระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม หัวหน้างานสนับสนุนระบบประกอบอาคาร เบอร์โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๖															

รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ

กอง/กลุ่ม/ศูนย์.....กองแบบแผน.....

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ														
ชื่อตัวชี้วัด	๑.๒.๔ ระดับความสำเร็จของการกำหนดแนวทางการพิจารณาคุณสมบัติผู้ประกอบการงานก่อสร้าง														
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๕														
หน่วยวัด	ระดับ														
เป้าหมาย ปี ๒๕๖๕	ระดับ ๕														
คำอธิบาย	การกำหนดแนวทางการพิจารณา หมายถึง ขอบเขตหรือกรอบที่ใช้ในการจัดทำข้อกำหนดคุณสมบัติของผู้ประกอบการ คุณสมบัติผู้ประกอบการ หมายถึง ข้อกำหนดของผู้ประกอบการงานก่อสร้างที่ได้ลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลางและมีคุณสมบัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการงานก่อสร้างที่มีสิทธิเป็นผู้ยื่นข้อเสนอต่อหน่วยงานของรัฐ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (ออกประกาศเป็นกฎกระทรวง) งานก่อสร้าง หมายถึง งานก่อสร้างอาคาร งานก่อสร้างระบบสาธารณูปโภค หรือสิ่งปลูกสร้างอื่นใดและการซ่อมแซม ต่อเติม ปรับปรุง รื้อถอน หรือการกระทำอื่นที่มีลักษณะทำนองเดียวกันต่ออาคาร สาธารณูปโภค หรือสิ่งปลูกสร้างดังกล่าว รวมทั้งงานบริการที่รวมอยู่ในงานก่อสร้างนั้นด้วย														
ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	<table><tr><td>ปี ๒๕๖๒</td><td>ปี ๒๕๖๓</td><td>ปี ๒๕๖๔</td></tr><tr><td colspan="3">เป็นตัวชี้วัดใหม่</td></tr></table>			ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	เป็นตัวชี้วัดใหม่								
ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔													
เป็นตัวชี้วัดใหม่															
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	-														
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success) รอบ ๕ เดือน <table><tr><th>เกณฑ์การประเมิน</th><th>คะแนน (๕ คะแนน)</th><th>เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล</th></tr><tr><td>๑. - แต่งตั้งคณะทำงาน - ประชุมคณะทำงาน</td><td>๑</td><td>- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน - หลักฐานการประชุม</td></tr><tr><td>๒. รวบรวมเอกสาร, กฎกระทรวง, กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</td><td>๒</td><td>- พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ - เอกสารที่กองแบบแผนศึกษา</td></tr><tr><td>๓. ทบทวนหลักการและเหตุผลเดิม</td><td>๒</td><td>- หลักฐานการทบทวน</td></tr></table>			เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล	๑. - แต่งตั้งคณะทำงาน - ประชุมคณะทำงาน	๑	- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน - หลักฐานการประชุม	๒. รวบรวมเอกสาร, กฎกระทรวง, กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๒	- พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ - เอกสารที่กองแบบแผนศึกษา	๓. ทบทวนหลักการและเหตุผลเดิม	๒	- หลักฐานการทบทวน
เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล													
๑. - แต่งตั้งคณะทำงาน - ประชุมคณะทำงาน	๑	- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน - หลักฐานการประชุม													
๒. รวบรวมเอกสาร, กฎกระทรวง, กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๒	- พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ - เอกสารที่กองแบบแผนศึกษา													
๓. ทบทวนหลักการและเหตุผลเดิม	๒	- หลักฐานการทบทวน													

เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		
	รอบ ๑๑ เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	๑. ร่างข้อกำหนดคุณสมบัติของผู้ประกอบการงานก่อสร้างอาคารสถานพยาบาล	๒.๕	เอกสารร่างข้อกำหนดคุณสมบัติของผู้ประกอบการงานก่อสร้างอาคารสถานพยาบาล
	๒. เสนอกรมฯ เพื่อพิจารณา	๒.๕	-เอกสารข้อกำหนดคุณสมบัติของผู้ประกอบการงานก่อสร้างอาคารสถานพยาบาล -หนังสือนำเสนอเอกสารถึงกรมฯ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-		
เงื่อนไข	-		
แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เชื่อมโยงและจัดเก็บข้อมูลในฐานข้อมูลกรมบัญชีกลาง		
รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด : นายสรพงษ์ ทัพภะวิมล สถาปนิกชำนาญการพิเศษ นางพนิดา ตรีสมุทร เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน เบอร์โทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๖		

รายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ

กอง/กลุ่ม/ศูนย์.....กองแบบแผน.....

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ								
ชื่อตัวชี้วัด	๑.๒.๕ ระดับความสำเร็จของการกำหนดแนวทางพัฒนาหน่วยบริการกองแบบแผน								
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๕								
หน่วยวัด	ระดับ								
เป้าหมาย ปี ๒๕๖๕	ระดับ ๕								
คำอธิบาย	แนวทางพัฒนา หมายถึง ขอบเขตหรือกรอบที่ใช้ในการกำหนดขั้นตอน กิจกรรมที่จะนำสู่การเป็นหน่วยบริการ หน่วยบริการ หมายถึง หน่วยที่รับจัดทำ รับบริการ รับจ้างผลิต เพื่อจำหน่ายตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด								
ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	<table><tr><td>ปี ๒๕๖๒</td><td>ปี ๒๕๖๓</td><td>ปี ๒๕๖๔</td></tr><tr><td colspan="3">เป็นตัวชี้วัดใหม่</td></tr></table>			ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	เป็นตัวชี้วัดใหม่		
ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔							
เป็นตัวชี้วัดใหม่									
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	-								
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)								
	รอบ ๕ เดือน								
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล						
	๑. แต่งตั้งคณะทำงาน ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง	๒	-คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน -ภารกิจของกองแบบแผนตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข -ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒						
๒. ประชุมชี้แจง คณะทำงาน กำหนด แนวทางการดำเนินงาน	๑	หลักฐานการประชุมชี้แจง							

	๓. -เสนอผู้บริหาร (กอง, กรมฯ) พิจารณาให้ความเห็น -สื่อสารแนวทางให้คณะทำงาน/ผู้เกี่ยวข้องรับรู้	๒	-หลักฐานการเสนอแนวทางให้ผู้บริหารพิจารณา - หลักฐานการสื่อสารแนวทาง
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success) รอบ ๑๑ เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	๔. ทบทวนความเห็นของผู้บริหาร	๑	หลักฐานการทบทวน
	๕. ร่างหลักการและเหตุผล	๒	เอกสารร่างการกำหนดแนวทางพัฒนาหน่วยบริการกองแบบแผน
	๖. ยกย่องเสนอเพื่อพิจารณา	๒	-เอกสารการกำหนดแนวทางพัฒนาหน่วยบริการกองแบบแผน -หนังสือนำเสนอเอกสารถึงกรมฯ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-		
เงื่อนไข	-		
แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	งานสนับสนุนกิจกรรมพิเศษ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		
รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด : นายสรพงษ์ ทัพภวิมล สถาปนิกชำนาญการพิเศษ นางพนิดา ตริสมุทร์ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน เบอร์โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๖		

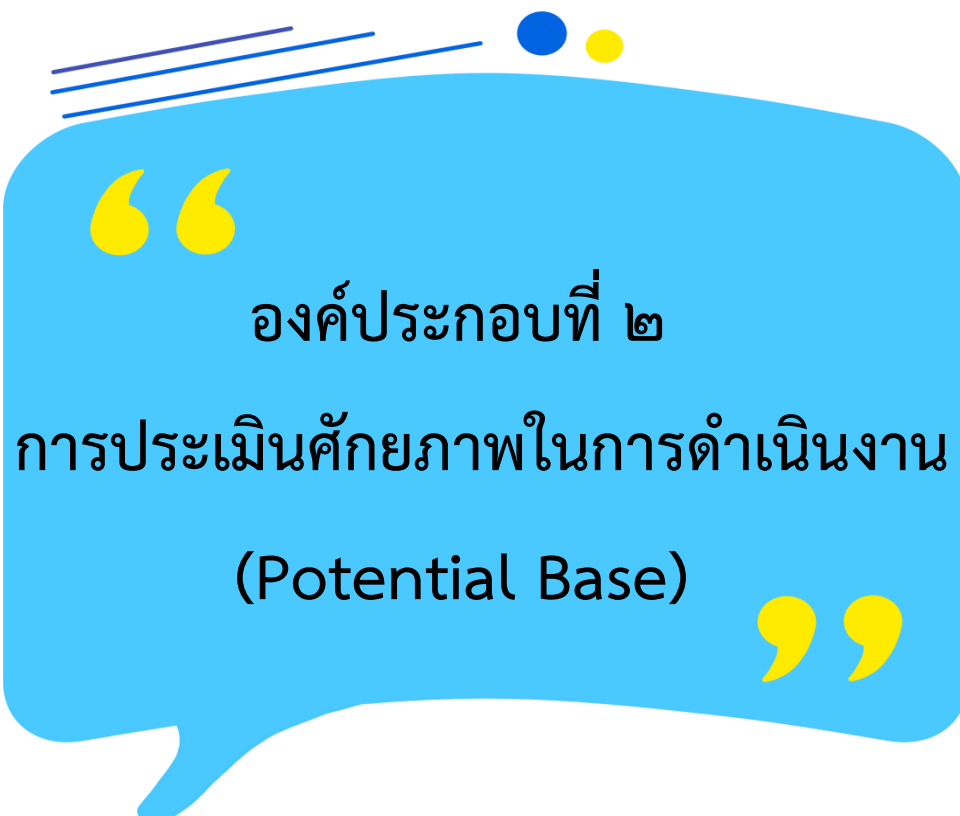
รายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ

กอง/กลุ่ม/ศูนย์..... กองแบบแผน.....

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ											
ชื่อตัวชี้วัด	๑.๒.๖ ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติงานร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ - ๑๒											
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๕											
หน่วยวัด	ร้อยละ											
เป้าหมาย ปี ๒๕๖๕	ร้อยละ ๑๐๐											
คำอธิบาย	การปฏิบัติงานร่วมกัน หมายถึง การปฏิบัติงานร่วมกันระหว่าง กองแบบแผน และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ - ๑๒ เริ่มตั้งแต่การร่วมคิด ร่วมวิเคราะห์กิจกรรม ร่วมจัดทำแผน (Action Plan) ร่วมดำเนินการตามแผน ตลอดจนร่วมกำกับติดตาม และประเมินผล ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ - ๑๒ หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ได้แก่ เขต ๑ เชียงใหม่, เขต ๒ พิษณุโลก, เขต ๓ นครสวรรค์, เขต ๔ นนทบุรี, เขต ๕ ราชบุรี, เขต ๖ ชลบุรี, เขต ๗ ขอนแก่น, เขต ๘ อุดรธานี, เขต ๙ นครราชสีมา, เขต ๑๐ อุบลราชธานี, เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี และ เขต ๑๒ สงขลา ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผน หมายถึง การดำเนินงานตามกิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนดได้สำเร็จ											
ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	<table><tr><td>ปี ๒๕๖๒</td><td>ปี ๒๕๖๓</td><td>ปี ๒๕๖๔</td></tr><tr><td colspan="3">เป็นตัวชี้วัดใหม่</td></tr></table>			ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	เป็นตัวชี้วัดใหม่					
ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔										
เป็นตัวชี้วัดใหม่												
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	-											
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success) รอบ ๕ เดือน <table><tr><th>เกณฑ์การประเมิน</th><th>คะแนน (๕ คะแนน)</th><th>เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล</th></tr><tr><td>๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานและคณะทำงานร่วม</td><td>๑</td><td>คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานและคณะทำงานร่วม</td></tr><tr><td>๒. ประชุมร่วมกับคณะทำงานอย่างน้อยจำนวน ๒ ครั้ง</td><td>๒</td><td>หลักฐานการประชุม อาทิ ภาพถ่าย, หนังสือเชิญประชุม, วาระการประชุม เป็นต้น</td></tr></table>			เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล	๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานและคณะทำงานร่วม	๑	คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานและคณะทำงานร่วม	๒. ประชุมร่วมกับคณะทำงานอย่างน้อยจำนวน ๒ ครั้ง	๒	หลักฐานการประชุม อาทิ ภาพถ่าย, หนังสือเชิญประชุม, วาระการประชุม เป็นต้น
เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล										
๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานและคณะทำงานร่วม	๑	คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานและคณะทำงานร่วม										
๒. ประชุมร่วมกับคณะทำงานอย่างน้อยจำนวน ๒ ครั้ง	๒	หลักฐานการประชุม อาทิ ภาพถ่าย, หนังสือเชิญประชุม, วาระการประชุม เป็นต้น										

	๓. จัดทำแผนการดำเนินงานร่วมกับ ศบส. เขต ได้แก่ - แผนการออกแบบใหม่ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (๑ แบบ/เขต)	๒	หลักฐานแผนการดำเนินงาน
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		
	รอบ ๑๑ เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	๑. ประชุมร่วมกับคณะทำงานอย่างน้อยจำนวน ๖ ครั้ง	๒	หลักฐานการประชุม อาทิ ภาพถ่าย, หนังสือเชิญประชุม, วาระการประชุม เป็นต้น
	๒. -หารือร่วมกัน และสรุปปัญหา/อุปสรรคของการดำเนินงาน - ร่วมกันดำเนินการแก้ไข (ร้อยละ ๘๐)	๑	หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้ดำเนินการหารือและแก้ไขปัญหา/อุปสรรคร่วมกัน
	๓. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผน - แบบใหม่ (ร้อยละ ๗๐)	๑	หลักฐานตามกิจกรรมที่ดำเนินการแล้วเสร็จ
	๔. สรุปผลการดำเนินงานร่วมกัน เสนอผู้บริหารทราบ	๑	รายงานสรุปผลการดำเนินงานและหลักฐานการเสนอผู้บริหารทราบ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-		
เงื่อนไข	-		
แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	กองแบบแผน และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ – ๑๒		
รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์	กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด : หัวหน้างานสนับสนุนด้านสถาปัตยกรรมและวิศวกรรม เขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๒ เบอร์โทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๔๓๐๖		



องค์ประกอบที่ ๒

การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน
(Potential Base)



การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)

ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย :

ภารกิจหลักของหน่วยงาน หมายถึง บทบาทหน้าที่ตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่ปรากฏอยู่ในกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการหรือคำสั่งกรมฯ

กระบวนการหลัก หมายถึง กระบวนการจากภารกิจหลักของหน่วยงาน ตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่ปรากฏอยู่ในกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการหรือคำสั่งกรมฯ ที่หน่วยงานนั้นส่งมอบผลผลิตหรือบริการให้กับผู้รับบริการภายนอกหน่วยงาน

ผู้รับบริการ ที่มารับบริการจากหน่วยงาน ได้แก่

- ๑) ผู้รับบริการของหน่วยงานหลัก ได้แก่ สถานพยาบาลภาครัฐ/เอกชน ผู้ประกอบการ/ผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ภาควิชาหรือศูนย์สุขภาพภาคประชาชน เป็นต้น
- ๒) ผู้รับบริการของหน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ ผู้บริหารกรม บุคลากรภายในกรม บุคคลภายนอก เป็นต้น

ประเด็นในการสำรวจประกอบด้วยประเด็นสำคัญ ๆ ดังนี้

- ๑) ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ และด้านสิ่งอำนวยความสะดวก
- ๒) ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน
๑	๑. วิเคราะห์กระบวนการหลัก ผู้รับบริการในกระบวนการนั้นๆให้ครอบคลุมตามภารกิจหลัก ๒. ทบทวนแบบสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นที่ กพร. จัดทำให้ เฉพาะในตอนที่ ๑ ของแบบฟอร์ม	๑. ข้อมูลการจำแนกกลุ่มผู้รับบริการตามกระบวนการหลักของหน่วยงาน ๒. แบบสำรวจ
๒	๑. ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นฯผ่านช่องทางต่างๆ ในรูปแบบออนไลน์หรือออฟไลน์ตามความเหมาะสมของกลุ่มผู้รับบริการ	๑. หลักฐานการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นฯ ผ่านระบบออนไลน์ หรือออฟไลน์
๓	๑. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของผลการประเมินฯ รอบ ๕ เดือน ซึ่งผลการประเมินต้องได้ความพึงพอใจและความเชื่อมั่น	๑. ข้อมูลการวิเคราะห์ผลการสำรวจ รอบ ๕ เดือน โดยมีผลการประเมินฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ - ๘๒.๐๐

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน
	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ – ๘๒.๐๐ ๒. วิเคราะห์หาสาเหตุและกำหนดแนวทางการพัฒนาปรับปรุง	
๔	๑. ดำเนินการปรับปรุงการให้บริการตามแนวทางการพัฒนา รอบ ๕ เดือน ๒. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของผลการประเมินฯ รอบ ๑๑ เดือน ซึ่งผลการประเมิน ต้องได้ ความพึงพอใจ และความเชื่อมั่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ – ๙๐.๐๐	๑. ข้อมูลการวิเคราะห์ผลการสำรวจ รอบ ๑๑ เดือน ผลการประเมินฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ – ๙๐.๐๐ ๒. ผลการวิเคราะห์การประเมิน ข้อเสนอแนะ และแนวทางการพัฒนางานต่อไป
๕.	๑. สรุปผลภาพรวมและจัดทำรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้งระบุแนวทางการพัฒนาเสนออธิบดีหรือรองอธิบดีที่กำกับ พร้อมทั้งส่งสำเนาหนังสือรับทราบหรือสั่งการให้ กพร. ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ – ๙๐.๐๐	๑. รายงานสรุปผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการของหน่วยงาน(ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) ๒. เสนอผู้บริหารกรมฯ ที่กำกับ (อธิบดี หรือรองอธิบดี) พร้อมทั้งส่งสำเนาหนังสือรับทราบหรือสั่งการให้ กพร.

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success)

๕ เดือน	เอกสาร/หลักฐาน
๑. วิเคราะห์กระบวนการงานหลัก ผู้รับบริการในกระบวนการนั้น ๆ ให้ครบตามภารกิจหลัก (๑ คะแนน) ๒. ทบทวนแบบสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่น(แบบฟอร์มที่ ๑) เฉพาะในตอนต้นที่ ๑ ของแบบฟอร์ม (๑ คะแนน) แบบฟอร์มที่กำหนด ตาม QR Code ด้านล่าง  ๓. ดำเนินการสำรวจแบบสอบถามและวิเคราะห์สรุปผลการสำรวจความพึงพอใจ และแนวทางการพัฒนาต่อไป (๑ คะแนน)	๑. ข้อมูลการจำแนกกลุ่มผู้รับบริการตามกระบวนการหลักของหน่วยงาน ๒. แบบสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ตามภารกิจหลักครบทุกกระบวนการงานของหน่วยงาน ๓.๑ หลักฐานการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นฯ ผ่านระบบออนไลน์หรือออฟไลน์ ๓.๒ รายงานสรุปผลวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของแบบสำรวจ รอบ ๕ เดือน

๕ เดือน	เอกสาร/หลักฐาน												
๔. ผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการของหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ - ๘๒.๐๐ (๑ คะแนน) ๕. วิเคราะห์หาสาเหตุและจัดทำแนวทางการพัฒนาตามแบบฟอร์มสรุปผลความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ (แบบฟอร์มที่ ๒) พร้อมทั้งแนบหลักฐานในระบบ SMART ๖๕ (๑ คะแนน) <u>แบบฟอร์มที่กำหนด</u> ตาม QR Code ด้านล่าง 	๔. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการของหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ - ๘๒.๐๐ (๑ คะแนน) <table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒๐</td><td>๐.๔๐</td><td>๐.๖๐</td><td>๐.๘๐</td><td>๑</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>๗๐.๐๑</td><td>๗๒.๐๑</td><td>๗๔.๐๑</td><td>๗๖.๐๑</td><td>๗๘.๐๑</td></tr></table> ๕. ข้อมูลการวิเคราะห์ตามแบบฟอร์มสรุปผลความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ (แบบฟอร์มที่ ๒) พร้อมทั้งแนบหลักฐานในระบบSMART ๖๕ ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕	คะแนน	๐.๒๐	๐.๔๐	๐.๖๐	๐.๘๐	๑	ร้อยละ	๗๐.๐๑	๗๒.๐๑	๗๔.๐๑	๗๖.๐๑	๗๘.๐๑
คะแนน	๐.๒๐	๐.๔๐	๐.๖๐	๐.๘๐	๑								
ร้อยละ	๗๐.๐๑	๗๒.๐๑	๗๔.๐๑	๗๖.๐๑	๗๘.๐๑								

๑๑ เดือน	เอกสาร/หลักฐาน												
๑. ดำเนินการพัฒนา ปรับปรุงการให้บริการตามแนวทางการพัฒนาฯ รอบ ๖ เดือนหลังต่อไป (๑ คะแนน)	๑. ผลการวิเคราะห์ผลการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่น และหลักฐานกิจกรรมตามแนวทางการพัฒนางานรอบ ๖ เดือนหลัง												
๒. สํารวจความพึงพอใจทุกระบวนงานหลักและทุกกลุ่มผู้รับบริการผ่านช่องทางต่าง ๆ แบบออฟไลน์หรือออนไลน์ (๑ คะแนน)	๒. หลักฐานการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการตามช่องทางแบบออฟไลน์หรือออนไลน์												
๓. วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ รอบ ๑๑ เดือน พร้อมทั้งวิเคราะห์หาสาเหตุและจัดทำแนวทางการพัฒนา (๑ คะแนน)	๓.๑ รายงานสรุปผลวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของแบบสำรวจ ๓.๒ แนวทางการพัฒนา รอบ ๑๑ เดือน												
๔. ผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ - ๙๐.๐๐ (๑ คะแนน)	๔. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของผู้รับบริการของหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ - ๙๐.๐๐คะแนน												
	<table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒๐</td><td>๐.๔๐</td><td>๐.๖๐</td><td>๐.๘๐</td><td>๑</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>๗๔</td><td>๗๖</td><td>๗๘</td><td>๘๐</td><td>๘๒.๐๑</td></tr></table>	คะแนน	๐.๒๐	๐.๔๐	๐.๖๐	๐.๘๐	๑	ร้อยละ	๗๔	๗๖	๗๘	๘๐	๘๒.๐๑
คะแนน	๐.๒๐	๐.๔๐	๐.๖๐	๐.๘๐	๑								
ร้อยละ	๗๔	๗๖	๗๘	๘๐	๘๒.๐๑								
๕. จัดทำรูปเล่มสรุปผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการของหน่วยงาน	๕.๑ รายงานสรุปผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและแนวทางการ												

๑๑ เดือน	เอกสาร/หลักฐาน
เพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนางานในปีถัดไป พร้อมทั้งแนบหลักฐานในระบบ SMART ๖๕ (๑ คะแนน)	พัฒนางานของหน่วยงานต่อไป ๕.๒ เสนอผู้บริหารกรมฯ ที่กำกับดูแล (อธิบดี หรือ รองอธิบดี) และส่งสำเนาหนังสือรับทราบหรือ สั่งการให้ กพร.ส่งสำเนาให้ กพร. พร้อมทั้ง แนบหลักฐานในระบบ SMART ๖๕ ภายในวันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เงื่อนไข :

- ใช้แบบสอบถามตามแบบฟอร์มที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารกำหนด โดยให้**บทวนแบบฟอร์มเฉพาะส่วนที่ ๑**

แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นแบบสอบถาม โดยแบ่งโครงคำถามออกเป็น ๓ ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ ๑ เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม มีลักษณะเป็นแบบเลือกตอบ (Check list) เกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม งานบริการ และช่องทางการรับบริการ

ส่วนที่ ๒ เป็นคำถามเกี่ยวกับระดับความพึงพอใจต่อหน่วยงานผู้ให้บริการ ได้แก่ ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก และข้อเสนอแนะ

ส่วนที่ ๓ เป็นคำถามที่ต้องการทราบถึงความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลักษณะแบบสอบถามตอนที่ ๒ และตอนที่ ๓ เป็นแบบปลายเปิดและปลายปิดแบบมาตรฐานส่วนประมาณค่า ๕ ระดับ (Rating Scale) ตามมาตรวัดแบบลิเคิร์ต (Likert's Scale) ในการวัดระดับความคิดเห็น เกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

- | | | |
|---|---------|--|
| ๑ | หมายถึง | มีระดับความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นน้อยที่สุด/ไม่พึงพอใจหรือไม่เชื่อมั่น |
| ๒ | หมายถึง | มีระดับความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นน้อย |
| ๓ | หมายถึง | มีระดับความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นปานกลาง |
| ๔ | หมายถึง | มีระดับความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นมาก |
| ๕ | หมายถึง | มีระดับความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นมากที่สุด |

- การแปลผลของข้อมูลในแบบสอบถาม ให้ใช้หลักเกณฑ์ ดังนี้

โดยวิเคราะห์ข้อมูลโดยระบุถึงเกณฑ์ที่ใช้ในการแปลความหมายข้อมูลประเภท Likert's Scale ที่อยู่ในรูปคะแนนเฉลี่ย ตามแบบจำแนกแต่ละช่วงย่อยเท่า ๆ กัน โดยการคำนวณ ดังนี้

$$\begin{aligned}
 \text{หาความกว้างของแต่ละช่วงย่อย} &= \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} \\
 &= \frac{(๕-๑)}{๕} \\
 &= ๐.๘๐
 \end{aligned}$$

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว สามารถแปลความหมายของระดับคะแนน ได้ดังนี้

ระดับคะแนน	ความหมายของระดับคะแนน
๑.๐๐ – ๑.๘๐	หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อยที่สุด
๑.๘๑ – ๒.๖๐	หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย
๒.๖๑ – ๓.๔๐	หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง
๓.๔๑ – ๔.๒๐	หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก
๔.๒๑ – ๕.๐๐	หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

หมายเหตุ : หากหน่วยงานใดไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่ครบถ้วนในรอบ ๕ เดือน แต่มีผลการดำเนินการในรอบ ๑๑ เดือน คณะกรรมการผู้ตรวจประเมินจะพิจารณาให้คะแนนเพียงครั้งหนึ่งของคะแนนที่ได้ในรอบ ๑๑ เดือน

หน่วยงานเจ้าภาพ	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด	กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองแบบแผน

ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน้าหลัก : ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย :

ระดับความสำเร็จ หมายถึง การที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้นำระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์มาช่วยในการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และช่วยลดต้นทุนในการปฏิบัติงาน เช่น ลดปริมาณการใช้กระดาษ หมึกพิมพ์ เวลา ฯลฯ

ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) หมายถึง การรับส่งและเก็บรักษาข้อมูลข่าวสารหรือหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยรวมถึงการรับส่งโดยใช้ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ของส่วนราชการ หรือระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดตามที่หน่วยงานกำหนด

หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ หมายถึง หนังสือราชการที่จัดทำและได้รับส่งหรือเก็บรักษาด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

ขอบเขต ดำเนินการรับส่งหนังสือราชการทุกชนิดทั้งภายในและภายนอก โดยใช้ช่องทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) เว้นแต่กรณี ดังนี้

๑. การส่งหนังสือที่ต้องสงวนเป็นหนังสือลับตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการรักษาความปลอดภัย

๒. หนังสือขออนุมัติต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่าย (ที่ต้องใช้เป็นหลักฐานตัวจริง) เช่น หนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ เอกสารโครงการและงบประมาณ เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง ฯลฯ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ โดยพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงาน

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

สูตรการคำนวณ :

ขั้นตอนที่ ๓ - ๔ คำนวณโดยใช้สูตร ดังนี้

จำนวนหนังสือที่มีการรับ - ส่ง ผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) X ๑๐๐

จำนวนหนังสือที่มีการรับ - ส่งมายังหน่วยงานทั้งหมด

แนวทางการประเมินผล

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
๑.	มอบหมายผู้รับผิดชอบงานด้านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน	คำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน
๒.	ผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานชี้แจงการดำเนินงานรับ – ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ต่อบุคลากรในหน่วยงาน และแจ้งผู้รับบริการ	แสดงหลักฐานที่แสดงถึงการชี้แจงต่อบุคลากรในหน่วยงาน และผู้รับบริการของหน่วยงาน
๓.	มีการดำเนินการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) อย่างน้อยร้อยละ ๘๐	- รายงานสรุปผลสถิติการรับ-ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ที่แสดงถึงจำนวนการรับ-ส่งเอกสารหรือหนังสือรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และหนังสือรูปแบบกระดาษ ของหน่วยงาน ส่งให้กับสำนักงานเลขาธิการกรม
๔.	มีการดำเนินการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ร้อยละ ๑๐๐	
๕.	สรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ให้กับเลขาธิการกรม เพื่อนำไปพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานและระบบ e-saraban	บันทึกสรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ เสนอเลขาธิการกรม พร้อมสำเนาส่งให้กับ กพร.

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success) :

๕ เดือน	แนวทางประเมินผล
๑. มอบหมายผู้รับผิดชอบงานด้านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน (๑ คะแนน)	แสดงหลักฐานคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน
๒. ผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานชี้แจงการดำเนินงานรับ – ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ต่อบุคลากรในหน่วยงาน และแจ้งผู้รับบริการ (๒ คะแนน)	๑. แสดงเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการชี้แจงต่อบุคลากรในหน่วยงาน เช่น รายงานการประชุม หนังสือชี้แจง ๒. เอกสารหลักฐานการแจ้งผู้รับบริการของหน่วยงาน เกี่ยวกับการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ e-saraban

๓. มีการดำเนินการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ (๒ คะแนน)
แบบฟอร์มที่กำหนด ตาม QR Code ด้านล่าง



รายงานสรุปผลสถิติการรับ-ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ที่แสดงถึงจำนวนการรับ-ส่งเอกสารหรือหนังสือรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และหนังสือรูปแบบกระดาษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ – ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งให้กับสำนักงานเลขาธิการกรม ภายในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒.๐
ร้อยละ	๖๐ - ๖๔.๙๙	๖๕ - ๖๙.๙๙	๗๐ - ๗๔.๙๙	๗๕ - ๗๙.๙๙	๘๐ ขึ้นไป

*หากส่งล่าช้าเกินระยะเวลาที่กำหนด จะปรับลดคะแนนลงวันละ ๐.๐๒ คะแนน

๑๑ เดือน

แนวทางประเมินผล

๑. มีการดำเนินการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) อย่างน้อยร้อยละ ๑๐๐ (๒ คะแนน)

รายงานสรุปผลสถิติการรับ-ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ที่แสดงถึงจำนวนการรับ-ส่งเอกสารหรือหนังสือรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และหนังสือรูปแบบกระดาษ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ – ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งให้กับสำนักงานเลขาธิการกรม ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒.๐
ร้อยละ	๘๐ - ๘๔.๙๙	๘๕ - ๘๙.๙๙	๙๐ - ๙๔.๙๙	๙๕ - ๙๙.๙๙	๑๐๐

*หากส่งล่าช้าเกินระยะเวลาที่กำหนด จะปรับลดคะแนนลงวันละ ๐.๐๒ คะแนน

๑๑ เดือน	แนวทางประเมินผล
๒. สรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ การดำเนินงานด้านระบบสารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ให้กับ เลขานุการกรม เพื่อนำไปพัฒนาและ ปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานและ ระบบ e-saraban (๓ คะแนน)	บันทึกสรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ส่งให้กับสำนักงาน เลขานุการกรม พร้อมสำเนาส่งให้กับ กพร. ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ *หากส่งล่าช้าเกินระยะเวลาที่กำหนด จะปรับลดคะแนนลง วันละ ๐.๐๒ คะแนน

หน่วยงานเจ้าภาพ	สำนักงานเลขานุการกรม
ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด	งานสารบรรณ กองแบบแผน

ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

แผนพัฒนากำลังคน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (แผนพัฒนาบุคลากร กรมฯ) หมายถึง การกำหนดรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม/หลักสูตรในการพัฒนาบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ที่จัดทำโดยกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อให้เกิดการเพิ่มพูนหรือฟื้นฟูทักษะ สมรรถนะ และความรู้ความสามารถ ในการปฏิบัติงานตามภารกิจและยุทธศาสตร์ของกรมฯ รวมทั้งเกิดการแลกเปลี่ยนและการเสริมสร้างประสบการณ์ระหว่างบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาร่วมกัน

แผนพัฒนากำลังคน ระดับหน่วยงาน (แผนพัฒนาบุคลากร ระดับหน่วยงาน) หมายถึง การกำหนดรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม/หลักสูตรในการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน ภายใต้ภาพรวมแผนพัฒนากำลังคน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ทุกคนในหน่วยงาน

บุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น หมายถึง บุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาตามแผนของหน่วยงาน ซึ่งมีการกำหนดรูปแบบ วิธีการ หลักสูตร ในการพัฒนาที่เหมาะสมกับภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ความรู้ ทักษะ สมรรถนะที่ต้องได้รับการพัฒนาของบุคลากรแต่ละประเภท แต่ละระดับ ตามสายงาน โดยบุคลากร ๑ ราย ต้องได้รับการพัฒนา ไม่น้อยกว่า ๒ หลักสูตร/เรื่อง ต่อปี ทั้งที่เป็นทางการและ/หรือไม่เป็นทางการ (formal/informal)

การพัฒนาที่เป็นทางการ (formal) หมายถึง การพัฒนาบุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตรต่างๆ ที่สำคัญตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ความรู้ ทักษะ สมรรถนะที่ต้องได้รับการพัฒนา ทั้งที่หน่วยงานเป็นผู้จัดอบรมเอง การส่งบุคลากรไปอบรมกับหน่วยงานภายนอก การอบรมผ่านระบบออนไลน์ หรือ Platform ต่างๆ และอื่นๆ ทั้งนี้ การพัฒนาผ่านโครงการอบรม โครงการ/กิจกรรมที่พัฒนาภายในหน่วยงานให้เป็นไปตามเงื่อนไขการพัฒนาบุคลากร หรือตามหลักเกณฑ์ประกันคุณภาพการฝึกอบรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยที่

๑. กรณี อบรมภายในหน่วยงาน

๑.๑ มีการประเมินผล ก่อน-หลัง หรือการติดตามผลการพัฒนาตามภารกิจประจำโครงการหรือรูปแบบการติดตาม ประเมินผลที่แสดงให้เห็นว่ากลุ่มเป้าหมายได้รับการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะตามสายงาน

๑.๒ ผลการปฏิบัติตามภารกิจประจำโครงการ/หลักสูตร (งานที่ได้รับมอบหมายระหว่างโครงการ/หลังโครงการ) เช่น งานที่พึงเล็งมอบหมายในระหว่างรอบการประเมินผล และมีผลการประเมินไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐ หรือมีผลการพัฒนา/ฝึกอบรม เป็นที่ประจักษ์ เช่น ได้รับการนำเสนอในเวทีต่างๆ (ประชุมกรม /ประชุมผู้บริหาร/ประชุมประจำหน่วยงาน /เวทีแลกเปลี่ยนรู้ ฯลฯ)

๒. กรณี อบรมภายนอกหน่วยงาน ต้องมีผลการฝึกอบรมตามหลักสูตร (Post Test) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ หรือได้รับใบประกาศ

การพัฒนาที่ไม่เป็นทางการ (Informal) หมายถึง การพัฒนาบุคลากรผ่านการสอนงาน (Coaching) ระบบพี่เลี้ยง (Mentoring system) การเพิ่มคุณค่าในงาน (Job Enrichment) การหมุนเวียนงาน (Job Rotation) การเป็นวิทยากรภายใน (Internal Trainer) การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self- Learning) การมอบหมายงาน (On the job training) ฯลฯ

ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ ๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	๑	๒	๓	๔	๕
ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมายของหน่วยงาน}}$$

แนวทางการประเมินผล

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
๑	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๐	ผลการพัฒนาฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๐
๒	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้นร้อยละ ๗๐	ผลการพัฒนาฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๗๐
๓	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐	ผลการพัฒนาฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐
๔	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๐	ผลการพัฒนาฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๙๐
๕	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐๐	ผลการพัฒนาฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐๐

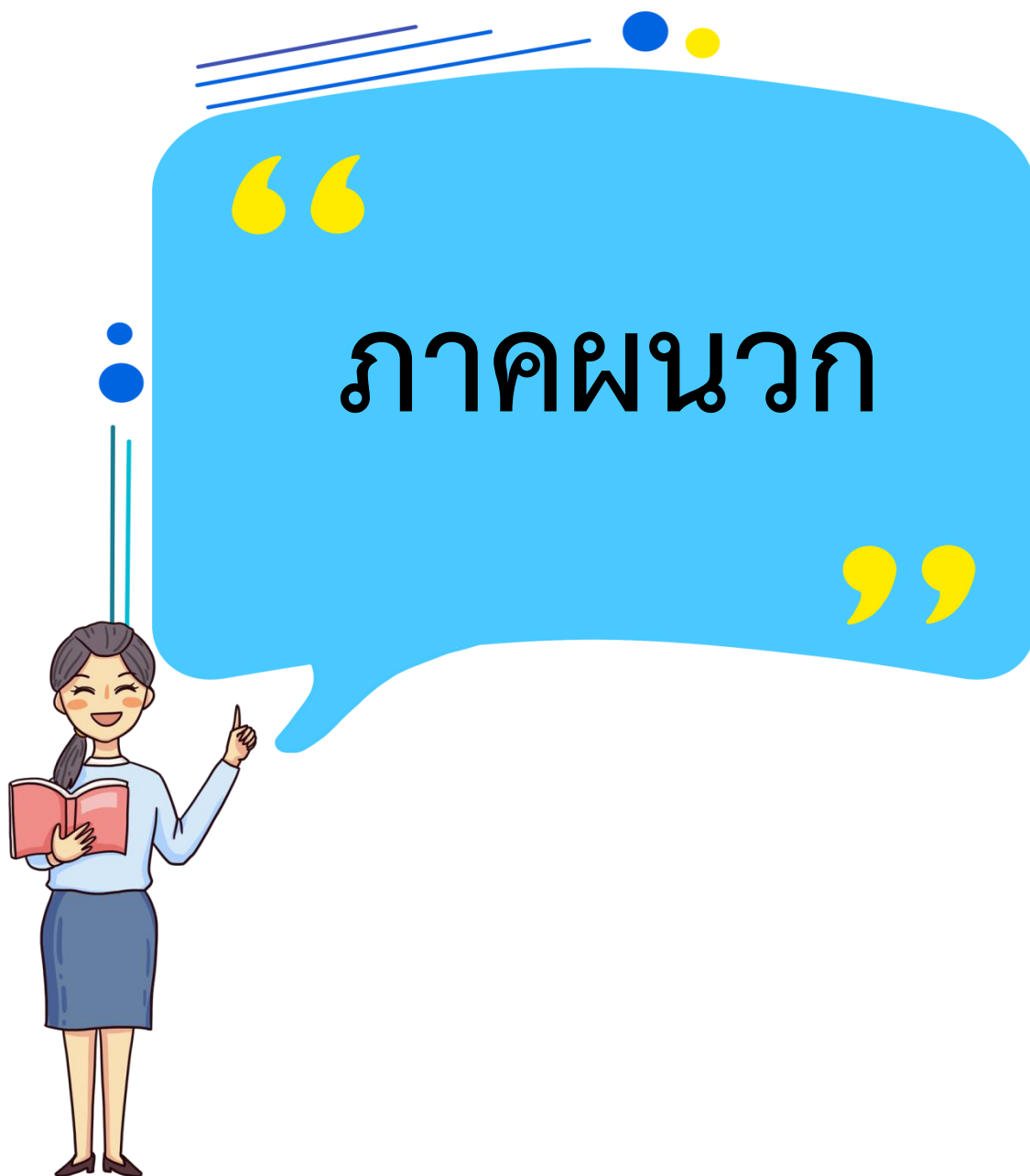
เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success) :

๕ เดือน	แนวทางประเมินผล												
๑. หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนากำลังคน (แผนพัฒนาบุคลากร) ของหน่วยงาน เสนอผู้บริหารกรมที่กำกับดูแล หน่วยงาน ให้ความเห็นชอบ และสำเนาให้กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล (๓ คะแนน) <u>แบบฟอร์มที่กำหนด</u> ตาม QR Code ด้านล่าง 	๑. ผลการวิเคราะห์ความต้องการในการพัฒนารายบุคคล (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) (๑ คะแนน) ๒. แผนพัฒนากำลังคน (แผนพัฒนาบุคลากร) ของหน่วยงาน (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) (๑ คะแนน) ๓. สำเนาแผนพัฒนากำลังคน (แผนพัฒนาบุคลากร) ของหน่วยงาน ส่งให้กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล (๑ คะแนน)												
๒. หน่วยงานรายงานผลการพัฒนาบุคลากรตามแผน รอบ ๕ เดือน (๒ คะแนน)	ผลการประเมินบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) และแนบเอกสารผ่านระบบตรวจประเมินผลฯ <table><tr><td>ระดับคะแนน</td><td>๐.๔</td><td>๐.๘</td><td>๑.๒</td><td>๑.๖</td><td>๒.๐</td></tr><tr><td>ร้อยละที่เพิ่มขึ้น</td><td>๑๐</td><td>๒๐</td><td>๓๐</td><td>๔๐</td><td>๕๐</td></tr></table>	ระดับคะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒.๐	ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐
ระดับคะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒.๐								
ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐								

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success) :

๑๑ เดือน	แนวทางประเมินผล												
๑.หน่วยงานพัฒนาบุคลากรตามแผน และมีผลการพัฒนา ศักยภาพที่เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐๐ (๕ คะแนน)	ผลการประเมินบุคลากรในหน่วยงานได้รับการ พัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) และแนบเอกสารผ่านระบบตรวจประเมินผลฯ <table><tr><td>ระดับ คะแนน</td><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๕</td></tr><tr><td>ร้อยละที่ เพิ่มขึ้น</td><td>๖๐</td><td>๗๐</td><td>๘๐</td><td>๙๐</td><td>๑๐๐</td></tr></table>	ระดับ คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕	ร้อยละที่ เพิ่มขึ้น	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐
ระดับ คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕								
ร้อยละที่ เพิ่มขึ้น	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐								

หน่วยงานเจ้าภาพ	กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการกรม
ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด	งานบริหารทรัพยากรบุคคล กองแบบแผน





คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๓ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ มาตรา ๙ (๓) ส่วนราชการต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติราชการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับมาตรฐานที่ ก.พ.ร.กำหนด โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนดกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามที่สำนักงาน ก.พ.ร กำหนด ออกเป็น ๒ องค์ประกอบ ได้แก่ องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงาน (Performance Base) และ องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) ถ่ายทอดลงสู่ระดับหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิด ประสิทธิภาพตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ จึงขอแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน ในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด
องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิภาพผลการดำเนินงาน (Performance Base) (น้ำหนักร้อยละ ๖๐) ประกอบด้วย ๗ ตัวชี้วัด			
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินการตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน			
๑.๑.๑	ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (น้ำหนักร้อยละ ๑๕)	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	๑. นายสุทธิพร ปรีชา ๒. นางสาวทัศนภรณ์ ศรีอภิวัดน์
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ประกอบด้วย ๖ ตัวชี้วัด			
๑.๒.๑	จำนวนแบบจำลองสารสนเทศ อาคารระบบโมดูลาร์ที่ได้รับ การพัฒนาผ่านกระบวนการ ออกแบบอย่างมีส่วนร่วมแล้ว เสร็จ (น้ำหนักร้อยละ ๑๐)	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	๑. นายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์ ๒. นางสาวกมลจันทร์ ประภากรรัตน
๑.๒.๒	จำนวนแบบก่อสร้างอาคาร ที่ดำเนินการพัฒนา ด้วยระบบ BIM (น้ำหนักร้อยละ ๑๐)	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	นายกฤษฎ์ อยู่คง

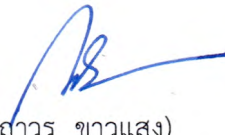
องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด
๑.๒.๓	จำนวนแบบก่อสร้างที่ได้รับ การพัฒนาแล้วเสร็จ (น้ำหนักร้อยละ ๑๐)	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	๑. หัวหน้างานสนับสนุนด้าน สถาปัตยกรรมและวิศวกรรม เขต สุขภาพที่ ๑ - ๑๓ ๒. หัวหน้างานสนับสนุนระบบบำบัด น้ำเสียและสิ่งแวดล้อม ๓. หัวหน้างานสนับสนุนระบบ ประกอบอาคารและสภาพแวดล้อม สาธารณสุข
๑.๒.๔	ระดับความสำเร็จของการ กำหนดแนวทางการพิจารณา คุณสมบัติผู้ประกอบการ งานก่อสร้าง (น้ำหนักร้อยละ ๕)	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	๑. นายสรพงษ์ ทัพภวิมล ๒. นางพนิดา ตรีสมุทร
๑.๒.๕	ระดับความสำเร็จของการ กำหนดแนวทางพัฒนา หน่วยบริการกองแบบแผน (น้ำหนักร้อยละ ๕)	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	๑. นายสรพงษ์ ทัพภวิมล ๒. นางพนิดา ตรีสมุทร
๑.๒.๖	ร้อยละความสำเร็จของการ ปฏิบัติงานร่วมกับ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๑ - ๑๒ (น้ำหนักร้อยละ ๕)	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	๑. หัวหน้างานสนับสนุนด้าน สถาปัตยกรรมและวิศวกรรม เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ๒. หัวหน้างานสนับสนุนระบบ ประกอบอาคารและสภาพแวดล้อม สาธารณสุข
องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) (น้ำหนักร้อยละ ๔๐) ประกอบด้วย ๓ ตัวชี้วัด			
๒.	ร้อยละความพึงพอใจและ ความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ต่องานบริการของหน่วยงาน (น้ำหนักร้อยละ ๑๕)	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	กลุ่มแผนงานและประเมินผล
๓.	ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินงานระบบสารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) (น้ำหนักร้อยละ ๑๕)	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	งานสารบรรณ
๔.	ร้อยละความสำเร็จของ บุคลากรได้รับการพัฒนา ตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น (น้ำหนักร้อยละ ๑๐)	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	งานบริหารทรัพยากรบุคคล

โดยกำหนดให้ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัดและผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด มีหน้าที่ ดังนี้

๑. วางแผนการดำเนินงาน บริหารจัดการ กำกับ ติดตาม และดำเนินงานตามตัวชี้วัดให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด
๒. การจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)
๓. รายงานความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค ให้คณะกรรมการกำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๔. รายงานผลการดำเนินงานตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด
๕. ปฏิบัติการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายถาวร ขาวแสง)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

กอง/กลุ่ม/ศูนย์.....กองแบบแผน.....

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

องค์ประกอบ การ ประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	หน่วยงาน เจ้าภาพ
การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) (ไม่น้อยกว่า ๓ - ๕ ตัวชี้วัด)		(๖๐)	
	๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน		กองแบบแผน
	๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน		
	๑.๑.๑ ระดับของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๑๕	
	๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน		
	๑.๒.๑ จำนวนแบบจำลองสารสนเทศอาคารระบบโมดูลาร์ที่ได้รับการพัฒนาผ่านกระบวนการออกแบบอย่างมีส่วนร่วมแล้วเสร็จ	๑๐	
	๑.๒.๒ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารที่ดำเนินการพัฒนาด้วยระบบ BIM	๑๐	
	๑.๒.๓ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ	๑๐	
	๑.๒.๔ ระดับความสำเร็จของการกำหนดแนวทางการพิจารณาคุณสมบัติผู้ประกอบการงานก่อสร้าง	๕	
	๑.๒.๕ ระดับความสำเร็จของการกำหนดแนวทางพัฒนาหน่วยบริการกองแบบแผน	๕	
	๑.๒.๖ ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติงานร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ - ๑๒	๕	
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)		(๔๐)	
	๒. ร้อยละความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน	๑๕	กพร.
	๓. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรม สบส.	๑๕	สลก./กทส.
	๔. ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	๑๐	กบค.
รวมน้ำหนัก		๑๐๐	

หมายเหตุ : ให้นายกณกำหนดเป้าหมายผลการปฏิบัติราชการ ฯ ตัวชี้วัดที่ ๑ จำนวน ๒ รอบ คือรอบ ๕ เดือน และ ๑๑ เดือน โดยให้วัดผลสำเร็จของงานรอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน

ลงนาม.....

(นายสมารถ ธีระศักดิ์)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๗ ๘ ๘.๙. 2๐๖๖



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองแบบแผน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. คำรับรองระหว่าง

นายสามารถ ธีระศักดิ์ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้รับคำรับรอง
และ

นายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย น้ำหนัก เกณฑ์การให้คะแนน ข้อมูลพื้นฐาน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
๔. ข้าพเจ้า นายสามารถ ธีระศักดิ์ ในฐานะรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้พิจารณาและเห็นชอบกับกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ คำน้ำหนักในแต่ละมิติ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายและน้ำหนัก รวมถึงเกณฑ์การให้คะแนนในแต่ละตัวชี้วัดและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของนายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๒ /๕. ข้าพเจ้า นายถาวร

๕. ข้าพเจ้า นายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ได้ทำความเข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการตามข้อ ๓ แล้ว และขอให้คำรับรองกับอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้
๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจในคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ผู้รับคำรับรอง



ชื่อ.....

(นายสามารถ ธีระศักดิ์)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วันที่ 12 มิ.ย. 2565

ผู้ทำคำรับรอง



ชื่อ.....

(นายถาวร ขาวแสง)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

วันที่ 12 มิ.ย. 2565



ชื่อ.....

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วันที่ 12 มิ.ย. 2565

