**แบบฟอร์มรายละเอียดตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ/ระดับความสำเร็จ**

**(แบบฟอร์ม 3)**

**1. ตัวชี้วัดที่** 1 ............................................................

**2. หน่วยวัด :** ระดับ

**3. น้ำหนัก :** ............................................

**4. คำอธิบาย :**

.................................................................................................................................................

**5. สูตรการคำนวณ: ไม่มี**

**6. เกณฑ์การให้คะแนน:**

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับ** | **เกณฑ์การให้คะแนน** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

**7. แนวทางการประเมินผล:** แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

* 1. การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 – 31 มีนาคม 2567)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ค่าคะแนนที่ได้** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ระดับ 1 |  | ระดับ 2 |  | ระดับ 3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน** | **ค่าคะแนนที่ได้** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

* 1. การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 –   
     30 กันยายน 2567)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ค่าคะแนนที่ได้** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ระดับ 1 | ระดับ 2 | ระดับ 3 | ระดับ 4 | ระดับ 5 |

| **ระดับ** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน** | **ค่าคะแนนที่ได้** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**8. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในอดีต**  **ปีงบประมาณ พ.ศ.** | | |
| **2564** | **2565** | **2566** |
|  |  | - | - | - |

**9. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล :** เอกสาร/หลักฐาน

**10. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด**: ชื่อหัวหน้า หมายเลขโทรศัพท์ 0-2590-2076

หน่วยงาน : สำนักสุขภาพดิจิทัล

**ผู้จัดเก็บข้อมูล** : ชื่อตัวเอง หมายเลขโทรศัพท์ 0-2590-2076

หน่วยงาน : สำนักสุขภาพดิจิทัล

**แบบฟอร์มรายละเอียดตัวชี้วัดเชิงปริมาณ/ร้อยละ**

**1. ตัวชี้วัดที่** 2 ..............................................................................

**2. หน่วยวัด :** ร้อยละ

**3. น้ำหนัก :** ร้อยละ .............................

**4. คำอธิบาย :**

.......................................................................................................................

**5. สูตรการคำนวณ:** ไม่มี

**6. เกณฑ์การให้คะแนน:**

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับ** | **เกณฑ์การให้คะแนน** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

**7. แนวทางการประเมินผล:** แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

* 1. การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 – 31 มีนาคม 2567)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ค่าคะแนนที่ได้** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ร้อยละ... |  | ร้อยละ... |  | ร้อยละ... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน** | **ค่าคะแนนที่ได้** |
| 1 |  |  | เท่ากับ 1 คะแนน |
| 2 |  |  | เท่ากับ 2 คะแนน |
| 3 |  |  | เท่ากับ 2 คะแนน |

* 1. การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2566 –   
     30 กันยายน 2567)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ค่าคะแนนที่ได้** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ร้อยละ... | ร้อยละ... | ร้อยละ... | ร้อยละ... | ร้อยละ... |

| **ระดับ** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน** | **ค่าคะแนนที่ได้** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  | เท่ากับ 1 คะแนน |
| 2 |  |  | เท่ากับ 1 คะแนน |
| 3 |  |  | เท่ากับ 1 คะแนน |
| 4 |  |  | เท่ากับ 1 คะแนน |
| 5 |  |  | เท่ากับ 1 คะแนน |

**8. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในอดีต**  **ปีงบประมาณ พ.ศ.** | | |
| **2564** | **2565** | **2566** |
|  |  | - | - | - |

1. **แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล:** เอกสาร/หลักฐาน

**10. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด**: ชื่อหัวหน้า หมายเลขโทรศัพท์ ...................

หน่วยงาน : สำนักสุขภาพดิจิทัล

**ผู้จัดเก็บข้อมูล** : ชื่อตัวเอง หมายเลขโทรศัพท์ .......................

หน่วยงาน : สำนักสุขภาพดิจิทัล