**สรุปผลการประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (ภาพรวม)**

**แบบฟอร์ม 2 แบบฟอร์มสรุปผลการประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน (ภาพรวมและรายตัวชี้วัด)**

**ตัวชี้วัดที่ ..... : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **หน่วยวัด**  **(ร้อยละ)** | **เป้าหมาย** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | | | | | **หน่วยงาน**  **ผู้กำกับ** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ผลการประเมินภาพรวม**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หน่วยงาน** | **น้ำหนัก**  **(ร้อยละ)** | **การประเมินตนเอง** | | **กรณีผู้ประเมินหักคะแนน** | | **ค่าคะแนนที่ได้** | **คะแนนถ่วงน้ำหนัก** |
| **ผลการดำเนินงาน** | **ค่าคะแนน** | **คะแนน**  **ที่หัก** | **ข้อสังเกต** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 2 หน่วยงานที่รับถ่ายทอดทั้งหมด**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **หน่วยวัด** | **เป้าหมาย** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | | | | | **หน่วยงานที่รับถ่ายทอด** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ผลคะแนนจากการประเมินการปฏิบัติราชการ (หน่วยงานที่รับถ่ายทอดทั้งหมด)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หน่วยงาน** | **น้ำหนัก**  **(ร้อยละ)** | **การประเมินตนเอง** | | **กรณีผู้ประเมินหักคะแนน** | | **ค่าคะแนนที่ได้** | **คะแนนถ่วงน้ำหนัก** |
| **ผลการดำเนินงาน** | **ค่าคะแนน** | **คะแนนที่หัก** | **ข้อสังเกต** |
| 1.................. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.................... |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.................... |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.................... |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.................... |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.................... |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.................... |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.................... |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.................... |  |  |  |  |  |  |  |
| 10................. |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ :** คะแนนถ่วงน้ำหนัก = ค่าคะแนนที่ได้ x น้ำหนัก/100

**ปัญหา อุปสรรค** (ภาพรวม)

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

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

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

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

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

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

**ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ (**ภาพรวม)

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

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

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

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

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

ชื่อ............................................................ ผู้กำกับตัวชี้วัด

(................................................................)

ชื่อ............................................................ ผู้กำกับตัวชี้วัด

(................................................................)

**แบบฟอร์มที่ 2**

**สรุปผลการประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563**

**หน่วยงาน............................................................. กรมควบคุมโรค** **กระทรวงสาธารณสุข (รายตัวชี้วัด)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **สรุปผลการประเมิน** | | | | |
| **องค์ประกอบที่ ............................** | **🞏 ดีกว่าเป้าหมายมาก** | **🞏 ดีกว่าเป้าหมาย** | **🞏 เป็นไปตามเป้าหมาย** | **🞏 ต่ำกว่าเป้าหมาย** | **🞏 ต่ำกว่าเป้าหมายมาก** |
| ตัวชี้วัดที่.................................. ................................................ | • **ระดับคะแนนที่ได้** | | | | |
| • **ผลการดำเนินงาน** (อธิบายโดยย่อ)  ถ้ามีการหักคะแนนในขั้นตอนไหน กรุณาระบุการหักคะแนนอย่างละเอียด | | | | |
|  | • **ปัญหา อุปสรรค** | | | | |
|  | • **ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต (จากการตรวจประเมิน)** | | | | |

ใช้ตัวอักษร - TH SarabunPSK ขนาด 16

**หมายเหตุ :**

ต่ำกว่าเป้าหมายมาก หมายถึง ค่าคะแนนตั้งแต่ 0.0001 - 1.4999

ต่ำกว่าเป้าหมาย หมายถึง ค่าคะแนนตั้งแต่ 1.5000 - 2.4999

เป็นไปตามเป้าหมาย หมายถึง ค่าคะแนนตั้งแต่ 2.5000 - 3.4999

ดีกว่าเป้าหมาย หมายถึง ค่าคะแนนตั้งแต่ 3.5000 - 4.4999

ดีกว่าเป้าหมายมาก หมายถึง ค่าคะแนนตั้งแต่ 4.5000 - 5.0000