



คำรับรองการปฏิบัติราชการ  
กรมสุขภาพจิต  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๓

๑. คำรับรองระหว่าง

นายทงสรศักดิ์ สุธาธรรม

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์  
ผู้รับคำรับรอง

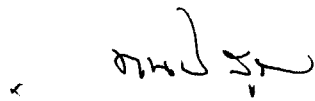
และ

นายชาติรี บานชื่น

อธิบดีกรมสุขภาพจิต  
ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓
๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการของกรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
๔. ข้าพเจ้า นายทงสรศักดิ์ สุธาธรรม ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ นายชาติรี บานชื่น ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติราชการของกรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นายชาติรี บานชื่น ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า นายชาติรี บานชื่น อธิบดีกรมสุขภาพจิต ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดี ตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้
๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

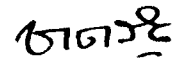


(นายทงสรรค สุธาธรรม)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

๓๐ เมษายน ๒๕๕๓



(นายชาติรี บานชื่น)

อธิบดีกรมสุขภาพจิต

๓๐ เมษายน ๒๕๕๓



(นายไพจิตร วราชิต)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓๐ เมษายน ๒๕๕๓



# กรมสุขภาพจิต



## แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข

### วิสัยทัศน์

- กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเสมอภาค โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชน และทุกภาคส่วน เพื่อสร้างสังคมที่มีจิตสำนึกด้านสุขภาพ ให้คนไทยทุกคนมีสุขภาพดี สู้เป้าหมายสังคมอยู่เย็นเป็นสุข ตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

### พันธกิจ

- กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ และระหว่างประเทศให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น
- พัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมที่มีประสิทธิภาพ เสมอภาค ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน โดยเน้นชุดสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐาน บริการเฉพาะทางและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การสร้างระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยทางสุขภาพ
- ส่งเสริมทุกภาคส่วนของสังคมในการมีส่วนร่วม สร้างจิตสำนึกทางสุขภาพ สร้างเสริมสุขภาพ พัฒนาศักยภาพด้านพฤติกรรมสุขภาพ
- พัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการด้านสุขภาพ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- กำหนดนโยบายทิศทางการวิจัย และการบริหารจัดการองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

### ประเด็นยุทธศาสตร์

- การพัฒนาระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ
- การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพและจิตสำนึกที่ดีด้านสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน



## แผนปฏิบัติการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

### วิสัยทัศน์

- มุ่งมั่นพัฒนาการแพทย์ฝ่ายกาย ฝ่ายจิต และการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปสู่เมืองไทยแข็งแรง พร้อมทั้งจะเป็นผู้นำในระดับสากล

### พันธกิจ

- สร้างและพัฒนาระบบกลไกการจัดการด้านความรู้และการทำงานแบบบูรณาการการแพทย์ฝ่ายกาย ฝ่ายจิต การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- เพิ่มสมรรถนะและพัฒนาระบบบริการเฉพาะทางรวมทั้งผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพ
- พัฒนาศักยภาพและการมีส่วนร่วมของเครือข่ายและประชาชนทุกภาคส่วนด้านการแพทย์ฝ่ายกาย ฝ่ายจิต การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

### ประเด็นยุทธศาสตร์

- เสริมสร้างระบบประกันสุขภาพ 30 บาท ให้มีคุณภาพและทั่วถึงในกลุ่ม
- พัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการและเครือข่ายบริการทางการแพทย์เฉพาะทาง
- พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์เฉพาะทางให้มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ เพื่อการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
- ส่งเสริมการวิจัย พัฒนาวิชาการ และการเรียนรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง ให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตและปัญหาสุขภาพของคนไทย
- เสริมสร้างพฤติกรรมและการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
- เสริมสร้างการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และคุ้มครองภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐาน
- บำบัดรักษา ฟื้นฟู และป้องกันปัญหาการติดสารเสพติด
- ส่งเสริมและพัฒนาธุรกิจบริการด้านสุขภาพให้มีมาตรฐานและแข่งขันได้



## แผนปฏิบัติราชการกรมสุขภาพจิต

### วิสัยทัศน์

- กรมสุขภาพจิตจะเป็นองค์กรมาตรฐานการพัฒนาสุขภาพจิต ทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู เป็นศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ องค์ความรู้ ตลอดจนเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตของประเทศ เป็นศูนย์กลางประสานงานความร่วมมือทางวิชาการสุขภาพจิตในเอเชีย เป็นองค์กรที่มีการบริหารจัดการที่ดีเยี่ยม มีขนาดกะทัดรัด คล่องตัว มีบุคลากรที่มีคุณภาพ เพื่อความสุขที่ยั่งยืนของสังคมไทย

### พันธกิจ

- ศึกษา วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิต
- ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิต
- บริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นธรรม และทันต่อสถานการณ์แก่ผู้ป่วยที่มีปัญหารุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อน

### ประเด็นยุทธศาสตร์

- เสริมสร้างศักยภาพของประชาชนในการดูแลสุขภาพจิต เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และให้โอกาสผู้ที่อยู่กับปัญหาสุขภาพจิต
- ส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการดำเนินงานสุขภาพจิต
- พัฒนาคุณภาพความเชี่ยวชาญสู่การเป็นศูนย์กลางทางวิชาการด้านสุขภาพจิต
- พัฒนามาตรฐานและความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านบริการจิตเวช
- พัฒนาความสามารถในการเพิ่มประสิทธิภาพของการบริหารองค์กร และสมรรถนะบุคลากร



คำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล (ร้อยละ 50)													
1. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงและนโยบายสำคัญ/พิเศษของรัฐบาล (ร้อยละ 20)													
1.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของกระทรวง (ร้อยละ 5)													
1. การพัฒนาระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ	1. ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีสุขภาพดี  2. ประชาชนทุกคนเข้าถึงการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานสากลอย่างเท่าเทียม  3. ประชาชนสามารถเข้าถึงหลักประกันสุขภาพ ได้รับการดูแลสุขภาพและบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม	1.1.1 สถานบริการมีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด และประชาชนมีความพึงพอใจต่อการให้บริการ	2		-	-	-	1	2	3	4	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป้าหมายการดำเนินงาน               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รพศ./รพท. มีจำนวน 95 แห่ง</li> <li>2. รพช. มีจำนวน 734 แห่ง</li> <li>3. ศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานีอนามัยที่ผ่าน HCA จำนวน 4,508 แห่ง</li> <li>4. สถานบริการสุขภาพภาคเอกชนทั่วประเทศ</li> </ol> </li> <li>- มาตรฐานในที่นี้ หมายถึง HA ISO และระบบมาตรฐานอื่นๆ (ไม่นับรวม HPH)</li> <li>- กระทรวงดำเนินการสำรวจความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานบริการภาครัฐ และให้ Third Party เป็นผู้ประมวลผลการดำเนินงาน</li> <li>- รายงานผลการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานีอนามัยที่ผ่านมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน (HCA) เพิ่มเติม ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ในรายงานผลการ</li> </ul>
		<b>เกณฑ์การให้คะแนน</b>											
		<b>ระดับ 1-4 - สถานบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด</b>							<b>ระดับ 5</b>				
		<b>ตัวชี้วัด</b>	<b>น้ำหนัก</b>	<b>เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด</b>									
				<b>0.80</b>	<b>1.60</b>	<b>2.40</b>	<b>3.20</b>	<b>4.00</b>					
1. ร้อยละของ รพศ./รพท. ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานตามที่กำหนด	0.25	75	80	85	90	95	ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานบริการ อยู่ระหว่างร้อยละ 65-85						
2. ร้อยละของ รพช. ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานตามที่กำหนด	0.25	57	62	67	72	77							
3. ร้อยละของศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานีอนามัยที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน	0.25	15	17.50	20	22.50	25							
4. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนที่ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	0.25	92	94	96	98	100							



คำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
		<u>เงื่อนไขในการประเมินผลการดำเนินงาน</u> 1. จัดทำ Roadmap ของการพัฒนาสถานบริการภาครัฐทุกระดับ และภาคเอกชน และแผนการพัฒนาสถานบริการให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ที่มีความสอดคล้องกับ Roadmap 2. จัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามแผนฯ พร้อมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2554								ปฏิบัติราชการ รอบ 12 เดือนด้วย - หากกระทรวงดำเนินการไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในการประเมินผลที่กำหนด จะพิจารณาปรับลดคะแนนในเชิงคุณภาพจากคะแนนที่ได้รับในตัวชี้วัดนี้ลง 1.0000 คะแนน			
2. การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพและจิตสำนึกที่ดีด้านสุขภาพโดยมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน	1. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง สามารถลดภาระโรคภัยคุกคามและความรุนแรงด้านสุขภาพได้	1.1.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักของการลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญที่สะท้อนผลสำเร็จจากการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกันรักษา และฟื้นฟู	2		-	-	-	1	2	3	4	5	- ในกรณีที่มีโรคอุบัติใหม่เกิดขึ้นระหว่างปีงบประมาณ ขอให้กระทรวงตั้งเป้าหมายการดำเนินงานเพิ่มเติมเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่เกิดขึ้นด้วย - ผลสำเร็จ/เป้าหมายที่กำหนดของแต่ละตัวชี้วัด ค่าคะแนนระดับ 3 ต้องเท่ากับผลการดำเนินงานในปีงบประมาณพ.ศ. 2552 หรือเป้าหมายการดำเนินงาน เป็นต้นแล้วแต่ค่าเป้าหมายใดจะสูงกว่า โดยกระทรวงต้องสามารถแสดงเอกสาร หลักฐาน หรือเชื่อมโยงที่มาของเกณฑ์การให้คะแนนของ





ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ																																																																	
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5																																																																		
					<p><u>เกณฑ์การให้คะแนน</u></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด (i)</th> <th rowspan="2">น้ำหนัก (W<sub>i</sub>)</th> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตาม เป้าหมายของตัวชี้วัด</th> <th rowspan="2">คะแนนที่ ได้ (SM<sub>i</sub>)</th> <th rowspan="2">คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W<sub>i</sub> x SM<sub>i</sub>)</th> </tr> <tr> <th>0.40</th> <th>0.80</th> <th>1.20</th> <th>1.60</th> <th>2.00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KPI<sub>1</sub></td> <td>W<sub>1</sub></td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>SM<sub>1</sub></td> <td>(W<sub>1</sub> x SM<sub>1</sub>)</td> </tr> <tr> <td>KPI<sub>2</sub></td> <td>W<sub>2</sub></td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>SM<sub>2</sub></td> <td>(W<sub>2</sub> x SM<sub>2</sub>)</td> </tr> <tr> <td>.</td> <td>.</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>.</td> <td>.</td> </tr> <tr> <td>.</td> <td>.</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>.</td> <td>.</td> </tr> <tr> <td>KPI<sub>i</sub></td> <td>W<sub>i</sub></td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>SM<sub>i</sub></td> <td>(W<sub>i</sub> x SM<sub>i</sub>)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Σ W<sub>i</sub> = 1</td> <td colspan="6">ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก</td> <td colspan="2">Σ (W<sub>i</sub> x SM<sub>i</sub>)</td> </tr> </tbody> </table> <p><u>เงื่อนไขในการประเมินผลการดำเนินงาน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดทำสรุปผลการประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่เป็นปัญหาสำคัญที่ต่อเนื่องจากปีก่อน และที่อุบัติขึ้นใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 และนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ในการวางแผนการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู เพื่อลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ</li> <li>2. จัดทำสรุปผลการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู เพื่อลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ พร้อมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2554</li> <li>3. การลดอัตราป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญที่สะท้อนผลสำเร็จจากการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู ต้องมีตัวชี้วัดนโยบาย ได้แก่ โรคหัวใจ เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง และตัวชี้วัดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคอื่นที่ได้จากการประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่มีการจัดลำดับความสำคัญเพื่อแสดงให้เห็นความเร่งด่วนของการดำเนินงานไว้อย่างชัดเจน</li> </ol>										ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (W <sub>i</sub> )	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตาม เป้าหมายของตัวชี้วัด					คะแนนที่ ได้ (SM <sub>i</sub> )	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W <sub>i</sub> x SM <sub>i</sub> )	0.40	0.80	1.20	1.60	2.00	KPI <sub>1</sub>	W <sub>1</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>1</sub>	(W <sub>1</sub> x SM <sub>1</sub> )	KPI <sub>2</sub>	W <sub>2</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>2</sub>	(W <sub>2</sub> x SM <sub>2</sub> )	.	.	60	70	80	90	100	.	.	.	.	60	70	80	90	100	.	.	KPI <sub>i</sub>	W <sub>i</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>i</sub>	(W <sub>i</sub> x SM <sub>i</sub> )	Σ W <sub>i</sub> = 1		ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก		
ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (W <sub>i</sub> )	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตาม เป้าหมายของตัวชี้วัด					คะแนนที่ ได้ (SM <sub>i</sub> )	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W <sub>i</sub> x SM <sub>i</sub> )																																																																						
		0.40	0.80	1.20	1.60	2.00																																																																								
KPI <sub>1</sub>	W <sub>1</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>1</sub>	(W <sub>1</sub> x SM <sub>1</sub> )																																																																						
KPI <sub>2</sub>	W <sub>2</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>2</sub>	(W <sub>2</sub> x SM <sub>2</sub> )																																																																						
.	.	60	70	80	90	100	.	.																																																																						
.	.	60	70	80	90	100	.	.																																																																						
KPI <sub>i</sub>	W <sub>i</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>i</sub>	(W <sub>i</sub> x SM <sub>i</sub> )																																																																						
Σ W <sub>i</sub> = 1		ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก						Σ (W <sub>i</sub> x SM <sub>i</sub> )																																																																						

แต่ละตัวชี้วัดได้อย่างชัดเจน

- ในกรณีที่โรคใดไม่สามารถวัดอัตราป่วยหรือตายได้ภายใน 1 ปีงบประมาณ สามารถนำตัวชี้วัดอื่นที่สามารถสะท้อนผลลัพธ์ของการดำเนินงานแทนได้ และให้ใส่หมายเหตุว่าตัวชี้วัดนี้จะส่งผลต่อโรคใด นอกจากนี้ บางโรคกระทรวงสามารถวัดผลการดำเนินงานเป็นอัตราป่วยตาย หรืออัตราส่วนตายต่อผู้ป่วยใหม่ ซึ่งสามารถสะท้อนผลการดำเนินงานได้อย่างชัดเจน
- หากกระทรวงดำเนินการไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในการประเมินผลที่กำหนด จะพิจารณาปรับลดคะแนนในเชิงคุณภาพจากคะแนนที่ได้รับในตัวชี้วัดนี้ลง 1.0000 คะแนน



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
					1.1.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร	1	5	-	-	N/A	1	2	
<p><u>เกณฑ์การให้คะแนน</u></p> <p><u>ระดับ 1</u> - คณะกรรมการระดับกระทรวง ทบวงผลการประเมิน และวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาด้านความปลอดภัยในภาพรวมของทั้งประเทศ พร้อมทั้งพิจารณา ปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการดำเนินงานความปลอดภัยแบบบูรณาการระหว่างกรม และนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ในการกำหนดแนวทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานของจังหวัดด้านความปลอดภัยในงบประมาณ พ.ศ. 2553 และจัดทำเป็นนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ความปลอดภัยของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 โดยได้รับความเห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2553</p> <p><u>ระดับ 2</u> - นำข้อมูลที่ได้จากรายงานข้อมูลสถานการณ์ปัญหาด้านความปลอดภัยของกระทรวง และจังหวัดที่ตรวจพบมาวิเคราะห์ จัดทำเป็นรายงานสรุปผลข้อมูลสถานการณ์ด้านความปลอดภัยในภาพรวมทั้งประเทศ พร้อมทั้งข้อเสนอแนะและแนวทางการแก้ไขปัญหาเสนอต่อผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข และหัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยแบ่งเป็น 2 กรณี ดังนี้</p> <p><u>กรณีที่ 1</u> สรุปข้อมูลสถานการณ์ปัญหาด้านความปลอดภัยตามแผนการตรวจสอบ เฝ้าระวังตามปกติของจังหวัดและกระทรวงสาธารณสุข ให้จัดทำเป็นรายงานรายไตรมาส</p> <p><u>กรณีที่ 2</u> สรุปข้อมูลสถานการณ์ปัญหาด้านความปลอดภัยแบบฉุกเฉิน เร่งด่วน และการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการแก้ไขปัญหาทันที และจัดทำรายงานสรุปข้อมูลให้ศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยด้านอาหารรวบรวมเป็นรายงานรายไตรมาส</p> <p>- เผยแพร่ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาด้านความปลอดภัยให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และประชาชนทั่วไปรับทราบผ่านทางเอกสาร และ/หรือ Website เพื่อแจ้งเตือนภัย</p>													



ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
		<p><u>ระดับ 3</u> - ดำเนินการประเมินผลเชิงคุณภาพของการจัดทำแผนบูรณาการด้านอาหารปลอดภัยของแต่ละจังหวัด การจัดส่งข้อมูลสถานการณ์ปัญหาด้านอาหารปลอดภัยตามแผนการตรวจสอบเฝ้าระวังตามปกติ และแบบฉุกเฉินเร่งด่วน และผลการรับรู้ และความเข้าใจด้านอาหารปลอดภัยและมีพฤติกรรมในการบริโภคที่ถูกต้องของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย พร้อมทั้งพิจารณาออกผลคะแนนเป็นรายจังหวัด และจัดส่งให้สำนักงาน ก.พ.ร. ภายใน 30 ตุลาคม พ.ศ. 2553</p> <p>- ประเมินผลการดำเนินงานเชิงการวิจัย (Evaluation Research) พร้อมทั้งจัดทำเป็นรายงานสรุปผลการรับรู้และความเข้าใจด้านอาหารปลอดภัย และพฤติกรรมในการบริโภคที่ถูกต้องของประชาชนกลุ่มเป้าหมายจากทั้งหมด 75 จังหวัด</p> <p><u>ระดับ 4</u> - ดำเนินการสุ่มตรวจอาหารสด ตลาดสดประเภทที่ 1 และร้านอาหารและแผงลอย ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งจัดทำรายงานสรุปผลการสุ่มตรวจ และนำมาผลการดำเนินงานดังกล่าวมาเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานที่จังหวัดได้รายงานส่งให้กับกระทรวง รวมถึงดำเนินการประเมินกระบวนการตรวจรับรองตลาดสดประเภทที่ 1 และร้านอาหารและแผงลอยของจังหวัดตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p><u>ระดับ 5</u> - จัดทำสรุปผลการเปรียบเทียบสถานการณ์ปัญหาด้านอาหารปลอดภัย โดยแยกเป็นรายตัวชี้วัด ได้แก่ อาหารกลุ่มที่มีความเสี่ยง ตลาดสดประเภทที่ 1 และร้านอาหารและแผงลอย และผลการประเมินกระบวนการตรวจรับรองตลาดสดประเภทที่ 1 และร้านอาหารและแผงลอย พร้อมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการดำเนินงานสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2554</p>											



ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
1.2 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ/พิเศษของรัฐบาล (ร้อยละ 3)													
1. การพัฒนาระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ	1. ประชาชน ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูเฝ้าระวังควบคุมการใช้วัตถุเสพติดเพื่อสามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติในสังคม	1.2.1 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนดได้รับการติดตามตามระยะเวลาที่กำหนด	0.50		-	-	17.59	6.83	12.21	17.59	22.97	28.35	- ขอให้จัดทำ Roadmap ของการติดตามตามระยะเวลาที่กำหนดของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนด หากกระทรวงไม่ดำเนินการจะพิจารณาปรับลดคะแนนในเชิงคุณภาพจากคะแนนที่ได้รับในตัวชี้วัดนี้ลง 0.5000 คะแนน
		1.2.2 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบกำหนดได้รับการติดตามตามระยะเวลาที่กำหนดสิ้นสุดการติดตาม สรุปรว่าหยุด/เลิกได้	0.50		-	-	N/A	40	45	50	55	60	- เงื่อนไขในการประเมินผล ได้แก่ ผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบกำหนดได้รับการติดตามตามระยะเวลาที่กำหนดสิ้นสุดการติดตาม สรุปรว่าหยุด/เลิกได้ เป็นผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนดได้รับการติดตามตามระยะเวลาที่กำหนดของกรมการแพทย์ และกรมสุขภาพจิตเท่านั้น



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ																																																																		
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5																																																																			
					-	-	N/A	1	2	3	4	5																																																																			
2. ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีสุขภาพดี		1.2.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่สะท้อนผลสำเร็จจากการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู	2												<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป้าหมายการลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญต้องไม่ต่ำกว่าเป้าหมายที่กระทรวงกำหนด</li> <li>- ความสำเร็จ/เป้าหมายที่กำหนดของแต่ละตัวชี้วัด ค่าคะแนนระดับ 3 ต้องเท่ากับผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 หรือค่าเฉลี่ยย้อนหลังตามข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด หรือเป้าหมายตามนโยบาย เป็นต้น โดยกระทรวงต้องสามารถแสดงเอกสาร หลักฐาน หรือเชื่อมโยงที่มาของเกณฑ์การให้คะแนนของแต่ละตัวชี้วัดได้อย่างชัดเจน</li> <li>- ตัวชี้วัดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคอื่นที่ได้จากการประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และสถานการณ์ปัญหาสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ต้องมีการจัดลำดับความสำคัญเพื่อแสดง</li> </ul>																																																																
		<b>เกณฑ์การให้คะแนน</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด (i)</th> <th rowspan="2">น้ำหนัก (W<sub>i</sub>)</th> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด</th> <th rowspan="2">คะแนนที่ได้ (SM<sub>i</sub>)</th> <th rowspan="2">คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W<sub>i</sub> x SM<sub>i</sub>)</th> </tr> <tr> <th>0.40</th> <th>0.80</th> <th>1.20</th> <th>1.60</th> <th>2.00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KPI<sub>1</sub></td> <td>W<sub>1</sub></td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>SM<sub>1</sub></td> <td>(W<sub>1</sub> x SM<sub>1</sub>)</td> </tr> <tr> <td>KPI<sub>2</sub></td> <td>W<sub>2</sub></td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>SM<sub>2</sub></td> <td>(W<sub>2</sub> x SM<sub>2</sub>)</td> </tr> <tr> <td>.</td> <td>.</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>.</td> <td>.</td> </tr> <tr> <td>.</td> <td>.</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>.</td> <td>.</td> </tr> <tr> <td>KPI<sub>i</sub></td> <td>W<sub>i</sub></td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>SM<sub>i</sub></td> <td>(W<sub>i</sub> x SM<sub>i</sub>)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Σ W<sub>i</sub> = 1</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก</td> <td></td> <td>Σ (W<sub>i</sub> x SM<sub>i</sub>)</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>เงื่อนไขในการประเมินผลการดำเนินงาน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และสถานการณ์ปัญหาสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ต่อเนื่องจากปีก่อน และที่อุบัติขึ้นใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 และนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ในการวางแผนการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีสุขภาพดีทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูเพื่อลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ</li> <li>จัดทำสรุปผลการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู เพื่อลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหา</li> </ol>												ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (W <sub>i</sub> )	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					คะแนนที่ได้ (SM <sub>i</sub> )	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W <sub>i</sub> x SM <sub>i</sub> )	0.40	0.80	1.20	1.60	2.00	KPI <sub>1</sub>	W <sub>1</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>1</sub>	(W <sub>1</sub> x SM <sub>1</sub> )	KPI <sub>2</sub>	W <sub>2</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>2</sub>	(W <sub>2</sub> x SM <sub>2</sub> )	.	.	60	70	80	90	100	.	.	.	.	60	70	80	90	100	.	.	KPI <sub>i</sub>	W <sub>i</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>i</sub>	(W <sub>i</sub> x SM <sub>i</sub> )		Σ W <sub>i</sub> = 1	ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก				
ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (W <sub>i</sub> )	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					คะแนนที่ได้ (SM <sub>i</sub> )	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W <sub>i</sub> x SM <sub>i</sub> )																																																																							
		0.40	0.80	1.20	1.60	2.00																																																																									
KPI <sub>1</sub>	W <sub>1</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>1</sub>	(W <sub>1</sub> x SM <sub>1</sub> )																																																																							
KPI <sub>2</sub>	W <sub>2</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>2</sub>	(W <sub>2</sub> x SM <sub>2</sub> )																																																																							
.	.	60	70	80	90	100	.	.																																																																							
.	.	60	70	80	90	100	.	.																																																																							
KPI <sub>i</sub>	W <sub>i</sub>	60	70	80	90	100	SM <sub>i</sub>	(W <sub>i</sub> x SM <sub>i</sub> )																																																																							
	Σ W <sub>i</sub> = 1	ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก						Σ (W <sub>i</sub> x SM <sub>i</sub> )																																																																							



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
		<p>สำคัญ พร้อมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2554</p> <p>3. การลดอัตราการตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญที่สะท้อนผลสำเร็จจากการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู ต้องมีตัวชี้วัดนโยบาย ได้แก่ อัตราตายแม่และเด็ก รวมถึงอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคอื่นที่เป็นปัญหาสำคัญที่ได้จากการประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่มีการจัดลำดับความสำคัญเพื่อแสดงให้เห็นความเร่งด่วนของการดำเนินงานไว้อย่างชัดเจน</p>											<p>ให้เห็นความเร่งด่วนของการดำเนินงานไว้อย่างชัดเจน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ในกรณีที่โรคใดไม่สามารถวัดอัตราป่วยหรือตายได้ภายใน 1 ปีงบประมาณ สามารถนำตัวชี้วัดอื่นที่สามารถสะท้อนผลลัพธ์ของการดำเนินงานแทนได้ และให้ใส่หมายเหตุว่าตัวชี้วัดนี้จะส่งผลต่อโรคใด นอกจากนี้ บางโรค กระทรวงสามารถวัดผลการดำเนินงานเป็นอัตราป่วยตาย หรืออัตราส่วนตายต่อผู้ป่วยใหม่ ซึ่งสามารถสะท้อนผลการดำเนินงานได้อย่างชัดเจน</li> <li>- หากกระทรวงดำเนินการไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในการประเมินผลที่กำหนด จะพิจารณาปรับลดคะแนนในเชิงคุณภาพจากคะแนนที่ได้รับในตัวชี้วัดนี้ลง 1.0000 คะแนน</li> </ul>



คำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
1.3 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงที่มีเป้าหมายร่วมกันระหว่างกระทรวง (ร้อยละ 10)													
		1.3.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบำบัดยาเสพติดของประเทศ	5		-	-	-	1	2	3	4	5	- กำหนดเป็นตัวชี้วัดร่วมระหว่างกระทรวงยุติธรรมและกระทรวง
		<u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> <u>ระดับ 1</u> - ระบุประเด็นปัญหาพร้อมกันของระบบข้อมูลการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดของประเทศโดยเฉพาะประเด็นเกี่ยวกับฐานข้อมูล บสต. <u>ระดับ 2</u> - มีข้อตกลงร่วมกันของกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงยุติธรรมในการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยและการนำเข้า บสต. <u>ระดับ 3</u> - นำเข้าข้อมูลฯ ในระบบได้ครบถ้วนร้อยละ 70 จากจำนวนผู้ที่เข้ารับการบำบัด/ฟื้นฟูทั้งหมดในทุกระบบ <u>ระดับ 4</u> - ประมวลผลอัตราการเสพซ้ำภายใน 1 ปี และ 2 ปี ด้วยข้อมูลจากระบบได้ <u>ระดับ 5</u> - จัดทำรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลของผู้เข้ารับการบำบัด/ฟื้นฟู ในทุกระบบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ได้แล้วเสร็จ											
												- น้ำหนักร้อยละ 5 อยู่ในระหว่างรอการเจรจา	
1.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์บริการร่วมหรือเคาน์เตอร์บริการประชาชน (ร้อยละ 2)													
3. บริหารจัดการอย่างมืออาชีพ	1. เพื่อให้กระทรวงการคลังมีการบริหารจัดการที่ดี	1.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์บริการร่วมหรือเคาน์เตอร์บริการประชาชน	2	5	5	5	N/A	1	2	3	4	5	● - กำหนดเป็นตัวชี้วัดบังคับในระดับกระทรวงของทุกกระทรวง โดยเกณฑ์การให้คะแนนกำหนดโดยสำนักงาน ก.พ.ร.
		น้ำหนักรวม	20										



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ							
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5								
<b>2. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของกลุ่มภารกิจ (ร้อยละ 10)</b>																				
1. ส่งเสริมการวิจัย พัฒนาวิชาการ และการเรียนรู้ ด้านการแพทย์ เฉพาะทางให้ สอดคล้องกับวิถี ชีวิตและปัญหา สุขภาพของ คนไทย	1. องค์กรความรู้ด้าน การแพทย์เฉพาะ ทางได้รับการวิจัย พัฒนาและถ่ายทอด เพื่อแก้ไขปัญหา สุขภาพประชาชนได้ อย่างมีคุณภาพและ มาตรฐาน	2.1 การพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์ เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	5		-	4.50	NA	1	2	3	4	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การสำรวจความพึงพอใจ และ เชื่อมั่นต่อผลงานวิชาการ ต้อง ดำเนินการทุกเรื่อง</li> <li>- ความเชื่อมั่นต่อองค์ความรู้ หมายถึง กลุ่มเป้าหมายมีความ เชื่อถือ และเห็นประโยชน์ขององค์ ความรู้ที่ได้รับการถ่ายทอดว่า สามารถนำไปใช้ได้</li> </ul>							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">ระดับ 1 องค์กรความรู้ที่พัฒนาได้แล้วเสร็จภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 จำนวน 1 เรื่อง</td> <td style="width: 50%;">ระดับ 3-5 กลุ่มเป้าหมายที่ได้ใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้ด้าน การแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกมีความพึงพอใจ และเชื่อมั่นต่อ ผลงานวิชาการ อยู่ระหว่างร้อยละ 65-85</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>เงื่อนไขในการประเมินผล</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">           1. การพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ต้องเป็นองค์ความรู้ใหม่ ที่เกิดจากการบูรณาการงานร่วมกันของหน่วยงานในสังกัดกลุ่มภารกิจ ได้แก่ กรมการแพทย์ กรมพัฒนาการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก และกรมสุขภาพจิต            2. องค์กรความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่พัฒนาได้แล้วเสร็จทุกเรื่อง ต้องสามารถนำไปใช้งานได้จริง มีการทดลองใช้อย่างเป็นรูปธรรม และสนับสนุนการดำเนินงานการลดอัตราป่วยหรือตาย หรือความพิการด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญระดับกระทรวง หรือเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กลุ่มเป้าหมายด้วย         </td> </tr> </tbody> </table>													เกณฑ์การให้คะแนน		ระดับ 1 องค์กรความรู้ที่พัฒนาได้แล้วเสร็จภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 จำนวน 1 เรื่อง	ระดับ 3-5 กลุ่มเป้าหมายที่ได้ใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้ด้าน การแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกมีความพึงพอใจ และเชื่อมั่นต่อ ผลงานวิชาการ อยู่ระหว่างร้อยละ 65-85	<b>เงื่อนไขในการประเมินผล</b>		1. การพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ต้องเป็นองค์ความรู้ใหม่ ที่เกิดจากการบูรณาการงานร่วมกันของหน่วยงานในสังกัดกลุ่มภารกิจ ได้แก่ กรมการแพทย์ กรมพัฒนาการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก และกรมสุขภาพจิต 2. องค์กรความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่พัฒนาได้แล้วเสร็จทุกเรื่อง ต้องสามารถนำไปใช้งานได้จริง มีการทดลองใช้อย่างเป็นรูปธรรม และสนับสนุนการดำเนินงานการลดอัตราป่วยหรือตาย หรือความพิการด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญระดับกระทรวง หรือเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กลุ่มเป้าหมายด้วย	
เกณฑ์การให้คะแนน																				
ระดับ 1 องค์กรความรู้ที่พัฒนาได้แล้วเสร็จภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 จำนวน 1 เรื่อง	ระดับ 3-5 กลุ่มเป้าหมายที่ได้ใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้ด้าน การแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกมีความพึงพอใจ และเชื่อมั่นต่อ ผลงานวิชาการ อยู่ระหว่างร้อยละ 65-85																			
<b>เงื่อนไขในการประเมินผล</b>																				
1. การพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ต้องเป็นองค์ความรู้ใหม่ ที่เกิดจากการบูรณาการงานร่วมกันของหน่วยงานในสังกัดกลุ่มภารกิจ ได้แก่ กรมการแพทย์ กรมพัฒนาการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก และกรมสุขภาพจิต 2. องค์กรความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่พัฒนาได้แล้วเสร็จทุกเรื่อง ต้องสามารถนำไปใช้งานได้จริง มีการทดลองใช้อย่างเป็นรูปธรรม และสนับสนุนการดำเนินงานการลดอัตราป่วยหรือตาย หรือความพิการด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญระดับกระทรวง หรือเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กลุ่มเป้าหมายด้วย																				
2. เสริมสร้างการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และคุ้มครองภูมิ ปัญญาด้าน การแพทย์แผน ไทย การแพทย์ พื้นบ้าน การแพทย์ ทางเลือกและ สมุนไพรที่มี คุณภาพมาตรฐาน เสริมสร้าง	1. องค์กรความรู้ ภูมิปัญญาด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนาถ่ายทอดและ คุ้มครองให้มี คุณภาพมาตรฐาน																			





คำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5		
3. พฤติกรรมและการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	1. ประชาชนมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพทางกายและจิตใจที่เหมาะสม 2. ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ													
4. บำบัดรักษาฟื้นฟูและป้องกันปัญหาการติดสารเสพติด	1. ประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูและพัฒนาให้สามารถป้องกันปัญหาการติดสารเสพติดได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	2.2 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนด 2.2.1 กรมการแพทย์ 2.2.2 กรมสุขภาพจิต	2.50 2.50	70 95	43.35 88.40	52.53 95.10	N/A N/A	50 80	60 90	70 95	72.50 96	75 97	- ผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง ผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดและฟื้นฟูทั้งในระยะสั้นและระยะยาว	
<b>น้ำหนักรวม</b>				<b>10</b>										



คำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
3. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการ/ตัวชี้วัดตามภารกิจหลักของกรมสุขภาพจิต (ร้อยละ 25)													
● การปฏิบัติราชการตามเป้าหมายผลผลิตงบประมาณรายจ่ายประจำปี		3.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตามเป้าหมายผลผลิตของส่วนราชการ (ตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย)	5	5	5	5	5	1 (80%)	2 (85%)	3 (90%)	4 (95%)	5 (100%)	
1. เสริมสร้างศักยภาพของประชาชนในการดูแลสุขภาพจิต	1. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับสุขภาพจิตและผู้ที่อยู่กับปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลสุขภาพจิต รวมทั้งได้รับการยอมรับในการดำรงชีวิตร่วมกับผู้อื่นในสังคม	3.2 ร้อยละของประชาชนในภาพรวมของประเทศมีสุขภาพจิตดี	5	70	-	-	-	65	67.5	70	72.5	75	



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
2. ส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการดำเนินงานสุขภาพจิต	1. เครือข่ายมีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับงานของตนเอง และสามารถให้การดูแลสุขภาพจิตแก่ประชาชนได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้นจากปี 2552	5	3	-	1.82	27.69	1	2	3	4	5	
3. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานและความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านบริการจิตเวช	1. หน่วยบริการจิตเวชมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ	3.4 ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวชไม่กลับเข้ามารับการรักษาซ้ำภายใน 90 วัน	5	94.5	83.03	80.14	94.02	93.5	93.75	94	94.25	94.5	
		3.5 จำนวนสถานบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA	5	13	7	8	10	9	10	11	12	13	<p><u>เงื่อนไข</u></p> <p>นับจำนวนเป็นปริมาณสะสมจากในปีที่ผ่านมา โดยนับรวมกับหน่วยงานที่ใบรับรองหมดอายุ การรับรอง HA โดย</p> <p>- หน่วยงานที่ใบรับรองหมดอายุ ต้องได้รับการเยี่ยมสำรวจให้คำปรึกษาเข้ม(Intensive Consult Visit) หรือการเยี่ยมสำรวจเพื่อขอรับรองกระบวนการคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ) อย่างน้อย 1 ครั้ง ก่อนวันที่ 30 กันยายน 2553 ซึ่งไม่จำเป็นว่าจะต้องผ่านการรับรองคุณภาพซ้ำ</p>



ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5		
														ในปีที่หมดอายุ โดยให้นับว่าอายุการรับรองยังไม่สิ้นสุดและให้นับรวมเป็นจำนวนสะสมได้ - หน่วยงานที่ได้รับรองกระบวนการคุณภาพมาตรฐาน HA ในปี 2553 จะมีหลักฐานตอบรับการมอบประกาศนียบัตรผ่านการรับรองคุณภาพ ซึ่งจะได้รับปลายเดือนกุมภาพันธ์ของปีงบประมาณถัดไป คือ กุมภาพันธ์ 2554 เนื่องจาก สรพ.จะมีการประเมินโดยคณะกรรมการภาคีในรอบสุดท้าย



ประเด็น การประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
<b>มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ</b> น้ำหนักในการคำนวณผลคะแนนร้อยละ 15 โดยมีตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก เป้าหมาย และเกณฑ์การให้คะแนน ดังต่อไปนี้												
<ul style="list-style-type: none"> <li>● ความพึงพอใจ</li> <li>● คุณภาพการให้บริการ</li> </ul>	4. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้กำหนดนโยบาย	3	75	-	-	-	65	70	75	80	85	
	5. ตัวชี้วัดคุณภาพการให้บริการตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546											
	5.1 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	4	75	86.77	85.60	88.87	65	70	75	80	85	
	5.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต	4	5	4.6667	4.8333	N/A	1	2	3	4	5	
	5.3 ร้อยละของข้อร้องเรียนที่ได้รับการตอบสนองภายใน 15 วันทำการ	4	5	-	-	-	60	70	80	90	100	
	5.4 ระดับความสำเร็จในการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม											กรมสุขภาพจิต ไม่ได้เลือกตัวชี้วัดนี้
	5.5 ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร											กรมสุขภาพจิต ไม่ได้เลือกตัวชี้วัดนี้
<b>มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ</b> น้ำหนักในการคำนวณผลคะแนนร้อยละ 10 โดยมีตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก เป้าหมาย และเกณฑ์การให้คะแนน ดังต่อไปนี้												
<ul style="list-style-type: none"> <li>● การบริหารงบประมาณ</li> </ul>	6. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน/ภาพรวม/เงินโครงการลงทุนภายใต้แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง 2555											
	6.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	1	3	100.00	94.34	99.58	69	72	75	78	81	



ประเด็น การประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
	6.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายภาพรวม	1	3	-	-	-	92	93	94	95	96	
● ประสิทธิภาพของการ ใช้พลังงาน	7. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตาม มาตรการประหยัดพลังงาน	1	5	5	5	5	1	2	3	4	5	
● การควบคุมภายใน และการตรวจสอบ ภายใน	8. ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน	2	5	-	-	-	1	2	3	4	5	
	9. ระดับความสำเร็จของการตรวจสอบภายใน	2	5	-	-	N/A	1	2	3	4	5	
● ประสิทธิภาพของการ ปฏิบัติราชการ	10. ตัวชี้วัดด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติ ราชการตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการ บ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546											
	10.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุน ต่อหน่วย	3	5	5	5	N/A	1	2	3	4	5	
	10.2 ระดับความสำเร็จของการบรรลุ เป้าหมายตามแผนส่งเสริมธรรมาภิบาล											กรมสุขภาพจิต ไม่ได้เลือกตัวชี้วัดนี้
	10.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการ ตามแผนพัฒนากฎหมาย											กรมสุขภาพจิต ไม่ได้เลือกตัวชี้วัดนี้
	10.4 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยต่าง น้ำหนักในการรักษามาตรฐานระยะเวลาการ ให้บริการ											กรมสุขภาพจิต ไม่ได้เลือกตัวชี้วัดนี้
<b>มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร น้ำหนักในการคำนวณผลคะแนนร้อยละ 20 โดยมีตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก เป้าหมาย และเกณฑ์การให้คะแนน ดังต่อไปนี้</b>												
● การบริหารจัดการ องค์กร	11. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	20	5	5	4.8182	N/A	1	2	3	4	5	
	<b>น้ำหนักรวม</b>	<b>100</b>										