



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

รายละเอียดตัวชี้วัดและแนวทางการประเมินผล
การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

โดย กลุ่มแผนงานและประเมินผล
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำนำ

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ มาตรา ๙ (๓) ส่วนราชการต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับมาตรฐานที่ ก.พ.ร.กำหนด โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนดกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. กำหนด ออกเป็น ๒ องค์ประกอบ องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงาน (Performance Base) และองค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) ถ่ายทอดลงสู่ระดับหน่วยงาน โดยแต่ละองค์ประกอบมีตัวชี้วัดดังต่อไปนี้

องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงาน (Performance Base) ประกอบด้วยตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๓ จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนาสำเร็จ

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๔ ร้อยละของบุคลากรภาคีเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการถ่ายทอดนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์

องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) ประกอบด้วย

ตัวชี้วัดที่ ๒ ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application

ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์

ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง

ซึ่งจัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้บริหาร ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัดและผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องของกองแบบแผน ทราบกรอบการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ค่าเป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน รวมทั้งรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน นอกจากนี้ยังได้รวบรวมแนวทางการประเมินผล เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถเตรียมเอกสาร หลักฐานความสำเร็จได้ถูกต้องและครบถ้วนตรงตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายละเอียดตัวชี้วัดและแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการวางแผนและขับเคลื่อนการดำเนินงานของตัวชี้วัดให้บรรลุตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ในคำรับรองการปฏิบัติราชการต่อไป

โดย กลุ่มแผนงานและประเมินผล
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สารบัญ

หน้า

คำนำ

ก

สารบัญ

ข

วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และประเด็นยุทธศาสตร์

๑

กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

๒-๔

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ

๕-๖

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุง
แก้ไขแล้วเสร็จ

๗-๘

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๓ จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนาสำเร็จ

๙-๑๐

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๔ ร้อยละของบุคลากรภาคีเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการถ่ายทอดนอ่องค์ความรู้
ไปใช้ประโยชน์

๑๑-๑๒

องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)

ตัวชี้วัดที่ ๒ ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application

๑๓-๑๔

ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์

๑๕-๑๖

ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง

๑๗-๓๔

ภาคผนวก

-กรอบการประเมินผลตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

-คำรับรองการปฏิบัติราชการ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

-คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ดำเนินการขับเคลื่อนองค์กรให้บรรลุตามเป้าหมาย โดยกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และประเด็นยุทธศาสตร์ ดังต่อไปนี้

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

พันธกิจ

๑. มุ่งมั่นพัฒนา ควบคุม กำกับมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
๒. ส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข มาตรฐาน

ค่านิยม

มุ่งผลประโยชน์สูงสุดสู่ผู้รับบริการและประชาชน C : (Customer and Citizen Centric)
เปิดใจกว้าง ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น O : (Open Mind)
พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง R : (Ready to Change)
ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ E : (Vocational Ethics)

ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. การพัฒนารูปแบบด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๒. การส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๓. การศึกษา วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดและประเมินเกณฑ์ มาตรฐาน องค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๔. การสร้างความร่วมมือและพัฒนาขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๕. การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

รายละเอียดตัวชี้วัด KPI Template

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงาน (Performance Base) (น้ำหนัก : ๖๐)

๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน

(KPI ปรับปรุงประสิทธิภาพ/PA/นโยบายสำคัญเร่งด่วน/งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ)

ประกอบด้วย ๑ ตัวชี้วัด

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมความสะดวก
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๒๐
หน่วยวัด	ร้อยละ
เป้าหมายปี ๒๕๖๔	ร้อยละ ๖๐
คำนิยาม	สถานพยาบาลภาครัฐ หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง มาตรฐานข้อกำหนด แนวทางการบริหารจัดการของระบบบริการสุขภาพที่จัดให้กับประชาชนด้วยการส่งมอบงานบริการที่มีคุณภาพให้เป็นที่ไว้วางใจของประชาชนและสังคม ในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและเอื้อให้เกิดความปลอดภัย สวัสดิภาพของผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ ผู้มาเยือน ชุมชนและสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ๙ ด้าน ดังนี้ ๑. ด้านการบริหารจัดการ ๒. ด้านการบริการสุขภาพ ๓. ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อมความสะดวก ๔. ด้านสิ่งแวดล้อม ๕. ด้านความปลอดภัย ๖. ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ๗. ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ ๘. ด้านสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ๙. ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อมความสะดวก หมายถึง การกำหนดข้อแนะนำและแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดทำหรือจัดโครงสร้างทางกายภาพของอาคารและสภาพแวดล้อมให้มีองค์ประกอบที่เหมาะสมครบถ้วนต่อการใช้งาน ทั้งส่วนตัวอาคารและระบบประกอบอาคาร เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่บุคลากรและผู้ป่วยให้ใช้กับโรงพยาบาลทุกประเภทและทุกขนาด ประกอบด้วย ๗ งาน ดังนี้ ๑. งานสถาปัตยกรรม ๒. งานมณฑลศิลป์ ๓. งานภูมิทัศน์ ๔. งานโครงสร้าง ๕. งานระบบไฟฟ้า ๖. งานระบบประปาและสุขาภิบาล ๗. งานระบบเครื่องกล

	เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานและวัดความสำเร็จของสถานพยาบาลในการบริหารจัดการงานบริการที่มีคุณภาพรวมทั้งพฤติกรรมสุขภาพ ประกอบด้วย อาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม เครื่องมือแพทย์ การดำเนินงานสุขศึกษาที่เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ และสาธารณสุข โดยการกำหนดการประเมินเป็น ๓ ระดับ คือ ระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับคุณภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง กระบวนการที่หน่วยงานรับผิดชอบได้ประเมินผลความสำเร็จในการดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุมกำกับ ตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพในระดับพื้นฐาน				
ข้อมูลพื้นฐาน	ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒		ปี ๒๕๖๓
	๗๘๘ แห่ง (๘๗.๙๔% จากเป้าหมาย ๘๙๖ แห่ง)		๘๘๕ แห่ง (๙๘.๗๗% จากเป้าหมาย ๘๙๖ แห่ง)		๒๖๓ แห่ง (๕๙.๒๓% จากเป้าหมาย ๔๔๔ แห่ง)
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐
	หมายเหตุ :				
วัตถุประสงค์	เพื่อให้สถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ				
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	สูตรการคำนวณ = (A/B) X ๑๐๐ A=จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐาน B=จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (๑,๐๗๙ แห่ง)				
เงื่อนไข	-				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ สถานพยาบาลภาครัฐเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมผ่านเกณฑ์ประเมินระดับพื้นฐาน จำนวน ๗๘๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๙๔ จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๘๙๖ แห่ง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สถานพยาบาลภาครัฐเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมผ่านเกณฑ์ประเมินระดับพื้นฐาน จำนวน ๘๘๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๗๗ จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๘๙๖ แห่ง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ สถานพยาบาลภาครัฐเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมผ่านเกณฑ์ประเมินระดับคุณภาพ จำนวน ... แห่ง คิดเป็นร้อยละ ... จากฐานกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๔๔๔ แห่ง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป้าหมาย จำนวน ๑,๐๗๙ แห่ง โดยแบ่งเป็น ๑. โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๘๙๙ แห่ง ๒. โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๕๙ แห่ง ๓. โรงพยาบาลนอกกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๒๑ แห่ง				
แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล	-กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย -รายงานผลการดำเนินงานโปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔)				
รายชื่อผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด-ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด/เบอร์โทรศัพท์	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายสรารุช งามผ่องใส โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๖๙ ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด : นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว/นายเอกภพ บุญเพลิง โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๐ : นายสุทธิพร ปรีชา/นางสาวทัศนภรณ์ ศรีอภิวัดน์ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๗				

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)

๕ เดือน (ผลสำเร็จของงานรอบ ๖ เดือน)	๑๑ เดือน (ผลสำเร็จของงานรอบ ๑๒ เดือน)					
๑. จัดตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการดำเนินการ ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับและประเมินผล มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๒. ชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพทั่วประเทศ ๓. ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาสถานพยาบาล ภาครัฐตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (แต่ละด้าน/ผู้รับผิดชอบ) ร้อยละ ๖๐	ตรวจประเมินรวบรวมรายงานประเมินผลมาตรฐานสถานพยาบาล ภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ระดับพื้นฐาน) ผ่าน ระบบ HS๔					
	เกณฑ์การ ให้คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕
	ผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน ระบบ บริการ สุขภาพ (ร้อยละ)	ร้อยละ ๔๐ (๔๓๒)	ร้อยละ ๕๐ (๕๔๐)	ร้อยละ ๖๐ (๖๔๗)	ร้อยละ ๗๐ (๗๕๕)	ร้อยละ ๘๐ (๘๖๓)

รายละเอียดตัวชี้วัด KPI Template

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ประกอบด้วย ๔ ตัวชี้วัด

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	๑.๒.๑ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ				
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๑๐				
หน่วยวัด	แบบ				
เป้าหมายปี ๒๕๖๔	๖ แบบ				
คำนิยาม	แบบก่อสร้าง หมายถึง แบบที่สามารถนำไปใช้ในการก่อสร้าง ประกอบด้วย แบบรูป รายการประกอบแบบ และรายละเอียดประกอบแบบ ซึ่งแสดงแบบอาคารและระบบประกอบอาคาร ได้แก่ งานสถาปัตยกรรม งานโครงสร้าง งานมณฑลศิลป์ งานระบบไฟฟ้าและสื่อสาร งานระบบเครื่องกล งานระบบประปาและสุขาภิบาล งานภูมิสถาปัตยกรรม และงานโยธา โดยแบบทั้งหมดนี้สะท้อนถึงการให้ประโยชน์ของพื้นที่ใช้สอยภายในอาคาร และภายนอกอาคาร เช่น แบบอาคารผู้ป่วยนอก แบบอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน แบบอาคารบำบัด รักษา เป็นต้น อาคารสถานบริการสุขภาพ หมายถึง อาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพภาครัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการพัฒนา หมายถึง แบบก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการปรับปรุง พัฒนาต่อยอดหรือจัดทำขึ้นมาใหม่ เพื่อให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับบริบทใหม่ทั้งด้านกฎหมาย มาตรฐาน ข้อกำหนด ด้านการใช้งานและประโยชน์ใช้สอย				
ข้อมูลพื้นฐาน	ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒		ปี ๒๕๖๓
	๑๐ แบบ		-		๗ แบบ
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
	๔ แบบ	๕ แบบ	๖ แบบ	๗ แบบ	๘ แบบ
	หมายเหตุ :				
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ได้แบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับกฎหมาย และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม				
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	-				
เงื่อนไข	-				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	แบบก่อสร้างของสถานพยาบาลภาครัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข				
แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล	-กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/สถานพยาบาลภาครัฐ -จัดเก็บจากรายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๓ เดือน รอบ ๖ เดือน รอบ ๙ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน				

รายชื่อผู้กำกับดูแล ตัวชี้วัด-ผู้จัดเก็บ ข้อมูลตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์	กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายวัฒนา สุธีรนาถ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๖๗ ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด : นายบัณฑิต วิบูลย์วัฒน์/นายปรีชา วัฒนศิริ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๖๒๐
--	--

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)

๕ เดือน (ผลสำเร็จของงานรอบ ๖ เดือน)	๑๑ เดือน (ผลสำเร็จของงานรอบ ๑๒ เดือน)										
๑. ประชุมคณะทำงาน ๓ ครั้ง (๑ คะแนน) ๒. ลงพื้นที่เก็บข้อมูล ๓ ครั้ง (๔ คะแนน : ๑.๓๓ คะแนน/ครั้ง)	๑. นำเสนอแบบร่าง ๘ แบบ (๑ คะแนน : ๐.๑๒๕/๑ แบบร่าง) ๒. จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ (๔ คะแนน) เกณฑ์การให้คะแนน : ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ๑ แบบ ต่อ ๐.๘ คะแนน ดังนี้ <table><tr><td>ระดับ ๑</td><td>ระดับ ๒</td><td>ระดับ ๓</td><td>ระดับ ๔</td><td>ระดับ ๕</td></tr><tr><td>๔ แบบ</td><td>๕ แบบ</td><td>๖ แบบ</td><td>๗ แบบ</td><td>๘ แบบ</td></tr></table>	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕	๔ แบบ	๕ แบบ	๖ แบบ	๗ แบบ	๘ แบบ
ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕							
๔ แบบ	๕ แบบ	๖ แบบ	๗ แบบ	๘ แบบ							

รายละเอียดตัวชี้วัด KPI Template
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ประกอบด้วย ๔ ตัวชี้วัด

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	๑.๒.๒ ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ				
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๑๐				
หน่วยวัด	ร้อยละ				
เป้าหมายปี ๒๕๖๔	ร้อยละ ๘๐				
คำนิยาม	แบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งาน หมายถึง แบบก่อสร้างตามรายการงบลงทุนด้านการก่อสร้างของกระทรวงสาธารณสุขที่จะนำไปประกอบคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ หมายถึง การปรับปรุงแก้ไขแบบก่อสร้าง การจัดทำรายละเอียดเอกสารและข้อมูลของอาคารและสิ่งก่อสร้างให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้อาคาร ผู้มารับบริการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านอาคารและสภาพแวดล้อมแล้วเสร็จเพื่อนำไปใช้ในการประกอบคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖				
ข้อมูลพื้นฐาน	ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒		
	-		-		
เกณฑ์การให้คะแนน	ปี ๒๕๖๓				
	๓๖ แบบ				
	เกณฑ์การให้คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
	ร้อยละ ๗๖	ร้อยละ ๗๘	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๒	ร้อยละ ๘๔
หมายเหตุ :					
วัตถุประสงค์	เพื่อปรับปรุงรายละเอียดเอกสารและข้อมูลของอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖				
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	A=จำนวนของแบบก่อสร้างที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ B=จำนวนของแบบก่อสร้างที่ขอให้มีการปรับปรุงแก้ไข =(A/B) X ๑๐๐				
เงื่อนไข	-				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขแบบก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขจำนวน ๓๖ แบบ				
แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล	-กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/สถานพยาบาลภาครัฐ -จัดเก็บจากรายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๓ เดือน รอบ ๖ เดือน รอบ ๙ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน				
รายชื่อผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด-ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด/เบอร์โทรศัพท์	กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายวัฒนา สุถรินาถ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๖๗ ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด : นายชาติศักดิ์กรินทร์ พาหุกุล/นายธีระวัฒน์ ทรมิฤทธิ์ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๕				

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)

๕ เดือน (ผลสำเร็จของงานรอบ ๖ เดือน)	๑๑ เดือน (ผลสำเร็จของงานรอบ ๑๒ เดือน)										
๑. ประชุมกำหนดแนวทางการดำเนินงานและกำกับติดตามการดำเนินงาน (๑ คะแนน) ๒. ประชุมจัดทำรายละเอียดเอกสารและข้อมูลร่วมกับส่วนราชการอื่น จำนวน ๒ ครั้ง (๔ คะแนน: ๒ คะแนน/ครั้ง)	๑. ประชุมจัดทำรายละเอียดเอกสารและข้อมูลร่วมกับส่วนราชการอื่น จำนวน ๔ ครั้ง (๒ คะแนน : ๐.๕ คะแนน/ครั้ง) ๒. ปรับปรุงแบบก่อสร้างแล้วเสร็จ (๓ คะแนน) เกณฑ์การให้คะแนน : ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๒ ต่อ ๐.๖ คะแนน ดังนี้ <table><tr><th>ระดับ ๑</th><th>ระดับ ๒</th><th>ระดับ ๓</th><th>ระดับ ๔</th><th>ระดับ ๕</th></tr><tr><td>ร้อยละ ๓๖</td><td>ร้อยละ ๓๘</td><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๒</td><td>ร้อยละ ๘๔</td></tr></table>	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕	ร้อยละ ๓๖	ร้อยละ ๓๘	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๒	ร้อยละ ๘๔
ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕							
ร้อยละ ๓๖	ร้อยละ ๓๘	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๒	ร้อยละ ๘๔							

รายละเอียดตัวชี้วัด KPI Template
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ประกอบด้วย ๔ ตัวชี้วัด

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	๑.๒.๓ จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนาสำเร็จ				
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๑๐				
หน่วยวัด	เรื่อง				
เป้าหมายปี ๒๕๖๔	๑ เรื่อง				
คำนิยาม	องค์ความรู้ หมายถึง ความรู้ที่เกิดขึ้นต่อเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ซึ่งอาจเกิดขึ้นจากการถ่ายทอดประสบการณ์หรือจากการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล โดยความรู้ที่เกิดขึ้นนั้นผู้รับสามารถนำไปใช้ได้โดยตรง หรือสามารถนำมาปรับใช้ได้ เพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์หรืองานที่กระทำอยู่ ซึ่งกองแบบแผนเห็นความสำคัญของการจัดการความรู้ที่มีอยู่ในหน่วยงานจึงได้จัดทำแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) LOD ระดับแบบก่อสร้างหรือ LOD 300 งานสถาปัตยกรรมและงานโครงสร้างอาคารสถานพยาบาลภาครัฐ (อาคารแยกโรคติดเชื้อ 4-5 ชั้น) ที่เป็นระบบโมดูลาร์และมีสมรรถนะอาคารที่ดีกว่าเกณฑ์ TREES อย่างน้อย 3 แบบและจัดทำรายงานสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) เบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง จำนวน 1 เรื่อง รวมทั้งข้อเสนอและเป็นข้อมูลปรับปรุงเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Protocol) และแม่แบบระบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Template) จำนวน 1 เรื่อง อาคารและสภาพแวดล้อม หมายถึง สิ่งปลูกสร้างถาวรที่บุคคลอาจเข้าไปอยู่หรือใช้สอยได้เช่น โรงพยาบาล อาคารที่ทำการ โรงเรียน สนามกีฬา สถานีนาร่อง หรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่นที่มีลักษณะทำนองเดียวกันและรวมถึงสิ่งก่อสร้างอื่นๆซึ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้ประโยชน์ใช้สอยสำหรับอาคารนั้นๆ เช่น เสาธง รั้ว ท่อระบายน้ำ หอดังน้ำ ถนน ประปา และสิ่งอื่นๆซึ่งเป็นส่วนประกอบของอาคาร เช่น เครื่องปรับอากาศ ลิฟต์ ครุภัณฑ์ รวมทั้งสภาพแวดล้อมภายนอกของอาคาร ได้รับการพัฒนาสำเร็จ หมายถึง การดำเนินการกำหนดรายละเอียด เนื้อหาขององค์ความรู้เพื่อให้การดำเนินการด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล				
ข้อมูลพื้นฐาน	ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒		ปี ๒๕๖๓
	เป็นตัวชี้วัดใหม่				
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
	-	-	-	-	๑ เรื่อง
หมายเหตุ :					

วัตถุประสงค์	เพื่อเป็นข้อเสนอ และเป็นข้อมูลปรับปรุง เกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Protocol) และแม่แบบระบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Template) เพื่อให้การใช้งานระบบแบบจำลองสารสนเทศ (BIM) ของกองแบบแผน ก้าวเข้าสู่มาตรฐาน ISO ๑๙๖๕๐ ในอนาคต
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	-
เงื่อนไข	-
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	-
แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล	-กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบแบบจำลองสารสนเทศ (BIM) ด้านเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) ด้านมาตรฐาน ISO ๑๙๖๕๐ และ ANSI/ASHRAE ๒๐๙-๒๐๑๘ -จัดเก็บจากรายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๓ เดือน รอบ ๖ เดือน รอบ ๙ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน
รายชื่อผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด-ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด/เบอร์โทรศัพท์	กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายวัฒนา สุทธิธนาธิกร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๖๗ ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด : นายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์/นางสาวกมลจันทร์ ประภากรรัตนา โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๐,๑๘๓๐๒

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)

๕ เดือน (ผลสำเร็จของงานรอบ ๖ เดือน)	๑๑ เดือน (ผลสำเร็จของงานรอบ ๑๒ เดือน)
๑. จัดทำเอกสาร BEP หัวข้อภาพรวมเอกสาร (Document Overview) หัวข้อการควบคุมเอกสาร (Document Control) และหัวข้อเป้าหมายการใช้ระบบ BIM (BIM Goals/Objectives) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน) ๒. จัดทำเอกสาร BEP หัวข้อผู้ที่เกี่ยวข้องในโครงการ (Project Stakeholders) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน) ๓. จัดทำเอกสาร BEP หัวข้อข้อตกลงในการจัดทำโมเดล (Modeling Agreement) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน) ๔. จัดทำเอกสาร BEP หัวข้อแผนการดำเนินงาน BIM (BIM Process) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน) ๕. จัดทำเอกสาร BEP หัวข้อการจัดการโมเดล และข้อมูล (Data and Model Management) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน)	๑. จัดทำเอกสาร แสดงเกณฑ์ ประเมินตามแนวทางรายงานสมรรถนะตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES-NC) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน) ๒. จัดทำเอกสาร แสดงคะแนน การประเมินเกณฑ์ประเมินตามแนวทางรายงานสมรรถนะตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES-NC) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน) ๓. จัดทำเอกสาร แสดงเกณฑ์ การปรับปรุงเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Protocol) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน) ๔. จัดทำเอกสาร รายงาน การปรับปรุงเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Protocol) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน) ๕. จัดทำเอกสาร รายงาน การประเมินตามเกณฑ์ประเมินตามแนวทางรายงานสมรรถนะตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES-NC) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน)

รายละเอียดตัวชี้วัด KPI Template
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ประกอบด้วย ๔ ตัวชี้วัด

หน่วยงาน	กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	๑.๒.๔ ร้อยละของบุคลากรภาคีเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการถ่ายทอดนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์				
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๑๐				
หน่วยวัด	ร้อยละ				
เป้าหมายปี ๒๕๖๔	ร้อยละ ๗๐				
คำนิยาม	บุคลากรภาคีเครือข่ายเป้าหมาย หมายถึง บุคลากรของสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ได้รับการถ่ายทอด หมายถึง การที่บุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่ปฏิบัติงานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขได้เข้าร่วมประชุมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายตามหลักสูตรที่กองแบบแผนกำหนด นำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ หมายถึง บุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ ศักยภาพในการดำเนินงานเกี่ยวกับอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน				
ข้อมูลพื้นฐาน	ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒		ปี ๒๕๖๓
	ร้อยละ ๙๗.๕๐		ร้อยละ ๘๕.๙๐		ร้อยละ ๔๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๖๓)
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
	ร้อยละ ๖๖	ร้อยละ ๖๘	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๒	ร้อยละ ๗๔
	หมายเหตุ :				
วัตถุประสงค์	เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และพัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข				
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	A=จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมายนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ B=จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ =(A/B) X ๑๐๐				
เงื่อนไข	-				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	การดำเนินการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๕๐ คน ซึ่งเป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข				
แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล	-กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ /บุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข -จัดเก็บจากรายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๓ เดือน รอบ ๖ เดือน รอบ ๙ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน				
รายชื่อผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด-ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด/เบอร์โทรศัพท์	กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายสรารุช งามผ่องใส โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๖๙ ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด : นายปฏิภาณ อินทร์ทอง/นางสาวศิริณยา ศิริลาภ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๙,๑๘๖๒๐				

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)

๕ เดือน (ผลสำเร็จของงานรอบ ๖ เดือน)	๑๑ เดือน (ผลสำเร็จของงานรอบ ๑๒ เดือน)										
๑. ประชุมกำหนดหลักสูตร และเครื่องมือในการประเมินผลการนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ (๓ คะแนน)	๑. ประชุมพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาคีเครือข่าย (๑ คะแนน)										
๒. เตรียมการประชุมพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาคีเครือข่าย (๒ คะแนน)	๒. สรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาคีเครือข่าย ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะเสนอผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (๑ คะแนน)										
	๓. ประเมินผลการนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ (๓ คะแนน)										
	เกณฑ์การให้คะแนน : ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๒ ต่อ ๐.๖ คะแนน ดังนี้										
	<table><tr><td>ระดับ ๑</td><td>ระดับ ๒</td><td>ระดับ ๓</td><td>ระดับ ๔</td><td>ระดับ ๕</td></tr><tr><td>ร้อยละ ๖๖</td><td>ร้อยละ ๖๘</td><td>ร้อยละ ๗๐</td><td>ร้อยละ ๗๒</td><td>ร้อยละ ๗๔</td></tr></table>	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕	ร้อยละ ๖๖	ร้อยละ ๖๘	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๒	ร้อยละ ๗๔
ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕							
ร้อยละ ๖๖	ร้อยละ ๖๘	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๒	ร้อยละ ๗๔							

ตัวชี้วัดที่ ๒ ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

การเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน หมายถึง การนำเอาเทคโนโลยี (Application) ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้มีการพัฒนามาใช้ในการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดความสะดวก รวดเร็วมีประสิทธิภาพในการติดต่อสื่อสาร ลดต้นทุนในการปฏิบัติงาน เช่น กระดาษ หมึกพิมพ์ เวลา ฯลฯ

Application หมายถึง การพัฒนาระบบในการปฏิบัติงานโดยผู้ใช้งานสามารถติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดย Application มีคุณสมบัติในการรับ – ส่งข้อมูล ด้วยภาพ เสียง ไฟล์ ส่งหนังสือเวียนและสามารถรองรับการขยายกลุ่มผู้ใช้ระบบและปรับให้เหมาะสมกับการใช้งานในอนาคต มีการจัดการข้อมูลของผู้ดูแลกลุ่ม (Admin) ใช้ดูข้อมูลและใช้งานบน Web Application และ Mobile Application ได้

บุคลากรของหน่วยงาน ได้แก่ ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ จ้างเหมาบริการทุกคนในหน่วยงาน

เกณฑ์การให้คะแนน/แนวทางการประเมินผล

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
๑	สื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจประโยชน์ของการใช้ Application ให้บุคลากรภายในหน่วยงาน	แสดงหลักฐาน วิธีการสื่อสารความรู้ความเข้าใจในการใช้ Application
๒	สอนวิธีการใช้ Application ให้บุคลากรภายในหน่วยงาน	แสดงหลักฐานวิธีการสอนการใช้ Application
๓	บุคลากรหน่วยงานมีการใช้งาน Application ร้อยละ ๘๐	แสดงหน้าจอการใช้งาน Application ในการติดต่อสื่อสารด้วยระบบดิจิทัลที่สะท้อนถึงจำนวนผู้ใช้งานของหน่วยงานเดือนละ ๑ ครั้ง
๔	บุคลากรหน่วยงานมีการใช้งาน Application ร้อยละ ๑๐๐	
๕	สรุป ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะการใช้ Application ให้ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อนำไปพัฒนาปรับปรุง	บันทึกสรุปปัญหา อุปสรรคข้อเสนอแนะเสนอผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศและส่งสำเนาให้กพร.

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success)

๕ เดือน	แนวทางการประเมินผล										
๑. สื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจ การใช้ Application ให้บุคลากรภายในหน่วยงาน (๑ คะแนน) ๒. สอนวิธีการใช้ Application ให้บุคลากรภายในหน่วยงาน (๑ คะแนน) ๓. ใช้งาน Application ได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (๓ คะแนน)	๑. แสดงหลักฐานวิธีการส่งเสริม การสร้างความรู้ความเข้าใจ เช่น รายงานการประชุม ภาพถ่ายการสื่อสารสร้างความรู้ ฯลฯ ๒. แสดงหลักฐานการสอนวิธีการใช้ Application เช่น เอกสารประกอบการสอน ภาพถ่าย ฯลฯ ๓.แสดงหน้าจอการใช้งาน Application ในการติดต่อสื่อสารด้วยระบบดิจิทัล ดังนี้ ๓.๑ เอกสารการ capture หน้าจอการใช้งานที่สะท้อนถึงจำนวนผู้ใช้งานของหน่วยงานเดือนละ ๑ ครั้ง ๓.๒ วัดจากจำนวนผู้ใช้งาน ($A=$จำนวนคนที่ใช้งานจริง$\times 100/B=$จำนวนบุคลากรทั้งหมดของหน่วยงาน เกณฑ์การให้คะแนน : ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๑๐ ต่อ ๐.๖ คะแนน ดังนี้ <table><tr><td>ระดับ ๑</td><td>ระดับ ๒</td><td>ระดับ ๓</td><td>ระดับ ๔</td><td>ระดับ ๕</td></tr><tr><td>ร้อยละ ๔๐</td><td>ร้อยละ ๕๐</td><td>ร้อยละ ๖๐</td><td>ร้อยละ ๗๐</td><td>ร้อยละ ๘๐</td></tr></table>	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐
ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕							
ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐							

๑๑ เดือน	แนวทางการประเมินผล										
๑. บุคลากรทุกคนใช้ Application ร้อยละ ๑๐๐ (๔ คะแนน)	๑.แสดงหน้าจอการใช้งาน Application ในการติดต่อสื่อสารด้วยระบบดิจิทัล ดังนี้										
๒. สรุป ปัญหา อุปสรรคการใช้ Application ให้ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อนำไปปรับปรุง Application ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อไป (๑ คะแนน)	๑.๑ เอกสารการ capture หน้าจอการใช้งานที่สะท้อนถึงจำนวนผู้ใช้งานของหน่วยงานเดือนละ ๑ ครั้ง										
	๑.๒ วัดจากจำนวนผู้ใช้งาน (A=จำนวนคนที่ใช้งานจริงx ๑๐๐/B=จำนวนบุคลากรทั้งหมดของหน่วยงาน										
	เกณฑ์การให้คะแนน : ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๑๐ ต่อ ๐.๘ คะแนน ดังนี้										
	<table><tr><td>ระดับ ๑</td><td>ระดับ ๒</td><td>ระดับ ๓</td><td>ระดับ ๔</td><td>ระดับ ๕</td></tr><tr><td>ร้อยละ ๘๐</td><td>ร้อยละ ๘๕</td><td>ร้อยละ ๙๐</td><td>ร้อยละ ๙๕</td><td>ร้อยละ ๑๐๐</td></tr></table>	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๑๐๐
ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕							
ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๑๐๐							
	๓.บันทึกสรุปปัญหา อุปสรรค เสนอผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ และสำเนาส่งกพร.										

หน่วยงานเจ้าภาพ : กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๘๘

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการแต่งตั้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ดังต่อไปนี้

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด นายพรกฤษณ์ แทนแก้ว โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๐

ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด ๑. นายคงกฤษ สัตยาพันธ์ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๐

๒. นางสาวกุลทิรา เทพสุภรณ์กุล โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๙

ตัวชี้วัดที่ ๓ : ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์

น้ำหนัก: ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย :

• **นวัตกรรม (Innovation)** หมายถึง แนวคิด กระบวนการ หรือผลิตภัณฑ์ที่เป็นสิ่งใหม่ เกิดจากการใช้ความรู้ ความคิดสร้างสรรค์ สิ่งใหม่ในที่นี้คือไม่เคยมีผู้ใดทำมาก่อน หรือเคยทำมาแล้วในอดีต แต่นำมาพัฒนาจากของเก่าที่มีอยู่เดิม ซึ่งต้องไม่ใช่เกิดจากการลอกเลียนแบบหรือการซ้ำซ้ำ ช่วยให้การดำเนินงานนั้นได้ผลดีมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงกว่าเดิม และนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อแก้ปัญหาหรือปรับปรุง/พัฒนางาน หรือเพื่อการพัฒนาบุคลากร และเกิดประโยชน์ที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดวิเคราะห์ได้ แสดงให้เห็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในแง่ของการใช้ประโยชน์ของนวัตกรรมนั้นๆ หน่วยงานสามารถเลือกการพัฒนาวัตกรรมได้จาก ๓ ประเภท ดังนี้

๑. **นวัตกรรมด้านผลิตภัณฑ์ (Product Innovation)** คือผลิตภัณฑ์ที่ใช้กับคน หรือผู้บริโภค เช่น เครื่องมือสื่อสาร เครื่องมือทดสอบสอบเทียบ เป็นต้น

๒. **นวัตกรรมด้านกระบวนการ (Process Management Innovation)** คือ นวัตกรรมที่เกิดจากการพัฒนาระบบการดำเนินงานอย่างใดอย่างหนึ่งเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน

๓. **นวัตกรรมด้านการบริการ** ซึ่งส่งผลต่องานให้บริการด้านระบบบริการสุขภาพ (Service Model Development Innovation) คือการเปลี่ยนแปลงบริการเดิม หรือการสร้างบริการใหม่ที่เกี่ยวข้องกับงานให้บริการด้านระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้ผู้ให้และผู้รับบริการได้ให้และรับบริการที่สะดวกรวดเร็ว และใช้ประโยชน์ได้กว้างขวางยิ่งขึ้น

โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานพอสังเขป ดังนี้

๑. **พัฒนาและสร้างต้นแบบนวัตกรรม (Innovation)** เป็นขั้นตอนการลงมือพัฒนาและสร้างนวัตกรรมต้นแบบตามที่ยกร่างไว้

๒. **ทดลองใช้งาน (Try out)** เป็นขั้นตอนการทดลองใช้นวัตกรรม และการตรวจสอบคุณภาพของนวัตกรรมและการปรับปรุงแก้ไข

๓. **นำไปใช้จริง (Implement)** เป็นขั้นตอนการใช้นวัตกรรม และการติดตามประเมินผลการใช้นวัตกรรมจากผู้ใช้นวัตกรรม

๔. **ขั้นเผยแพร่ (Promotion)** เป็นขั้นของการเผยแพร่ การนำเสนอ

• **การนำไปใช้ประโยชน์** หมายถึง การนำนวัตกรรมที่ได้สร้างใหม่ หรือพัฒนาต่อยอดไปใช้ในการปฏิบัติงานหรือให้บริการ เพื่อแก้ปัญหา ปรับปรุง และพัฒนางาน เกิดประโยชน์ที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดวิเคราะห์ได้ และแสดงให้เห็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในการใช้ประโยชน์ของนวัตกรรมนั้นๆ

• **การประเมินการใช้นวัตกรรม** หมายถึง การประเมินผลการใช้นวัตกรรมในการปฏิบัติงาน การให้บริการ และการพัฒนาระบบการทำงานด้านต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นกว่าเดิม โดยการสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ หมายถึง หน่วยงานต้องมีการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของกลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ต่อการใช้นวัตกรรมนั้น

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นขั้นตอนการให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
ระดับความสำเร็จของ นวัตกรรมที่หน่วยงาน สร้างใหม่	๑	✓				
	๒	✓	✓			
	๓	✓	✓	✓		
	๔	✓	✓	✓	✓	
	๕	✓	✓	✓	✓	✓

สูตรการคำนวณ :

ขั้นตอนที่ ๓-๔ คำนวณโดยใช้สูตร ดังนี้

$A \times B =$ A คือ จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการได้

C B คือ ๑๐๐

C คือ จำนวนกิจกรรมทั้งหมดตามแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้

แนวทางการประเมินผล

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล												
๑	- วิเคราะห์ ขั้นตอนการดำเนินงานตามภารกิจ แผนงาน โครงการของหน่วยงานที่ผ่านมา ว่ามีอะไรที่สำคัญและสามารถพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมตามนิยาม รวมทั้ง Strategic Gap, Consumer Needs และคัดเลือกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน - คัดเลือกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน	- ผลการทบทวนวิเคราะห์แผนงาน โครงการสถานการณ์ของหน่วยงาน - บันทึกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน เสนอผู้บริหารกรมฯ และส่งสำเนาให้ กพร.												
๒	จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงานตามหัวข้อที่กำหนด	- แผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานโครงการพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน												
๓	ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมตามข้อ ๒ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๔๐ <table border="1"><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒</td><td>๐.๔</td><td>๐.๖</td><td>๐.๘</td><td>๑.๐</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>๒๐</td><td>๒๕</td><td>๓๐</td><td>๓๕</td><td>๔๐</td></tr></table>	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	ร้อยละ	๒๐	๒๕	๓๐	๓๕	๔๐	- รายงานผลความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม รอบ ๕ เดือน ภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐									
ร้อยละ	๒๐	๒๕	๓๐	๓๕	๔๐									

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล												
๔	ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม ตามข้อที่ ๒ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๘๕ <table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒</td><td>๐.๔</td><td>๐.๖</td><td>๐.๘</td><td>๑.๐</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>๖๕</td><td>๗๐</td><td>๗๕</td><td>๘๐</td><td>๘๕</td></tr></table>	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	ร้อยละ	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	- รายงานผลความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม รอบ ๑๑ เดือน ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐									
ร้อยละ	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕									
๕.	สรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม ดังนี้ ๑) มีรายงานสรุปผลการพัฒนานวัตกรรม (๐.๓ คะแนน) ๒) ประเมินการใช้ประโยชน์ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรม จากผู้ใช้นวัตกรรม รวมทั้งปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข (๐.๔ คะแนน) ๓) เผยแพร่นวัตกรรมช่องทางต่างๆ และระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ประโยชน์ รับทราบ (๐.๓ คะแนน)	สรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม ดังนี้ ๑) รายงานสรุปผลการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม ๒) ผลการประเมินการใช้ประโยชน์และความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรม จากผู้ใช้นวัตกรรม รวมทั้งปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข ๓) รูปภาพ และเอกสารประกอบช่องทางที่มีการเผยแพร่ ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ประโยชน์ รับทราบเช่น การประชุม เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก ฯลฯ เสนอผู้บริหารกรมฯ และสำเนาส่งให้ กพร. ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔												

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success)

๕ เดือน	๑๑ เดือน																								
๑. วิเคราะห์ ขั้นตอนการดำเนินงานตามภารกิจ แผนงาน โครงการของหน่วยงานที่ผ่านมา ว่ามีอะไรที่สำคัญและสามารถพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมตามนิยาม รวมทั้ง Strategic Gap, Consumer Needs และคัดเลือกหัวข้อการพัฒนา นวัตกรรมของหน่วยงาน และ คัดเลือกหัวข้อการพัฒนา นวัตกรรมของหน่วยงาน ๒. จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงานตามหัวข้อที่กำหนด ๓. ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมตามข้อ ๒ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๔๐ <table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒</td><td>๐.๔</td><td>๐.๖</td><td>๐.๘</td><td>๑.๐</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>๒๐</td><td>๒๕</td><td>๓๐</td><td>๓๕</td><td>๔๐</td></tr></table> ภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	ร้อยละ	๒๐	๒๕	๓๐	๓๕	๔๐	๑. ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม ตามข้อที่ ๒ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๘๕ <table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๒</td><td>๐.๔</td><td>๐.๖</td><td>๐.๘</td><td>๑.๐</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>๖๕</td><td>๗๐</td><td>๗๕</td><td>๘๐</td><td>๘๕</td></tr></table> ๒. สรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม ดังนี้ ๒.๑) มีรายงานสรุปผลการพัฒนานวัตกรรม (๐.๓ คะแนน) ๒.๒) ประเมินการใช้ประโยชน์ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรม จากผู้ใช้นวัตกรรม รวมทั้งปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข (๐.๔ คะแนน) ๓) เผยแพร่นวัตกรรมช่องทางต่างๆ และ ระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือกลุ่มเป้าหมาย ผู้ใช้ประโยชน์ รับทราบ (๐.๓ คะแนน) ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	ร้อยละ	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐																				
ร้อยละ	๒๐	๒๕	๓๐	๓๕	๔๐																				
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐																				
ร้อยละ	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕																				

เงื่อนไข : ๑. ผลการดำเนินงานแต่ละขั้นตอน ขอให้จัดทำบันทึกเสนอผู้บริหารกรมฯ รับทราบ และส่งสำเนาให้ กพร.
๒. ขอให้แนบหลักฐานการดำเนินงานแต่ละขั้นตอน ในระบบ SMART ๖๔ ตามระยะเวลาที่กำหนด
๓. กรณีนวัตกรรมที่แล้วเสร็จ มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ เช่น ผลงานถูกเสนอชื่อ และหรือได้รับรางวัล ผลงานนวัตกรรมยอดเยี่ยมในประเภทต่างๆ ระดับประเทศหรือต่างประเทศ ได้คะแนนส่วนที่ ๔-๕ เต็มแต่ยังต้องส่ง รายงานสรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม และระบุนำไปใช้ประโยชน์ ปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไขในระบบ

หน่วยงานเจ้าภาพ : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓๗๐๑๐ ต่อ ๑๘๓๓๓

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการแต่งตั้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ดังต่อไปนี้

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด นายชาติรี ปัญญาพรวิทยา โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๘

ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด ๑. นายคงฤช สัตยาพันธ์ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๐

๒. นางสาวปณิตตา ปิ่นทะจักร์ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๓

แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

◆ แบบฟอร์ม

๑. ตัวอย่างแผนการดำเนินงานนวัตกรรม
๒. รายงานสรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม
๓. ตัวอย่างประเมิน ประโยชน์/ความพึงพอใจ จากนวัตกรรม

“ตัวอย่าง”

แผนปฏิบัติการนวัตกรรม เรื่อง.....

ชื่อหน่วยงาน :

ลำดับ	กิจกรรม / ขั้นตอน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔											ผู้รับผิดชอบ	งบ ประมา ณ	หมา ยเหตุ	
		พ.ศ. ๒๕๖๓			พ.ศ. ๒๕๖๔											
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.				ก.ย.
๑.	วิเคราะห์ ขั้นตอนการดำเนินงานตามภารกิจ แผนงาน โครงการของหน่วยงานที่ผ่านมา	↔														
๒.	คัดเลือกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน		↔													
๓.	จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงาน			↔↔												
๔.	ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงาน พัฒนานวัตกรรม				↔											
๕.						↔↔↔↔↔↔↔↔↔↔										
๖.											↔↔↔↔↔↔↔↔↔↔					
๗.	สรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม											↔↔↔↔↔↔↔↔↔↔				



“แบบฟอร์มสรุปผลการดำเนินงาน”
รายงานสรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม
เรื่อง.....

๑. ที่มา/เหตุผลการดำเนินงาน

.....

.....

.....

.

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑

๒.๒

๓. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมดำเนินการ

๓.๑

๓.๒

๔. วิธีการดำเนินงาน

๔.๑

๔.๒

๔.๓

๕. ผลการดำเนินงาน

๕.๑

๕.๒

๖. การใช้ประโยชน์

ระบุ.....

.....

.....

๗. ผลการประเมินการใช้ประโยชน์ / ความพึงพอใจ

.....

.....

.....

๘. การเผยแพร่ข้อมูลตามช่องทางต่างๆ ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ประโยชน์.

๘.๑

๘.๒

๙. สิ่งที่เป็นนวัตกรรม/จุดเด่นของผลงาน

๙.๑

๙.๒

๑๐. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑๐.๑

๑๐.๒

๑๑. ปัญหา/อุปสรรค

๑๑.๑

๑๑.๒

๑๒. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

“แบบสอบถาม”

เรื่อง การใช้ประโยชน์ความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจต่อ.....(ชื่อนวัตกรรม).....

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจความคิดเห็นเรื่องการใช้ประโยชน์ความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจต่อ.....ข้อมูลจากแบบสอบถามครั้งนี้ เป็นส่วนหนึ่งของ.....

ส่วนที่ ๑ โปรดกรอกข้อความลงในช่องว่างหรือใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องคำตอบตามความคิดเห็นของท่าน

๑. ข้อมูลทั่วไป

เพศ	☐ หญิง	☐ ชาย
อายุ	☐ ต่ำกว่า ๒๕ ปี	☐ ๒๖ – ๓๕ ปี
	☐ ๓๖ – ๔๕ ปี	☐ ๔๖ – ๕๕ ปี
	☐ มากกว่า ๕๕ ปีขึ้นไป	
วุฒิการศึกษา	☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี	☐ ปริญญาตรี
	☐ สูงกว่าปริญญาตรี	

ตำแหน่งงาน

.....

หน่วยงาน

.....

ท่านทำงานในตำแหน่งปัจจุบัน เป็นระยะเวลา..... ปี เดือน

๒. ข้อมูลการใช้ประโยชน์

ใส่รูปหรือชื่อนวัตกรรม



๑. ท่านเคยเห็น/เคยได้ยิน/เคยทราบ..... มาก่อนหรือไม่

๒. ท่านเคยใช้...../อ่าน...../เข้าร่วม..... หรือไม่

[] เคย

[] ไม่เคย

๓. ท่านได้รับ(นวัตกรรม).....เมื่อใด ระบุ (เดือน/ปี).....

๔. ท่านได้รับ ...(นวัตกรรม)... โดยวิธีการ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

[] สืบค้นเอง

[] เข้าร่วมอบรม/ประชุม

[] ได้รับต่อจากเพื่อน/คนรู้จัก

[] ได้รับแจกจากการทำงานปกติ

[] ได้รับทางไปรษณีย์

[] ได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด

[] อื่นๆ.....

๕. ท่านได้ประโยชน์จาก.....(นวัตกรรม).....ในเรื่องใด(ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

(จำเป็นต้องมีคำตอบนี้)

[] ไม่ได้ประโยชน์ **(จำเป็นต้องมีคำตอบนี้)**

[] ติดตามข้อมูลข่าวสาร

[] สืบค้นข้อมูล

[] เผยแพร่

[] ใช้เป็นแนวทางในการทำงาน

[] ใช้ในการดำเนินชีวิต

[] ใช้เป็นตัวอย่างในการสร้างผลดี

[] อ้างอิง

[] อยู่ในขั้นตอนของการให้บริการ

[] อื่นๆ.....

ส่วนที่ ๒ แบบสอบถามส่วนนี้ เป็นการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของท่านต่อ.....

(นวัตกรรม).....โดยความหมายของระดับความพึงพอใจ มีดังนี้

๐ หมายถึงไม่พึงพอใจ

๑ หมายถึง พอใจน้อยที่สุด

๒ หมายถึง พอใจน้อย

๓ หมายถึง พอใจมาก

๔ หมายถึง พอใจมากที่สุด

ประเด็นความพึงพอใจ/การใช้ประโยชน์	ระดับความพึงพอใจ/การใช้ประโยชน์					(ให้ระบุ) สาเหตุไม่ พึงพอใจ
	๔ พอใจมาก ที่สุด	๓ พอใจ มาก	๒ พอใจ น้อย	๑ พอใจน้อย ที่สุด	๐ ไม่พึง พอใจ	
๑. ความพึงพอใจต่อ...(นวัตกรรม).....						
– มีความเป็นปัจจุบัน/ทันสมัย						
– สอดคล้องตามวัตถุประสงค์การใช้งาน						
– สารประโยชน์ ครบถ้วนตามความต้องการสำหรับการใช้งาน						
– เข้าใจง่าย						
– ดำเนินการถูกต้องตามหลักวิชาการ						
– อื่นๆ ระบุ.....						
๒. การใช้ประโยชน์(นวัตกรรม)..... ผลิตภัณฑ์/กระบวนการ/การบริการ	๔ มากที่สุด	๓ มาก	๒ น้อย	๑ น้อยที่สุด	๐ ไม่ได้รับ ประโยชน์	(ให้ระบุ สาเหตุ ที่ไม่ รับประโยชน์
– ใช้อย่างง่าย หรือสะดวก หรือขั้นตอนไม่ ซับซ้อน						
– นวัตกรรม/กระบวนการพัฒนา นวัตกรรมส่งเสริมหรือกระตุ้นให้ ผู้พัฒนา/ผู้เกี่ยวข้อง ต้องศึกษา ค้นคว้า และแสวงหาความรู้ จนทำให้ รู้สึกได้ว่าผลิตภัณฑ์/กระบวนการ/การ บริการที่ได้รับ เป็น “นวัตกรรมใหม่”						
– สามารถแก้ไขปัญหา หรือตอบสนองต่อ กระบวนการ หรือบริการได้อย่างมี ประสิทธิภาพ						
– เกิดประโยชน์ต่อการนำไปใช้ได้จริง						
– ท่านคิดว่าจะนำไปใช้ บอกต่อ หรือ แนะนำให้ผู้อื่นได้รับผลิตภัณฑ์/ กระบวนการ/การบริการ นี้หรือไม่						

๓. โดยภาพรวมท่านมีความพึงพอใจและ ประโยชน์ที่ได้รับในระดับใด						
๔. โปรดระบุการนำไปใช้ประโยชน์						

หมายเหตุ*วิธีคำนวณหาค่าความพึงพอใจให้ใช้คำตอบค่าคะแนน ๓ (พอใจมาก) หรือ ค่าคะแนน ๔ (พอใจมากที่สุด)

ส่วนที่ ๓

ท่านมีข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง.....นวัตกรรม.....ดังนี้

- ด้านความพึงพอใจ

.....

- ด้านการใช้ประโยชน์

.....

ท่านต้องการผลิตภัณฑ์/กระบวนการพัฒนา/การบริการ อะไรอีกบ้าง

.....

กรุณาส่งแบบสอบถามกลับมาที่

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

E-mail :.....

ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง

น้ำหนัก ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย

ระบบการควบคุมภายใน หมายถึง กระบวนการปฏิบัติงานที่ผู้กำกับดูแล หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ฝ่ายบริหาร และบุคลากรของหน่วยงานของรัฐจัดให้มีขึ้น เพื่อสร้างความมั่นใจอย่างสมเหตุสมผลว่าการดำเนินงานของหน่วยงานของรัฐจะบรรลุวัตถุประสงค์ ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านการดำเนินงาน (Operation) ด้านการรายงาน (Report) และด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ (Compliance)

หลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง หมายถึง หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค ๐๔๐๙.๓/ว ๑๐๕ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑

หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หมายถึง สำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒ และศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน จำนวน ๕ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๓๕ หน่วยงาน ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๒๗๔/๒๕๖๓ สั่ง ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องการจัดโครงสร้างแบ่งงานภายในและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่มงานภายในหน่วยงานสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓ ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๗ ตอนที่ ๔๑ ก ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓) และคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๒๙๘/๒๕๖๓ สั่ง ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องจัดตั้งหน่วยงานภายใน

เกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผล หมายถึง การประเมินผลระบบควบคุมภายในว่าหน่วยงานมีการจัดวางระบบการควบคุมภายในอย่างถูกต้องและเพียงพอตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค ๐๔๐๙.๓/ว ๑๐๕ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยมีรายละเอียดในการพิจารณาจากกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน (WP-ค.น.๐๐๑)

เกณฑ์การให้คะแนน

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
ต่ำกว่า ร้อยละ ๕๐.๐๐	ร้อยละ ๕๐.๐๐-๖๙.๙๙	ร้อยละ ๗๐.๐๐-๗๙.๙๙	ร้อยละ ๘๐.๐๐-๘๙.๙๙	ร้อยละ ๙๐.๐๐-๑๐๐

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success) รอบ ๕ เดือน

(กำหนดจัดส่งภายในวันที่ ๑๕ ก.พ.๖๔ ทางไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ผ่านทาง Website กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/กลุ่มตรวจสอบภายใน/ระบบงานตรวจสอบภายใน หรือทาง <http://๒๐๓.๑๕๗.๗.๗/risk๑/login.php>)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
๑	-มีคำสั่งคณะทำงานจัดวางระบบควบคุมภายใน -มีคำสั่งคณะติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน โดยบุคคลทั้งสองคณะต้องไม่มีชื่อซ้ำกัน	-คำสั่งที่มีการทบทวนและเป็นปัจจุบัน ซึ่งลงนามโดยหัวหน้าหน่วยงาน และสองคณะต้องไม่มีชื่อซ้ำกัน
๒	-มีการส่งเสริมให้บุคลากรเห็นความสำคัญของ	-เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงถึงการชี้แจง/

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
	การควบคุมภายใน	ฝึกอบรม/การประชุมเกี่ยวกับการควบคุมภายใน ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน
๓	-มีการจัดทำ Flow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของทุกกลุ่มงาน -มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart	- Flow chart พร้อมคำอธิบาย/คู่มือการปฏิบัติงาน ที่มีการกำหนดจุดควบคุมความเสี่ยงของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของทุกกลุ่มงาน -แบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ซึ่งครอบคลุมทั้งภารกิจหลักและสนับสนุน
๔	-มีการจัดทำ Flow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของทุกกลุ่มงาน -มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart	- Flow chart พร้อมคำอธิบาย/คู่มือการปฏิบัติงาน ที่มีการกำหนดจุดควบคุมความเสี่ยงของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของทุกกลุ่มงาน -แบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ซึ่งครอบคลุมทั้งภารกิจหลักและสนับสนุน
๕	-มีการจัดทำ Flow chart ของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของทุกกลุ่มงาน -มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart	- Flow chart พร้อมคำอธิบาย/คู่มือการปฏิบัติงาน ที่มีการกำหนดจุดควบคุมความเสี่ยงของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของทุกกลุ่มงาน -แบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ซึ่งครอบคลุมทั้งภารกิจหลักและสนับสนุน

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success) รอบ ๑๑ เดือน

(ส่งเอกสารภายในวันที่ ๑๕ ส.ค.๖๔ ทางไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ผ่านทาง Website กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/กลุ่มตรวจสอบภายใน/ระบบงานตรวจสอบภายใน หรือทาง <http://๒๐๓.๑๕๗.๗.๗/risk๑/login.php>)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
๑	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐.๐๐	พิจารณาจากผลการประเมินกระดาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน จำนวน ๕ ประเด็น ๑๕ ข้อย่อย โดยในแต่ละข้อย่อยแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้
๒	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ร้อยละ ๕๐.๐๐ -๖๙.๙๙	N๑=๒ เอกสารการประเมินจัดทำครบถ้วน ถูกต้องและหรือมีการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๐-๑๐๐

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
๓	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระตาดำการของกลุ่ตรวสอบภายในร้อยละ ๗๐.๐๐-๗๙.๙๙	$N_{2}=1$ เอกสารการประเมินจัดทำครบถ้วน ถูกต้องและหรือมีการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๐-๗๙
๔	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระตาดำการของกลุ่ตรวสอบภายใน ๘๐.๐๐-๘๙.๙๙	$N_{3}=0$ เอกสารการประเมินจัดทำครบถ้วน ถูกต้องและหรือมีการดำเนินงาน น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ N/A =หน่วยงานไม่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือไม่มี ข้อมูลเดิมเนื่องจากเป็นหน่วยงานจัดตั้งขึ้น ใหม่
๕	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระตาดำการของกลุ่ตรวสอบภายในร้อยละ ๙๐.๐๐-๑๐๐	โดยใช้สูตร $N/\text{ผลรวมจำนวนข้อ} \times 100$ = ร้อยละ..... ทั้งนี้ $N = N_{1}+N_{2}+N_{3}$ ผลรวมจำนวนข้อ=จำนวนข้อ (ไม่นับข้อ N/A) $\times 2$

เงื่อนไข :

๑. Flow Chart พร้อมคำอธิบายและหรือคู่มือการปฏิบัติงาน ซึ่งต้องจัดทำตามกระบวนการงานที่กำหนดไว้ในคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๒๗๔/๒๕๖๓ สั้ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องการจัดโครงสร้างแบ่งงานภายในและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่ตงานภายในหน่วยงานสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๗ ตอนที่ ๔๑ ก ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓) และคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๒๙๘/๒๕๖๓ สั้ ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องจัดตั้งหน่วยงานภายใน

๒. แบบสอบถามการควบคุมภายในต้องจัดทำและประเมินให้ครบถ้วนตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับและมาตรฐานการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ทราบถึงผลการประเมินตนเอง ขั้นตอนการปฏิบัติงาน จุดแข็ง จุดอ่อน หรือจุดที่ต้องได้รับการปรับปรุง เพื่อหากิจกรรมการควบคุม และพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและบรรลุวัตถุประสงค์มากยิ่งขึ้น

๓. การประเมินคะแนนพิจารณาจากกระตาดำการระบบการควบคุมภายใน ตามที่กลุ่ตรวสอบภายในกำหนดรายละเอียด ดังตัวอย่างที่แนบ (WP-ค.น.๐๐๑)

๔. หน่วยงานจัดส่งเอกสารทางไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ผ่านทาง Website กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/กลุ่ตรวสอบภายใน/ระบบงานตรวจสอบภายใน หรือทาง <http://๒๐๓.๑๕๗.๗.๗/risk๑/login.php> ภายในระยะเวลาที่กำหนด (หากส่งล่าช้าปรับลดคะแนนลงวันละ ๐.๐๑ คะแนน)

คำสั่งกรม	กระดาษาทำการ	ระบบงานตรวจสอบภายใน	ตัวอย่าง
			

หน่วยงานเจ้าภาพ : กลุ่มตรวจสอบภายใน โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๒ เบอร์ภายใน ๑๘๘๑๗ และ ๑๘๓๒๖

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการแต่งตั้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ดังต่อไปนี้

- ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด นางสาวลำพูน แก้วยอด โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๑
- ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด ๑. นายขวัญชัย บุญมาพาด โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๔
๒. นางสาวสุรีย์ อยู่สบาย โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๐

กระดาดำทำการระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง (WP-ค.น.๐๐๑)

หน่วยที่ตรวจ.....

งวดที่ตรวจปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	ประเด็นการตรวจสอบ/รายการ ที่ตรวจ	หลักฐานการตรวจ	ผลการประเมิน			N/A	หมายเหตุ
			ถูกต้อง/ ครบถ้วน	ไม่ถูกต้อง/ ไม่ครบถ้วน	ไม่ได้ ปฏิบัติ		
			N๑ = ๒	N๒ = ๑	N๓ = ๐		
ประเด็นที่ ๑ มีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดวางระบบการควบคุมภายในและผู้ติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในของหน่วยงาน							
๑	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน,คณะติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในโดยบุคคลทั้งสองคณะต้องไม่มีชื่อซ้ำกัน	๑.คำสั่งคณะทำงาน ๒.คำสั่งคณะติดตาม					
๒	ผู้บริหารส่งเสริมให้บุคลากรเห็นความสำคัญของการควบคุมภายใน โดยพิจารณาผลจากที่หน่วยงานมีการจัดวางระบบการควบคุมภายในอย่างเพียงพอเหมาะสม รวมถึงมีการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานและควบคุมความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดความเสียหาย	การชี้แจง/การฝึกอบรม/การประชุมเรื่องการควบคุมภายใน					
๓	บุคลากรทุกระดับมีบทบาทในการสนับสนุนให้หน่วยงานมีระบบการควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผล และมีการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในที่กำหนดไว้ โดยพิจารณาจาก Flow chart การปฏิบัติงานถูกต้อง ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับของทางราชการกำหนด	ผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow chart) ของบุคลากรทุกคน ที่มีระบบการควบคุมภายใน(จุดควบคุมความเสี่ยง)					
๔	บุคลากรทุกคนของหน่วยงานมีหน้าที่รับผิดชอบโดยการปฏิบัติตามระบบควบคุมภายในที่กำหนดขึ้น	หนังสือแจ้งเวียนให้บุคลากรทุกคนทราบและถือปฏิบัติ (ตามแบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อย ที่กำหนด)					

ลำดับ ที่	ประเด็นการตรวจสอบ/รายการ ที่ตรวจ	หลักฐานการตรวจ	ผลการประเมิน			N/A	หมายเหตุ
			ถูกต้อง/ ครบถ้วน	ไม่ถูกต้อง/ ไม่ครบถ้วน	ไม่ได้ ปฏิบัติ		
			N๑ = ๒	N๒ = ๑	N๓ = ๐		
ประเด็นที่ ๒ ดำเนินการจัดวางระบบการควบคุมภายในครบทุกส่วนงานย่อย							
๕	มีการประเมินองค์ประกอบการควบคุมภายใน (การประเมิน ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ)	แบบประเมินองค์ประกอบ					
๖	มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในครอบคลุมทุกภารกิจและทุกกลุ่มงาน	แบบสอบถาม (ภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุน)					
ประเด็นที่ ๓ ดำเนินการจัดทำรายงานทุกระดับได้อย่างครบถ้วนถูกต้อง ทันเวลา							
๗	จัดทำรายงานผลการประเมินองค์ประกอบการคุมภายในตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ถูกต้องครบถ้วน	ปค. ๔ ส่วนงานย่อย					
๘	หน่วยงานมีการจัดทำตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง	ตารางผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง					
๙	จัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในครบถ้วนถูกต้อง	แบบ ปค. ๕ ส่วนงานย่อย					
๑๐	การจัดส่งรายงานเป็นไปตามระยะเวลาที่กรมฯกำหนด	วันที่นำส่ง (๑๕ ต.ค. ๒๕๖๓)					ข้อมูลจาก สลก. กรมฯ
ประเด็นที่ ๔ มีการนำระบบการควบคุมภายในที่ได้ดำเนินการจัดวางไปสู่การปฏิบัติอย่างครบถ้วนถูกต้องครบทุกกระบวนการงาน							
๑๑	มีการนำระบบการควบคุมภายในที่ได้จัดวางไว้มาใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์และควบคุมความเสี่ยงได้อย่างแท้จริง เช่น ๑) มีการปฏิบัติตามขั้นตอนและ กิจกรรมการควบคุมที่กำหนดไว้ ๒) การปฏิบัติงานถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่	มีการปฏิบัติตามผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow chart) ตามกิจกรรมควบคุมที่กำหนดไว้ (สุ่มตรวจภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุน)					

ลำดับ ที่	ประเด็นการตรวจสอบ/รายการ ที่ตรวจ	หลักฐานการตรวจ	ผลการประเมิน			N/A	หมายเหตุ
			ถูกต้อง/ ครบถ้วน	ไม่ถูกต้อง/ ไม่ครบถ้วน	ไม่ได้ ปฏิบัติ		
			N๑ = ๒	N๒ = ๑	N๓ = ๐		
	กำหนด ๓) ข้อตรวจพบของผู้มีหน้าที่ ตรวจสอบลดลงทุกปี						
๑๒	หน่วยงานมีการแก้ไขปรับปรุง พัฒนาระบบควบคุมภายในให้เป็น ปัจจุบันอยู่เสมอ	แบบ ปค. ๕ ส่วน งานย่อย ปีที่ผ่านมา กับปีปัจจุบัน					
ประเด็นที่ ๕ มีการติดตามประเมินผลระบบการควบคุมภายใน							
๑๓	มีการติดตามประเมินผลการ ปฏิบัติตามระบบการควบคุม ภายในอย่างต่อเนื่อง ครบถ้วน ถูกต้อง	แบบติดตาม ปค.๕ ส่วนงานย่อย (รอบ ภายในอย่างต่อเนื่อง ครบถ้วน ๖ และ ๑๒ เดือน)					
๑๔	ผู้บริหารหน่วยงานให้ความสำคัญ กับรายงานผลการติดตาม เช่น มี ข้อสั่งการให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขจุดอ่อน หรือข้อบกพร่องอย่างเป็นลาย ลักษณ์อักษร	ข้อสั่งการที่เป็นลาย ลักษณ์อักษร					
๑๕	ผู้บริหารมีการกำหนดมาตรการ ควบคุมกำกับที่เพียงพอเหมาะสม เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุ วัตถุประสงค์	รายงานการประชุม หรือข้อสั่งการ ของ ผู้บริหาร เป็นต้น					
ผลรวม N๑, N๒ , N๓							
N=ผลรวม N๑+N๒+N๓							
ผลรวมจำนวนข้อ = จำนวนข้อ (ไม่นับข้อที่เป็น N/A) X ๒							
คิดเป็นร้อยละ = N / ผลรวมจำนวนข้อ x ๑๐๐							
หน่วยงานมีการรักษาคะแนนการประเมินไม่น้อยลงไปกว่าเดิม					ใช่	ไม่ใช่	

เกณฑ์การประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

คะแนน ระดับ

๙๐ - ๑๐๐ ดีมาก

๘๐ - ๘๙.๙๙ ดี

๗๐ - ๗๙.๙๙ พอใช้

ต่ำกว่า ๗๐ ต้องปรับปรุง

ผู้รับตรวจ

(.....)

ผู้รับตรวจ

(.....)

เกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายในตามกระตาดำการ หมายความว่า เป็นการประเมินผลระบบการควบคุมภายในว่าหน่วยงานมีการจัดวางระบบการควบคุมภายในอย่าง ถูกต้องและเพียงพอตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการ ควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยให้ระบุเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการ ประเมินว่าได้มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการ ควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ หรือไม่ หากมีการปฏิบัติในเรื่องดังกล่าวให้ คะแนนความเห็นว่าการปฏิบัติมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากน้อยเพียงใดและจัดทำสรุปผลการ ประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงระบบการควบคุมภายในของหน่วยงานให้ มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น ซึ่งการให้คะแนน N๑ N๒ และ N๓ มีความหมาย ดังนี้

คะแนน	คำอธิบาย
N๑ = ๒	เอกสารการประเมินแต่ละประเภทของหน่วยงานต้องจัดทำอย่างครบถ้วนถูกต้อง และ หรือมีการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๐ - ๑๐๐
N๒ = ๑	เอกสารการประเมินแต่ละประเภทของหน่วยงานต้องจัดทำอย่างครบถ้วนถูกต้อง และ หรือมีการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๐ - ๗๙
N๓ = ๐	เอกสารการประเมินแต่ละประเภทของหน่วยงานไม่ได้จัดทำหรือจัดทำแต่ยังไม่ ครบถ้วนถูกต้อง และหรือมีการดำเนินงานน้อยกว่าร้อยละ ๕๐

สิ่งที่ควรปฏิบัติ :

๑) ในกรณีที่ผลการประเมินแต่ละข้ออยู่ในระดับคะแนน ๐ - ๑ หน่วยงานต้องศึกษา ทำความเข้าใจกับบุคลากรในหน่วยงานเพื่อปรับปรุงพัฒนาการจัดวางระบบการควบคุมภายใน โดยการ วิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดในการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งหาแนวทางในการปรับปรุงให้มีความ ถูกต้องชัดเจน

๒) ในกรณีที่ผลการประเมินแต่ละข้ออยู่ใน ระดับคะแนน ๒ แสดงให้เห็นว่าการดำเนินงานดังกล่าวมีความครบถ้วนถูกต้องและสอดคล้องกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐานและหลักเกณฑ์ ที่เกี่ยวข้อง หน่วยงานพัฒนาการจัดวางระบบการควบคุมภายในและกำหนดให้มีการนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน การควบคุมกำกับ การติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่องเพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล โปร่งใส และตรวจสอบได้ตามหลักธรรมาภิบาล ทั้งนี้ต้องมีการรักษามาตรฐานและปรับปรุงพัฒนาอย่าง ต่อเนื่อง

ภาคผนวก

กองแบบแผน

ลงนาม.....
(นายภาณุวัฒน์ ปานเกตุ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองแบบแผน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. คำรับรองระหว่าง

นายภานุวัฒน์ ปานเกตุ

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้รับคำรับรอง

และ

นายถาวร ขาวแสง

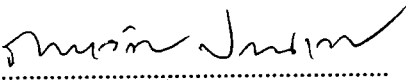
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย น้ำหนัก เกณฑ์การให้คะแนน ข้อมูลพื้นฐาน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
๔. ข้าพเจ้า นายภานุวัฒน์ ปานเกตุ ในฐานะรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้พิจารณาและเห็นชอบกับกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ค่าน้ำหนักในแต่ละมิติ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายและน้ำหนัก รวมถึงเกณฑ์การให้คะแนนในแต่ละตัวชี้วัดและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของนายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า นายถาวร ขาวแสง ผู้อำนวยการกองแบบแผน ได้ทำความเข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการตามข้อ ๓ แล้ว และขอให้คำรับรองกับอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้
๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจในคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ผู้รับคำรับรอง

ชื่อ.....

(นายภานุวัฒน์ ปานเกตุ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

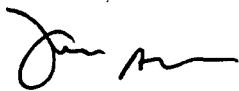
ผู้ทำคำรับรอง

ชื่อ.....

(นายถาวร ขาวแสง)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ชื่อ.....

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓



คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๕๘ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ มาตรา ๙ (๓) ส่วนราชการต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับมาตรฐานที่ ก.พ.ร.กำหนด โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กำหนดกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามที่สำนักงาน ก.พ.ร กำหนด ออกเป็น ๒ องค์ประกอบ องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) และองค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) ถ่ายทอดลงสู่ระดับหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองแบบแผน กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลตามตัวชี้วัด ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ จึงขอแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด
องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) (น้ำหนักร้อยละ ๖๐)			
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน (KPI ปรับปรุงประสิทธิภาพ/PA/นโยบายสำคัญเร่งด่วน/งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย พิเศษ) ประกอบด้วย ๑ ตัวชี้วัด			
๑.๑.๑	ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐมี มาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ	นายสรารุณ งามผ่องใส	๑. นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว ๒. นายสุทธิพร ปรีชา ๓. นายเอกภพ บุญเพลิง ๔. นางสาวทัศนภรณ์ ศรีอภิวัดน์
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ประกอบด้วย ๔ ตัวชี้วัด			
๑.๒.๑	จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถาน บริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา แล้วเสร็จ	นายวัฒนา สุถิ่นนาถ	๑. นายบดีรินทร์ วิบูลย์วัฒน์ ๒. นายปรีชา วัฒนศิริ
๑.๒.๒	ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอ ปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการ ใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไข แล้วเสร็จ	นายวัฒนา สุถิ่นนาถ	๑. นายชาติศักดิ์กรินทร์ พาหุกุล ๒. นายธีระวัฒน์ ทรมีฤทธิ์

องค์ประกอบ/ ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด
๑.๒.๓	จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและ สภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนา สำเร็จ	นายวัฒนา สุทธินาถ	๑. นายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์ ๒. นางสาวกมลจันทร์ ประภากรรัตน
๑.๒.๔	ร้อยละของบุคลากรภาคีเครือข่าย เป้าหมายที่ได้รับการถ่ายทอด นำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์	นายสรารัฐ งามผ่องใส	๑. นายปฏิภาณ อินทร์ทอง ๒. นางสาวศิริณยา ศิริลาภ
องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) (น้ำหนักร้อยละ ๔๐) ประกอบด้วย ๓ ตัวชี้วัด			
๒.	ระดับความสำเร็จของการเพิ่ม ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว	๑. นายคงกฤษ สัตยาพันธ์ ๒. นางสาวกุลทิรา เทพสุภรณ์กุล
๓.	ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่ หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ ประโยชน์	นายชาติรี ปัญญาพรวิทยา	๑. นายคงกฤษ สัตยาพันธ์ ๒. นางสาวปณิจิตา ปั่นทะจักร์
๔.	ร้อยละความสำเร็จของการจัดวาง ระบบการควบคุมภายในตาม หลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	นางสาวลำพูน แก้วยอด	๑. นายขวัญชัย บุญมาพาด ๒. นางสาวสุรีย์ อยู่สบาย

โดยกำหนดให้ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัดและผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด มีหน้าที่ ดังนี้

- วางแผนการดำเนินงาน บริหารจัดการ กำกับ ติดตาม และดำเนินงานตามตัวชี้วัดให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด
- การจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)
- รายงานความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค ให้คณะกรรมการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
- รายงานผลการดำเนินงานตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด
- ปฏิบัติการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายถาวร ขาวแสง)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน



“องค์กรหลักด้านมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข”