รายงานผลการปฏิบัติราชการ
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
(รอบ ๑๑ เดือน)

กองแบบแผน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กันยายน ๒๕๖๔

คำนำ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบ ๑๑ เดือน จัดทำเป็นเอกสารรายงานผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบ ๑๑ เดือน โดยประกอบด้วย

๑. ตารางตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (รอบ ๑๑ เดือน)
๒. รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด) ทั้งการประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) และ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)

ทั้งนี้กลุ่มแผนงานและประเมินผล หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานต่อไป

กลุ่มแผนงานและประเมินผล
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กันยายน ๒๕๖๔

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (รอบ ๑๑ เดือน)	๑
รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	
การประเมินประสิทธิผลกากรดำเนินงาน (Performance Base)	๓
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก	๔
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ	๑๐
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ	๑๔
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๓ จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนาสำเร็จ	๑๙
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๔ ร้อยละของบุคลากรภาคีเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการถ่านทอดนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์	๒๔
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)	๒๘
ตัวชี้วัดที่ ๒ ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	๒๙
ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	๓๓
ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๓๘

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ รอบ ๖ เดือน ☑ รอบ ๑๑ เดือน										
ตัวชี้วัดผล การปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			๑	๒	๓	๔	๕	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) ร้อยละ ๖๐										
ตัวชี้วัดที่ ๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรม ฯ และหน่วยงาน		**๖๐**								
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน (KPI ปรับปรุงประสิทธิภาพ/ PA / นโยบายสำคัญเร่งด่วน /งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ)		**๒๐**								
๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก	ร้อยละ	๒๐	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ๙๘๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๔๕	๕.๐๐๐๐	**๑.๐๐๐๐**
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน		**๔๐**								
๑.๒.๑ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ	แบบ	๑๐	๔ แบบ	๕ แบบ	๖ แบบ	๗ แบบ	๘ แบบ	๓ แบบ	๐.๐๐๐๐	**๐.๐๐๐๐**
๑.๒.๒ ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ	ร้อยละ	๑๐	ร้อยละ ๗๖	ร้อยละ ๗๘	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๒	ร้อยละ ๘๔	ร้อยละ ๘๙.๔๗ (๑๗ รายการ จาก ๑๙ รายการ)	๕.๐๐๐๐	**๐.๕๐๐๐**
๑.๒.๓ จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนาสำเร็จ	เรื่อง	๑๐	-	-	-	-	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	๕.๐๐๐๐	**๐.๕๐๐๐**
๑.๒.๔ จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	เรื่อง	๑๐	๔ เรื่อง	๕ เรื่อง	๖ เรื่อง	๗ เรื่อง	๘ เรื่อง	๘ เรื่อง	๕.๐๐๐๐	**๐.๕๐๐๐**

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

☐ รอบ ๖ เดือน

☑ รอบ ๑๑ เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			๑	๒	๓	๔	๕	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) (ร้อยละ ๔๐)										
ตัวชี้วัดที่ ๒ ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	ระดับ	๑๐	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	**๐.๕๐๐๐**
ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	ระดับ ๕	๑๕	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕	ระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	**๐.๗๕๐๐**
ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	ร้อยละ	๑๕	ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐.๐๐ - ๖๙.๙๙	ร้อยละ ๗๐.๐๐ - ๗๙.๙๙	ร้อยละ ๘๐.๐๐ - ๘๙.๙๙	ร้อยละ ๙๐.๐๐ - ๑๐๐	ระดับ ๕ (ร้อยละ ๑๐๐๐.๐๐)	๕.๐๐๐๐	**๐.๗๕๐๐๐**
									รวม	**๔.๕๐๐๐**

การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน
(Performance Base)

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๑ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายสราวุธ งามผ่องใส	**ผู้จัดเก็บข้อมูล :** นายสุทธิพร ปรีชา นางสาวทัศน์ภรณ์ ศรีอภิวัฒน์ นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว นายเอกภพ บุญเพลิง
โทรศัพท์ : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๒	**โทรศัพท์ :** ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๗

คำอธิบาย :

สถานพยาบาลภาครัฐ หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง มาตรฐานข้อกำหนด แนวทางการบริหารจัดการของระบบบริการสุขภาพที่จัดให้กับประชาชนด้วยการส่งมอบงานบริการที่มีคุณภาพให้เป็นที่ไว้วางใจของประชาชนและสังคมในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและเอื้อให้เกิดความปลอดภัย สวัสดิภาพของผู้รับบริการผู้ให้บริการผู้มาเยือน ชุมชนและสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ๙ ด้าน ดังนี้

๑. ด้านการบริหารจัดการ
๒. ด้านการบริการสุขภาพ
๓. ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก
๔. ด้านสิ่งแวดล้อม
๕. ด้านความปลอดภัย
๖. ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข
๗. ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ
๘. ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
๙. ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก หมายถึง การกำหนดข้อแนะนำและแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดทำหรือจัดโครงสร้างทางกายภาพของอาคารและสภาพแวดล้อมให้มีองค์ประกอบที่เหมาะสมครบถ้วนต่อการใช้งานทั้งส่วนตัวอาคารและระบบประกอบอาคาร เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่บุคลากรและผู้ป่วยให้ใช้ได้กับโรงพยาบาลทุกประเภทและทุกขนาด ประกอบด้วย ๗ งาน ดังนี้

๑. งานสถาปัตยกรรม
๒. งานมัณฑนศิลป์
๓. งานภูมิทัศน์
๔. งานโครงสร้าง
๕. งานระบบไฟฟ้า
๖. งานระบบประปาและสุขาภิบาล
๗. งานระบบเครื่องกล

เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานและวัดความสำเร็จของสถานพยาบาลในการบริหารจัดการงานบริการที่มีคุณภาพรวมทั้งพฤติกรรมสุขภาพประกอบด้วยอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม เครื่องมือแพทย์ การดำเนินงานสุขศึกษาที่เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพและสาธารณสุข โดยการกำหนดการประเมินเป็น ๓ ระดับ คือ ระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับคุณภาพ

ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง กระบวนงานที่หน่วยงานรับผิดชอบได้ประเมินผลความสำเร็จในการดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุมกำกับ ตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพและประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพในระดับพื้นฐาน

ข้อมูลผลการดำเนินงานที่ผ่านมา :

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข)	๗๘๘ แห่ง (ร้อยละ ๘๗.๙๔) จากเป้าหมาย ๘๙๖ แห่ง	๘๘๕ แห่ง (ร้อยละ ๙๘.๗๗) จากเป้าหมาย ๘๙๖ แห่ง	๒๖๓ แห่ง (ร้อยละ ๕๙.๒๓) จากเป้าหมาย ๔๔๔ แห่ง

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success :

รอบ ๕ เดือน

๑. จัดตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการดำเนินการ ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับและประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๒. ชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั่วประเทศ

๓. ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (แต่ละด้าน/ผู้รับผิดชอบ) ร้อยละ ๖๐

รอบ ๑๑ เดือน

ตรวจประเมินรวบรวมรายงานประเมินผลมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ระดับพื้นฐาน) ผ่านระบบ HS๔

เกณฑ์การให้คะแนน:

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน+/- ร้อยละ ๑๐ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับคะแนน	ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข)
๑	ร้อยละ ๔๐
๒	ร้อยละ ๕๐
๓	ร้อยละ ๖๐
๔	ร้อยละ ๗๐
๕	ร้อยละ ๘๐

เงื่อนไข : -

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐาน} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ}}$$

(๑,๐๗๙ แห่ง)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป้าหมาย จานวน ๑,๐๗๖ แห่ง โดยแบ่งเป็น

๑. โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จานวน ๘๙๙ แห่ง

๒. โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จานวน ๕๙ แห่ง

๓. โรงพยาบาลนอกกระทรวงสาธารณสุข จานวน ๑๑๘ แห่ง

ผลการดำเนินงาน :

๑. แต่งตั้งคณะทำงานโครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๖๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ และร่วมเป็นคณะอำนวยการและคณะทำงานขับเคลื่อน ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุมกำกับติดตามและรับรองผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๘๗๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๒. จัดประชุมชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ เมื่อวันพุธที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยผ่านระบบ VDO Conference ให้กับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก	๒๐	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ๙๘๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๔๕	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผน ได้จัดทำโครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อให้สถานบริการสุขภาพได้มาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก และเพื่อให้ได้มาตรฐานที่มีความทันสมัย สอดคล้อง เหมาะสมกับระบบบริการสุขภาพในการนำไปใช้ยกระดับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ โดยได้ดำเนินการดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงานโครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๖๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ และร่วมเป็นคณะอำนวยการและคณะทำงานขับเคลื่อน ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุมกำกับติดตามและรับรองผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๘๗๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๒. ดำเนินการจัดประชุม เพื่อชี้แจงการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก กำหนดแนวทางการดำเนินงาน รวมถึงการมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินงานและประชุมติดตามการดำเนินงานโครงการ

๓. จัดทำสื่อวิดิทัศน์ชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิชาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อประกอบการจัดประชุมชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๔. จัดประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก เมื่อวันพุธที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีการบรรยายเรื่องมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และมาตรฐานด้านที่ ๓ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก (หมวดงานสถาปัตยกรรม , หมวดงานโครงสร้าง , หมวดงานระบบไฟฟ้า , หมวดงานระบบเครื่องกล , หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล , หมวดงานมัณฑนศิลป์และงานภูมิทัศน์) และจัดกิจกรรม Workshop ทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก (แบ่งกลุ่มตามวิชาชีพ) พร้อมนำเสนอผลการท บทวนมาตรฐานฯ โดยผู้แทนแต่ละวิชาชีพ

๕. จัดประชุมชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ เมื่อวันพุธที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยผ่านระบบ VDO Conference ให้กับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย

๖. กำหนดการลงพื้นที่นำเสนอรายละเอียดเนื้อหามาตรฐาน ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้และพัฒนาบุคลากรรุ่นใหม่ของกองแบบแผน ที่จะต้องทำการส่งเสริมหรือเป็นผู้ประเมินโรงพยาบาลต่อไปและเผยแพร่มาตรฐานด้านที่ ๓ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก แก่ทางโรงพยาบาลและบุคคลที่เกี่ยวข้องเชิงพื้นที่ เช่น ศูนย์เขตฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานเขตสุขภาพ เป็นต้น โดยได้กำหนดเป้าหมายให้ครอบคลุมทั้ง ๔ ภาค ภาคละ ๑ โรงพยาบาล (โรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงต่ำต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙) ดังนี้

๑) โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จังหวัดกาญจนบุรี
๒) โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย
๓) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๔) โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๗. ดำเนินการลงพื้นที่นำเสนอเกณฑ์มาตรฐานฯ ณ โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จังหวัดกาญจนบุรี เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ และได้จัดทำรายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งกลับให้ทางโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

อนึ่งเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ระลอกเดือนเมษายน ๒๕๖๔) เป็นเหตุให้ไม่สามารถลงพื้นที่นำเสนอเกณฑ์มาตรฐานฯ ได้ คณะทำงานจึงได้จัดประชุมคณะทำงาน เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ มีมติให้ยกเลิกกิจกรรมการลงพื้นที่ ๓ โรงพยาบาล เนื่องจากสถานการณ์โรคระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ คือ

๑) โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย
๒) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๓) โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

และกองแบบแผนได้ดำเนินการจัดส่งเอกสารมาตรฐานและเกณฑ์การประเมิน ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ให้โรงพยาบาลทั้ง ๓ แห่งรับทราบและพิจารณาให้ข้อเสนอแนะ(ถ้ามี) เพื่อนำข้อมูลไปประกอบการปรับปรุงพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานฯ ต่อไป

๘. สถานบริการสุขภาพภาครัฐดำเนินการจัดทำแบบประเมินตนเองตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (โปรแกรม HS๔)

๙.วิเคราะห์ข้อมูลการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข จากระบบ HS๔ พบว่า

จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ จำนวน ๑,๐๗๖ แห่ง

จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐาน จำนวน ๙๘๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๔๕

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

การให้ความร่วมมือของบุคลากรกองแบบแผน ทุกวิชาชีพในการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

๑. การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้ไม่สามารถเดินทางไปลงพื้นที่ส่งเสริม สนับสนุนมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขได้ตามเป้าหมายที่กำหนด (๔ แห่ง สามารถลงพื้นที่ได้เพียง ๑ แห่ง)

๒. การให้คำแนะนำตามมาตรฐานวิชาชีพของคณะทำงานที่ลงพื้นที่นั้น ยังไม่ส่งผลนำไปสู่การปฏิบัติได้ทันท่วงทีในบางประเด็น เนื่องจากการดำเนินการแก้ไขนั้น ต้องได้รับการพิจารณาเรื่องงบประมาณ

หลักฐานอ้างอิง :

๑. คำสั่งกองแบบแผนที่ ๖๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓
๒. รายงานการประชุม
๓. หนังสือเชิญประชุม
๔. โครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก
๕. ภาพการประชุมชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้ ทั่วประเทศ และภาพการจัดประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก
๖. รายชื่อสถานบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๗. เอกสารรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๑ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายวัฒนา สุถิรนาถ	**ผู้จัดเก็บข้อมูล :** นายบดินทร์ วิบูลย์วัฒน์ นายปรีชา วัฒนศิริ
โทรศัพท์ : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๖๗	**โทรศัพท์ :** ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๖๒๐

คำอธิบาย :

แบบก่อสร้าง หมายถึง แบบที่สามารถนำไปใช้ในการก่อสร้าง ประกอบด้วย แบบรูป รายการประกอบแบบ และรายละเอียดประกอบแบบ ซึ่งแสดงแบบอาคารและระบบประกอบอาคาร ได้แก่ งานสถาปัตยกรรม งานโครงสร้าง งานมัณฑนศิลป์ งานระบบไฟฟ้าและสื่อสาร งานระบบเครื่องกล งานระบบประปาและสุขาภิบาล งานภูมิสถาปัตยกรรม และงานโยธา โดยแบบทั้งหมดนี้สะท้อนถึงการใช้ประโยชน์ของพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารและภายนอกอาคาร เช่น แบบอาคารผู้ป่วยนอก แบบอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน แบบอาคารบำบัดรักษา เป็นต้น

อาคารสถานบริการสุขภาพ หมายถึง อาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพภาครัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ได้รับการพัฒนา หมายถึง แบบก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการปรับปรุง พัฒนาต่อยอดหรือจัดทำขึ้นมาใหม่ เพื่อให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับบริบทใหม่ทั้งด้านกฎหมาย มาตรฐาน ข้อกำหนดด้านการใช้งานและประโยชน์ใช้สอย

ข้อมูลผลการดำเนินงานที่ผ่านมา :

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ	๑๐ แบบ	๑๑ แบบ	๗ แบบ

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success

รอบ ๕ เดือน

๑. ประชุมคณะทำงาน ๓ ครั้ง (๑ คะแนน)

๒. ลงพื้นที่เก็บข้อมูล ๓ ครั้ง (๔ คะแนน : ๑.๓๓ คะแนน/ครั้ง)

รอบ ๑๑ เดือน

๑. นำเสนอแบบร่าง ๘ แบบ (๑ คะแนน : ๐.๑๒๕/๑ แบบร่าง)

๒. จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ (๔ คะแนน)

เกณฑ์การให้คะแนน:

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน+/- จำนวน ๑ แบบ ต่อ ๐.๘ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับคะแนน	จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ
๑	๔ แบบ
๒	๕ แบบ
๓	๖ แบบ
๔	๗ แบบ
๕	๘ แบบ

เงื่อนไข : -

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

สามารถดำเนินการพัฒนาแบบก่อสร้างได้แล้วเสร็จ จำนวน ๓ แบบ

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	**น้ำหนัก (ร้อยละ)**	**ผลการดำเนินงาน**	**ค่าคะแนนที่ได้**	**ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก**
จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ	๑๐	๓ แบบ	๐.๐๐๐๐	๐.๐๐๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผนได้ดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ โดยได้ดำเนินงานดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงานโครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานย่อยกลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑-๖ โครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๖๗ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒. ประชุมคณะทำงาน ดังนี้

ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์๒๕๖๔

ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔

ครั้งที่ ๕ เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม๒๕๖๔

และ ประชุมคณะทำงานพร้อมนำเสนอแบบที่ได้ดำเนินการต่อผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (HA) เพื่อรับข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็น เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

๓. ลงพื้นที่ สำรวจ และจัดเก็บข้อมูล ได้แก่ ๑) โรงพยาบาลหนองจิก จังหวัดปัตตานี ๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และ ๓) ลงพื้นที่สำรวจการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามจังหวัดสมุทรสาคร

๔. ดำเนินการจัดทำแบบร่างและนำเสนอให้กับโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕. ดำเนินการจัดทำแบบก่อสร้างพร้อมประมาณราคา

๑) อาคารไตเทียม, เคมีบ าบัด, ผู้ป่วยวิกฤต และผู้ป่วยใน ๗ ชั้น (รพ.น่าน)

๒) อาคารบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และคลินิกบริการทันตกรรม (สสจ.แพร่)

๓) อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยนอก ห้องปฏิบัติการ และสำนักงาน (รพ.เสนา จ.พระนครศรีอยุธยา)

๔) แบบอาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

๕) อาคารสนับสนุน ๕ ชั้น (แบบมาตรฐาน)

๖) อาคารสถานีอนามัยเขตเมือง ๓ ชั้น รพ.สต.บ้านสามพราน จ.นครปฐม

๗) อาคารผู้ป่วยใน (โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จ.สกลนคร)

๘) อาคารสถาบันวัคซีนแห่งชาติ สถาบันวัคซีนแห่งชาติ

๙) เอกสารรายการพัฒนาพื้นที่ใช้สอยอาคารจอดรถ รพ.บุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

๑๐) อาคารคลอดและผ่าตัด ๒ ชั้น

๑๑) อาคารผู้ป่วยในและกายภาพ โรงพยาบาลหนองจิก จ.ปตตานี

๑๒) อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๓) อาคารเวชศาสตร์ครอบครัว ๓ ชั้น รพ.หาดใหญ่

๑๔) อาคารผู้ป่วยนอกเฉพาะทาง รพ.หาดใหญ่

๖. ดำเนินการจัดซื้อวัสดุสำหรับจัดพิมพ์แบบแปลน และวัสดุสำนักงาน ได้แก่ หมึกเครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์และเครื่องพล็อตเตอร์ และวัสดุสำนักงาน

๗. สามารถดำเนินการพัฒนาแบบก่อสร้างได้แล้วเสร็จ จำนวน ๓ แบบ ได้แก่

๑) แบบรายการพัฒนาพื้นที่ใช้สอยอาคารจอดรถ ๙ ชั้น โรงพยาบาลบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ เอกสารเลขที่ ก.๕๓/เม.ย./๖๔

๒).อาคารเวชปฏิบัติครอบครัว ๓ ชั้น โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา แบบเลขที่ ๑๑๑๓๕

๓) อาคารผู้ป่วยในและกายภาพ โรงพยาบาลหนองจิก จังหวัดปัตตานี แบบเลขที่ ๑๑๑๑๙

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

-

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

๑. การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid ๑๙)
๒. คณะทำงานติดภารกิจจัดทำรูปแบบและรายการโรงพยาบาลสนามตามนโยบายเร่งด่วนของกระทรวงและงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

หลักฐานอ้างอิง :

๑. คำสั่งกองแบบแผนที่ ๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ
๒. คำสั่งกองแบบแผนที่ ๖๗ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานย่อยกลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑-๖ โครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ
๓. รายงานการประชุม
๔. หนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ
๕. แบบก่อสร้าง

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๑ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายวัฒนา สุถิรนาถ	**ผู้จัดเก็บข้อมูล :** นายชาติศักรินทร์ พาหุกุล นายธีระวัฒน์ ทรมีฤทธิ์
โทรศัพท์ : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๖๗	**โทรศัพท์ :** ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๕

คำอธิบาย :

แบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งาน หมายถึง แบบก่อสร้างตามรายการงบลงทุนด้านการก่อสร้างของกระทรวงสาธารณสุขที่จะนำไปประกอบคำของบประมาณรายจ่ายประจาปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ หมายถึง การปรับปรุงแก้ไขแบบก่อสร้าง การจัดทำรายละเอียดเอกสารและข้อมูลของอาคารและสิ่งก่อสร้างให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้อาคาร ผู้มารับบริการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านอาคารและสภาพแวดล้อมแล้วเสร็จเพื่อนำไปใช้ในการประกอบคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อมูลผลการดำเนินงานที่ผ่านมา :

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ	-	-	๖๙.๔๔

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success

รอบ ๕ เดือน

๑. ประชุมกำหนดแนวทางการดำเนินงานและกำกับ ติดตามการดำเนินงาน (๑ คะแนน)

๒. ประชุมจัดทำรายละเอียดเอกสารและข้อมูลร่วมกับส่วนราชการอื่น จำนวน ๒ ครั้ง (๔ คะแนน: ๒ คะแนน/ครั้ง)

รอบ ๑๑ เดือน

๑. ประชุมจัดทำรายละเอียดเอกสารและข้อมูลร่วมกับส่วนราชการอื่น จำนวน ๔ ครั้ง (๒ คะแนน : ๐.๕ คะแนน/ครั้ง)

๒. ปรับปรุงแบบก่อสร้างแล้วเสร็จ (๓ คะแนน)

เกณฑ์การให้คะแนน:

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน+/- ร้อยละ ๒ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับคะแนน	ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ
๑	ร้อยละ ๗๖
๒	ร้อยละ ๗๘
๓	ร้อยละ ๘๐
๔	ร้อยละ ๘๒
๕	ร้อยละ ๘๔

เงื่อนไข : -

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ในการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงแบบก่อสร้างให้สอดคล้องกับการใช้งานตามความต้องการของผู้ใช้อาคาร ผู้มารับบริการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านอาคารและสภาพแวดล้อม เพื่อให้สถานบริการสุขภาพนำไปใช้ในการประกอบคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายการแบบก่อสร้างที่ขอให้กองแบบแผนดำเนินการปรับปรุง จำนวน ๑๙ รายการ กองแบบแผนได้ดำเนินการปรับปรุงแบบก่อสร้างให้สอดคล้องกับการใช้งานตามความต้องการของผู้ใช้อาคารแล้วเสร็จ จำนวน ๑๗ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๔๗

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ	๑๐	ร้อยละ ๘๙.๔๗	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ในการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงแบบก่อสร้างให้สอดคล้องกับการใช้งานตามความต้องการของผู้ใช้อาคาร ผู้มารับบริการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านอาคารและสภาพแวดล้อม เพื่อให้สถานบริการสุขภาพนำไปใช้ในการประกอบคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ กองแบบแผน ได้ดำเนินการดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงานปรับปรุงฐานข้อมูลบัญชีรายการสิ่งก่อสร้างสำหรับของบประมาณรายจ่ายประจำปี ตามคำสั่งกองแบบแผน ที่ ๑ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

๒. ดำเนินการประชุมคณะทำงาน เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน และติดตามการดำเนินงานโครงการ จำนวน ๙ ครั้ง

๓. วันพฤหัสบดีที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ดำเนินจัดประชุมเตรียมการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่ กองตรวจราชการ และกองบริหารการสาธารณสุข เพื่อรับข้อมูลแนวทางการจัดสรรงบประมาณงบลงทุนในส่วนของที่ดินและสิ่งก่อสร้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อจัดทำรายละเอียดเอกสารข้อมูลของอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบ คำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รวมถึงแบบก่อสร้างอาคารที่มีความเหมาะสมกับพื้นที่ตรงตามความต้องการสำหรับรองรับการบริการทางการแพทย์วิถีใหม่และสอดคล้องกับการใช้งานของผู้ใช้อาคาร

๔. จัดประชุมชี้แจงและกำหนดขอบเขตการจัดทำรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบการของบประมาณร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเตรียมข้อมูลบัญชีรายชื่ออาคารของสถานพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ที่คาดว่าจะได้รับการจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ (กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๔) ได้แก่ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ คณะกรรมเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒กองบริหารการสาธารณสุข กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และโรงพยาบาล/สถานพยาบาล/สถานบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ โดยจัดประชุมออนไลน์ ณ ห้องประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวม ๑๒ ครั้ง

๕.จัดประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาคัดเลือกแบบอาคารสถานพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ที่คาดว่าจะได้รับการจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ (๒๑-๓๐ เมษายน ๒๕๖๔)ได้แก่ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ คณะกรรมเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒กองบริหารการสาธารณสุข กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และโรงพยาบาล/สถานพยาบาล/สถานบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ โดยจัดประชุมออนไลน์ ณ ห้องประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวม ๑๒ ครั้ง

๖. รวบรวมรายการก่อสร้างอาคารและสิ่งก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไข ในแต่ละเขตสุขภาพ นำมาดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานของสถานพยาบาล สามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

เขต	รายการก่อสร้างของอาคารและสิ่งก่อสร้างทีขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานของสถานพยาบาล	ปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ	ยังไม่แล้วเสร็จ
๑	๑.อาคารผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุและบำบัดรักษา ๕ ชั้น แบบเลขที่ ๑๑๐๑๗ รพ.ศรีสังวาลย์ จ.แม่ฮ่องสอน เอกสารเลขที่ ข.๓๓/พ.ค./๖๔	/	
๑	๒.อาคารผู้ป่วยนอก ๕ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๙๔๓ รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ จ.เชียงราย เอกสารเลขที่ ข.๓๔/พ.ค./๖๔	/	
๒	๓.อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉินและศูนย์โรคหัวใจ ๑๐ ชั้น แบบเลขที่ ๑๑๐๔๑ รพ.เพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์ เอกสารเลขที่ ข.๓๕/พ.ค./๖๔	/	
๒	๔.อาคารผู้ป่วยนอก ๘ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๑๒๑รพ.สุโขทัย จ.สุโขทัย เอกสารเลขที่ ข.๓๖/พ.ค./๖๔	/	
๓	๕.อาคารสำนักงานเขตสุขภาพ ๔ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๖๒๘สสจ. นครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ เอกสารเลขที่ ข.๓๗/พ.ค./๖๔	/	
๔	๖.อาคารสนับสนุน ๕ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๙๔๒รพ.ท่ารือ จ. พระนครศรีอยุธยา เอกสารเลขที่ ข.๓๘/พ.ค./๖๔	/	
๔	๗.อาคารผู้ป่วยใน๗ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๙๔๕รพ.โคกสำโรง จ.ลพบุรี เอกสารเลขที่ ข.๓๙/พ.ค./๖๔	/	
๔	๘.อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๖ ชั้น แบบเลขที่ ๙๖๖๙/๔๔รพ.บ้านหมี่ จ.ลพบุรี เอกสารเลขที่ ข.๔๐/พ.ค./๖๔	/	
๕	๙.อาคารผู้ป่วยใน ๙๐ เตียง แบบเลขที่ ๘๗๙๑/๕๓ รพ.บางปลาม้า จ.สุพรรณบุรี เอกสารเลขที่ ข.๔๑/พ.ค./๖๔	/	
๖	๑๐.อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๙๖ ห้อง ๗ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๗๒๕ รพ.บางบ่อ จ.สมุทรปราการ เอกสารเลขที่ ข.๔๒/พ.ค./๖๔	/	
๗	๑๑.อาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ๘ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๑๒๑ รพ.กาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์ เอกสารเลขที่ ข.๔๔/พ.ค./๖๔	/	
๘	**ไม่มี**		
๙	๑๒.อาคารผู้ป่วยพิเศษ ๗ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๓๘๕ รพ.ปากช่องนานา จ.นครราชสีมา เอกสารเลขที่ ข.๔๕/พ.ค./๖๔	/	
๙	๑๓.อาคารอุบัติเหตุ-บำบัดรักษา และห้องประชุม ๖ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๑๒๙รพ.พิมาย จ.นครราชสีมา เอกสารเลขที่ ข.๑๔๒/ส.ค./๖๔	/	
๙	๑๔.อาคารพักคนไข้ ๑๐ ชั้น แบบเลขที่ ๘๙๙๘ รพ.เทพรัตน์ นครราชสีมา จ.นครราชสีมา เอกสารเลขที่ ข.๔๖/พ.ค./๖๔	/	
๙	๑๕.อาคารอุบัติเหตุ ๒ ชัน แบบเลขที่ ๘๗๒๘รพ.หนองกี่ จ.บุรีรัมย์ เอกสารเลขที่ ข.๔๗/พ.ค./๖๔	/	
๑๐	๑๖.อาคารสนับสนุนบริการ ๘ ชั้นแบบเลขที่ ๑๑๐๓๗ รพ.๕๐ พรรษามหาวชิราลงกรณ์ จ.อุบลราชธานี เอกสารเลขที่ ข.๔๘/พ.ค./๖๔		/

เขต	รายการก่อสร้างของอาคารและสิ่งก่อสร้างทีขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานของสถานพยาบาล	ปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ	ยังไม่แล้วเสร็จ
๑๐	๑๗.อาคารอุบัติเหตุ-บำบัดรักษา และห้องประชุม ๖ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๑๒๙ รพ.พิบูลมังสาหาร จ.อุบลราชธานี เอกสารเลขที่ ข.๔๙/พ.ค./๖๔		/
๑๑	๑๘.อาคารสนับสนุนบริการ ๘ชั้น แบบเลขที่ ๑๑๐๓๗ รพ.สงขลา จ.สงขลา เอกสารเลขที่ ข.๕๐/พ.ค./๖๔	/	
๑๒	๑๙.อาคารสนับสนุนบริการ ๕ชั้น แบบเลขที่ ๑๑๐๓๘ รพ.ปัตตานี จ.ปัตตานี เอกสารเลขที่ ข.๕๑/พ.ค./๖๔	/	
	รวม ๑๙ รายการ	**๑๗**	**๒**

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

การให้ความร่วมมือของสถานบริการสุขภาพและเขตสุขภาพ

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

-

หลักฐานอ้างอิง :

๑.คำสั่งกองแบบแผน ที่ ๑ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔
๒.รายงานการประชุม
๓.ภาพถ่ายการจัดประชุมร่วมกับเขตสุขภาพ หรือ หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
๔.เอกสารรายการก่อสร้างอาคารที่ได้รับการปรับปรุงแก้ไข

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๑ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๓ จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนาสำเร็จ	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายวัฒนา สุถิรนาถ	**ผู้จัดเก็บข้อมูล :** นายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์ นางสาวกมลจันทร์ ประภากรรัตนา
โทรศัพท์ : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๖๗	**โทรศัพท์ :** ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๒

คำอธิบาย :

องค์ความรู้ หมายถึง ความรู้ที่เกิดขึ้นต่อเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ซึ่งอาจเกิดขึ้นจากการถ่ายทอดประสบการณ์หรือจากการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล โดยความรู้ที่เกิดขึ้นนั้นผู้รับสามารถนำไปใช้ได้โดยตรง หรือสามารถนำมาปรับใช้ได้เพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์หรืองานที่กระทำอยู่ ซึ่งกองแบบแผนเห็นความสำคัญของการจัดการความรู้ที่มีอยู่ในหน่วยงานจึงได้จัดทำแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) LOD ระดับแบบก่อสร้างหรือ LOD ๓๐๐ งานสถาปัตยกรรมและงานโครงสร้างอาคารสถานพยาบาลภาครัฐ (อาคารแยกโรคติดเชื้อ ๔-๕ ชั้น) ที่เป็นระบบโมดูลาร์และมีสมรรถนะอาคารที่ดีกว่าเกณฑ์ TREES อย่างน้อย ๓ แบบและจัดทำรายงานสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) เบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานสถาปัตยกรรมและ งานวิศวกรรมโครงสร้าง จำนวน ๑ เรื่อง รวมทั้งข้อเสนอและเป็นข้อมูลปรับปรุงเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศ กองแบบแผน (DCD BIM Protocol) และแม่แบบระบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Template) จำนวน ๑ เรื่อง

อาคารและสภาพแวดล้อม หมายถึง สิ่งปลูกสร้างถาวรที่บุคคลอาจเข้าไปอยู่หรือใช้สอยได้ เช่น โรงพยาบาล อาคารที่ทำการ โรงเรียน สนามกีฬา สถานีนำร่อง หรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่นที่มีลักษณะทำนองเดียวกันและรวมถึงสิ่งก่อสร้างอื่น ๆ ซึ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้ประโยชน์ใช้สอยสาหรับอาคารนั้น ๆ เช่น เสาธง รั้ว ท่อระบายน้ำหอถังน้ำ ถนน ประปา และสิ่งอื่น ๆ ซึ่งเป็นส่วนประกอบของอาคาร เช่น เครื่องปรับอากาศ ลิฟต์ ครุภัณฑ์รวมทั้งสภาพแวดล้อมภายนอกของอาคาร

ได้รับการพัฒนาสำเร็จ หมายถึง การดำเนินการกำหนดรายละเอียด เนื้อหาขององค์ความรู้เพื่อให้การดำเนินการด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ข้อมูลผลการดำเนินงานที่ผ่านมา :

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนาสำเร็จ	ไม่มี เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่		

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success

รอบ ๕ 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)

รอบ ๑๑ เดือน

๑. จัดทำเอกสารแสดงเกณฑ์ประเมินตามแนวทางรายงานสมรรถนะตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES-NC) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน)

๒. จัดทำเอกสารแสดงคะแนนการประเมินเกณฑ์ประเมินตามแนวทางรายงานสมรรถนะตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES-NC) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน)

๓. จัดทำเอกสารแสดงเกณฑ์การปรับปรุงเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Protocol) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน)

๔. จัดทำเอกสารรายงานการปรับปรุงเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Protocol) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน)

๕. จัดทำเอกสารรายงานการประเมินตามเกณฑ์ประเมินตามแนวทางรายงานสมรรถนะตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES-NC) แล้วเสร็จ (๑ คะแนน)

โดยที่ :

พิจารณาจากความสำเร็จของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑	-
๒	-
๓	-
๔	-
๕	๑ เรื่อง

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

๑. จัดทำเอกสาร BEP หัวข้อภาพรวมเอกสาร (Document Overview) หัวข้อการควบคุมเอกสาร (Document Control) และหัวข้อเป้าหมายการใช้ระบบ BIM (BIM Goals/Objectives) แล้วเสร็จ

๒. จัดทำเอกสาร BEP หัวข้อผู้ที่เกี่ยวข้องในโครงการ (Project Stakeholders) แล้วเสร็จ

๓. จัดทำเอกสาร BEP หัวข้อข้อตกลงในการจัดทำโมเดล (Modeling Agreement) แล้วเสร็จ

๔. จัดทำเอกสาร BEP หัวข้อแผนการดำเนินงาน BIM (BIM Process) แล้วเสร็จ

๕. จัดทำเอกสาร BEP หัวข้อการจัดการโมเดล และข้อมูล (Data and Model Management) แล้วเสร็จ

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนาสำเร็จ	๑๐	จัดทำรายงานสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) เบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง จำนวน ๑ เรื่อง	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผน ได้ดำเนินการจัดทำองค์ความรู้ในลักษณะของการจัดทำแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) LOD ระดับแบบก่อสร้างหรือ LOD ๓๐๐ งานสถาปัตยกรรมและงานโครงสร้างอาคารสถานพยาบาลภาครัฐ (อาคารแยกโรคติดเชื้อ ๔-๕ ชั้น) ที่เป็นระบบโมดูลาร์และมีสมรรถนะอาคารที่ดีกว่าเกณฑ์ TREES โดยได้มีการดำเนินงานในห้วง ๖ เดือน ดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงานโครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ (ช่วงงานที่ ๑) ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๕๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒. จัดทำ Design Programming, BIM Execution Plan และ BIM Template

๑) Design Programming ประกอบด้วย การกำหนดกลุ่มเป้าหมายของอาคาร แนวทางการวางตำแหน่งอาคาร รายการพื้นที่ใช้สอย ความเชื่อมโยงระหว่างพื้นที่ใช้สอย ขนาดพื้นที่ใช้สอย รายการวัสดุอาคาร แนวทางการป้องกันการติดเชื้อในอาคาร แนวทางงานวิศวกรรมโครงสร้าง แนวทางเบื้องต้นวิศวกรรมประกอบอาคารอื่น ๆ แนวทางเบื้องต้นด้านงานครุภัณฑ์และงานมัณฑนศิลป์

๒) BIM Execution Plan (BEP) ประกอบด้วย ภาพรวมเอกสาร (Document Overview) การควบคุมเอกสาร (Document Control) เป้าหมายการใช้ระบบ BIM (BIM Goals/Objectives) ผู้ที่เกี่ยวข้องในโครงการ (Project Stakeholders) ข้อตกลงในการจัดทำโมเดล (Modeling Agreement) แผนการดำเนินงาน BIM (BIM Process) การจัดการโมเดล และข้อมูล (Data and Model Management)

๓) ดำเนินการจัดทำแม่แบบสำหรับโครงการแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Template) ประกอบด้วย Drawing Sheets ได้แก่ Cover Page Schedules Details Title Block ขนาด A๑ และ A๓ Line Styles Line Weights Line Patterns Text Styles Dimension Styles Wall Types Roof Types Floor Types Ceiling Types Browser Organization Parameters Door Families Window Families Keynotes Schedule Keys Schedule Legends Export DWG Import DWG Cover Page Units File Locations Site Settings View Templates Fill Pattern Materials และ Object Styles

๔) ดำเนินการจัดทำร่าง Schematic Design โดยการสร้างแบบจำลองสารสนเทศอาคารความละเอียดระดับแบบร่างด้วยระบบ Autodesk Revit

๓. ดำเนินการจ้างเหมาการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ และเช่าระบบ Cloud-base Design Collaboration and Data Management

๔. ดำเนินการเช่าระบบ Cloud-based Design Collaboration and Data Management

๕. จัดทำ Schematic Design

๖. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อการจัดทำ PEHC จำนวน ๒ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

๗. จัดทำแบบ Revit Model

๘. สรุปผล และเผยแพร่ผลการศึกษาในรูปแบบไฟล์ดิจิตอล

สรุปผลการดำเนินงาน

๑) จัดทำแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) LOD ระดับแบบก่อสร้างหรือ LOD ๓๐๐ งานสถาปัตยกรรมและงานโครงสร้างอาคารสถานพยาบาลภาครัฐ โดยเป็นแบบอาคารแยกโรคติดเชื้อ ๔-๕ ชั้น ที่เป็นระบบโมดูลาร์และมีสมรรถนะอาคารที่ดีกว่าเกณฑ์ TREES จำนวน ๓ แบบ ดังนี้

- แบบที่ ๑ อาคารแยกโรคติดเชื้อ ๕ ชั้น (มีทั้ง Cohort Wards และ AIIR)
- แบบที่ ๒ อาคารแยกโรคติดเชื้อ แบบ Cohort Wards
- แบบที่ ๓ อาคารแยกโรคติดเชื้อ แบบ AIIR

๒) จัดทำรายงานสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) เบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง จำนวน ๑ เรื่อง

๓) จัดทำข้อเสนอและเป็นข้อมูลปรับปรุงเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศ กองแบบแผน (DCD BIM Protocol) และแม่แบบระบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Template) จำนวน ๑ เรื่อง

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

๑. ผู้บริหารให้การสนับสนุนการดำเนินงาน

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

๑. เป็นนวัตกรรมที่ต้องใช้ระยะเวลาและผู้ใช้งานต้องมีประสบการณ์

๒. คณะทำงานได้รับมอบหมายงานอื่น ส่งผลกระทบต่อแผนการดำเนินงานโครงการ

หลักฐานอ้างอิง :

๑. คำสั่งกองแบบแผนที่ ๕๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ (ช่วงงานที่ ๑)

๒. เอกสาร DCD BIM Execution Plan (DCD BEP) สำหรับโครงการ“โครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ (ช่วงที่ ๑) งานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง”

๓. หนังสืออนุมัติให้จ้างเหมาการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ และเช่าระบบ Cloud-base Design Collaboration and Data Management

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๑ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๔ จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายชาตรี ปัญญาพรวิทยา	**ผู้จัดเก็บข้อมูล :** นายกฤษฎ์ อยู่คง นางสาวปัณฑิตา ปัณฑะจักร
โทรศัพท์ : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ	**โทรศัพท์ :** ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ

คำอธิบาย :

องค์ความรู้ หมายถึง ความรู้ที่เกิดขึ้นต่อเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ซึ่งอาจเกิดขึ้นจากการถ่ายทอดประสบการณ์หรือจากการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล โดยความรู้ที่เกิดขึ้นนั้นผู้รับสามารถนำไปใช้ได้โดยตรง หรือสามารถนำมาปรับใช้ได้ เพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์หรืองานที่กระทำอยู่

นวัตกรรม หมายถึง แนวคิด กระบวนการ หรือผลิตภัณฑ์ที่เป็นสิ่งใหม่ เกิดจากการใช้ความรู้ ความคิดสร้างสรรค์ สิ่งใหม่ในที่นี่คือไม่เคยมีผู้ใดทำมาก่อน หรือเคยทำมาแล้วในอดีต แต่นำมาพัฒนาจากของเก่าที่มีอยู่เดิม ซึ่งต้องไม่ใช่เกิดจากการลอกเลียนแบบหรือการทำซ้ำ ช่วยให้การทำงานนั้นได้ผลดีมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงกว่าเดิม และ**นำไปใช้**ในการปฏิบัติงาน เพื่อแก้ปัญหาหรือปรับปรุง/พัฒนางาน หรือเพื่อการพัฒนา บุคลากร และ**เกิดประโยชน์**ที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดวิเคราะห์ได้ แสดงให้เห็นหลักฐานเชิงประจักษ์ ในแง่ของการใช้ประโยชน์ของนวัตกรรมนั้น ๆ หน่วยงานสามารถเลือกการพัฒนานวัตกรรมได้จาก ๓ ประเภท ดังนี้

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

๒. **นวัตกรรมด้านกระบวนการ** (Process Management Innovation) คือ นวัตกรรมที่เกิดจาก การพัฒนาระบบการดำเนินงานอย่างใดอย่างหนึ่งเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน

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

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หมายถึง บุคลากรในกองแบบแผนมีการนำเสนอองค์ความรู้หรือนวัตกรรมในที่ประชุม แสดงความคิดเห็น แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนา ต่อยอดหรือการนำไปใช้ประโยชน์

ข้อมูลผลการดำเนินงานที่ผ่านมา :

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ไม่มี เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่		

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success

รอบ ๑๒ เดือน

๑. มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้หรือนวัตกรรม ๔ เรื่อง (๑ คะแนน)
๒. มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้หรือนวัตกรรม ๕ เรื่อง (๒ คะแนน)
๓. มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้หรือนวัตกรรม ๖ เรื่อง (๓ คะแนน)
๔. มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้หรือนวัตกรรม ๗ เรื่อง (๔ คะแนน)
๕. มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้หรือนวัตกรรม ๘ เรื่อง (๕ คะแนน)

โดยที่ :

พิจารณาจากความสำเร็จของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๑	๔ เรื่อง
๒	๕ เรื่อง
๓	๖ เรื่อง
๔	๗ เรื่อง
๕	๘ เรื่อง

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ดำเนินการจัดทำองค์ความรู้ จำนวน ๘ เรื่อง แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นเหตุให้ไม่สามารถจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้ จึงได้นำองค์ความรู้จัดทำเป็น File Digital เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์กองแบบแผนที่ https://dcd.hss.moph.go.th/web/index.php/works/academic/516-องค์ความรู้หรือนวัตกรรม-ที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้-ประจำปี-64

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	๑๐	๘ เรื่อง	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ในการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๔ : จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กองแบบแผนได้ดำเนินการ

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน ตามคำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๓๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๔ : จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๒. จัดประชุมคณะทำงานฯ จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้

ประชุมครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔
ประชุมครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔
ประชุมครั้งที่ ๓ วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๓. กำหนดและมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดทำองค์ความรู้ จำนวน ๘ เรื่อง ได้แก่

องค์ความรู้ที่ ๑ :การออกแบบวางผังโรงพยาบาลบุษราคัม
องค์ความรู้ที่ ๒:การจัดทำหอผู้ป่วยวิกฤตแรงดันลบ
องค์ความรู้ที่ ๓:การออกแบบระบบกำจัดเชื้อโรคในน้ำเสียสำหรับโรงพยาบาลบุษราคัม
องค์ความรู้ที่ ๔:การออกแบบห้องอาบน้ำชั่วคราวผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลบุษราคัม
องค์ความรู้ที่ ๕:การทำผังบริเวณ โดยใช้อากาศยานไร้คนขับ (DRONE)
องค์ความรู้ที่ ๖:การใช้งาน Autodesk Revitเพื่อการตรวจวัดพลังงานอาคารแบบอัตโนมัติ
องค์ความรู้ที่ ๗:การใช้พลังงานทดแทนเพื่อการอนุรักษ์พลังงานภายในอาคาร
องค์ความรู้ที่ ๘:ระบบแสงสว่างอัจฉริยะ

๓. ดำเนินการรวบรวมองค์ความรู้หรือนวัตกรรมผลงานการออกแบบของกองแบบแผน จำนวน ๘ เรื่องจัดทำเป็นFile Digital เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์กองแบบแผนที่ https://dcd.hss.moph.go.th/web/index.php/works/academic/516-องค์ความรู้หรือนวัตกรรม-ที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้-ประจำปี-64

๔. เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ เป็นเหตุให้ไม่สามารถจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้ กองแบบแผนจึงได้ทำหนังสือแจ้งเวียน ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๗๐๓.๐๐๙/๑๗ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ แจ้งเวียนให้บุคลากรกองแบบแผน และผู้ที่สนใจ ทราบถึงช่องทางการเข้าถึงองค์ความรู้ และสามารถนำองค์ความรู้ดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ได้ต่อไป

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

๑.บุคลากรผู้รับผิดชอบในการจัดทำองค์ความรู้ ให้ความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงาน

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

-

หลักฐานอ้างอิง :

๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานตามคำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๓๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. หนังสือเชิญประชุม

๓. รายงานการประชุม

๔. เอกสารข้อมูลองค์ความรู้ที่ได้ดำเนินการทั้ง ๘ เรื่อง

๕. หนังสือแจ้งเวียน หนังสือ ที่ สธ ๐๗๐๓.๐๐๙/๑๗ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ แจ้งเวียนให้บุคลากรกองแบบแผน และผู้ที่สนใจ ทราบถึงช่องทางการเข้าถึงองค์ความรู้

๖. ข้อมูลผลการดำเนินงานเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์กองแบบแผนที่ https://dcd.hss.moph.go.th/web/index.php/works/academic/516-องค์ความรู้หรือนวัตกรรม-ที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้-ประจำปี-64

การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน
(Potential Base)

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๑ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๒ ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว	**ผู้จัดเก็บข้อมูล :** นายคงกฤษ สัตยาพันธ์ นางสาวกุลทิรา เทพสุภรณ์กุล
โทรศัพท์ : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๐	**โทรศัพท์ :** ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๐

คำอธิบาย :

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

Application หมายถึง การพัฒนาระบบในการปฏิบัติงานโดยผู้ใช้งานสามารถติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดย Application มีคุณสมบัติในการรับ – ส่งข้อมูล ด้วยภาพเสียง ไฟล์ส่งหนังสือเวียนและสามารถรองรับการขยายกลุ่มผู้ใช้ระบบและปรับให้เหมาะสมกับการใช้งานในอนาคต มีการจัดการข้อมูลของผู้ดูแลกลุ่ม (Admin) ใช้ดูข้อมูลและใช้งานบน Web Application และ Mobile Application ได้

บุคลากรของหน่วยงาน ได้แก่ ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ จ้างเหมาบริการทุกคนในหน่วยงาน

หมายเหตุ : จ้างเหมาบริการ นับเฉพาะจ้างเหมาบริการที่มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานด้านธุรการ หรือด้านอื่น ๆ ที่ไม่รวมถึง พนักงานขับรถ แม่บ้าน หรือตำแหน่งที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรับทราบเอกสารของทางราชการตามดุลพินิจของหน่วยงาน และไม่นับรวมเจ้าหน้าที่ที่มีโทรศัพท์เคลื่อนที่ไม่รองรับ Application หรือเหตุผลจำเป็นอื่น ๆ ระบุ (ตามหนังสือกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขานุการกรม ที่ สธ ๐๗๐๑.๔/๕๗๗ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง ขอชี้แจงรายละเอียดตัวชี้วัดที่ ๒ ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application เพิ่มเติม)

ข้อมูลผลการดำเนินงานที่ผ่านมา :

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	ไม่มี เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่		

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success

รอบ ๕ เดือน

๑. สื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจ การใช้Application ให้บุคลากรภายในหน่วยงาน (๑ คะแนน)

๒. สอนวิธีการใช้ Application ให้บุคลากรภายในหน่วยงาน (๑ คะแนน)

๓. ใช้งาน Application ได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (๓ คะแนน)

โดยที่กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

คะแนน	ร้อยละบุคลากรหน่วยงานมีการใช้งาน Application
๐.๖	ร้อยละ ๔๐
๑.๒	ร้อยละ ๕๐
๑.๘	ร้อยละ ๖๐
๒.๔	ร้อยละ ๗๐
๓.๐	ร้อยละ ๘๐

รอบ ๑๑ เดือน

๑. บุคลากรทุกคนใช้ Application ร้อยละ ๑๐๐ (๔ คะแนน)

โดยที่กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

คะแนน	ร้อยละบุคลากรหน่วยงานมีการใช้งาน Application
๐.๘	ร้อยละ ๘๐
๑.๖	ร้อยละ ๘๕
๒.๔	ร้อยละ ๙๐
๓.๒	ร้อยละ ๙๕
๔.๐	ร้อยละ ๑๐๐

๒. สรุป ปัญหา อุปสรรคการใช้ Application ให้ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อนำไปปรับปรุง Application ให้เกิดประโยชน์สูง (๑ คะแนน)

โดยที่ :

พิจารณาจากความสำเร็จของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑	สื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจประโยชน์ของการใช้ Application ให้บุคลากรภายในหน่วยงาน
๒	สอนวิธีการใช้ Application ให้บุคลากรภายในหน่วยงาน
๓	บุคลากรหน่วยงานมีการใช้งาน Applicationร้อยละ ๘๐
๔	บุคลากรหน่วยงานมีการใช้งาน Applicationร้อยละ ๑๐๐
๕	สรุป ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะการใช้ Application ให้ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อนำไปพัฒนาปรับปรุง

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ข้อมูล/รายการ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนบุคลากรทั้งหมด	๒๑๕	
จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย	๒๐๘ คน	
จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่ลงทะเบียนใช้งาน Application	๒๐๘ คน	๑๐๐
ผู้ที่ไม่ได้ลงทะเบียน/ไม่อยู่ในกลุ่มเป้าหมาย ๗ คน ได้แก่		
๑.พนักงานขับรถ	๔ คน	
๒.เครื่องมือสื่อสารไม่รองรับระบบ	๒ คน	
๓.ไม่มีเครื่องมือสื่อสาร	๑ คน	

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	๑๐	ร้อยละ ๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้มีการพัฒนา Application HSS Office ขึ้นมาใช้สนับสนุนการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดความสะดวก รวดเร็วมีประสิทธิภาพในการติดต่อสื่อสารและลดต้นทุนในการปฏิบัติงาน โดยให้ทุกหน่วยงานส่งเสริม สนับสนุนให้บุคลารในสังกัด ได้ใช้ Application HSS Office ซึ่งกองแบบแผน ได้ดำเนินการเพื่อให้บุคลากรได้ใช้ระบบดังกล่าว ดังนี้

๑. สื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจในการใช้ Application ให้บุคลากรภายในหน่วยงาน ทั้งด้วยวิธีการแจ้งผ่านหนังสือราชการ และ การให้คำแนะนำการใช้งานแก่บุคลากรกองแบบแผน

๒. เชิญวิทยากร จากกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขานุการกรม มาให้ความรู้ ความเข้าใจประโยชน์ของการใช้ Application และสอน ให้คำแนะนำ การใช้งานแก่บุคลากรของกองแบบแผน

๓. การลงทะเบียนใช้งาน Application HSS Office จำนวนบุคลากรกองแบบแผนทั้งหมด ๒๑๕ คน เป็นบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ๒๐๘ คน นอกกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๗ คน ทั้งนี้มีบุคลากรลงทะเบียนใช้ Application จำนวน ๒๐๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตามกลุ่มเป้าหมาย

๔. จัดทำหนังสือสรุปปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะการใช้ Application ส่งผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ ตามหนังสือ สธ ๐๗๐๓.๐๓/๑๔๘๕ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ นำข้อมูลไปพัฒนาปรับปรุง และส่งสำเนาให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

๑. บุคลากรให้ความร่วมมือในการลงทะเบียนใช้งาน Application HSS Office
๒. กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขานุการกรม ให้การสนับสนุนการใช้งาน Application

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

เครื่องมือสื่อสารของบุคลากรบางท่าน ไม่รองรับระบบการใช้งาน Application ที่กรมกำหนด

หลักฐานอ้างอิง :

๑. รายชื่อบุคลากรกองแบบแผน ในระบบ Application HSS Office
๒. หนังสือ สธ ๐๗๐๓.๐๓/๑๔๘๕ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ส่งสรุปปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะการใช้ Application HSS Office

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๑ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายชาตรี ปัญญาพรวิทยา	**ผู้จัดเก็บข้อมูล :** นายคงกฤษ สัตยาพันธ์ นางสาวปัณฑิตา ปัณฑะจักร์
โทรศัพท์ : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๘	**โทรศัพท์ :** ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๑๐

คำอธิบาย :

นวัตกรรม (Innovation) หมายถึง แนวคิด กระบวนการ หรือผลิตภัณฑ์ที่เป็น**สิ่งใหม่** เกิดจากการใช้ความรู้ความคิดสร้างสรรค์ สิ่งใหม่ในที่นี่คือไม่เคยมีผู้ใดทำมาก่อน หรือเคยทำมาแล้วในอดีต แต่นำมาพัฒนาจากของเก่าที่มีอยู่เดิม ซึ่งต้องไม่ใช่เกิดจากการลอกเลียนแบบหรือการทำซ้ำ ช่วยให้การทางานนั้นได้ผลดีมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงกว่าเดิม และ**นำไปใช้**ในการปฏิบัติงาน เพื่อแก้ปัญหาหรือปรับปรุง/พัฒนางาน หรือเพื่อการพัฒนาบุคลากร และ**เกิดประโยชน์**ที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดวิเคราะห์ได้แสดงให้เห็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในแง่ของการใช้ประโยชน์ของนวัตกรรมนั้น ๆ หน่วยงานสามารถเลือกการพัฒนานวัตกรรมได้จาก 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) เป็นขั้นตอนการใช้งานนวัตกรรม และการติดตามประเมินผลการใช้นวัตกรรมจากผู้ใช้นวัตกรรม

๔.ขั้นเผยแพร่ (Promotion) เป็นขั้นของการเผยแพร่ การนาเสนอ

การนำไปใช้ประโยชน์ หมายถึง การนำนวัตกรรมที่ได้สร้างใหม่ หรือพัฒนาต่อยอดไปใช้ในการปฏิบัติงานหรือให้บริการ เพื่อแก้ปัญหา ปรับปรุง และพัฒนางาน เกิดประโยชน์ที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดวิเคราะห์ได้ และแสดงให้เห็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในการใช้ประโยชน์ของนวัตกรรมนั้น ๆ

การประเมินการใช้นวัตกรรม หมายถึง การประเมินผลการใช้นวัตกรรมในการปฏิบัติงาน การให้บริการ และการพัฒนาระบบการทางานด้านต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นกว่าเดิม โดย**การสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ** หมายถึง หน่วยงานต้องมีการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของกลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการใช้นวัตกรรมนั้น

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success

รอบ ๕ เดือน

๑. วิเคราะห์ ขั้นตอนการดำเนินงานตามภารกิจแผนงาน โครงการของหน่วยงานที่ผ่านมา ว่ามีอะไรที่สำคัญและสามารถพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมตามนิยาม รวมทั้ง Strategic Gap, Consumer Needs และคัดเลือกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน และ คัดเลือกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน

๒. จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงานตามหัวข้อที่กำหนด

๓. ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม**ตามข้อ ๒ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๔๐**

คะแนน	**๐.๒**	**๐.๔**	**๐.๖**	**๐.๘**	**๑.๐**
ร้อยละ	๒๐	๒๕	๓๐	๓๕	๔๐

ภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

รอบ ๑๑ เดือน

๑. ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม **ตามข้อที่ ๒ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๘๕**

คะแนน	**๐.๒**	**๐.๔**	**๐.๖**	**๐.๘**	**๑.๐**
ร้อยละ	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕

๒. สรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม ดังนี้

๒.๑) มีรายงานสรุปผลการพัฒนานวัตกรรม **(๐.๓ คะแนน)**

๒.๒) ประเมินการใช้ประโยชน์ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรม จากผู้ใช้นวัตกรรม รวมทั้งปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข **(๐.๔ คะแนน)**

๓) เผยแพร่นวัตกรรมช่องทางต่าง ๆ และ ระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ประโยชน์ รับทราบ (**๐.๓ คะแนน)**

ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เงื่อนไข :

๑. ผลการดำเนินงานแต่ละขั้นตอน ขอให้จัดทำบันทึกเสนอผู้บริหารกรมฯ รับทราบ และส่งสำเนาให้ กพร.

๒. ขอให้แนบหลักฐานการดำเนินงานแต่ละขั้นตอน ในระบบ SMART ๖๔ ตามระยะเวลาที่กำหนด

๓. กรณีนวัตกรรมที่แล้วเสร็จ มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ เช่นผลงานถูกเสนอชื่อ และหรือได้รับรางวัลผลงานนวัตกรรมยอดเยี่ยมในประเภทต่าง ๆ ระดับประเทศหรือต่างประเทศ ได้คะแนนส่วนที่ ๔-๕ เต็มแต่ยังต้องส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม และระบุการนำไปใช้ประโยชน์ ปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไขในระบบ

เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
๑	✓				
๒	✓	✓			
๓	✓	✓	✓		
๔	✓	✓	✓	✓	
๕	✓	✓	✓	✓	✓

โดยที่

<table>
<tr><th>ขั้นตอน</th><th>รายละเอียดการดำเนินการ</th></tr>
<tr><td>๑</td><td>- วิเคราะห์ ขั้นตอนการดำเนินงานตามภารกิจแผนงาน โครงการของหน่วยงานที่ผ่านมา ว่ามีอะไรที่สำคัญและสามารถพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมตามนิยาม รวมทั้ง Strategic Gap, Consumer Needs และคัดเลือกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน
- คัดเลือกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน</td></tr>
<tr><td>๒</td><td>จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงานตามหัวข้อที่กาหนด</td></tr>
<tr><td>๓</td><td>ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม ตามข้อ ๒ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๔๐
<table>
<tr><th>คะแนน</th><th>๐.๒</th><th>๐.๔</th><th>๐.๖</th><th>๐.๘</th><th>๑.๐</th></tr>
<tr><td>ร้อยละ</td><td>๒๐</td><td>๒๕</td><td>๓๐</td><td>๓๕</td><td>๔๐</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>๔</td><td>ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม ตามข้อที่ ๒ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๘๕
<table>
<tr><th>คะแนน</th><th>๐.๒</th><th>๐.๔</th><th>๐.๖</th><th>๐.๘</th><th>๑.๐</th></tr>
<tr><td>ร้อยละ</td><td>๖๕</td><td>๗๐</td><td>๗๕</td><td>๘๐</td><td>๘๕</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>๕</td><td>สรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม ดังนี้
๑) มีรายงานสรุปผลการพัฒนานวัตกรรม (๐.๓ คะแนน)
๒) ประเมินการใช้ประโยชน์ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรม จากผู้ใช้นวัตกรรม รวมทั้งปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข (๐.๔ คะแนน)
๓) เผยแพร่นวัตกรรมช่องทางต่าง ๆ และระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ประโยชน์ รับทราบ (๐.๓ คะแนน)</td></tr>
</table>

ผลการดำเนินงาน :

๑. ดำเนินการพัฒนานวัตกรรมตามแผนปฏิบัติการ ครบถ้วนทุกกิจกรรม
๒. ดำเนินการประเมินการใช้ประโยชน์ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรม จากผู้ใช้นวัตกรรม รวมทั้งสรุปปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข จัดทำเป็นรายงานสรุปผลการพัฒนานวัตกรรม เสนอผู้บริหารกรมทราบ
๓. ดำเนินการเผยแพร่นวัตกรรมการสำรวจและจัดทำผังบริเวณด้วยอากาศยานไร้คนขับ ผ่านทาง Website ของกองแบบแผนที่ https://dcd.hss.moph.go.th/web/index.php/works/academic/๕๑๗-การจัดทำผังบริเวณโดยใช้อากาศยานไร้คนขับ

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	๑๕	ดำเนินการครบถ้วนตามเกณฑ์การประเมินระดับ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

เพื่อให้การดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ ๓ : ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์ เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด กองแบบแผน ได้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน และได้ดำเนินงานดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๖๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานตัวชี้วัดที่ ๓ : ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์
๒. ประชุมคณะทำงาน เพื่อวางแผนการดำเนินงาน พิจารณาคัดเลือกนวัตกรรมที่จะดำเนินการ
๓. จัดทำการวิเคราะห์สถานการณ์การพัฒนานวัตกรรมและคัดเลือกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรม ทั้งนี้ที่ประชุมได้พิจารณาเลือกการสำรวจทำผังบริเวณ โดยใช้ภาพถ่ายทางอากาศยานไร้คนขับ (UVA) เพื่อลดขั้นตอน วัน เวลา และค่าใช้จ่าย
๔. จัดส่งผลการวิเคราะห์ ทบทวนการวิเคราะห์แผนงานการพัฒนานวัตกรรมของกองแบบแผน ให้ผู้อำนวยการกองแบบแผน
๕. จัดทำแผนการดำเนินงานการพัฒนานวัตกรรมด้านการะบวนการสำรวจเพื่อจัดทำผังบริเวณ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
๖. ศึกษา รวบรวมข้อมูล และ ดำเนินการทดสอบเครื่องมือและทดสอบ Software ที่จะใช้ในการจัดทำผังบริเวณ

๗. ลงพื้นที่ทำการสำรวจ เก็บข้อมูลภาพถ่ายทางอากาศ ด้วย Drone จากสถานที่จริง

๘. นำข้อมูลจากการสำรวจ มาประมวลผล พร้อมตรวจสอบความถูกต้อง เพื่อจัดทำร่างผังบริเวณจากภาพถ่ายทางอากาศ และนำมาเขียนแบบผังบริเวณให้แก่สถานบริการดังนี้

๑) โรงพยาบาลนครนายก จังหวัดนครนายก แ

๒) โรงพยาบาลท่าวังผา จังหวัดน่าน

๓) โรงพยาบาลพิจิตร จังหวัดพิจิตร

๔) โรงพยาบาลอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง

๕) โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

๙. ดำเนินการประเมินการใช้ประโยชน์ ความพึงพอใจ และไม่พึงพอใจ ต่อการใช้นวัตกรรม โดยใช้แบบสอบถาม ถามจากผู้ใช้นวัตกรรมได้แก่ บุคลากรกองแบบแผน และบุคลากรของสถานบริการสุขภาพ

๑๐. จัดทำสรุปผลการประเมิน และรายงานสรุปผลการใช้นวัตกรรมเสนอต่อผู้บริหารกองแบบแผน และผู้บริหารกรม

๑๑. ดำเนินการเผยแพร่นวัตกรรมการสำรวจและจัดทำผังบริเวณด้วยอากาศยานไร้คนขับ เผยแพร่ผ่านทาง Website ของกองแบบแผนที่ https://dcd.hss.moph.go.th/web/ index.php/works/ academic/๕๑๗-การจัดทำผังบริเวณโดยใช้อากาศยานไร้คนขับ

๑๒. ในการดำเนินงาน กองแบบแผน ได้ดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานทุกกิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

-

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

-

หลักฐานอ้างอิง :

๑. คำสั่งกองแบบแผนที่ ๖๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานตัวชี้วัดที่ ๓ : ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์

๒. รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์หน่วยงานในการพัฒนานวัตกรรมด้านกระบวนการสำรวจจัดทำผังบริเวณ

๓. แผนการดำเนินงานการพัฒนานวัตกรรมด้านการะบวนการสำรวจเพื่อจัดทำผังบริเวณ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๔. รายงานสรุปผลการประเมินการใช้ประโยชน์ ความพึงพอใจ และไม่พึงพอใจ ต่อการใช้นวัตกรรม

๕. Website ของกองแบบแผนที่ https://dcd.hss.moph.go.th/web/ index.php/works/ academic/517-การจัดทำผังบริเวณโดยใช้อากาศยานไร้คนขับ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๑ เดือน
ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางสาวลำพูน แก้วยอด	**ผู้จัดเก็บข้อมูล :** นายขวัญชัย บุญมาพาด นางสาวสุรีย์ สุขสบาย
โทรศัพท์ : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ	**โทรศัพท์ :** ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ

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 สานัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒ และศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน จำนวน ๕ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๓๕ หน่วยงาน ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๒๗๔/๒๕๖๓ สั่ง ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องการจัดโครงสร้างแบ่งงานภายในและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่มงานภายในหน่วยงานสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 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 ตามหนังสือกระทรวงการคลังด่วนมาก ที่ กค ๐๔๐๙.๓/ว ๑๐๕ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ **โดยมีรายละเอียดในการพิจารณาจากกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน (WP-ค.น.๐๐๑)**

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success

รอบ ๕ เดือน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑	-มีคำสั่งคณะทำงานจัดวางระบบควบคุมภายใน -มีคำสั่งคณะติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน โดยบุคคลทั้งสองคณะต้องไม่มีชื่อซ้ำกัน
๒	-มีการส่งเสริมให้บุคลากรเห็นความสำคัญของการควบคุมภายใน
๓	-มีการจัดทำFlow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของทุกกลุ่มงาน -มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart
๔	-มีการจัดทำFlow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของทุกกลุ่มงาน -มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart
๕	-มีการจัดทำ Flow chart ของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของทุกกลุ่มงาน -มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart

รอบ ๑๑ เดือน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายในต่ำกว่าร้อยละ ๕๐.๐๐
๒	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายในต่ำกว่าร้อยละ ๕๐.๐๐ -๖๙.๙๙
๓	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายในต่ำกว่าร้อยละ ๗๐.๐๐-๗๙.๙๙
๔	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายในต่ำกว่าร้อยละ ๘๐.๐๐-๘๙.๙๙
๕	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายในต่ำกว่าร้อยละ ๙๐.๐๐-๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับชั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับชั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
๑	✓				
๒	✓	✓			
๓	✓	✓	✓		
๔	✓	✓	✓	✓	
๕	✓	✓	✓	✓	✓

โดยที่ :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐.๐๐
๒	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐.๐๐ -๖๙.๙๙
๓	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐.๐๐-๗๙.๙๙
๔	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐.๐๐-๘๙.๙๙
๕	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐.๐๐-๑๐๐

<u>หมายเหตุ</u> : -

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

กองแบบแผน ได้ดำเนินการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง โดยได้มีการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์อย่างครบถ้วน ทั้งนี้ได้ดำเนินการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการ ผลการประเมินพบว่า กองแบบแผน ได้คะแนนการประเมิน ร้อยละ ๑๐๐.๐๐

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๑๕	ร้อยละ ๑๐๐	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผน ได้ดำเนินการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง และตามแนวทางที่กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนด โดยได้ดำเนินการดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายในและคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน ตามคำสั่งกองแบบแผน ที่ ๕๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยที่คณะทำงานทั้ง ๒ คณะ ไม่มีบุคคลใดที่เป็นคณะกรรมการทั้ง ๒ คณะ (รายชื่อไม่ซ้ำกัน)

๒. ประชุมคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาคัดเลือกภารกิจ/กิจกรรมที่จะนำมาดำเนินการจัดทำแผนการปรับปรุงการควบคุมภายใน พร้อมมอบหมาย/กำหนด ผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน ดังนี้

   ๑) ภารกิจ งานออกแบบ มอบหมาย นายวัฒนา สุถิรนาถ

   ๒) ภารกิจการควบคุมการก่อสร้าง มอบหมาย นายวรวิชญ์ สิงหนาท และนายปฏิภาณ อินทร์ทอง

   ๓) ภารกิจการพิจารณาวัสดุ มอบหมาย นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว

๓. ดำเนินการส่งเสริมให้บุคลากรเห็นความสำคัญของการควบคุมภายใน โดยการจัดส่งผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart) ให้แก่ทุกกลุ่มงานภายในกองแบบแผน เพื่อให้บุคลากรในกลุ่มทราบและถือปฏิบัติตามผังดังกล่าว

๔. มีการจัดทำFlow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนด ทั้งนี้ กองแบบแผนมีกลุ่มงานตามโครงสร้างทั้งหมด ๔ กลุ่มหลัก ดังนี้

   ๑) กลุ่มบริหารงานทั่วไป มี ๗ งาน จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานได้ ๗ งาน

   ๒) กลุ่มแผนงานและประเมินผล มี ๔ งาน จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานได้ ๔ งาน

   ๓) กลุ่มพัฒนาการออกแบบและนวัตกรรม มี ๕ งาน จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานได้ ๕ งาน

   ๔) กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑-๖ มี ๕ งาน จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานได้ ๕ งาน

๕. ดำเนินการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายใน ทั้ง ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านบริหาร ด้านการเงิน และด้านอื่น ๆ
๖. ดำเนินการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตามคู่มือการปฏิบัติงาน (Flow chart) ในทุกกลุ่มงาน
๗. กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เข้าสอบทานการปฏิบัติงานด้านงบประมาณ ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ด้านการบริหารทรัพย์สิน ด้านยานพาหนะ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบการควบคุมภายในการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน ระหว่างวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ และได้ทำการปิดการตรวจ เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ พร้อมส่งกระดาษทำการสรุปข้อสังเกตและข้อเสนอแนะให้กองแบบแผนทราบ ทั้งนี้ การประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการ พบว่า กองแบบแผน ได้คะแนนการประเมิน ร้อยละ ๙๐.๑๒
๘. กองแบบแผน ได้ดำเนินการปรับปรุงการดำเนินงานควบคุมภายในตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของกลุ่มตรวจสอบภายใน และได้ทำการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน พบว่ากองแบบแผน ได้คะแนนการประเมิน ร้อยละ ๑๐๐

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

-

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

-

หลักฐานอ้างอิง :

๑. คำสั่งกองแบบแผนที่ ที่ ๕๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
๒. ผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart)
๓. หนังสือเชิญประชุม
๔. แบบประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
๕. แบบสอบถามการควบคุมภายใน

คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ที่ ๕๘ / ๒๕๖๓
เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ จึงขอแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด
องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) (น้ำหนักร้อยละ ๖๐)			
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน (KPI ปรับปรุงประสิทธิภาพ/PA/นโยบายสำคัญเร่งด่วน/งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ) ประกอบด้วย ๑ ตัวชี้วัด			
๑.๑.๑	ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	นายสราวุธ งามผ่องใส	๑. นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว ๒. นายสุทธิพร ปรีชา ๓. นายเอกภพ บุญเพลิง ๔. นางสาวทัศน์ภรณ์ ศรีอภิวัฒน์
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ประกอบด้วย ๔ ตัวชี้วัด			
๑.๒.๑	จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ	นายวัฒนา สุถิรนาถ	๑. นายบดินทร์ วิบูลย์วัฒน์ ๒. นายปรีชา วัฒนศิริ
๑.๒.๒	ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ	นายวัฒนา สุถิรนาถ	๑. นายชาติศักรินทร์ พาหุกุล ๒. นายธีระวัฒน์ ทรมีฤทธิ์

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด
๑.๒.๓	จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนาสำเร็จ	นายวัฒนา สุถิรนาถ	๑. นายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์ ๒. นางสาวกมลจันทร์ ประภากรรัตนา
๑.๒.๔	ร้อยละของบุคลากรภาคีเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการถ่ายทอดนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์	นายสราวุธ งามผ่องใส	๑. นายปฏิภาณ อินทร์ทอง ๒. นางสาวศิริณยา ศิริลาภ
องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) (น้ำหนักร้อยละ ๔๐) ประกอบด้วย ๓ ตัวชี้วัด			
๒.	ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว	๑. นายคงกฤษ สัตยาพันธ์ ๒. นางสาวกุลทิรา เทพสุภรณ์กุล
๓.	ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	นายชาตรี ปัญญาพรวิทยา	๑. นายคงกฤษ สัตยาพันธ์ ๒. นางสาวปัณฑิตา ปัณฑะจักร์
๔.	ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	นางสาวลำพูน แก้วยอด	๑. นายขวัญชัย บุญมาพาด ๒. นางสาวสุรีย์ อยู่สบาย

โดยกำหนดให้ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัดและผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด มีหน้าที่ ดังนี้

๑. วางแผนการดำเนินงาน บริหารจัดการ กำกับ ติดตาม และดำเนินงานตามตัวชี้วัดให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

๒. การจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)

๓. รายงานความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค ให้คณะกรรมการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๔. รายงานผลการดำเนินงานตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด

๕. ปฏิบัติการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายถาวร ขาวแสง)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน