แนวทางการใช้โปรแกรม ติดตามตัวซี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (DMH-IPA Report : Excel) ประจำปีงบประมาณ 2566

Internal Performance Agreement Report (DMH-IPA Report : Excel)

	hub to and	4 roba	+	- 11	•	ésen.	4	- 64			and				readia.					
*	• •	0 translations Gerblandsere Gerblandsere	r Taljärne N.P. 2566	y renormalis Carry & olig	e ershilde	erteşterte		1	.*	k .		*		*	4		1	τ.	.*.	¥
		and the second second	-	-		1912								_			_			
	-	BEEFER TREAMS	BUILD IN	12.004.0						edi	fort	and in the	1100	side 1	6.000	milai	-	64	f1011	and at
-	Europhia		-					_		-								-		
	Tenerendenge folkfaren er diensaufener fo Maare en die Afflanneren folken er An Tisse wieden folken er grube val daarte oorde	Journal Andreas, III. 446 minutes in the second particle state of the second particle state o	Turk										Kind.				#J8/40			
	as here a long of the state and sector	nives that we have been a set of the			1.00	1.10	CONTRACTOR OF	wid h -	-340	14	-		2				33			
	Colorise and Self-sense of places of a		. Sear.	5004-01	· Trate it	Trans 10	See Sufer	1997 H.	Seate 11			100.01	KOU10		_	10410	1010	-		1007
	The defense regula	niaruffilesciluegereil tt	Team	3464.51	a frate to	There is	Track or other	interest PA	Trans II.											
	The second state of the second state of the	attaining and state at 1.0	There are	Sec. 7	a factor of	ALC: NO	Supe or	house or	Sector Co.				-			-	and the second			
	The design of the second	alumittanellanend is	Same	Sale 21	- Toute Li	Barry 10	Sunte in:	Sector 10	Taxan III			1000	1000			1100	1000			Contra D
	11 featers drop lafety whereasters	startal description of a start		COLUMN.	1.46	111.24	1.1.50	LH	200											
	Merry wide Alter washing wide		there.	State to	a faste in	ALC: NO DE	None 21	Same 101	Source 15.		1	Card I	1000			1000	10,000		-	836/2
*	Innersadespeladists (1) the	extractorization and and and and and and and and and an			3		1													
1.1.4	Participant Datas Data	Summingersteine bestime	Taxa	1945	Date: Area	-	m.61 +	11 F 2	990, If 8	-	1.	16	481.0	1	mu# 13		- 69	-		
	and a state of the															COMPLET.	100 10			



Flowchart DMH-IPA Report : Excel

Part 1 การบันทึกข้อมูล สรุป จำนวน 2 6 6 3 4 ผล รายละเอียดแนวทางการประเมินผลตามตัวชี้วัด สรุปรายเขตสุขภาพ สรุปผลการดำเนินงานภาพรวม สรปรายหน่วยงาน ภาพรวม หน่วยงาน และเพิ่านั้นสามรายเลยสินการ ไรสมาราสสวนปร Residence แสการคำเนินงานภาพรรมของตัวทั่วัด จำนวนหน่วยงาม สรปแสการคำเนินงานสาพรรม AL AL A หม่วยถึงการประมัน ແດຍທີ່ກາງປ່າວລົນສະຊຸມນ with PM เซลสัมภาพที่ 1 เขคสิยภาพที่ 2 (สุดสิทธาตร์ 1 เลยชายายนี้ 1 สามาร แกร้อส์ สามาร สำนัก สามาร แกร้อส์ สามาร หน้า ด้วลัง ด้วยาว แกกรดำเนินกาม ต่างระบบที่ได้ คระบบก่วยการนี้ก รายระดิงคากร่าวนั้น ได้แต่น/คะ ม้หน้า ดำลัง ดำหา แกรรคำมันงาน คำระบบที่ได้ ระบบถ่าน้ำหน้า ราสนอีตการประวัน (คัดสัม/ครบน) ด้วกร แกรรคำมันงาน คำระบบที่ได้ ระบบถ่าน้ำหน้า ราสนอัตการประวันได้กางสัมระบบ) ด้วยัง ด้วยาร ป้องหา/IniRiter PM พบในภาพราม แนวตามการเริ่มประ/แก้ไทยง PM ข้อเสนอการค่าเงินการอง PM ต่อการ ในแรงแล้กปฐมให้ได้รับการลัดกระแม้วดบว่า ก่างเริ่มาเรื่อง 10 แล่ง <u>ณ่วยปริการโคเวหลัก 6 แห่ง</u> น้ำสมาการทำสำนักได้มีการกระสินพ์สมาการ ด้วย TEDA4 หรือเครื่อเมืองการฐานอื่น จนมีพัฒนาการ ในเสียกหรือที่ 1-13 ยกเว้น 1.8การ์นจิตเวฟาซ์ตร์ชิมตั้งเจ้า พราบารโลงพระมมกับราชมสวันช สาราชการสิวนสีวิตาร ลพยาบาลสำหร่วง 1) รียงรายผล้กประวัติให้รับการคัดระเม้วยบว่า ไลงามที่ไม่ได้ของในเทศสีนการที่ 1-12 เพื่องการไฟกลังได้ในการกระด้งอิงงากเรื่อ TEDAG Tasze 75 Tasze 30 Tasze 35 Tasze 40 Tasze 4 lose Jose to lose to lose to lose to lose สารคุณอาสารที่ น่วงระที่ไม่เคราะในกระบบกระที่ 13 ร้องรายผู้การให้สัมที่สับการ์ตายแล้วหน่า โลกมีวินัตรอโมระสามาพร์ (-13 เข้าไม่ได้เการะสู่เสียงการ์อ 180 upe 17 Date 10 Date 16 Date 18 Date สารเล็กได้ได้มีการสึกสะเมืองได้ อาวที่วิเม็คระปนารสุบการที่ 1-13 All month for some the

Part 2 การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์

ประชุมคณะทำงานชุด 3

1 Anutsainilise (8 dolžo) 22 Hiberul (n. R. 9, a, n. Schl (Schule D) dolu 23 Hiberul (n. R. 9, a, n. n. R. 9, a, n. n. N. 9, a, n. n. R. 9, a, n. n. N. 9, a, n. N. 9, a,	1 Anutsaintike (6 dolža) Golf Souceastinguudi Badu EQ dolu 29 Huberu (n. R. s. a. n. h. B. s. u. o. k. u. d. k. u. d. h. B. s. u. o. k. u. d. k. u. d. h. B. s. u. o. k. u. d. k. u. d. k. w. h. s. o. e. k. g. n. c. k. u. d. k. w. h. a. o. e. k. g. n. c. k. u. d. k. w. h. s. o. e. k. g. n. c. k. u. d. k. w. h. dolžadiauti 12 Souceastinguidi Utilizumaniani klastitimmaniani abiditimmaniani klastitimmaniani abiditimmaniani klastitimmaniani abiditimmaniani abiditimmaniani vezificieuri 12 Souceastinguidi utilizumaniani neukitistumaniani utilizumaniani neukitistumanistumaniani neukitistumanistani neukitistumanistani neuk	ព័ ដោះ	วชี้วัดที่มีหน่วยงาน โคะแนนเต็ม 5.0000	จำนวนหน่วยงาน ที่รับการประเมิน	จำนวนหน่วยงาน ที่ <mark>ไปได้</mark> คะแนนเต็ม			รายละเอียดก	าารประเมิน							
	อรักก เป็นสนับ EQ เดีน 29 กประกา 12 กประกา เมลารสนับสนับสนับสนับสนับสนับสนับสนับสนับสนับ	ifi 1	ด้านประสิทธิผล (6 ตัวซี้วั	a)												
สร้างที่ 101 101 101 101 101 101 101 101 101 10	Image: State in the	เชิ้วัดที่ 1	ร้อยละของเด็กปฐมวัย มีระดับ EQ ดีขึ้น	29 หน่วยงาน	22 หน่วยงาน (ກ, ค, ข, ຈ, ຉ, Ⴆ, ჾ, ฌ, ฐ, ณ, ດ, ຄ, ກ, ຘ, u, u, u, ค, พ, ກ, ม, ร)	 ผลการดำเนื่ ด้วชี้วัดย พบว่ามีง TEDA4I ฉ, ช, ช, ด้วชี้วัดย พบว่ามีง 	มินงานไม่เงื่ ม่อยที่ 1.3 ร้ พัฒนาการเ ไหรือเครื่อ ณ, ฐ. ณ, ม่อยที่ 1.4 ร้ พัฒนาการเ	ป้นไปตามเป้าเ อยละของเด็ก ท่าซ้าแล้วได้รับ งมือมาตรฐาน ด, ธ, น, บ, เ อยละของเด็ก ถ่าซ้าแล้วได้รับ	หมาย เปฐมวัยที่ได้รั การกระตุ้นพั เอิ่น (19 หน่วย ป, ผ, พ, ก, ร เปฐมวัยที่ได้รั การกระตุ้นพั	มการคัดกรองแ มนาการด้วย เงาน : n, ค, ข,) มการคัดกรองแ มนาการด้วย	io ə, io					
2 อัฐแต่มูลแล้วบลางสังคม 2 อัฐแต่มูลแล้วบลางสังคม 5 2 5 2 5 2 5 2 5 2 5 2 5 2 5 2 5 2 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 2 4 5 5 2 4 5 </td <td>Doubling 2 ສາຍແຫຼ່ມເຫັນ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມເຫັນ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມເຫັນ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼມ ສາຍແຫຼມ<!--</td--><td>ร้านี้รัดที่</td><td>ร้านวาเก็กวันเรียมแว-</td><td>20 мізнач</td><td>nowiocoou</td><td>TEDA4I (12 низ</td><td>อันดับ</td><td>หน่วยงาน</td><td>ជីពីពី 1 (30%)</td><td>มิติที่ 2 (20%)</td><td>ជិចិក (30%</td><td>3 มิติที่ 4 6) (20%)</td><td>sou</td><td>ເກເນກ໌ທົ່ວໄປ 3 ເກຣດ</td><td>เภณฑ์เกรด ทางเลือก 1 แบบเดิม</td><td>เปรับ 4 เกรด ทางเลือก 2 T-Score</td></td>	Doubling 2 ສາຍແຫຼ່ມເຫັນ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມເຫັນ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມເຫັນ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼ່ມ ສາຍແຫຼມ ສາຍແຫຼມ </td <td>ร้านี้รัดที่</td> <td>ร้านวาเก็กวันเรียมแว-</td> <td>20 мізнач</td> <td>nowiocoou</td> <td>TEDA4I (12 низ</td> <td>อันดับ</td> <td>หน่วยงาน</td> <td>ជីពីពី 1 (30%)</td> <td>มิติที่ 2 (20%)</td> <td>ជិចិក (30%</td> <td>3 มิติที่ 4 6) (20%)</td> <td>sou</td> <td>ເກເນກ໌ທົ່ວໄປ 3 ເກຣດ</td> <td>เภณฑ์เกรด ทางเลือก 1 แบบเดิม</td> <td>เปรับ 4 เกรด ทางเลือก 2 T-Score</td>	ร้านี้รัดที่	ร้านวาเก็กวันเรียมแว-	20 мізнач	nowiocoou	TEDA4I (12 низ	อันดับ	หน่วยงาน	ជីពីពី 1 (30%)	มิติที่ 2 (20%)	ជិចិក (30%	3 มิติที่ 4 6) (20%)	sou	ເກເນກ໌ທົ່ວໄປ 3 ເກຣດ	เภณฑ์เกรด ทางเลือก 1 แบบเดิม	เปรับ 4 เกรด ทางเลือก 2 T-Score
	 สินการณ์ บาย-ประ กับประชายาย (การเป็นได้อยได้ที่เขาพาย์กลาง (การสาย) (การสาย (การสาย) (การส สาย) (การสาย) (การส การสาย) (การสาย) (กา (การสาย) (การสาย) (กา สาย) (การสาย) (การสาย)	2 ຮຸປປັ ປີຊຸ 1. ຮ	วัชรุณหมุ่มสืบขณะ กลุ่มปราบางการสังกม ใต้รับการดูแลช่วยเหลือ ญหา-อุปสรรค หา-อุปสรรค ที่พบ เรษบบการรายงานข้อ เรษบบขอมูลด้านสุขภา	ที่พบในภาพ ม จากการดำ เ มูล : ยังไม่คร _ั ส เพเข้าสู่ระบบ 4	เรวมและข้อเ เนินงานในภาพ อบคลุมทุกเขตสุ 13 แฟ้มของกระ	• ตัวชั่วดะ การดูแล สนอก พรวม ขภาพ โด เกรวงสาะ	iaยที่ ₂ นา รัก ช่วยเราลีอง 4 5 ISC้าน 8 9 10 11 11 11 11 11 11 11 11 12 12 12 12 12	າຍສະເພີດ ອ ອ ມີເປັນ ດີ ດີ ດີ ອ ອ ະເບີດີຈາລີ ກ ບູ້ ກ	5,0000 5,0000 4,9284 4,8583 4,8595 4,7269 4,7269 4,7769 4,7769 4,7769 4,7769 4,7769 4,7769 4,7769 4,7769 4,7769 4,8587 4,5587 4,5588	5,0000 5,0000 5,0000 4,9974 5,00000000	5,000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,00000	300 50000 300 50000 313 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000 300 50000	5.0000 5.0000 4.9705 4.9575 4.9573 4.9449 4.9181 4.9181 4.9135 4.9057 4.8057 4.8630 4.8630 4.8660 4.8660 4.8116 4.7604	A A B B B B B B B B B B B B B B B B B B	A* 220 A B B B B B B B B B B B B B B B B B B	A+ A+ A+ A A A A A A A B B B B B B
	 บุคลากร/เครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน : มีภาระงานมาก เปลี่ยนผู้รับผิดชอบบ่อย ขาดความรู้/ความเชี่ยวชาญ ขนองเชื่มได้ได้ และข่ายความนี้สุด 	4. u	มุคลากรด้านวิชาชีพ เละสหวิชาชีพ	เฉพาะทาง : ข	าดบุคลากรด้าน	เจิตแพทย์	ข์เด็กแล	ะวัยรุ่น พ	ยาบาล P	G เด็กและว่	ัยรุ่น					
 บุคลากรถ้านวิชาชีพเฉพาะทาง : ขาดบุคลากรถ้านจัตแพทย์เด็กและวัยรุ่น พยาบาล PG เด็กและวัยรุ่น และสหวัชาชีพ 	נמא ומווסלוסרו וושבומאנה ואחמים	5. u 7	ขุคลากร/เครือข่ายผุ้ นงานที่ปฏิบัติ และไม	ปฏิบัติงาน : 1 มีความมั่นใจ	มีภาระงานมาก เ	ปลี่ยนผู้รัเ	บผิดชอเ	บบ่อย ขาด	าความรู้/ค	าวามเชี่ยวช	າຎ					

แจ้งผลคะแนนให้หน่วยงานทราบ

		tutida danara wadenatadaa								surdyle	contractions in the	10011
-	Not of Sec.			10.00	de-street.	THE OWNER OF THE OWNER					segurous a, 220	
								Jardin	annorth silvers	dimension in	managed and some	vanadamenterabe
Caril I	Anoricheben											
2	lanarentier Islamijer velitieren delantersijteleiningen enteren lanar 15	Same 10	a Sense 30	2 1 Tences 45	* 30000 00	4 + 90000 13	4 Secon 10					
*	Tennermedier Informatien verlitet ers of slim/tensessig0 allowinget wine of mean Tanan 60	Sec. 75	1 < 5mog 15	a Second 10-24	5 50002 30-04	4 5000 30-74	A Stores D					
**	ใจของของผู้บ่างสับงารข้างสุดมี20ญหา สุขภาพมีเป็นไปมากเป็นระหวัดว่า หางอาหาฐานกระสุขภาพได	Serve 10	Banara 40	P Series 63	Banas 20	A Soney 75	S Serves NO					
12	ร้องออกเหลือการจะไม่ได้สามหมูมิการจะไม่ว่า การพูลเพื่อสุขภูมิคุณการจังไฟม์มีขึ้น	General 10	Banara 70	P General 73	5 Union 10	A Disease ED	5 Januar 10					
	Arragement and the second second											
14	forepreselffreesences for (mmary cwe charge PCC) Report Perms furningeneration processing	-line 13	a linna 3	- 10000 A	- Union 9	a Tomora 12	- lines 11					
15	el vezacover read allo no er rediano dalgo re sido (smart i inspital no eral ordinalizzation ve	3 1000	1	2	3	4	3					
58	รรมันความสำนักน้ำมากรรับสร้างความระบบไ สำหรัฐแรกสร้างแก่ประกาศเป็นสร้างการนี้ การระบบสร้างใหญ่ 19	5-404044										
	 Russell L deathancaren (diragourarien baterrarreaferresponderlies) y anachtea gans almatiseeris alta Air war, Soncial pround war 		frank 1	-	-	-	-					
	 Aussuit 2 forezuer ten welle menne 34 naper wird anenarmale responsibilie- 19 	Ser. 83	1 50-02	8 5mm 75-29	3 Server 10 4221	1	1					
17	reformativity and a second sec	1.0000	Record 6	Record 1	1	1						

แจ้งปัญหา-อุปสรรค ให้ กยผ. ในฐานะเลขาฯ ชุดที่ 1 เพื่อนำไปปรับปรุง KPI Template

- สรุปปัญหา-อุปสรรค ที่พบในภาพรวมและข้อเสนอการดำเนินงานของ PM ต่อกรม > ปัญหา-อุปสรรค ที่พบจากการดำเนินงานในภาพรวม
- ระบบการรายงานข้อมูล: ยังไม่ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ โดยเฉพาะเขต 13 กาม. ยังไม่มีการเชื่อมโยง ระบบข้อมูลด้านสุขภาพน้าสู่ระบบ 43 แฟ้นของกระกรวงสาธารณสุข 2. สถามการณ์ COVID-19: กอกรรมไม่เป็นไปตามแผน การดำในด้านหน้าพื้นที่ยาก ลงพื้นที่ไม่ได้
- สถานการณ์ COVID-19 : กิจกรรมนับเป็นไปตามแผน การดำเบินงานในพื้นที่ยาก ลงพื้นที่ไม่ได้ การจัดประชุม/อบรมผ่านระบบออนไลน์ไม่ค่อยได้กับภาพเท่าที่ควร
 เกตโมโลยี/Application ที่ใช้ในการแก้มีได้งาน - มีความผลางผลาย ใช้งามยาก เป็นการะในการ
- เกลโนโลยี/Application ที่ชันมากรปฏิบัติงาน: บำตวามหลากหลาย ใช้งานยาก เป็นการะในการ บันทึกข้อมูล รวมถึงมีข้อจำกัดในการใช้กับประชาชน และ อสม.
 บุคลากรด้านวิชาชีพเฉพาะทาง: ขาดบุคลากรด้านจัดแพทย์เด็กและวัยรุ่น พยาบาล PG เด็กและวัยรุ่น
- และสหวิชาชีพ 5. บุคลากร/เครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน : มีการะงานมาก เปลี่ยนผู้รับผิดชอบบ่อย ขาดความรู้/ความเซี่ยวชาณ ในงานที่ปกบัติ และไม่มีความนั้นใจ
- งบประมาณ : มีจัดสรรงบประมาณค่อนข้างจำกัด ล่าช้า หลายรอบ และไม่เพียงพอ

แจ้งสรุปผลคะแนนของหน่วยงานให้ กอง บค. นำไป เสนอคกก.กลั่นกรองฯ พิจารณาจัดสรรสิ่งจูงใจ

A	8	C	D	E		-0		1
	สรุปแลการประเมินและการ	สู่บัติรายการคาย	สำนักของการป	() CHATTERING	องหน่ามงานใน	ločemasgern	กษัต	
	19	efri04uthereu	N.M. 2565 W	n/0n/harm	# (33 HR04)			
			www.upwinee	#170				
						-	seriu en	Planarcon.d.Pl
		40000	204.00	1000	1000	1 A A A		e Bayurschuun
9,900	TURNER A	onvisionu.	DAN I	12646 2	DNN 3	DWR 4	738	GRANNITURITE 4
								(000)
1.1		64	5.0000	5,0000	5.0000	5.0000	5.0000	A+
2		-	5,0000	5,0000	5.0000	5.0000	3.0000	A+
3		0	4.0284	5.0000	4.3333	\$.0000	4.0785	A
-4			4.8583	5,0000	5.0000	5.0000	4.9575	
5		2	4.8595	4,9974	5.0000	.5.0000	4.9573	
6			Polos	5.0000	5.0000	\$,0000	4.9449	
7.		9 R P	42269	5.0000	5.0000	5.0000	4.9181	
8		· ·	C115	5.0000	5.0000	5,0000	4.9135	
			4.0560	4.7750		5,0000	4.9120	
10			4.6857	5.0000	4.9487	5.0000	4.8003	
11			4.5872	5.0000	5.0000	5.0000	4.8762	
1.2			4.6934	4.7750	5.0000	5.0000	4.5630	
13			4.4895	5.0000	5.0000	5.0000	4.8468	
14			4.5218	4.7750	5.0000	5.0000	4.8116	
15		62	4.2681	5,0000	5.0000	5,0000	4.7006	

แจ้งสรุปผลการดำเนินงานตามตัวซี้วัด ให้ ส.เทคฯ เผยแพร่บน Website กรมฯ



Part 1 การบันทึกข้อมูล

<u>รายละเอียดตัวชี้วัด</u> กพร. เป็นผู้บันทึกข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับตัวชี้วัดและเกณฑ์การประเมิน และทำการ Lock Cell โดยไม่อนุญาตให้แก้ไขข้อมูลได้

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	หน่วย PM	หน่วยรับการประเมิน	หน่วยวัด	เป้าหมาย		เกณฑ์	การประเมินคะเ	บบ	-
มิติที่ :	1 ด้านประสิทธิผล									
1	ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	สถาบันราชานกุล	สูนย์สุขภาพจิดที่ 1-13	ร้อยละ						
		กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต	หน่วยบริการจิตเวช 10 แห่ง							
			หน่วยบริการจิตเวชเด็ก 6 แห่ง							
			(ขกเว้น 1.สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา							
	1.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาด		2.โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์			0.5	1	1.5	2	-
	ทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย		3.โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	จำนวน	4 พื้นที่	1 พื้นที่	2 พื้นที่	3 พื้นที่	4 พื้นที่	-
	1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น		4.โรงพยาบาลสวนปรุง)			0.2	0. 4100	ณาตให้	0.8	1
			(29 หน่วย)	ร้อยละ	ร้อยละ 60	< ร้อยละ 40	ร้อยส บันที่ก	าข้อมูล 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60
	1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า		หน่วยงานที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพที่ 1-12			0.2	0.4	0.0	0.8	1
	มีพัฒนาการล่าข้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย			ร้อยละ	ร้อยละ 75	< ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75
	TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น		หน่วยงานที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพที่ 13	ร้อยละ	ร้อยละ 50	< ร้อยละ 30	ร้อยละ 35	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50
	1.4 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า					0.2	0.4	0.6	0.8	1
	มีพัฒนาการล่าซ้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย			ร้อยละ	ร้อยละ 35	< ร้อยละ 15	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35
	TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย									

Part 1 การบันทึกข้อมูล (ต่อ)



ระบบจะ Link ข้อมูลไปยังหน่วยงานอัตโนมัติ และให้ PM ทำการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

				โรงพยาบาลสวนปรุง							ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1			
				(เขตสุขภาพที่ 1)							(เขตสุขภาพที่ 1)			
น้ำหนัก	ตัวตั้ง	ตัวหาร	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รายละเอียดการประเมิน (หัก/เพิ่มคะแนน)	น้ำหนัก	ตัวตั้ง	ตัวหาร	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รายละเอียดการประเมิน (หัก/เพิ่มคะแ	เนน)
						ส่งรายงานตามแบบฟอร์ม 1 ล่าซ้า จำนวน 2 วันทำการ รวมหักคะแนน 0.10 คะแนน (หักวันละ 0.05 คะแนน/ วันทำการ)		(ตัวอย ของก (หัก/เ การหั	ี่ม่าง) กรถ ารหัก/เพิ่ พิ่มคะแนเ ก/เพิ่มคะ	นีมีการหัก ฆคะแนนลง น)" โดย กา แนนในช่อง	/เพิ่มคะแน งในช่อง " พร. จะเป็เ ว "ค่าคะแบ	เน ให้ PM รายละเอียด มผู้ดำเนินก เนที่ได้" ให้	บันทึกรายละเอียด าการประเมิน ารลงข้อมูล เอง	

Part 1 การบันทึกข้อมูล (ต่อ)



<u>กรณีเป็นตัวชี้วัดรายหน่วยงาน</u> ให้ PM บันทึกข้อมูลในช่อง "ตัวตั้ง" และ "ตัวหาร" ก่อน แล้วโปรแกรมจะคำนวณ ช่อง "ผลการดำเนินงานและคะแนน" ให้อัตโนมัติ

โรงพยาบาลสวนปรุง						ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1		
(เขตสุขภาพที่ 1)						(เขตสุขภาพที่ 1)		
น้ำหนัก ตัวตั้ง ตัวหาร ผลการดำเนินงาน ค่าคะแนนที่ได้ ค	ะแนนถ่วงน้ำหนัก รายละเอียดการประเมิน (หัก/เพิ่มคะแนน)	น้ำหนัก	ตัวตั้ง	ตัวหาร	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รายละเอียดการประเมิน (หัก/เพิ่มคะแนน)
Image: select	ส่งรายงานตามแบบฟอร์ม 1 ล่าซ้า จำนวน 2 วันทำการ รวมหักคะแนน 0.10 คะแนน (หักวันละ 0.05 คะแนน/ วันทำการ)		(ตัวส บันที "ราย โดย เพิ่ม	อย่าง) ก ใกรายละ มละเอียด กพร. จ คะแนนใ	ารณีมีการ :เอียดของ กการประเมี :เป็นผู้ดำ นช่อง "ค่	รหัก/เพิ่ม วการหัก/ มิน (หัก/ เนินการส าคะแนน	มคะแนน ใ /เพิ่มคะแน /เพิ่มคะแน งข้อมูลก ที่ได้" ให้เล	ห้ PM มนลงในซ่อง เน)" การหัก/ อง
				ō				

Part 1 การบันทึกข้อมูล (ต่อ)

โปรแกรมจะทำการ Link ข้อมูลในช่อง 4 และนับจำนวนหน่วยงานในช่อง 5 ให้อัตโนมัติ

(4			5			5 PM เป็นผู้บัน	ทึกข้อมูลเอง
	ผลการดำ	าเนินงานภาพรวมช	องดัวชิ้วัด	จำนวนห	เน่วยงาน		สรุปผลการดำเนินงานภาพรวม	
	ตัวตั้ง	ตัวหาร	ผลลัพธ์	ได้คะแนนเต็ม 5	ไม่คะแนนเต็ม 5	ปัญหา⁄อุปสรรคที่ PM พบในภาพรวม	แนวทางการปรับปรุง/แก้ไขของ PM	ข้อเสนอการดำเนินงานของ PM ต่อกรม
ï		•						

Part 2 การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์

การประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงานที่ ชุด 3

วาระการประชุม

- 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2565

3 เรื่องเพื่อทราบ

- 3.1 ผลการตรวจประเมินและการให้คะแนนตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ 2565 รอบปีงบประมาณ (11 เดือน)
- 3.2 ปัญหา-อุปสรรค ที่พบจากการดำเนินงานของหน่วยงานผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด (PM) และข้อเสนอในการปรับปรุงการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 รอบปีงบประมาณ (11 เดือน)

4 เรื่องเพื่อพิจารณา

การจัดลำดับคะแนนตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในสังกัดกรมสขภาพจิต รอบปีงบประมาณ (11 เดือน)

สรุปปัญหา-อุปสรรค ที่พบในภาพรวมและข้อเสนอการดำเนินงานของ PM ต่อกรม

- > ปัญหา-อุปสรรค ที่พบจากการดำเนินงานในภาพรวม
 - ระบบการรายงานข้อมูล : ยังไม่ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ โดยเฉพาะเขต 13 กทม. ยังไม่มีการเชื่อมโยง ระบบข้อมูลด้านสุขภาพเข้าสู่ระบบ 43 แฟ้มของกระทรวงสาธารณสุข
 - สถานการณ์ COVID-19 : กิจกรรมไม่เป็นไปตามแผน การดำเนินงานในพื้นที่ยาก ลงพื้นที่ไม่ได้ การจัดประชุม/อบรมผ่านระบบออนไลน์ไม่ค่อยได้ศักยภาพเท่าที่ควร
 - เทคโนโลยี/Application ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน : มีความหลากหลาย ใช้งานยาก เป็นภาระในการ บันทึกข้อมูล รวมถึงมีข้อจำกัดในการใช้กับประชาชน และ อสม.
 - บุคลากรด้านวิชาชีพเฉพาะทาง : ขาดบุคลากรด้านจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น พยาบาล PG เด็กและวัยรุ่น และสหวิชาชีพ
 - บุคลากร/เครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน : มีภาระงานมาก เปลี่ยนผู้รับผิดชอบบ่อย ขาดความรู้/ความเชี่ยวชาญ ในงานที่ปฏิบัติ และไม่มีความมั่นใจ
 - 6. งบประมาณ : มีจัดสรรงบประมาณค่อนข้างจำกัด ล่าช้า หลายรอบ และไม่เพียงพอ

	ตัวซี้วัดที่เ ไม่ได้คะแนน	มีหน่วยงาน เต็ม 5.0000	จำนวนหน่วย ที่รับการประเ	งาน จำนวน มิน ที่ <u>ไม่ได้</u> ค	หน่วยงาน ะแนนเต็ม			รายละเอียดกาะ	รประเมิน	
มิติที่	1 ด้านปร	ะสิทธิผล (6 ตัวชี้	ວັດ)							
ตัวซี้ว่	วัดที่ ร้อยละ	ของเด็กปฐมวัย	29 หน่วยงา	и 22 н	ม่วยงาน	ผลการ	รดำเนินงานไม่เ	ป็นไปตามเป้าหม	าย	
า ตัวชี้ว่ 2	มิระดับ วัดที่ ร้อยละ วัยรุ่นา กลุ่มแ ได้รับรู	ม EQ ดิขิน เด็กวัยเรียนและ ส่มเสี่ยงและ ปราะบางทางสังคม กรดูแลช่วยเหลือ	30 หน่วยงา	(ก, ค, z ซ, ณ, ฐ n, s, น พ, ภ เน ทุกหน	ม, จ, ฉ, ช, , ณ, ด, ถ, , บ, ป, ผ, , ม, ร) iวยงาน	 ตัว พบ TEI ด้ว พบ TEI (12 ผลกาะ ด้วาละ 	ชี้วัดย่อยที่ 1.3 ร่ ว่วามีพัฒนาการ DA4I หรือเครื่อ ซ, ซ, ณ, ฐ, ณ ชี้วัดย่อยที่ 1.4 ร่ ว่วมีพัฒนาการ DA4I หรือเครื่อ <u>หน่วยงาน : ก,</u> รดำเมินงานไปเ ชี้วัดย่อยที่ 1.1 ร้ รดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละของเด็กปรุ ล่าช้าแล้วได้รับกา งมีอมาตรฐานอื่ , ด, ธ, น, บ, ป, ร้อยละของเด็กปรุ ร้อยละของเด็กวัย ข, ฉ, ซ, ณ, ด, ป็นไปตามเป้าหม อยละของเ <u>ด็กวัย</u> จนดีขึ้น	ฐมวัยที่ได้รับการคัด เรกระตุ้นพัฒนากาะ ม (19 หน่วยงาน : r ฝ, w, ภ, s) ฐมวัยที่ได้รับการคัด รกระตุ้นพัฒนาการส ท, ธ, บ, ผ, พ, ภ) าย เรียนและวัยรุ่นกลุ่ม	กรองแล้ว รด้วย ก, ค, ข, จ, กรองแล้ว รด้วย มวัย เ <u>สี่ยง</u> ได้รับ
อันดับ	หน่วยงาเ	រ	มิติที่ 2 (20%)	มิติที่ 3 (30%)	ມີຕົ (20	ที่ 4 %)	sou	เกณฑ์ทั่วไป 3 เกรด	เกณฑ์เกรด ทางเลือก 1	ปรับ 4 เกรด ทางเลือก 2
1	01	E 0000	5.0000	E 0000	E 00	00	5,0000	٨		1-Score
2	- CD - CD	5.0000	5,0000	5.0000	5.00	00	5,0000		A+	A+
3	່ຄ	4 9284	5,0000	43333	000 5.000		49785	0 .	0215	Δ+
4	<u>ม</u> ห	4.5284	5,0000	5,0000	5.00	00	49575	B 0.	0210	Δ+
5	ਹ ਹ	4 8595	4 9974	5,0000	5.00	00	4 9573	B	B	A+
6	<u>្</u>	4,8163	5.0000	5.0000	5.00	00	4,9449	B	B	A
7	 ก	4,7269	5.0000	5.0000	5.00	00	4.9181	В	В	A
8	n	4.7115	5.0000	5.0000	5.00	00	4.9135	В	В	Α
9	ถ	4.8568	4.7750	5.0000	5.00	00	4.9120	В	В	Α
10	ช	4.6857	5.0000	5.0000	5.00	00	4.9057	В	В	Α
11	ა	4.5872	5.0000	5.0000	5.00	00	4.8762	В	В	Α
12	a	4.6934	4.7750	5.0000	5.00	00	4.8630	В	В	В
13	บ	4.4893	5.0000	5.0000	5.00	00	4.8468	В	В	В
14	n	4.5218	4.7750	5.0000	5.00	00	4.8116	В	В	В
15	ญ	4.2681	5.0000	5.0000	5.00	00	4.7804	В	В	В
16	n	4.4526	5.0000	4.7867	5.00	00	4.7718	В	В	С
17	ฎ	4.9867	4.9816	4.7867	4.10	00	4.7483	В	В	С
18	υ	4.4973	4.4000	5.0000	5.00	00	4.7292	C	С	С
19	ณ	4.0968	5.0000	5.0000	5.00	00	4.7290	C	C	C
20	ົ	4.6475	5.0000	4.2014	5.00	00	4.6547	С	C	C

ตัวชี้วัดที่มีหน่วยงาน<u>ไม่ได้</u>คะแนนเต็ม 5.0000 (จำนวน 12 ตัวซี้วัด)

Part 2 การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ (ต่อ)

แจ้งคะแนนการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ให้หน่วยงานทราบ

ดารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (รอบ 11 เดือน)



							โรงพยาบาลจิตเวยสงขลาราชบกริมทร์							
ลำดับ	ชื่อตัวซื้วัด	เป้าหมาย		เกณฑ์	การประเมินคะเ	เนน						(เขตสุขภาพที่ 12)		
								น้ำหนัก	ตัวตั้ง	ตัวหาร	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	รายละเอียดการประเมิน
มิดิที่	1 ด้านประสิทธิผล							30				4.2681		
1	ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น							6		-	-	3.7522	0.2251	
	1.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมความฉลาด		0.5	1	1.5	2	÷							
	ทางอารมณ์ (EQ) เด็กปฐมวัย	4 พื้นที่	1 พื้นที่	2 พื้นที่	3 พื้นที่	4 พื้นที่			-		9.00	2.0000	-	
	1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น		0.2	0.4	0.6	0.8	1							
		ร้อยละ 60	≤ ร้อยละ 40	ຮ້ອຍສະ 4 5	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60		224	260	86.15	1.0000	-	
	1.3 ร้อยละของเด็กปรมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า		0.2	0.4	0.6	0.8	1							
	มีพัฒนาการล่าข้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย	 ້ຮ້ອຍສະ 75	≤ ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	້ ອຍສະ 65	ร้อยละ 70	້ ອຍສະ 75		342	536	63.81	0.5522	-	
	TEDA4I หรือเครื่องมีอมาตรฐานอื่น	ร้อยละ 50	≤ ร้อยสะ 30	ร้อยละ 35	ร้อยสะ 40	 ້ຮ້ອຍສະ 45	ร้อยละ 50	-	2		28	-		4
	1.4 ร้อยละของเด็กปรมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า		0.2	0.4	0.6	0.8	1							
	มีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย	ร้อยละ 35	< ร้อยละ 15	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35		18	168	10.71	0,2000	-	
	TEDA4I หรือเครื่องมีอมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย													
2	ร้อยละเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่ม							4	-	-		4.7355	0.1894	
	เปราะบางทางสังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น													
	2.1 ร้อยละของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการ		0.6	0.7	0.8	0.9	1							
	ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ 90	≤ ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90		238	310	76.77	0.7355		
	2.2 ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ดำเนินงาน		0.2	0.4	0.6	0.8	1							
	School Health HERO ตั้งแต่ 1 อำเภอขึ้นไปต่อ 1	ร้อยละ 1 00	≤ ร้อยละ	້ າຍຍຸລະ	ร้อยละ	 ້ 5ອຍສະ	ร้อยละ	-	7	7	100.00	1.0000	-	
	จังหวัด		30	30.00-49.99	50.00-69.99	70.00-89.99	90.00-100							
	2.3 จำนวนเขตในกรุงเทพมหานครที่ได้ดำเนินงาน	6 เซต	≤ 2 เทต	3 เขต	4 เขต	5 เขต	≥6เขต		-	-	-			-
	School Health HERO ในปีการศึกษา 1/2565								_					
	2.4 มีการปรึกษาครูโดย consultant เป็นภาพรวมของ		1		-	-	-							
	ทั้งเขตสุขภาพ อย่างน้อย 1 ครั้ง ในปีการศึกษา1/2565	≥ 1 ครั้ง	≥ 1 ครั้ง	-	-	-	-	-	-	-	1.00	1.0000	-	
	2.5 ร้อยละของเด็กกลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้รับการ		0.4	0.8	1.2	1.6	2							
	ดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ 70	≤ ร้อยละ 50	ຮ້ອຍສະ 55	້ ໂ ຍຍລະ 60	້ ໂ ອຍສະ 65	ร้อยละ 70		128	128	100.00	2.0000	7	
3	ร้อยละของผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขภาพจิต		1	2	3	4	5							
	ได้รับการดูแลทางสังคมจิตใจ	≥ ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	≥ร้อยละ	2	16,145	18,934	85.27	5.0000	0.1000	
		60	40.00-44.99	45.00-49.99	50.00-54.99	55.00-59.99	60							

Part 2 การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ (ต่อ)

้ส่งสรุปคะแนนการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ให้ กองบค. เพื่อนำเสนอต่อ คกก.กลั่นกรองฯ และ คกก.บริหารผลการปฏิบัติงาน พิจารณาจัดสรรสิ่งจูงใจ



สรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปังบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบปังบประมาณ (11 เดือน)

ข้อมูล ณ วันที่ 19 กันยายน 2565

ลำดับ	หน่วยงาน	อักษรแทน	มิติที่ 1	มิติที่ 2	มิติที่ 3	มิติที่ 4	รวม	ความคิดเห็นประธาน คณะทำงานชุดที่ 3 (เกณฑ์ปรับเกรด 4 เกรด)
1		េ	5.0000	5.0000	5.0000	5.0000	5.0000	A+
2		<u>ମ</u> ୍ବା	5.0000	5.0000	5.0000	5.0000	5.0000	A+
3		ฏ	4.9284	5.0000	4.3333	5.0000	4.9785	Α
4		ଖ	4.8583	5.0000	5.0000	5.0000	4.9575	В
5		(pq	4.8595	4.9974	5.0000	5.0000	4.9573	В
6		ค	4.8163	5.0000	5.0000	5.0000	4.9449	ol o B
7		ก	4.7269	5.0000	5.0000	5.0000	4.9181	aj le
8		ต	4.7115	5.0000	5.0000	5.0000	4.9135	St B
9		ព	4.8568	4.7750	5.0000	5.0000	4.9120	В
10		ซ	4.6857	5,0000	Q 14.9487	5.0000	4.8903	В
11		4	4.5872	5.0000	J50000	5.0000	4.8762	В
12		ฉ	4.6934	4,050	5.0000	5.0000	4.8630	В
13		ସ୍ଥ	4.4893	5.0000	5.0000	5.0000	4.8468	В
14		ବା	4.5218	4.7750	5.0000	5.0000	4.8116	В
15		ល្ង	4.2681	5.0000	5.0000	5.0000	4.7804	В
16		ต	4.4430	5.0000	4.7867	5.0000	4.7689	В
17		ฎ	4.9867	4.9816	4.7867	4.1000	4.7483	В
18		ซ	4.4973	4.4000	5.0000	5.0000	4.7292	С
19		េ	4.0968	5.0000	5.0000	5.0000	4.7290	С
20		จ	4.6475	5.0000	4.2014	5.0000	4.6547	С

Part 2 การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ (ต่อ)

ส่งสรุปปัญหา-อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ให้ กยผ. ในฐานะเลขาฯ ชุด 1 เพื่อนำไปปรับปรุงการดำเนินงานและ KPI Template

S.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ฝ่ายวิชาการ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๘๑๕๑

- ที่ สธ อสษะ/สษษ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕
- **เรื่อง** สรุปผลการประเมิน ปัญหา-อุปสรรค และข้อเสนอ_เนะตาม.ดังชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปังบประมาณ ๒๙๖๙ รอบปังบประมาณ (๑๑ เดือน)
- เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (เลขานุการคณะทำงานฯ ชุดที่ ๑)

ตามที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน ชุดที่ ๓ : ลิตตามความก้าวหน้าและประเมินผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๒/๒๔๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อพิจารณาผลการตรรจประเมินและการให้ตะแมน พิจารณา/เสนอแนวทาง การนำผลการประเมินไปเชื่อมโยงกับการจัดสรรลิ่งจูงใจและรับทราบปัญหา-อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ในการดำเนินงานตามตัวซี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในลังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปังประมาน ๒๕๖๕ รอบโจบประมาณ (๑๑ เดือน) นั้น

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ในฐานะเลขาบุการคณะทำงานฯ ซุดที่ ๑ ขอส่งสรุปผลการประเมิน ปัญหา-อุปสวรค และอัดเลขอแนะในการดำเนินงานคามคังชี้วัดคำรับรองฯ ดังกล่าว ตามพื้แบบมาหรือเน้้ เพื่อให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ในฐานะเลขาบุการคณะทำงานฯ ชุดที่ ๑ นำไปได้เป็นแนวทางในการ ทบทวน/ปรับปรุงเสนันสนุบการดำเนินาน และ/หรือการปรับปรุงกำอธิบายตัวซี้วัดๆ ร่วมกับหน่วยงาน PM สำหรับรอบการประเมินได้ NU ทั้งนี้ ได้ส่งไฟล์ข้อมูลดังกล่าวไปทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกล์ psdimhs@gmail.com เรียบร้อยแล้ว

้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



(นางสาวอลิสา อุตมวีรเกษม) ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เลขานุการคณะทำงานฯ ชุดที่ ๓

สรุปปัญหา-อุปสรรค ที่พบในภาพรวมและข้อเสนอการดำเนินงานของ PM ต่อกรม

- ปัญหา-อุปสรรค ที่พบจากการดำเนินงานในภาพรวม
 - ระบบการรายงานข้อมูล : ยังไม่ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ โดยเฉพาะเขต 13 กทม. ยังไม่มีการเชื่อมโยง ระบบข้อมูลด้านสุขภาพเข้าสู่ระบบ 43 แฟ้มของกระทรวงสาธารณสุข
 - สถานการณ์ COVID-19 : กิจกรรมไม่เป็นไปตามแผน การดำเนินงานในพื้นที่ยาก ลงพื้นที่ไม่ได้ การจัดประชุม/อบรมผ่านระบบออนไลน์ไม่ค่อยได้ศักยภาพเท่าที่ควร
 - เทคโนโลยี/Application ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน : มีความหลากหลาย ใช้งานยาก เป็นภาระในการ บันทึกข้อมูล รวมถึงมีข้อจำกัดในการใช้กับประชาชน และ อสม.
- บุคลากรด้านวิชาชีพเฉพาะทาง : ขาดบุคลากรด้านจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น พยาบาล PG เด็กและวัยรุ่น และสหวิชาชีพ
- บุคลากร/เครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน : มีภาระงานมาก เปลี่ยนผู้รับผิดชอบบ่อย ขาดความรู้/ความเชี่ยวชาญ ในงานที่ปฏิบัติ และไม่มีความมั่นใจ
- 6. งบประมาณ : มีจัดสรรงบประมาณค่อนข้างจำกัด ล่าช้า หลายรอบ และไม่เพียงพอ

้ปัญหา-อุปสรรค ที่พบจากการดำเนินงานของหน่วยงาน PM และข้อเสนอในการปรับปรุงการดำเนินงาน

ปัญหา/อุปสรรคที่ PM พบในภาพรวม	แนวทางการปรับปรุง/แก้ไขของ PM	ข้อเสนอการดำเนินงานของ PM ต่อกรม
ตัวซี้วัดที่ 1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระ	ดับ EQ ดีขึ้น (การดูแลช่วยเหลือเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า)	
 ด้านการจัดบริการและข้อมูล : ระบบการเชื่อนโขง/การส่งต่อ/ การติดตามเด็กพัฒนาการส่งข้า ในหน่วยบริการบางแห่งยังไม่ ครอบคลุม ล่งผลให้เด็ก พัฒนาการส่างข้ามารับบริการ ไม่ทันตาม Time line ที่ทำหนด สถานการณ์ COVID-19 ล่งผล ทั้หน่วยบริการบานข้อมูลยังไม่ครอบคลุม ทุกหน่วยบริการปกลับ มูลาบบริการได้ การรายงานข้อมูลยังไม่ครอบคลุม ทุกหน่วยบริการได้ การรายงานข้อมูลยังไม่ครอบคลุม ทุกหน่วยบริการปกลับ จำเป็นต้องสังการกรายงานข้อมูล นั้นยังบริการนคลาดได้อน และ ไม่เป็นต้วเลยที่สะก้อนถึงภาพ การหับริการที่แก้จรงของเขต ลุขภาพ 	 ตัวนการจัดบริการและข้อมูล : เชื่อมโยงระบบการดำเนินงานดูแลพัฒนาการเด็กล่าช้าและ ระบบข้อมูลดั่งแต่ระดัน มพ.สต. รพช. รพท. เดยการ สร้างที่เข้นการบริหารจัดการระบบติดตามเด็กที่มีพัฒนาการ ล่าข้า โดยใช้ข้อมูลจาก Data-exchange และการบันทึก ข้อมูลในระบบ 43 เพิ่ม ให้ใช้ประสิทธิภาพเพิ่มขึ้ม แนะนำหน่วยบริการในพื้นที่ให้ใช้รูปแบบการจัดบริการ ในสถานการณ์ COVID-19 เป็นแบบ Home programs และ ดิตตามความก้าวหน้าผ้านใชเชียลแอพพ.ศิเชิม/ปริษรูปแบบ บริการเป็นแบบ New Normal อย่างเหมาะสม พัมศ์กิษภาพ รพ.สต. (Node) ให้สามารถจัดบริการกระดุ้น พัฒนาการเด็กล่าช้าด้วยผู้ชิม TEDA4 (บริการกลีบัน กล้าง) เพื่อให้เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับบริการอย่างรวดเร็ว และกรอบคลุมยิ่งชื่นตามบริมาของพื้นที่ ให้บริการแบบเปือรูก (Home visit) / ให้ผู้ปกครองยืม อุปกรณ์ในใช้ในการกระดุ้มพัฒนาการที่บ้านและติดตามผ่าน โซเซียลแอพพลิเคชั่ม ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสังก็ดกรุงเทพมหานคร เขตอุปภาพที่ 13 เพื่อเชื่อมในจะเบบข้อมูลด้านขุภาพเข้าสู่ 	 วีเคราะห์สาเหตุและวางแผนแก้ไขในประเด็น ปัตนาที่เด็กเม่มาริชบริการกะสุ้น พัฒนาการหรือมาไข่เอเมืองในยิ่งขไขยาย ร่วมกับกรมหรือกระกรวงอื่น เพื่อให้กัด การพัฒนาระบบการติดตามอุแลเด็ก ที่มีพัฒนาการส่าข้าให้มีประสิทธิภาพและ ครอบคลุมเพิ่มขึ้น สนันสนุมใส่จ้างความตรหนัก/การมีส่วนร่วม ของกรอบคลิว ซุเชน ท้องถิ่น และกาคี เครือข่ายบริกามกระดับ เพิ่มสุกฉับ ปฐมวัยระดังอังกรัด (MCH board) และ ระดับเขตสุขภาพ (ผู้ตรวจ) ส่งทีมร่วมกับ QN ในการนิเกศติดตามการ ดำเนินงาน/ร่วมวางแผนแก้ขปัญหาในหายัน ที่มีผลการดำเนินงานมีเป็นปิดตามไขมาง เสษะบรับปรุงระบบการติดตามดูเลและ ช่วยเหลือเก็กมีชันดูบากกระล้าา ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
	ระบบ 43 แฟ้มของกระทรวงสาธารณสุข	25

สรุปปัญหา-อุปสรรค ที่พบในภาพรวมและข้อเสนอการดำเนินงานของ PM ต่อกรม

> ข้อเสนอการดำเนินงานของ PM ต่อกรม

- 1. ผลักดันเชิงนโยบายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิตในทุกระดับอย่างต่อเนื่อง
- เน้นย้ำถึงนโยบายการใช้กลไกของคณะอนุกรรมการประสานงานการบังคับใช้กฎหมายสุขภาพจิต ในการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เรื่องการเฝ้าระวังและติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวช ที่มีภาวะความรุนแรง
- พัฒนาความร่วมมือ/บูรณาการการทำงานร่วมกับกรม/กระทรวงอื่น
- ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานสังกัด กทม. เพื่อเชื่อมโยงระบบข้อมูลด้านสุขภาพเข้าสู่ระบบ 43 แฟ้มของกระทรวงสาธารณสุข
- 5. ปรับปรุงฐานข้อมูล HDC ของกระทรวงฯ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานของหน่วยบริการในพื้นที่
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานและบุคลากรเครือข่ายให้มีความรู้และความมั่นใจ ในการปฏิบัติงาน
- จัดสรรงบประมาณให้รวดเร็วและเพียงพอ

22

23

้ปัญหา-อุปสรรค ที่พบจากการดำเนินงานของหน่วยงาน PM และข้อเสนอในการปรับปรุงการดำเนินงาน

ปัญหา/อุปสรรคที่ PM พบในภาพรวม	แนวทางการปรับปรุง/แก้ไขของ PM	ข้อเสนอการดำเนินงานของ PM ต่อกรม
ตัวซี้วัดที่ 7 ร้อยละของคนพิการทางจิตใจหรือพร	ๆติกรรมได้รับการดูแลฟื้นฟูจนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	
 การจัดสรรงบประมาณข้า ไม่เพียงพอ ทำให้ PM บริการงบประมาณเชื่อได้สระให้แม่ย ร่วมดำเนินการร่วมใต้ข้า สถานการณ์ใควัด-19 ทำให้บางหน่ยยบริการ ไม่สามารถดำเนินโครงการภายใต้งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรในแต่ละโดรมาสได้ทัน และถูกดัด งบประมาณโตรมกาส 3 ในภาพรวม ทำให้ ไม่สามารถดำเนินโครงการได้ตามเป้าหมาย การพื้นฟุตุณภาพชีวิตคนพิการทางจัดไจหรือ พฤติกรรมด้วยชาวยิบเคลื่อนไรพรงการพัฒนา ระบบการดูแลพื้นฟุสมรรถภาพคนพิการ ทางจัดไจหรือพฤติกรรมสู่การมีงานทำเป็น เรื่องขาก เป็นงานเอิงฤณภาพบากกว่า เชิงปริมาณ ต้องอาศัยความร่วมมือจากกาคี เครือข่ายหลายภาคส่วน ทั้งกาครัฐ รัฐวิสาหกิจและภาคเอกชน 	 ดิดตามการจัดสรรงบประมาณเพื่อชี้แจงและจัดสรร ให้หน่วยร่วมดำเนินการ บูรณาการการงับเคลือนการพัฒนาระบบการดูแล พิษูฟสนรรถภาพคนพิการกางจัดใงหรือพฤติกรรม สู่การมีงานทำของภาคิเครือข่ายจากหลายภาคส่วน ทั้งภาครัฐ รัฐวิสาหกิจและเอทยน จัดทำหลักสูตรพัฒนาคิทยภาพของผู้พิมุฟกักษะ กางจัดสังคมคมพิการกางจัดสู่การมีงากที่ IOB COACH) เพื่อฝึกของแข้งปฏิบัติการให้ความรู้ พัฒนาทักษะในการมีงมุคมเพิ่าภาพวัดเสรารให้หรือ พุตติกรรมสู่การมีงานที่ IOb Coach) แก่ บุคกลากรกรมสุขภาพจัดและภาค์เครือข่ายบุคลากร สาธารณสุขอย่างเจ่นเดิมงพิจใหญ่การเปิดB COACH) มีความรู้ในการพันษุคนพิการกางจัด/ ให้การปริกาษแก่กรอบครัว /ผู้ดูแล ในการดูแลฟันฟู คนพิการได้ ดิตาม นิเทศน์และประเมินผลเครือข่ายอย่างเป็น ระบบและเอ่นไข่อง พัฒนกรรมงฐานข้อมูลกะเบียน Job coach / คนพิการกางจัตฯ ระดับประเทศแบบเชิงลึก 	 ควรมีการทำ MOUSวมกัน ในระดับ นโยบายของผู้บริหารในการขับเกลื่อน การพัฒนาส่งเสริมและพัฒนากุญภาพ ชีวิตถนพิการ โดยเฉพาะการพัฒนา ระบบการดูเล พื่มผู้สมรรรกาพคน พิการทางวิตใจหรือพฤติกรรมสู่การ มีงานทำ กรมควรมีมุมมองการดำเนินงาน การพื้นผูสมรรถภาพคุณภาพชีวิต ของคนพิการทางวิตใจ

Part 2 การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ (ต่อ)

ส่งข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ ให้ ส.เทคฯ เผยแพร่ในศูนย์ปฏิบัติการบนเว็บไซต์กรมสุขภาพจิต

	บันทึกข้อความ
ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหา	ร ผ่ายพัฒนาระบบราชการ โทร. o ๒๕๙๐ ดดสะด
<u>ที่ สร oalea/amio</u>	วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
เรื่อง <u>ขอความร่วมมือในการเผยแพร่ข้อมู</u> ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปัง	และลการคำเนินงานตามตัวที่วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน เประมาณ loatoa ในสูนย์ปฏิบัติการบนเว็บไซต์กรมสุขภาพชิต
เรียน ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีสาร	สนเทส
ตามที่กลุ่มพัฒนาระบ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ซึ่ง ชุดที่ ๓ : ติดตามความก้าวหน้าและประ	บบริหารได้รวบรวมผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะทำงานพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน เมินผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการแล้ว นั้น
กลุ่มหัฒนาระบบบริ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการขอ และขอความร่วมมือจากท่านบันทึก กรมลุขภาพจิตต่อไป ทั้งนี้ได้ amornvil.a@dmh.mail.go.th เรียบรั	ทาร ในฐานะเลขานุการคณะทำงานฯ จึงขอส่งผลการดำเนินงาน งหน่วยหาวในสังกัดกวมสุขภาพจิต ประจำปังบประมาณ ๒๔๒๔ เข้อมูลผลการดำเนินงานดังกล่าวในศูนย์ปฏิบัติการบนเว็บไซด์ ส่งรายละเอียดไฟล์ ข้อมูลทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกล์ อยแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิง	จารณาดำเนินงานต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ
	Or CONTE .
	(นางสาวอลิสา อุดมวีรเกษม)
	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

	สรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต												
2		1	1		ประจำเ	ໄຈບປรະມາ	ณ พ.ศ. 2	565					
3											ข้อมูล ณ สิงหาศ	ณ 2565	
4				ด้วร	ชิ้วัดที่ 1	ร้อยละขอ	งเด็กปฐมวั	ัยมีระดับ EQ ดีขึ้น					
		 1.1 จำนวนพื้นที่ที่มีการจัดกิจกรรม 1.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น 				1.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามี				1.4 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามี			
	สิ่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็ก			พัฒนาการถ่าข้าแถ้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย					พัฒนาการล่าด้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือ				
5	เขตสุขภาพ	 ปฐมวัย สั่งส่ 	เป้าหมาย = ร้อยละ 60			TEDA4 หรือเครือเมืองกลรรามอื่น เป้าหมาย เขต 1-12 = ร้อยละ 75			เครื่องมือมาครรามอื่น รมมีพัฒนาการอิหวัย เป้าหมาย = ร้อยละ 35				
		เบาหมาย = 4 พนท											
6			č	čouor			เขต 13	= รอยละ 50		čonor	načmé		
_		-	PRE N	100	75.00	N 1NN	11111	W88N0	24	140	W8840		
8	1	5	99	132	15.00	295	267	28.13	30	140	25./1		
3	- 2	0	147	113	04.91	292	100	02.3%	02	1.59	44,00		
	3	4	29	40	72.50	260	305	85.25	57	158	36.08		
11	4	6	76	76	100.00	182	306	59.48	24	79	30.38		
12	5	11	141	174	81.03	267	383	69.71	35	150	23.33		
13	6	5	78	111	70.27	132	187	70.59	25	70	35.71		
14	7	8	119	139	85.61	187	213	87.79	21	48	43.75		
15	8	7	183	199	91.96	163	290	56.21	29	89	32.58		
16	8.1	7				73	126	57.94	9	41	21.95		
										0			
17	8.2	7				90	164	54.88	20	48	41.67		
18	9	8	120	133	90.23	305	404	75.50	57	145	39.31		
19	10	7	112	122	91.80	294	353	83.29	24	138	17.39		
20	11	7	115	137	83.94	172	273	63.00	47	88	53.41		
21	12	9	224	260	86.15	342	536	63.81	18	168	10.71		
22	13	6	58	88	65.91	504	898	56.12	79	142	55.63		
23	รวม	91	1,501	1,784	84.14	3,343	5,019	66.61	514	1,554	33.08		
24													
25							1			I	منام المام	1	

11

🔀 การชายส่วนรับการเข้าณัว ไปรดศึกษาคำแน:

คำชี้แจงการบันทึกผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำหรับหน่วยงาน PM

1. กรุณาบันทึกข้อมูลในช่องที่เว้นว่างไว้ให้เท่านั้น

2. ตัวซี้วัดที่มีการดำเนินงานในเขตสุขภาพ

- 2.1 กรณีการดำเนินการร่วมกันระหว่างหน่วยบริการจิตเวชผู้ใหญ่และศูนย์สุขภาพจิต
 - หน่วย PM บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพและภาพรวมเขตสุขภาพที่เป็น "ตัวตั้ง" และ "ตัวหาร" (คอลัมน์ L : CA) ก่อน โดยโปรแกรมจะค่ำนวณ "ผลการดำเนินงาน" และ "ค่าคะแนนที่ได้" ให้ และข้อมูลจะ Link ไปยังช่อง "ตัวตั้ง", "ตัวหาร", "ผลการดำเนินงาน", "ค่าคะแนนที่ได้" ของรายหน่วยงาน และช่อง "ผลการดำเนินงานในภาพรวมของตัวชี้วัด" (คอลัมน์ OP : OR) รวมถึง นับจำนวนหน่วยงาน ในช่อง"จำนวนหน่วยงานที่ได้คะแนนเต็ม 5/ไม่ได้คะแนนเต็ม 5" (OS:OT) อัตโนมัติ
- 2.2 กรณีที่มีหน่วยบริการจิตเวชเด็กร่วมดำเนินการ
 - ให้หน่วย PM บันทึกข้อมูลตามข้อ 2.1 โดยโปรแกรมจะ Link ข้อมูลไปยังช่อง "ค่าคะแนนที่ได้" ตามที่ท่านเลือกวิธีคิดคะแนน ของหน่วยบริการจิตเวชเด็กใน KPI Template อัตโนมัติ

		8	c
	คาขแจงการบนทกผลการบฏบตราชการของหนวยงานในสงกดกรมสุขภาพจด บระจาบงบบระมาณ พ.ศ. 2566 (รอบ 5 เดอน)		
	สำหรับหน่วยงาน PM		
2			
3	1. กรุณาบันทึกข้อมูลในช่องที่เว้นว่างไว้ให้เท่านั้น		
	2. ดัวซี้วัดที่มีการดำเนินงาน ในเขตสุขภาพ		
	2.1 กรณีการดำเนินการร่วมกันระหว่างหน่วยบริการจิตเวชผู้ใหญ่และศูนย์สุขภาพจิต ได้แก่ ตัวซี้วัดที่ 1, 2, 3, 5, 10, และ 15 - หน่วย PM บันทึกข้อมอนอการดำเนินงานรายเขตเขอาพและกาพรวมเขตเขอาพที่เป็นตัวตั้งและตัวหาร (คอกับบ์ L : CA) ก่อน		
	โดยโปรแกรมอาสำนาณ "แอล้วสร้" ให้ และพ้อมอละ Lick ไปผันต่อง "ส้วสั้ง" "ส้วนาร" "แอลารส่วนในหาน" ของรวยหน่วยงาน		
	และข่อง "ผลการคำเนินงานในภาพรวมของตัวชี้วัด" (คอลัมน์ OP : OR) รวมไจ้งข่อง "จำนวนหน่วยงานที่ได้คะแนนเต็ม 5/ใม่ได้คะแนนเต็ม 5" (OS:OT) อัตโนมิติ		
	2.2 กรณีที่มีหน่วยบริการจิตเวชเด็กร่วมดำเนินการ ได้แก่ ตัวซี้วัดที่ 1, 2, 5, และ 17		
	- ให้หน่วย PM บันทึกข้อบลตามข้อ 2.1 โดยโปรแกรมจะคำนวณ "ผลลัพล์" ให้ และข้อบลจะ Link ไปดังข่องค่าคะแนนที่ได้		
5	- หน่วย PM ไม่คือหนังที่กรับมูลในข่อง "ดัวคั้ง" และ "ดัวหาว" ของเขตสุขภาพ ให้ขันไปบังทีกรับมูลในข่อง "ดัวคั้ง" และ "ดัวหาว" ของรายหน่วยงามได้เอยโตย์ไปนการประกำนวลมดโมปของ "แตการคำเนินงาน" และ "คำระแนกก็ได้" ของรายหน่วยงาน และข่อง "แกการ ดำเนินงานใกาพรามของศัทริ์" (คอเกิน OP : OR วอเชื่องจ "จำนากบ่ายงานก็ได้คะแนกเต้ม S/ไม่ได้คะแนกเต็ม 5" (OS-OT) อีตโมกิติ 3.2กรมัดัวชี้วิตที่ไม่มีข้อมูลแลดัพธ์ที่เป็นดัวคั้งคัวหาร ได้แก่ ด้วชี้วิทที่ 6, 16 และ 17 - หน่วย PM ไม่คือหนังที่กรับผูลในของ "ตัวที่สา - กับน่วย (PM ไม่คือหนังที่กรับผูลในของ "ตัวที่สา ความวา " ของานหน่วยงานได้เลย (ความร่าง "ของของขุภาพและรายหน่วยงาน ให้ข้ามไปบันท์กรับมูลในข่อง "มดการ ดำเนินงา" และ " ค่ายแนกที่ได้ " ของานทนวิทางได้แก่		
	4. หากพบว่าโปรแกรมมีการคำนวณ และ Link ข้อมูล "ผลการคำเนินงาน" ไม่ถูกต้องหรือไม่ตรงกับวิธีการประมันที่ท่านกำหนดไว้ในดู่มือ กำอธิบายทั่งชี้วิตา โปรดแจ้ผู้รับผิดขอบของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ได้แก่ นางสาวอภิญญา เสีตยากุล โทร 02 590 8192 หรือ นางสาว อากรณ์ วงค์แนระ โทร 02 วิจรณุเรา		
6			

คำชี้แจงการบันทึกผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำหรับหน่วยงาน PM (ต่อ)

3. ตัวชี้วัดที่มีการดำเนินงานเป็นรายหน่วยงาน

3.1 กรณีตัวชี้วัดที่มีข้อมูลผลลัพธ์ที่เป็นตัวตั้ง/ตัวหาร

- หน่วย PM ไม่ต้องบันทึกข้อมูลในช่อง "ตัวตั้ง" และ "ตัวหาร" ของเขตสุขภาพ ให้ข้ามไปบันทึกข้อมูล ในช่อง "ตัวตั้ง" และ "ตัวหาร" ของรายหน่วยงานได้เลย โดยโปรแกรมจะคำนวณผลในช่อง "ผลการดำเนินงาน" และ "ค่าคะแนนที่ได้" ของรายหน่วยงาน และช่อง "ผลการดำเนินงานในภาพรวม ของตัวชี้วัด" (คอลัมน์ OP : OR) รวมถึงนับจำนวนหน่วยงาน ในช่อง"จำนวนหน่วยงานที่ได้คะแนนเต็ม 5/ ไม่ได้คะแนนเต็ม 5" (OS:OT) อัตโนมัติ
- 3.2 กรณีตัวชี้วัดที่ไม่มีข้อมูลผลลัพธ์ที่เป็นตัวตั้ง/ตัวหาร
 - หน่วย PM ไม่ต้องบันทึกข้อมูลในช่อง "ตัวตั้ง" และ "ตัวหาร" ของเขตสุขภาพและรายหน่วยงาน ให้ข้ามไปบันทึกข้อมูลในช่อง "ผลการดำเนินงาน" และ "ค่าคะแนนที่ได้" ของเขตสุขภาพ หรือรายหน่วยงานได้เลย"

คำชี้แจงการบันทึกผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำหรับหน่วยงาน PM (ต่อ)

- หากพบว่าโปรแกรมมีการคำนวณ และ Link ข้อมูล "ผลการดำเนินงาน" ไม่ถูกต้อง หรือไม่ตรงกับวิธีการประเมินที่ท่านกำหนดไว้ในคู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดฯ โปรดแจ้งผู้รับผิดชอบ ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
 - นางสาวอภิญญา สัตยากุล
 โทร 02 590 8192
 - นางสาวอาภรณ์ วงศ์แหยม
 โทร 02 590 8151
- ขอความร่วมมือจัดส่งผลคะแนนการปฏิบัติราชการของหน่วยงานให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ภายในวันที่ 10 มีนาคม 2566 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ opdc41.dmh@gmail.com opdc41.dmh@gmail.com



Public Sector Development Group

-- Drívíng to Excellence --





Opdc41.dmh@gmail.com





Tel. O 2590 8141, O 2590 8151, O 2590 8192, O 2590 8196 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมสุขภาพจิต อาคาร 4 ชั้น 3 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000