



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๑/๒๖๘๘

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
เลขที่ ๔ ถนนอธิบดี ตำบลหมากแข้ง
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๖๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้บริหาร กระทรวงสาธารณสุข และกำหนดให้มีการรายงานผลตามตัวชี้วัดรอบ ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน นั้น

เพื่อให้การติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน (Small success) ตามข้อตกลงการปฏิบัติ ราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘) ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย (โดยตัดยอดข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่าน รายงานผลการประเมินตนเอง (Self-Assessment) ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ ให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ พร้อมส่งไฟล์ข้อมูล E-mail: r8waycio@gmail.com ภายในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เพื่อรวบรวมส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพนธ์ เครือเจริญ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

โทร. ๐ ๔๒๒๑ ๙๒๐๗ ต่อ ๒๑๙

E-Mail : r8waycio@gmail.com

ผู้ประสาน : นางสาวณพัช ธรรมวิภาค โทร. ๐๖๑ ๖๙๕ ๑๖๒๔

1. ឈ្មោះអង្គភាព/អង្គការ/ស្ថាប័ន 2. អាសយដ្ឋាន 3. លេខទូរស័ព្ទ	៤. ឈ្មោះ រូបភាព ៥. ឈ្មោះ	6. អាសយដ្ឋាន ៧. រូបភាព ៨. ឈ្មោះ	9. អាសយដ្ឋាន ១០. រូបភាព ១១. ឈ្មោះ	12. អាសយដ្ឋាន 13. រូបភាព 14. ឈ្មោះ	15. អាសយដ្ឋាន 16. រូបភាព 17. ឈ្មោះ	18. អាសយដ្ឋាន 19. រូបភាព 20. ឈ្មោះ	21. អាសយដ្ឋាន			22. អាសយដ្ឋាន			23. អាសយដ្ឋាន			24. អាសយដ្ឋាន			25. អាសយដ្ឋាន		
							21. អាសយដ្ឋាន	22. អាសយដ្ឋាន	23. អាសយដ្ឋាន	24. អាសយដ្ឋាន	25. អាសយដ្ឋាន	26. អាសយដ្ឋាន	27. អាសយដ្ឋាន	28. អាសយដ្ឋាន	29. អាសយដ្ឋាន	30. អាសយដ្ឋាន	31. អាសយដ្ឋាន	32. អាសយដ្ឋាន	33. អាសយដ្ឋាន	34. អាសយដ្ឋាន	35. អាសយដ្ឋាន
1. ឈ្មោះអង្គភាព/អង្គការ/ស្ថាប័ន 2. អាសយដ្ឋាន 3. លេខទូរស័ព្ទ	4. ឈ្មោះ រូបភាព 5. ឈ្មោះ	6. អាសយដ្ឋាន ៧. រូបភាព 8. ឈ្មោះ	9. អាសយដ្ឋាន ១០. រូបភាព ១១. ឈ្មោះ	12. អាសយដ្ឋាន 13. រូបភាព 14. ឈ្មោះ	15. អាសយដ្ឋាន 16. រូបភាព 17. ឈ្មោះ	18. អាសយដ្ឋាន 19. រូបភាព 20. ឈ្មោះ	21. អាសយដ្ឋាន	22. អាសយដ្ឋាន	23. អាសយដ្ឋាន	24. អាសយដ្ឋាន	25. អាសយដ្ឋាន	26. អាសយដ្ឋាន	27. អាសយដ្ឋាន	28. អាសយដ្ឋាន	29. អាសយដ្ឋាន	30. អាសយដ្ឋាន	31. អាសយដ្ឋាន	32. អាសយដ្ឋាន	33. អាសយដ្ឋាន	34. អាសយដ្ឋាន	35. អាសយដ្ឋាន