**แบบติดตามสถานะการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ**

**ของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตรอบครึ่งปีงบประมาณ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่**.... | **ชื่อตัวชี้วัด**.............................................................................................................. |
| **ผลการดำเนินงาน**  **(ต.ค. 66 – ก.พ. 67)** | ................................................................................................................................ |
| **สถานะการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในรอบครึ่งปีงบประมาณ (ตุลาคม 66 - กุมภาพันธ์ 67)**  □ ผลงานเป็นไปตามเป้าหมาย หรือสูงกว่าเป้าหมายในรอบครึ่งปีงบประมาณ  □ ผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย แต่คาดว่าจะเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในรอบปีงบประมาณ  □ ผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย และมีแนวโน้มไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในรอบปีงบประมาณ  □ ไม่มีการวัดผลในรอบครึ่งปีงบประมาณ และคาดว่าจะเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในรอบปีงบประมาณ  □ ไม่มีการวัดผลในรอบครึ่งปีงบประมาณ และมีแนวโน้มไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในรอบปีงบประมาณ | |
| **ปัญหาการดำเนินงาน และสาเหตุของการเกิดปัญหา**  1. เช่น แนวโน้มการดำเนินงานอาจไม่บรรลุตามเป้าหมายในรอบปีงบประมาณที่ได้กำหนดไว้ เนื่องจากการดำเนินงานต้องเชื่อมโยงข้อมูลการส่งต่อกลุ่มเปราะบางที่ต้องได้รับการดูแลด้านสุขภาพจิต ผ่านระบบสารสนเทศของกรมกิจการเด็กและเยาวชน ซึ่งอยู่ระหว่างพัฒนา ปรับปรุง เพื่อเชื่อมโยงฐานข้อมูล ทำให้ไม่สามารถดำเนินงานได้ทันภายในรอบการประเมิน ครึ่งปีงบประมาณ .  2. .  3. . | |
| **ข้อเสนอแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของ PM ในรอบปีงบประมาณ**  □ ไม่ปรับแก้ไข Template ตัวชี้วัดฯ  □ ปรับรายละเอียด Template ตัวชี้วัดฯ (กรณี PM เสนอปรับ ให้ปรับรายละเอียดใน Template แนบมาด้วย)  □ ยกเลิกการวัดผลในรอบปีงบประมาณ | |
| **กรณี PM ปรับรายละเอียด Template ตัวชี้วัด ให้ระบุเนื้อหา/ประเด็นที่ต้องปรับ**  1. เช่น ปรับค่าเป้าหมายจาก “ร้อยละ 80” เป็น “ร้อยละ 60”  2. เช่น ยกเลิกกิจกรรม.....ในขั้นตอน..... โดยใช้กิจกรรม..... ในขั้นตอน..... แทน | |
| **ผู้รายงาน** ...........................................................................**หน่วยงาน** .......................................................................................  **เบอร์โทรศัพท์มือถือ (เท่านั้น)** ................................................................................................................................................... | |

**ผู้ประสานงาน** : นางสาวกัญชลี ศิริวิสูตร โทร 0 2590 8864

นางสาวอาภาวลี วงศ์เจริญ โทร 0 2590 8133

นางสาวอนุสรา จันทะวงสา โทร 0 2590 8865

นางสาวสุกัญญา ถิ่นสอน โทร 0 2590 8133