



คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กรมสุขภาพจิต
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552

1. คำรับรองระหว่าง

นายจักรธรรม ธรรมศักดิ์

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
ผู้รับคำรับรอง


และ

นายชาติรี บานชื่น

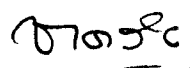
อธิบดีกรมสุขภาพจิต
ผู้ทำคำรับรอง

- คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา 1 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2551 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2552
- รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการของกรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ นำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
- ข้าพเจ้า นายจักรธรรม ธรรมศักดิ์ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ นายชาติรี บานชื่น ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนปฏิบัติราชการของกรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ นำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นายชาติรี บานชื่น ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

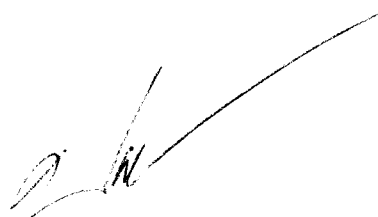
5. ข้าพเจ้า นายชาติรี บานชื่น อธิบดีกรมสุขภาพจิต ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตาม 3 แล้ว ขอให้คำรับรองกับรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดี ตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อเกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้
6. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายจักรธรรม ธรรมศักดิ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
2 เมษายน 2552



(นายชาติรี บานชื่น)
อธิบดีกรมสุขภาพจิต
2 เมษายน 2552



(นายปราชญ์ บุญยวงศ์โรจน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2 เมษายน 2552



กรมสุขภาพจิต



แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข

วิสัยทัศน์

- เป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบสุขภาพที่ยั่งยืน มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเสมอภาคโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชนและสังคมที่มีจิตสำนึกด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การเป็นเมืองไทยสุขภาพดี และพร้อมที่จะเป็นผู้นำการแข่งขันด้านสุขภาพในระดับสากล

พันธกิจ

- เสริมสร้างและจัดระบบกลไกให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในการดูแลระบบสุขภาพแบบองค์รวมทั้งการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย ป้องกัน ควบคุม รักษา โรคภัยและฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชน
- ปรับเปลี่ยนโครงสร้าง วัฒนธรรม และกระบวนการทำงานเพื่อให้มีระบบบริหารจัดการที่ดีและเอื้อต่อการเป็นองค์กรเรียนรู้ด้านสุขภาพ
- เพิ่มสมรรถนะด้านการแพทย์ สาธารณสุข และชีววิทยาศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อการแข่งขันในระดับสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์

- เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ตอบสนองต่อปัญหาของจังหวัดชายแดนภาคใต้
- เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสภาพของประชาชนผู้เสพและติดยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน
- พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดประสิทธิภาพและมีคุณภาพมาตรฐาน
- ปฏิรูประบบบริหารจัดการทางการแพทย์สาธารณสุข และระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและครบวงจร ทั้งการวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ การรักษาพยาบาลการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ คัดกรองผู้ป่วยโรค รวมทั้งสนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพ (Medical Hub)
- ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร การคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร
- เสริมสร้างปัจจัยพื้นฐานของการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องอย่างเพียงพอที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน รวมทั้งศึกษา วิจัยเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการนำมาตรการภาวะมาใช้กระตุ้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบุคคล
- ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครและภาคีเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน



- พัฒนาประสิทธิภาพเครือข่ายระบบเฝ้าระวัง การป้องกันการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนานโยบายและ ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วม



แผนปฏิบัติราชการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

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



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล													
1. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกระทรวง (ร้อยละ 20)													
1.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกระทรวง (ร้อยละ 18)													
1. เสริมสร้างและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ตอบสนองต่อปัญหาของจังหวัดชายแดนภาคใต้	1. ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีสุขภาพดี	1.1.1 ระดับความสำเร็จของการเสริมสร้างและพัฒนาระบบสุขภาพที่ตอบสนองต่อปัญหาของจังหวัดชายแดนภาคใต้	2	5	-	-	-	1	2	3	4	5	<ul style="list-style-type: none"> - ตัวชี้วัดและผลสำเร็จหรือเป้าหมายเชิงปริมาณที่สามารถสะท้อนผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนฯ ที่ได้กำหนดตามระดับ 1 หมายถึง ตัวชี้วัดและผลสำเร็จหรือเป้าหมายการดำเนินงานตามกิจกรรมที่ได้กำหนดในแผนฯ ซึ่งมีส่วนช่วยผลักดันให้ตัวชี้วัดผลลัพธ์ที่ได้ระบุในระดับ 3-5 บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้ - ตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการดำเนินงานที่กำหนดในระดับ 3-5 ต้องเป็นผลลัพธ์ที่เกิดจากการดำเนินงานตามแผนบูรณาการเพื่อเสริมสร้างและพัฒนาระบบสุขภาพที่ตอบสนองต่อปัญหาของจังหวัดชายแดนภาคใต้
			<p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <p><u>ระดับ 1</u> - มีการประชุมร่วมกันระหว่างหน่วยงานภายในสังกัดกระทรวงเพื่อประเมิน วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ และพฤติกรรมเสี่ยงที่สำคัญต่อสุขภาพของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ต้องดำเนินการแก้ไขอย่างเร่งด่วน</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำสรุปผลการวิเคราะห์ และระบุถึงแนวทางการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างและพัฒนาระบบสุขภาพที่ตอบสนองต่อปัญหาของจังหวัดชายแดนภาคใต้ - นำสรุปผลการวิเคราะห์มาจัดทำแผนบูรณาการเพื่อเสริมสร้างและพัฒนาระบบสุขภาพที่ตอบสนองต่อปัญหาของจังหวัดชายแดนภาคใต้ทั้งระยะยาวและระยะสั้นได้แล้วเสร็จ โดยแผนฯ ต้องครอบคลุมประเด็นปัญหาที่ได้ดำเนินการวิเคราะห์ทั้งหมด พร้อมทั้งระบุตัวชี้วัด และผลสำเร็จหรือเป้าหมายเชิงปริมาณที่สามารถสะท้อนผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนฯ ดังกล่าวไว้อย่างครบถ้วน <p><u>ระดับ 2</u> - ดำเนินการตามแผนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ได้แล้วเสร็จครบถ้วน และสามารถบรรลุผลสำเร็จหรือเป้าหมายตามที่วางไว้ตามแผนฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน และผลสำเร็จตามตัวชี้วัดที่ได้จากการดำเนินงานตามแผนฯ พร้อมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 										



ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ																																																																				
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5																																																																					
<p>ระดับ 3-5 - ตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการดำเนินงานที่กำหนดให้สอดคล้องกับแผนฯ ที่ดำเนินการ ดังนี้</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด (i)</th> <th rowspan="2">น้ำหนัก (W_i)</th> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตาม เป้าหมายของตัวชี้วัด</th> <th rowspan="2">คะแนนที่ ได้ (SM_i)</th> <th rowspan="2">คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W_i x SM_i)</th> </tr> <tr> <th>0.60</th> <th>1.20</th> <th>1.80</th> <th>2.40</th> <th>3.00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KPI₁</td> <td>W₁</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>SM₁</td> <td>(W₁ x SM₁)</td> </tr> <tr> <td>KPI₂</td> <td>W₂</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>SM₂</td> <td>(W₂ x SM₂)</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_i</td> <td>W_i</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> <td>SM_i</td> <td>(W_i x SM_i)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Σ W_i = 1</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Σ (W_i x SM_i)</td> </tr> </tbody> </table>													ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (W _i)	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตาม เป้าหมายของตัวชี้วัด					คะแนนที่ ได้ (SM _i)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W _i x SM _i)	0.60	1.20	1.80	2.40	3.00	KPI ₁	W ₁	60	70	80	90	100	SM ₁	(W ₁ x SM ₁)	KPI ₂	W ₂	60	70	80	90	100	SM ₂	(W ₂ x SM ₂)	.	.	60	70	80	90	100	60	70	80	90	100	.	.	KPI _i	W _i	60	70	80	90	100	SM _i	(W _i x SM _i)	Σ W _i = 1		ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก					Σ (W _i x SM _i)		
ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (W _i)	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตาม เป้าหมายของตัวชี้วัด					คะแนนที่ ได้ (SM _i)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W _i x SM _i)																																																																									
		0.60	1.20	1.80	2.40	3.00																																																																											
KPI ₁	W ₁	60	70	80	90	100	SM ₁	(W ₁ x SM ₁)																																																																									
KPI ₂	W ₂	60	70	80	90	100	SM ₂	(W ₂ x SM ₂)																																																																									
.	.	60	70	80	90	100	.	.																																																																									
.	.	60	70	80	90	100	.	.																																																																									
KPI _i	W _i	60	70	80	90	100	SM _i	(W _i x SM _i)																																																																									
Σ W _i = 1		ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก					Σ (W _i x SM _i)																																																																										
2. เสริมสร้างระบบ เฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัดรักษา และ ฟื้นฟูสภาพของ ประชาชนผู้เสพ และติดยาเสพติด ให้มีประสิทธิภาพ และยั่งยืน	1. ประชาชนผู้เสพและ ผู้ติดยาเสพติด ได้รับการดูแล คุณภาพชีวิต โดย การบำบัดรักษา ฟื้นฟู เฝ้าระวัง ควบคุมการใช้วัตถุ เสพติดให้สามารถ ดำเนินชีวิตได้ ตามปกติ	1.1.2 การดำเนินการติดตามผู้ป่วย ยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่าย แบบครบเกณฑ์ที่กำหนด 1.1.2.1 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด ที่ได้รับการจำหน่าย แบบครบเกณฑ์ที่กำหนด ที่ได้รับการติดตาม ตามระยะเวลาที่กำหนด	1	80	-	-	-	60	70	80	90	100	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนด ควรได้รับการติดตามอย่างน้อย 4 ครั้ง จากทั้งหมด 7 ครั้ง ผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการติดตามตามระยะเวลาที่กำหนด หมายถึง ผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัด ควบคุมตามเกณฑ์และมีการจำหน่ายทั้งหมดที่ต้องได้รับการติดตาม ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 																																																																				



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
		1.1.2.2 ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงประสิทธิภาพระบบการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนด	2	3	-	-	-	1	-	2	-	3	
		<p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <p><u>ระดับ 1</u> - มีการประชุมร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายใน และภายนอกกระทรวง เพื่อหารือเกี่ยวกับแนวทางหรือวิธีการดำเนินงานของระบบการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนดในทุกระบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำสรุปผลการหารือ โดยระบุถึงข้อดี ข้อเสีย ปัญหา อุปสรรค ของระบบการติดตามฯ พร้อมทั้งแนวทางการปรับปรุงระบบการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนด <p><u>ระดับ 2</u> - นำสรุปผลที่ได้จากระดับ 1 มาจัดทำแผนการปรับปรุงประสิทธิภาพระบบการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนด และได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหารภายใน 31 มีนาคม พ.ศ. 2552</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการตามแผนฯ ได้แล้วเสร็จ และสามารถบรรลุผลสำเร็จตามตัวชี้วัด และผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ อย่างครบถ้วน โดยสามารถแสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพที่เพิ่มขึ้นหลังจากการดำเนินการตามแผน - จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน โดยมีการสรุปข้อมูลอัตราการเสพยาของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนดที่ได้รับการติดตามครบอย่างน้อย 4 ครั้งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 พร้อมทั้งระบุถึงปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรค ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน พร้อมทั้งข้อเสนอแนะเพื่อใช้เป็นแนวทางการปรับปรุงระบบการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนดในทุกระบบ <p><u>ระดับ 3</u> - นำสรุปผลที่ได้รับจากระดับ 2 มาจัดทำแผนการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนด สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 และได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหาร</p>											



ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
3. พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดประสิทธิภาพและมีคุณภาพมาตรฐาน 4. ปฏิรูประบบบริหารจัดการทางการแพทย์ สาธารณสุข และระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและครบวงจร ทั้งการวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ การรักษายาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ คัดกรองผู้บริโภค รวมทั้งสนับสนุนให้ประเทศไทยเป็น	1. ประชาชนสามารถเข้าถึงหลักประกันสุขภาพได้รับบริการสุขภาพ และบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม	1.1.3 สถานบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานตามที่กำหนด											<ul style="list-style-type: none"> - ผลการดำเนินงานของ รพศ รพท. รพช. รวมกันแล้ว ค่าคะแนนระดับ 3 ต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ 65 - ในแบบสำรวจความพึงพอใจขอให้มีเรื่องดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. การเข้าถึงสถานบริการของประชาชน 2. คุณภาพการให้บริการตามมาตรฐานที่ประกาศ 3. ความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ต่อการให้บริการ 4. คุณภาพของยาตามบัญชีหลัก
		1.1.3.1 ร้อยละของ รพศ./รพท. ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานตามที่กำหนด	0.5	84	-	-	64.89 (61/94)	74	79	84	89	94	
		1.1.3.2 ร้อยละของ รพช. ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานตามที่กำหนด	0.5	63	-	-	48.57 (357/735)	53	58	63	68	73	
		1.1.3.3 ร้อยละของศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานอนามัยที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน	0.5	65	-	46.84 (4,975/10,622)	56.76 (6,029/10,622)	60	62.50	65	67.50	70	
		1.1.3.4 ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	0.5	96	100	100	N/A	92	94	96	98	100	
		1.1.4 ร้อยละของประชาชนที่มีความพึงพอใจต่อการให้บริการของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ	2	85	-	88.47	N/A	75	80	85	90	95	



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5		
ศูนย์กลางสุขภาพ (Medical Hub)														5. ความครอบคลุมการให้บริการตามมาตรฐานของสาธารณสุข
6. เสริมสร้างปัจจัยพื้นฐานของการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องอย่างเพียงพอที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน รวมทั้งศึกษา วิจัยเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการนำมาตรการมาใช้กระตุ้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบุคคล	1. ประชาชนมีสุขภาพดี มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง รวมทั้งมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม	1.1.5 ระดับความสำเร็จในการลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	3	5	-	-	-	1	2	3	4	5	<ul style="list-style-type: none"> • ตัวชี้วัด และผลสำเร็จหรือเป้าหมายเชิงปริมาณที่สะท้อนผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนฯ เช่น ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีการเคลื่อนไหวออกแรง ร้อยละ 72 เป็นต้น ทั้งนี้ การดำเนินงานในเชิงป้องกันอาจมี Lag Time ของการดำเนินงาน ดังนั้น กระทรวงสามารถวัดผลการดำเนินงานจากปัจจัยเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้ 	
7. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครและภาคีเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ โดยการ		<p><u>เกณฑ์การให้คะแนน</u></p> <p><u>ระดับ 1</u> - จัดประชุมร่วมกันระหว่างหน่วยงานภายในสังกัดกระทรวงเพื่อประเมิน วิเคราะห์สถานการณ์ของโรคต่าง ๆ และพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของประชาชนที่เป็นปัญหาสำคัญที่ต้องดำเนินการแก้ไขอย่างเร่งด่วนในปัจจุบัน โดยต้องครอบคลุมโรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ โรคเนื้องอกร้าย โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง และสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการของกระทรวง</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำสรุปผลการวิเคราะห์ และระบุถึงแนวทางการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู เพื่อลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคดังกล่าวหรือโรคที่เกี่ยวข้อง - นำสรุปผลการวิเคราะห์ และแนวทางการดำเนินงานฯ ที่ได้มาจัดทำแผนบูรณาการการลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญทั้งระยะยาวและระยะสั้นได้แล้วเสร็จ โดยแผนฯ ต้องระบุตัวชี้วัด และผลสำเร็จหรือเป้าหมายเชิงปริมาณที่สามารถสะท้อนผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนฯ ทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูไว้อย่างครบถ้วน - ออกแบบวิธีการจัดเก็บข้อมูลพื้นฐานที่เป็นมาตรฐานสากลของโรคหัวใจ โรคเนื้องอกร้าย โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง เพื่อนำมาใช้เป็นฐานข้อมูลในการเปรียบเทียบ และประเมินผลการดำเนินงานต่อไป <p><u>ระดับ 2</u> - ดำเนินการตามแผนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ได้แล้วเสร็จครบถ้วน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สรุปผลการจัดเก็บข้อมูลพื้นฐานของโรคหัวใจ โรคเนื้องอกร้าย โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง - จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน และผลสำเร็จตามตัวชี้วัดที่ได้จากการดำเนินงานตามแผนฯ พร้อมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 												



ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
มีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน 8. พัฒนาประสิทธิภาพเครือข่ายระบบเฝ้าระวังการป้องกันการควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	1. ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่เกิดจากภาวะโรคภัยคุกคามและความรุนแรงลดลง	ระดับ 3-5 - ตัวชี้วัดการลดอัตราการป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ และสอดคล้องกับแผนฯ ที่ดำเนินการ ดังนี้											
		ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (W _i)	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของผลสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					คะแนนที่ได้ (SM _i)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (W _i x SM _i)			
				0.60	1.20	1.80	2.40	3.00					
		KPI ₁	W ₁	60	70	80	90	100	SM ₁	(W ₁ x SM ₁)			
		KPI ₂	W ₂	60	70	80	90	100	SM ₂	(W ₂ x SM ₂)			
		.	.	60	70	80	90	100	.	.			
		.	.	60	70	80	90	100	.	.			
		KPI _i	W _i	60	70	80	90	100	SM _i	(W _i x SM _i)			
			Σ W _i = 1	ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก						Σ (W _i x SM _i)			
		1.1.6 ร้อยละความสำเร็จของการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการภายใต้แผนบูรณาการการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ถูกละเมิดสิทธิและเสรีภาพโดยมุ่งกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับผลกระทบจากความรุนแรงในครอบครัว	2	80	-	-	-	60	70	80	90	100	
		1.1.7 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร	2	5	-	-	-	1	2	3	4	5	
		<u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> ระดับ 1 จัดตั้งคณะทำงานของกระทรวงเพื่อวิเคราะห์ และตรวจประเมินผลการดำเนินงานของจังหวัด และสนับสนุนการดำเนินงานของจังหวัดให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้ร่วมกัน											



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
		<p><u>ระดับ 2</u> จัดประชุมร่วมกับจังหวัดเพื่อสรุปผลการประเมิน และวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาด้านอาหารปลอดภัยที่แต่ละจังหวัดได้ดำเนินการ และนำมาจัดทำเป็นรายงานผลการประเมิน และวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาด้านอาหารปลอดภัยในภาพรวมของทั้งประเทศ พร้อมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการดำเนินงานสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2553</p> <p><u>ระดับ 3</u> ดำเนินการประเมินผลเชิงคุณภาพของการประเมิน และวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาด้านอาหารปลอดภัย และแผนบูรณาการด้านอาหารปลอดภัยของแต่ละจังหวัด พร้อมทั้งพิจารณาออกผลคะแนนเป็นรายจังหวัด และจัดส่งให้สำนักงาน ก.พ.ร. ภายใน 30 ตุลาคม พ.ศ. 2552</p> <p><u>ระดับ 4</u> ดำเนินการสุ่มตรวจอาหารสด ตลาดสดประเภทที่ 1 และร้านอาหารและแผงลอย ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งจัดทำรายงานสรุปผลการสุ่มตรวจ และนำมาผลการดำเนินงานดังกล่าวมาเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานที่จังหวัดได้รายงานส่งให้กับกระทรวง</p> <p><u>ระดับ 5</u> จัดทำสรุปผลการเปรียบเทียบที่ได้ดำเนินการในระดับ 4 โดยแยกเป็นรายตัวชี้วัด ได้แก่ อาหารสด ตลาดสด ประเภทที่ 1 และร้านอาหารและแผงลอย พร้อมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการดำเนินงานสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2553</p>											
		<p>1.1.8 ระดับความสำเร็จในการจัดทำระบบฐานข้อมูลสาธารณสุข</p> <p><u>เกณฑ์การให้คะแนน</u></p> <p><u>ระดับ 1</u> - จัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการพัฒนาระบบฐานข้อมูลและระบบการเชื่อมโยงฐานข้อมูลสถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนระดับจังหวัดและส่วนกลาง เพื่อการใช้ประโยชน์ร่วมกันในรูปแบบ 18 แฟ้มมาตรฐานปีงบประมาณ 2552</p> <p>- ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้องระดับจังหวัด เพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงานในปี 2552</p> <p><u>ระดับ 2</u> - ร้อยละ 80 ของจำนวนสถานีอนามัยที่ขึ้นทะเบียนมีการเชื่อมโยงฐานข้อมูลสถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนในรูปแบบ 18 แฟ้มมาตรฐาน ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเข้ามาในฐานข้อมูลส่วนกลางทุกเดือน</p>	2	5	-	-	N/A	1	2	3	4	5	<ul style="list-style-type: none"> ● สำรองความพึงพอใจ และความ คิดเห็นของหน่วยงานที่ทำหน้าที่บันทึกข้อมูล คิดเป็น ร้อยละ 30 ของหน่วยงานเป้าหมายทั้งหมด (สถานีอนามัยศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 10,220 แห่ง)



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
		<p><u>ระดับ 3</u> - ร้อยละ 90 ของจำนวนสถานื่อนามัยที่ขึ้นทะเบียนมีการเชื่อมโยงฐานข้อมูลสถานื่อนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนในรูปแบบ 18 แฟ้มมาตรฐาน ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเข้ามาในฐานข้อมูลส่วนกลางทุกเดือน พร้อมทั้งออกรายงานตาม Dataset Report เพื่อให้บริการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรอบ 3 เดือน และ 6 เดือน</p> <p><u>ระดับ 4</u> - ร้อยละ 100 ของจำนวนสถานื่อนามัยที่ขึ้นทะเบียนมีการเชื่อมโยงฐานข้อมูลสถานื่อนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนในรูปแบบ 18 แฟ้มมาตรฐาน ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเข้ามาในฐานข้อมูลส่วนกลางทุกเดือน พร้อมทั้งออกรายงานตาม Dataset Report เพื่อให้บริการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรอบ 9 เดือน และ 12 เดือน</p> <p><u>ระดับ 5</u> - ตรวจสอบความพึงพอใจ และความคิดเห็นของหน่วยงานที่ทำหน้าที่บันทึกข้อมูล และสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจ และความคิดเห็น พร้อมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคต่อการบันทึกรายงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะเพื่อใช้ในการแก้ไขการดำเนินงานต่อไป</p> <p>- จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน และผลสำเร็จตามตัวชี้วัดที่ได้จากการดำเนินงานตามแผนงานที่วางไว้ พร้อมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางหรือข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553</p>											
1.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงที่มีเป้าหมายร่วมกันระหว่างกระทรวง (ร้อยละ 0)												<ul style="list-style-type: none"> - กรณีกระทรวงใดไม่มีตัวชี้วัดที่ 1.2 ให้นำน้ำหนักไปรวมในตัวชี้วัดที่ 1.1 	
1.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์บริการร่วมหรือเคาน์เตอร์บริการประชาชน (ร้อยละ 2)													
		1.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์บริการร่วมหรือเคาน์เตอร์บริการประชาชน	2	5	4.60	3.50	N/A	1	2	3	4	5	
น้ำหนักรวม			20										

หมายเหตุ : ส่วนราชการระดับกรมหรือเทียบเท่าที่สังกัดกลุ่มภารกิจ ร้อยละ 20 และไม่สังกัดกลุ่มภารกิจ มีน้ำหนักในส่วนของการกระทรวงเท่ากับร้อยละ 25



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
2. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของกลุ่มภารกิจ (ร้อยละ 10)													
1. ส่งเสริมการวิจัยพัฒนาวิชาการและการเรียนรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทางให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตและปัญหาสุขภาพของคนไทย	1. องค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทางได้รับการวิจัยพัฒนาและถ่ายทอดเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนได้อย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน	2.1 ระดับความสำเร็จในการจัดการองค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	6	5	-	-	N/A	1	2	3	4	5	● องค์ความรู้ จำนวน 1 เรื่องที่ดำเนินการได้แล้วเสร็จในระดับ 5 ต้องมี Impact หรือสนับสนุนการดำเนินงานของตัวชี้วัดระดับกระทรวงอย่างเป็นรูปธรรม
2. เสริมสร้างการวิจัยพัฒนา ถ่ายทอด และคุ้มครอง ภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐาน	1. องค์ความรู้ ภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรได้รับการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอดและคุ้มครองให้มีคุณภาพมาตรฐาน	<p><u>เกณฑ์การให้คะแนน</u></p> <p><u>ระดับ 1</u> ทบทวนผลการดำเนินงานการจัดการองค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 และร่วมกันวางระบบการจัดทำฐานข้อมูลองค์ความรู้ของกลุ่มภารกิจที่เป็นระบบ เพื่อสะสมองค์ความรู้ในคลังข้อมูลอย่างสม่ำเสมอเพื่อเผยแพร่ และปรับปรุงองค์ความรู้ให้มีความทันสมัย และทำเรื่องใหม่ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน</p> <p><u>ระดับ 2</u> นำผลการดำเนินงานจากระดับ 1 มาจัดทำแผนปฏิบัติการการจัดการองค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 โดยมีการระบุถึงเป้าหมายของการดำเนินงานตามกิจกรรม และผลลัพธ์ที่ต้องการไว้อย่างชัดเจน</p> <p><u>ระดับ 3</u> ดำเนินการตามแผนฯ ได้แล้วเสร็จ และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานตาม แผนฯ โดยระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหาอุปสรรค ของการดำเนินงาน และแนวทางการดำเนินงานเชิงบูรณาการร่วมกันต่อไป</p> <p><u>ระดับ 4</u> มีองค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้ดำเนินการเชิงบูรณาการร่วมกันอย่างน้อย ร้อยละ 50 ของเรื่องทั้งหมดสามารถใช้งานได้จริง และ/หรือเผยแพร่เป็นเอกสาร และ/หรือ Website เพื่อประโยชน์ต่อระบบบริการสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม และบรรลุผลลัพธ์ตามที่ได้กำหนดไว้</p> <p><u>ระดับ 5</u> องค์ความรู้อย่างน้อย 1 เรื่อง สามารถบรรลุผลลัพธ์ตามที่ได้กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการการจัดการองค์ความรู้ด้านการแพทย์เฉพาะทาง และการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552</p>											



ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5		
3. บำบัดรักษาฟื้นฟูและป้องกันปัญหาการติดสารเสพติด	1. ประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟู และพัฒนาให้สามารถป้องกันปัญหาการติดสารเสพติดได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	2.2 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบครบเกณฑ์ที่กำหนด												● กำหนดเป็น Joint KPI ร่วมกับ สป.
		2.2.1 กรมการแพทย์	2	52	39.68	43.35	52.53	50	51	52.50	53.50	54		
		2.2.1 กรมสุขภาพจิต	2	91	87.26	88.40	95.10	90	92.5	95	95.50	96		



ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
3. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการ/ตัวชี้วัดตามภารกิจหลักของกรมสุขภาพจิต (ร้อยละ 20)													
● การปฏิบัติราชการตามเป้าหมาย ผลผลิต งบประมาณ รายจ่ายประจำปี		3.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตามเป้าหมายผลผลิตของส่วนราชการ (ตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย)	5	5	5	5	5	1 (80%)	2 (85%)	3 (90%)	4 (95%)	5 (100%)	
1 เสริมสร้างศักยภาพของประชาชนในการดูแลสุขภาพจิต เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และให้โอกาสผู้ที่อยู่กับปัญหาสุขภาพจิต	ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับสุขภาพจิต และผู้ที่อยู่กับปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลสุขภาพจิต รวมทั้งได้รับการยอมรับในการดำรงชีวิตร่วมกับผู้อื่นในสังคม	3.2 ระดับความสำเร็จในการถ่ายทอดความรู้ให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับปัญหาความเครียดของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม <u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> <u>ระดับ 1</u> กำหนดประชาชนกลุ่มเป้าหมายพร้อมทั้งระบุถึงเหตุผลในการเลือก <u>ระดับ 2</u> จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อถ่ายทอดความรู้ให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับปัญหาความเครียดของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม	3	5	-	5	N/A	1	2	3	4	5	



ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
													<ul style="list-style-type: none">ผลการดำเนินงานเพื่อผ่านการรับรองคุณภาพ HA จะแสดงหลักฐานของการได้รับการรับรองคุณภาพ ในเดือนกุมภาพันธ์ของปีงบประมาณถัดไปคือ กุมภาพันธ์ 2553 (พรพ,จะมีการประเมินโดยคณะกรรมการภาคีในรอบสุดท้าย)
		3.5 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการวินิจฉัยแล้วที่ต้องรับเข้าเป็นผู้ป่วยในได้เข้ารับการรักษาครบถ้วน	2	95	-	100	100	< 95	-	-	-	95-100	
		3.6 ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวชไม่กลับเข้ามารับการรักษาซ้ำภายใน 90 วัน	2	82	-	83.03	80.14	80	81	82	83	84	



ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
		<p><u>ระดับ 3</u> ดำเนินการตามแผนฯ ได้แล้วเสร็จครบถ้วน ร้อยละ 100 พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงาน รวมถึงปัจจัยสนับสนุน ปัญหาและอุปสรรค</p> <p><u>ระดับ 4</u> สสำรวจความพึงพอใจของประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่อความรู้ที่รับการถ่ายทอด เพื่อให้สามารถจัดการกับปัญหาความเครียดของตนเอง และครอบครัวได้อย่างเหมาะสม ร้อยละ 85</p> <p><u>ระดับ 5</u> ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับปัญหาความเครียดของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม อยู่ระหว่างร้อยละ 71-90</p>											



ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
2 ส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุขในการดำเนินงานสุขภาพจิต	1 เครือข่ายมีการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับงานของตนเอง และสามารถให้การดูแลสุขภาพจิตแก่ประชาชนได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้นจากปี 2551	5	3	-	1.82	N/A	1	2	3	4	5	
3. พัฒนาความเชี่ยวชาญสู่การเป็นศูนย์กลางทางวิชาการด้านสุขภาพจิต	1. หน่วยบริการจิตเวชมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ	3.4 จำนวนสถานบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA	3	10	6	7	8	6	7	8	9	10	<p><u>เงื่อนไข</u></p> <p>นับจำนวนเป็นปริมาณสะสม โดยทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่มีการพัฒนาตามบันได 3 ขั้น ผ่านการรับรองในบันไดขั้นที่ 1และ2 ครบทุกหน่วยแล้ว และอยู่ระหว่างกระบวนการพัฒนาเพื่อขอรับ HA หรือ Re-Accreditation โดยที่</p> <ul style="list-style-type: none"> • หน่วยงานที่ใบรับรองหมดอายุในปีงบประมาณ 2552 แต่มีกระบวนการพัฒนาตามขั้นตอนของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพรพ.(พรพ) ให้ถือว่าอายุการรับรองยังไม่สิ้นสุด



ประเด็น การประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ น้ำหนักในการคำนวณผลคะแนนร้อยละ 15 โดยมีตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก เป้าหมาย และเกณฑ์การให้คะแนน ดังต่อไปนี้												
● ความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	4. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	4	75	90.65	86.77	N/A	65	70	75	80	85	
● การเสริมสร้าง ธรรมาภิบาล	5. ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูล ข่าวสารของราชการ	4	5	-	4.1000	N/A	1	2	3	4	5	
	6. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตาม มาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต	4	5	3.8292	4.6667	N/A	1	2	3	4	5	
	7. ระดับความสำเร็จในการเปิดโอกาสให้ ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแสดง ความคิดเห็นและร่วมติดตามตรวจสอบ ผลการปฏิบัติราชการ	3	5	-	4.8000	N/A	1	2	3	4	5	
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ น้ำหนักในการคำนวณผลคะแนนร้อยละ 15 โดยมีตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก เป้าหมาย และเกณฑ์การให้คะแนน ดังต่อไปนี้												
● การบริหาร งบประมาณ	8. ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายลงทุน	4	X	-	-	92.19	X-2Y	X-Y	X	X+Y	X+2Y	
● ประสิทธิภาพของการ ใช้พลังงาน	9. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตาม มาตรการประหยัดพลังงานของส่วนราชการ	3	5	5	5	5	1	2	3	4	5	
● การจัดทำต้นทุนต่อ หน่วย	10. ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อ หน่วยผลผลิต	5	5	-	5	N/A	1	2	3	4	5	
● ประสิทธิภาพการ บริหารงบประมาณ	11. ระดับความสำเร็จในการตรวจสอบภายใน	3	5	-	-	-	1	2	3	4	5	
	12. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตาม แผนพัฒนากฎหมาย											กรมสุขภาพจิต ไม่ได้เลือกตัวชี้วัดนี้



ประเด็น การประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
				2549	2550	2551	1	2	3	4	5		
	13. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วง น้ำหนักในการรักษามาตรฐานระยะเวลา การให้บริการ												กรมสุขภาพจิต ไม่ได้เลือกตัวชี้วัดนี้
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาระบบงาน น้ำหนักในการคำนวณผลคะแนนร้อยละ 20 โดยมีตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก เป้าหมาย และเกณฑ์การให้คะแนน ดังต่อไปนี้													
● การบริหารจัดการ องค์กร	14. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	20	5	5	5	N/A	1	2	3	4	5		
	น้ำหนักรวม	100											