

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน

รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 1.1 ระดับความสำเร็จในการรับรองการสู่การเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติ (NHA)

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ดร.ศลิพร แสงกระจ่าง  
นายโชคชัย สุขเหลือง

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1405, 1524

คำอธิบาย : จากการศึกษากระทรวงสาธารณสุข มีแผนการพัฒนาระบบสุขภาพและการพัฒนาบทบาทของกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะ National Health Authority โดยมุ่งเน้นในภารกิจ 11 ประเด็นหลัก ได้แก่

(1) การกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์กลางของประเทศ (2) การสร้างและจัดการความรู้ด้านสุขภาพ (3) การประเมินนโยบายและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (4) การกำหนดและรับรองมาตรฐานบริการต่าง ๆ (5) การพัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(6) การพัฒนากลไกด้านกฎหมายเพื่อเป็นเครื่องมือพัฒนาและดูแลสุขภาพประชาชน (7) การพัฒนางานสุขภาพโลกและความร่วมมือระหว่างประเทศ (8) การกำกับดูแล ติดตาม และประเมินผลของภาครัฐ ท้องถิ่น และเอกชน (9) การให้ข้อคิดเห็นต่อระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพของประเทศ (10) การพัฒนาข้อมูลข่าวสารให้เป็นระบบเดียวมีคุณภาพใช้งานได้ (11) การกำหนดนโยบายและจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ โดยกรมการแพทย์ มีบทบาทเป็นองค์กรกลางดำเนินการในเรื่องที่กำหนด โดยอาศัยความเชี่ยวชาญของกรมการแพทย์ โดยเน้นหนักด้านการเสนอแนะนโยบาย การจัดการความรู้และวิชาการ การประเมินเทคโนโลยีและการกำหนดรับรองมาตรฐาน การพัฒนาสารสนเทศเพื่อการจัดการการติดตามประเมินผล และให้การสนับสนุนด้านวิชาการแก่เขตบริการสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานตามนโยบายอย่างเหมาะสม

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ลำดับ	คำอธิบาย
1.	มีการทบทวน วิเคราะห์ข้อมูลองค์กร จากการพัฒนา COE ในประเด็นด้าน Research, Reference Center, Policy Advocacy
2.	จัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ กระบวนการกำกับติดตามการดำเนินงานที่มุ่งสู่การเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติ โดยเน้นการพัฒนาประเด็นด้าน Research, Reference Center, Policy Advocacy

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	รอบ 6 เดือน			รอบ 12 เดือน	
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการปรับ องค์การสู่การเป็นองค์กรสุขภาพ ระดับชาติ (NHA)	10	ขั้นตอน 1, 2	2	0.2000

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : ดำเนินการจัดทำแผนการดำเนินงานของหน่วยงานให้มีความ  
สอดคล้องกับกรมการแพทย์เพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติ

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : การให้ความสำคัญของผู้บริหารองค์กร

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : -

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป: -

หลักฐานอ้างอิง :

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 1.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย (National Policy Advocacy)

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นพ.อาคม ชัยวิระวัฒน์

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ดร.ศลิพร แสงกระจ่าง  
นางสมจิตร ประภากร

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1405 , 2602

คำอธิบาย : ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายปรับบทบาทหน้าที่เป็นองค์กรหลักของประเทศดูแลกำกับงานด้านสุขภาพ (National Health Authority) โดยมีการพัฒนาข้อเสนอการปรับบทบาทและโครงสร้างกระทรวงสาธารณสุขโดยแบ่งเป็นระบบย่อย 4 ระบบ ได้แก่ระบบบริการสุขภาพ ระบบการควบคุมและการป้องกันโรค ระบบการสร้างเสริมสุขภาพ และระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ใน 11 ประเด็นได้แก่

1) กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ 2) การสร้างและการจัดการความรู้ 3) การประเมินนโยบายและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ 4) การกำหนดและรับรองมาตรฐานต่างๆ 5) การพัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน 6) พัฒนากลไกด้านกฎหมาย 7) พัฒนาสุขภาพโลกและความร่วมมือระหว่างประเทศ 8) การกำกับดูแลติดตามประเมินผล 9) การให้ข้อคิดเห็นต่อระบบการเงินการคลังสุขภาพของประเทศ 10) การพัฒนาข้อมูลข่าวสารให้เป็นระบบเดียว 11) การกำหนดนโยบายและกำลังคนด้านสุขภาพ และกรมการแพทย์มีหน้าที่ดูแลรับผิดชอบระบบบริการสุขภาพ ซึ่งต้องมีการปรับบทบาทหน้าที่เพื่อตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขข้างต้น ทั้งนี้ กรมการแพทย์จะต้องดำเนินการพัฒนาหน่วยงานให้มีความสามารถในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อการพัฒนากรมการแพทย์สู่การเป็นองค์กรระดับชาติ (National Health Authority: NHA) อย่างสมบูรณ์แบบ

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

โดยที่ :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	จัดตั้งคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับหน่วยงาน
2	-
3	วิเคราะห์กระบวนการงานเพื่อจัดทำเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
4	-
5	จัดทำแผนการดำเนินการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย National Policy Advocacy	ร้อยละ 6	กำลังดำเนินการ	NA	NA

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:
หลักฐานอ้างอิง :

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 1.3 จำนวนองค์ความรู้ที่วิจัย จากทุกแหล่งเงิน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นพ.อาคม ชัยวิระวัฒนะ นางวนิดา โชควาณิชย์พงษ์	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ดร.ศุภีพร แสงกระจ่าง นพ.สมชาย ณะสิทธิชัย นางสมจิตร ประภากร
---	---

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2205, 2600	โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1405 ,2205, 2602
--	--

คำอธิบาย :  
องค์ความรู้ หมายถึง ผลงานการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ประเมินเทคโนโลยี พัฒนารูปแบบหรือการจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติเฉพาะทางจากแหล่งเงินทุกประเภท

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.			ร้อยละที่เพิ่มขึ้น (ร้อยละ)	
	.....	.....	.....	.....	.....
	พ.ศ.2555	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557
จำนวนองค์ความรู้ที่วิจัย จากทุกแหล่งเงิน	37	38	NA		

โดยที่กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	35 เรื่อง
2	36 เรื่อง
3	37 เรื่อง
4	38 เรื่อง
5	39 เรื่อง

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
จำนวนองค์ความรู้ที่วิจัย จากทุกแหล่งเงิน	ร้อยละ 6	กำลังดำเนินการ	NA	NA

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : กำลังดำเนินการแผนงาน/โครงการที่ศึกษา วิจัย ตามแผนงบประมาณและแผนเงินบำรุงประจำปี รวมทั้งแหล่งเงินภายนอกอื่นๆ

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : -

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :-

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:-

**หลักฐานอ้างอิง :**

1. ผลของการใช้เทคนิคอ่อนคลายร่วมกับการได้รับยาระงับปวดในผู้ป่วยมะเร็ง
2. การศึกษาค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งที่มีการติชื้อจุลชีพในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
3. โครงการพัฒนารูปแบบการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV testing ในจังหวัดลำปาง
4. การใช้เครื่อง e-Pathologist ในการช่วยตรวจทางพยาธิวิทยา
5. การศึกษาระยะที่ 3 แบบสุ่ม ปกปิดข้อมูลการรักษาทั้งสองด้านยาพีเอฟ -05280015 ให้ร่วมกับยาแพคคลีแท็กเซลเปรียบเทียบกับยาทราสตุซูแมบให้ร่วมกับยาแพคคลีแท็กเซลสำหรับการรักษาอันดับแรกของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะแพร่กระจายซึ่งมีผลฮอร์โมนเป็นบวก Protocol No.B3271002 (บริษัท ICON)
6. การศึกษาวิจัยระยะที่ 2 แบบสุ่ม ชนิดเปิดเผยข้อมูลการรักษาเปรียบเทียบ 3 กลุ่มการรักษาระหว่างยาเอเวอโรลิมีส เมื่อให้เพียงตัวเดียว และกับยาเคเพซิทามีนในการรักษาผู้ป่วยหญิงวัยหลังหมดประจำเดือนที่เป็นโรคมะเร็งเต้านมแบบลุกลามเฉพาะที่กลับมาเป็นซ้ำหรือแพร่กระจายชนิดที่ผลตรวจรับฮอร์โมนเอสโตรเจนเป็นบวกหลังเกิดเป็นซ้ำหรือมีการดำเนินโรคมามากขึ้น เมื่อได้รับการรักษาด้วยยาเลโทโรซอล หรือยาอนาสโตรซอลครั้งก่อน Protocol No. CRAD001Y2201 (บริษัท Novartis)
7. การศึกษาระยะที่ 3 แบบสุ่ม ไม่ปกปิดการรักษา ดำเนินการศึกษาในหลายสถาบันของยาเอเล็กทินิบเปรียบเทียบกับยาคริสโททินิบ ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งปอดชนิดที่ไม่ใช้เซลล์เล็กระยะลุกลามที่มีผลอนาพยาสติลิโมไฟมาโคเนสเป็นบวกไม่เคยได้รับการรักษาใดๆมาก่อน Protocol No. BO28984 (บริษัทโรช)
8. โครงการนำร่อง การศึกษาชนิดไปข้างหน้าแบบสุ่มเพื่อประเมินผลการรักษาในผู้ป่วยมะเร็งตับอ่อนระยะท้ายด้วยเครื่อง High Intensity Ultrasound (HIFU)
9. ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระยะเวลาการส่งต่อผู้ป่วยมะเร็งโพรงหลังจมูก สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
10. การประเมินประสิทธิภาพและความไวของชุดตรวจไฮบริไบโอ จีโออาร์เรย์ เพื่อใช้ในการตรวจคัดกรอง และหาพันธุ์ของเชื้อไวรัสฮิวแมนแพปิโลมาในเซลล์ตัวอย่าง ที่ป้ายจากปากมดลูกในสตรีที่ได้จากคลินิกมะเร็งนรีเวช สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
11. ความสัมพันธ์ระหว่างความหลากหลายทางพันธุกรรมของยีน XPD ที่ตำแหน่ง 312 (XPD 312 gene) กับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม
12. การใช้ Probitics ในการยับยั้ง Multiple Druges Resistance Bacteria
13. โครงการนำร่อง การศึกษาชนิดไปข้างหน้าเพื่อประเมินผลการรักษาเนื้องอกมดลูกด้วยเครื่อง High Intensity Focused Ultrasound (HIFU)
14. ผลการยับยั้งการแพร่กระจายของเซลล์มะเร็งและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันของสารสกัดจากสมุนไพรเหงือกปลาหมอในหนูทดลองที่ได้รับการปลูกถ่ายเซลล์มะเร็ง (พ.ศ. 2555-2557)
15. การศึกษาเบื้องต้นเรื่องการแสดงออกของ Vitamin D receptor ในมะเร็งเต้านมของผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ (พ.ศ.2556 - 2557)
16. โครงการศึกษาระดับวิตามินดีในผู้ป่วยเต้านมในหญิงไทย (พ.ศ. 2555-2559)
17. การรักษาเฉพาะที่ของมะเร็งเต้านมที่กระจายไปที่ตับ (พ.ศ. 2556-2561)
18. การกลายพันธุ์ของยีน PIK3CA ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับการรักษาที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติ (พ.ศ. 2557-2259)
19. การตรวจหาการแสดงออกของ Human papillomavirus16 E5 mRNA ในเซลล์ปากมดลูกที่มีความผิดปกติก่อนเป็นเซลล์มะเร็งและเซลล์มะเร็ง (พ.ศ. 2557-2558)
20. การศึกษาความแตกต่างของการแสดงออกของยีน HER2/neu ระหว่างมะเร็งที่เต้านม และเซลล์มะเร็งที่กระจายไปยังต่อมน้ำเหลืองในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความแตกต่างกัน HER2 receptor จากการย้อม โดย FISH test (พ.ศ. 2557)
21. การศึกษาประโยชน์ของการผ่าตัดเต้านมในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะที่ 4 (พ.ศ. 2557)
22. โครงการวิจัยการพัฒนาระบบนิเทศทางการแพทย์ ศูนย์บริหารยาเคมีบำบัด สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
23. การตรวจหาความผิดปกติของยีน KRAS codon 12, 13,61,146 และ BRAF ในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ (พ.ศ.2555-2557)
24. การศึกษาการแสดงออกของยีนในมะเร็งเต้านมโดยใช้ cDNA Microarray และการประยุกต์ใช้ (พ.ศ. 2556-2558)

25. ความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF กับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งตับ (พ.ศ.2556-2558)
26. ความหลากหลายของยีน VEGF และ EGF กับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม (พ.ศ.2556-2558)
27. ความชุกของการติดเชื้อไวรัสฮิวแมนแพพพิวโลมาในเซลล์มะเร็งเต้านมของผู้หญิงไทย (พ.ศ. 2557-2558)
28. การใช้การแสดงออกของยีน SMYD2 เป็นตัวพยากรณ์โรคในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีหลังการผ่าตัด (พ.ศ.2557-2559)
29. ความสัมพันธ์ของการแสดงออกของยีน Metastasis Suppressor (MTSS1) ต่อพยาธิสภาพทางคลินิกของโรคมะเร็งและการตอบสนองการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม (พ.ศ.2557-2559)
30. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความหลากหลายทางพันธุกรรม Vitamin D receptor gene กับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม
31. โครงการ การศึกษาทบทวนแนวทางตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี
32. โครงการแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเรื่อง First aid Counseling in Cancer Patients

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 1.4. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นพ.อาคม ชัยวิระวัฒน์

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นพ.สมชาย ธนะสิทธิชัย

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

คำอธิบาย :

การประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์หมายถึงการศึกษาเชิงนโยบายโดยพิจารณาองค์ประกอบด้านต่างๆ อาทิความปลอดภัย (safety) สัมฤทธิ์ผล (efficacy) ประสิทธิภาพ (effectiveness) ประสิทธิภาพ (efficiency) นัยทางจริยธรรมและกฎหมาย (ethical and legal implication) ตลอดจนผลกระทบที่เกิดจากการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ให้เหมาะสมตามสถานการณ์หนึ่งๆ

การดำเนินการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์หมายถึงหน่วยงานได้มีการดำเนินการโครงการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงนโยบายประกอบการตัดสินใจผู้กำหนดนโยบาย / ผู้บริหารทั้งในระดับหน่วยงาน / กรม / ประเทศเพื่อให้เกิดการเลือกใช้จัดหาเทคโนโลยีทางการแพทย์และจัดสรรทรัพยากรที่เหมาะสมและคุ้มค่าทั้งยังช่วยในการตอบคำถามที่เกี่ยวกับการพัฒนาและใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ

การเผยแพร่อย่างเหมาะสมหมายถึงการนำองค์ความรู้จากการการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์นำเสนอในที่ประชุมวิชาการหรือเผยแพร่ทางเอกสารเว็บไซต์หรือตีพิมพ์ในวารสารระดับสถาบันหรือกลุ่มวิชาชีพเฉพาะระดับชาติหรือนานาชาติ

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
	✓				
	✓	✓			
	✓	✓	✓		
	✓	✓	✓	✓	
	✓	✓	✓	✓	✓

โดยที่ :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	ได้รับอนุมัติโครงการและดำเนินการโครงการ
2	สืบค้นข้อมูลและรวบรวมข้อมูล (searching & collecting of evidences)
3	วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล (analysis & synthesis of evidences)
4	จัดทำรายงาน/ ต้นฉบับ/ บทความย่อ
5	นำเสนอต่อผู้บริหารประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบายและเผยแพร่อย่างเหมาะสม

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :				
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ....		
		พ.ศ.2555	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557
ระดับความสำเร็จในการดำเนินการ ประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์	ระดับความสำเร็จ	NA	NA	NA
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการดำเนินการ ประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์	6	กำลังดำเนินการ	NA	NA
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :				
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :				
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :				
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:				
หลักฐานอ้างอิง :				

<b>รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> รอบ 6 เดือน <input type="checkbox"/> รอบ 12 เดือน	
ชื่อตัวชี้วัด : 1.5 ระดับความสำเร็จในการจัดทำโครงการกรมการแพทย์สู่อาเซียน : 1 โรงพยาบาล/สำนัก : 1 โครงการความร่วมมือสำหรับหน่วยงานที่ได้รับงบประมาณอาเซียนปี พ.ศ.2557	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์	ผู้จัดเก็บข้อมูล : ดร.ศุภิพร แสงกระจ่าง นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์, นางรังสิยา บัวส้ม
โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2205	โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1405, 1520, 2417
<p><b>คำอธิบาย :</b> ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Thailand as World Class Health Care Destination) พ.ศ. 2555 – 2559 มีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้ก้าวเข้าสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติรวมทั้งเพื่อเสริมสร้างและเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านธุรกิจสุขภาพด้วยความมุ่งมั่นพัฒนาการจัดระบบสุขภาพ บริการวิชาการ งานวิจัย และพัฒนาประเทศไทยให้มีมาตรฐานระดับสากลทั้งภาครัฐและเอกชน ภายใต้ความร่วมมือทางวิชาการกับประเทศสมาชิกประชาคมอาเซียน ซึ่งกรมการแพทย์ ได้กำหนดยุทธศาสตร์กรมการแพทย์สู่ประชาคมอาเซียน ไว้เป็นแนวทางในการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขข้างต้น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ยุทธศาสตร์ ASEAN Academic Center การสร้างความยั่งยืนทางการแพทย์และการมีสุขภาพที่ดีให้กับประชาคมอาเซียน</li> <li>2. ยุทธศาสตร์ Excellence Medical Services การสร้างความเชื่อมโยงการบริการทางการแพทย์ และการแพทย์ฉุกเฉิน และบริหารจัดการ 3 medical professionals</li> <li>3. ยุทธศาสตร์ Academic Drug Addict Treatment Cooperation การสร้างความร่วมมือด้านวิชาการ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ติดยาและสารเสพติด</li> <li>4. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการเพื่อเตรียมความพร้อมสู่อาเซียน</li> </ol> <p>กรมการแพทย์ในฐานะหน่วยราชการที่เป็นผู้นำทางวิชาการและเทคโนโลยีด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ฝ่ายกายเฉพาะทาง ในระดับตติยภูมิและสูงกว่า จึงจัดทำโครงการเพื่อดำเนินการตามยุทธศาสตร์ที่วางไว้ โดยเน้นการเป็นศูนย์กลางการฝึกอบรมด้านการแพทย์ขั้นสูงของอาเซียน ตลอดจนการจัดบริการด้านการแพทย์ ให้กับทั้งแรงงานไทยที่ทำงานอยู่ในประเทศต่างๆ ในภูมิภาคอาเซียน เช่น ความร่วมมือทางวิชาการแพทย์กับประเทศเมียนมา เวียดนาม มาเลเซีย ฟิลิปปินส์ อินโดนีเซีย และการบริการทางการแพทย์ให้กับแรงงานไทยในประเทศสิงคโปร์ และบรูไน ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 นี้ กรมการแพทย์ได้รับงบประมาณในการดำเนินโครงการต่างๆ สู่อาเซียนหลายโครงการ จึงกำหนดให้มีการวางแผนการดำเนินโครงการ การจัดทำ MOU หรือ MOD การติดตามประเมินผลโครงการอย่างเป็นระบบ ทั้งนี้เพื่อนำข้อมูลการดำเนินโครงการมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงและวางแผนการดำเนินการในปี 2558 ต่อไป</p>	

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ  
พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ลำดับ	คำอธิบาย
1	กำหนดหน่วยงาน ผู้รับผิดชอบงาน โครงการด้านประชาคมอาเซียน
2	จัดทำโครงการ เสนอขออนุมัติ
3	ดำเนินงานตามโครงการ ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการจัดทำ โครงการกรมการแพทย์สุ่ออาเซียน : 1 โรงพยาบาล/สำนัก : 1 โครงการ ความร่วมมือสำหรับหน่วยงานที่ ได้รับงบประมาณอาเซียนปี พ.ศ. 2557	6	3	3	0.180

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ และกำลังจะจัดอบรม  
หลักสูตรการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อเจ้าหน้าที่จะสรุปและจัดทำรายงานเสนอผู้บริหารต่อไป

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหารและสมาคมโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : -

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป: เพิ่มระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 1.6 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนวิชาการที่ตอบสนองความต้องการ ให้แก่เขตบริการ  
สุขภาพ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นพ.สมชาย ณะสิทธิชัย  
นางสมจิตร ประภากร

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2205, 2602

คำอธิบาย :

วิชาการ หมายถึงภารกิจประจำของสถาบัน โรงพยาบาล ที่สอดคล้องกับ COE (Centers of Excellence) หรือตัวชี้วัด  
กระทรวงสาธารณสุขที่ สถาบัน โรงพยาบาลรับผิดชอบ เช่น ร้อยละห้องคลอดคุณภาพไม่น้อยกว่า๗๐ หรือระบบบริการ  
สุขภาพที่กรมการแพทย์รับผิดชอบและเกี่ยวข้องได้แก่ ระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด สาขาโรคมะเร็ง  
สาขาอุบัติเหตุ สาขาทารกแรกเกิด สาขาช่องปาก

5 สาขาหลัก สาขาตาและไต สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสาขายาเสพติด เป็นต้น

ตอบสนองความต้องการของพื้นที่ หมายถึง สถาบัน โรงพยาบาล ศึกษา วิเคราะห์ ปัญหา  
สุขภาพและความต้องการสนับสนุนของพื้นที่ ได้จากการประชุมร่วมกับเขตบริการสุขภาพ จากผลการนิเทศติดตามการ  
ตรวจราชการ จัดทำรายงานเสนอกรมการแพทย์

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ  
พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ลำดับ	คำอธิบาย
1	ประชุม แลกเปลี่ยน ความคิดเห็น การดำเนินงานระบบบริการสุขภาพและ รวบรวม วิเคราะห์ สถานการณ์ปัญหา ความต้องการสนับสนุนวิชาการในเขตบริการสุขภาพ
2	จัดทำแผนการสนับสนุนวิชาการที่ตอบสนองความต้องการในเขตบริการสุขภาพ
3	มีการติดตามประเมินผลระบบบริการสุขภาพอย่างเป็นระบบ

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการสนับสนุน วิชาการที่ตอบสนองความต้องการ ให้แก่ เขตบริการสุขภาพ	6	ขั้นตอน 1,2,3	3	0.1800

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : จัดทำแผนปฏิบัติการ ตามกรอบแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

(Service Plan) กรมการแพทย์ พ.ศ. 2557-2560 ด้านโรคมะเร็ง และมีการติดตามประเมินผลระบบบริการสุขภาพอย่างเป็นระบบ โดยสถาบันมะเร็งแห่งชาติได้แต่งตั้งผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการประสานงานเขตบริการสุขภาพโรคมะเร็ง เพื่อทำหน้าที่โดยตรงเกี่ยวกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป: -
หลักฐานอ้างอิง : -

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 1.7 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation)

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : พญ.สมจินต์ จินตาวิจักษณ์

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางลำยอง ไกรฤทธิชัย

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2207

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2207

คำอธิบาย : ตัวชี้วัดนี้แสดงถึงศักยภาพของสถานบริการทางการแพทย์เฉพาะทางที่พัฒนาคุณภาพตนเองให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลและสถานบริการสุขภาพระดับปีกาณจนานิกิเชก (HA) หรือมาตรฐานฉบับฉลองสิริราชสมบัติ 60 ปี ซึ่งเป็นที่ยอมรับในระดับสากลโดยการควบคุมกำกับจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

ผ่านบันไดขั้นที่ 1 หมายถึง สถานบริการได้รับการเข้าเยี่ยมให้คำปรึกษาและผ่านเกณฑ์การประเมินความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพ ตามที่สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลกำหนดไว้

ผ่านบันไดขั้นที่ 2 หมายถึงสถานบริการที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจากบันไดขั้นที่ 1 สามารถวิเคราะห์เป้าหมายของงานและวิเคราะห์หาโอกาสพัฒนาได้อย่างเป็นระบบ

ผ่าน HA หมายถึง สถานบริการได้รับการพัฒนา มีการปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลอย่างครบถ้วน

ผ่าน Re-Accredit หมายถึง สถานบริการที่ผ่านการรับรอง HA เป็นครั้งที่ 2 ขึ้นไป

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

สถาบันมะเร็งแห่งชาติผ่านการประเมินคุณภาพสถานพยาบาลเรียบร้อยในเดือนตุลาคม 2553 และมีกำหนดการ Re- Accreditation ในเดือนตุลาคม 2555 ขณะนี้ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ Re-Accreditation เรียบร้อยแล้ว มีระยะเวลา การรับรอง 3 ปี (23 พฤศจิกายน 2555 - พฤศจิกายน 2558)

เกณฑ์การให้คะแนน : วัดผลการดำเนินงานเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่มีระดับ คะแนน 2 ระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	1	2	3	4	5
ผลการประเมิน	ไม่ผ่าน/ไม่สำเร็จ	-	-	-	ผ่าน/สำเร็จ

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบ ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ....			ร้อยละที่เพิ่มขึ้น (ร้อยละ)	
	พ.ศ.2555	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557
ระดับความสำเร็จในการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน		

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation)	10	ผ่าน HA	5	0.5000
<b>คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :</b> การดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลและสถานบริการสุขภาพฉบับปีกาฎจนาภิเชก (HA) หรือมาตรฐานฉบับฉลองสิริราชสมบัติ 60 ปี และผ่านการรับรองคุณภาพ Re-Accreditation เรียบร้อยแล้ว				
<b>ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :</b> เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ บุคลากรมีความสามัคคี เสียสละ รักองค์กร				
<b>อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :</b> -				
<b>ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :</b> การอ้างและยกระดับการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง				
<b>หลักฐานอ้างอิง :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>ประกาศนียบัตรรับรองการผ่าน Re-Accreditation จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โดยมีระยะเวลารับรอง ตั้งแต่ 23 พฤศจิกายน 2555 - 22 พฤศจิกายน 2558</li> <li>หนังสือแจ้งการรับรองกระบวนการคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)</li> </ol>				

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 2.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางวนิดา โชควาณิชย์พงษ์  
พญ.สมจินต์ จินดาวิจักษณ์

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางลำยอง ไกรฤทธิชัย  
นางพัชรี เจริญพร  
นายโชคชัย สุขเหลือ้ง

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2600 , 2207

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2207

คำอธิบาย : หน่วยงานดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ระบุไว้ในหมวดลักษณะสำคัญขององค์กรของแต่ละหน่วยงาน หรือที่มีการวิเคราะห์กลุ่มใหม่ โดยให้นำผลการสำรวจมาวิเคราะห์เพื่อหาแนวทางในการปรับปรุงการดำเนินการเพื่อตอบสนองกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียครอบคลุมทุกกลุ่ม

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยสำรวจช่วงเดือนกุมภาพันธ์ 2557 โดยสำรวจในกลุ่มงานบริการผู้ป่วยในทุกหอผู้ป่วย กลุ่มงานบริหารผู้ป่วยนอกแต่ละแผนกและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ติดต่อ เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์และสรุปผลนำเสนอต่อผู้บริหาร รวมทั้งเสนอต่อผู้เกี่ยวข้องตามหน่วยงานและติดตามการดำเนินการแก้ไขปรับปรุง ซึ่งจะมีการสำรวจอีกครั้งในเดือนกรกฎาคม 2557

ลำดับ	คำอธิบาย
1	ทบทวนกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงาน (ตามที่ระบุไว้ในลักษณะสำคัญขององค์กร)
2	ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจครอบคลุมทุกกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ระบุไว้ (อาจปรับจากแบบสำรวจ พ 01- พ 06 ของกรม)
3	แสดงผลสำรวจความพึงพอใจครอบคลุมทุกกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามที่ระบุไว้
4	วิเคราะห์สำรวจและจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงต่อผู้บริหารของหน่วยงาน
5	แสดงตัวอย่างการนำผลสำรวจไปใช้ในการปรับปรุงงานอย่างน้อย 1 เรื่อง

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.			ร้อยละที่เพิ่มขึ้น (ร้อยละ)	
	พ.ศ.2555	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557
ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	5	5	5		

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
1	1,2	1,2,3	1,2,3,4	1,2,3,4,5

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการสำรวจ ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้ มีส่วนได้ส่วนเสีย	5	5	5	0.2500

**คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :** ในส่วนของผู้รับบริการที่ได้ดำเนินการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ผลดำเนินการ ทั้ง OPD, IPD และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นำผลการวิเคราะห์จากการสำรวจมาพัฒนาระบบบริการ เช่น การปรับปรุงการให้บริการที่ ศูนย์บริหารยาเคมีบำบัดให้ผู้รับบริการได้รวดเร็ว และสะดวกขึ้นในผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงให้ได้รับยาในเวลาไม่เลย ไปในเวลากลางคืน โดยจัดระบบการเตรียมความพร้อมล่วงหน้าและติดตามผู้ป่วยให้ได้รับยาก่อนเวลา 10.00 น. มีการนำ ข้อเสนอแนะเรื่องพฤติกรรมมาบริการนำมาพัฒนาบุคลากรให้มีการให้บริการที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการที่ เหมาะสมและพึงพอใจมากขึ้น เพิ่มจุดให้บริการเรียกแท็กซี่ให้เข้ามารับผู้ป่วย เพิ่มจุดรับ-ส่งต่อผู้ป่วย (Refer) แบบ One Stop Service และการประสานงานกับโรงพยาบาลที่รับ-ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อความสะดวกของผู้ป่วย

**ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :** การมุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นสำคัญ บุคลากรมีความสามัคคี เสียสละ รักองค์กร

**อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :** ข้อจำกัดในเรื่องสถานที่ เนื่องจากสถานที่คับแคบ ที่จอดรถมีจำกัด ส่งผลต่อความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ

**ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :** -

**หลักฐานอ้างอิง :** ผลการสำรวจความพึงพอใจ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 2.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต

การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล ของกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2557

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางมลินี สุนธิไชย

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางเกศกัญญา รัตนปัญญา  
นางสาวอนงค์นาฏ เอี่ยมสอาด

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1525, 1515

คำอธิบาย : พิจารณาจากระดับขั้นของความสำเร็จในการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริตการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล ของกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ระดับคะแนน	การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน ปีงบประมาณ พ.ศ.2557
1	การดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ได้ร้อยละ 60
2	การดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ได้ร้อยละ 70
3	การดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ได้ร้อยละ 80
4	การดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ได้ร้อยละ 90
5	การดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ได้ร้อยละ 100

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
1	1,2	1,2,3	1,2,3,4	1,2,3,4,5

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล ของกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2557	5	1,2,3,4	4	0.2000

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :
<p><b>หลักฐานอ้างอิง :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- แผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริตภาครัฐ กรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ครั้งที่ 1/2557 (ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2556-มิถุนายน 2557)</li><li>- ประกาศสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เรื่อง มาตรฐานทางคุณธรรม จริยธรรม</li><li>- มาตรฐานพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรม จริยธรรม ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ</li><li>- นโยบายให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในภารกิจหลักของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ</li><li>- นโยบายส่งเสริมบรรยากาศการทำงานที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม</li></ul>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 2.3 ระดับความสำเร็จของการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางมลินี สนธิไชย

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางศิริพรรณ พิษากาพ  
นางสาวจิณฎา นิลดำ  
นางสาวนัจกร เชาว์เครือ  
นางสาวอนงค์นาฏ เอี่ยมสอาด

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1518, 2241, 1515

คำอธิบาย :

ความสำเร็จของการดำเนินการเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารโดยส่วนราชการต้องดำเนินการให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 และมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2547 เกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับประกาศประกาศราคาประกาศสอบราคา และสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างของส่วนราชการ และการกำหนดมาตรการให้ทุกหน่วยงานของรัฐให้บริการข้อมูลข่าวสารต่างแก่ประชาชนด้วยความรวดเร็วซึ่งพิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแต่ละระดับ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนน
ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ - มีการตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสารเพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารตามมาตรา 9 คือ สถานที่ตั้งงานประชาสัมพันธ์ ฝ่ายบริหารทั่วไป กลุ่มภารกิจอำนวยการ อาคารวิเคราะห์บำบัดโรคมะเร็ง ชั้น 2 โดยมีป้ายบอกถึงสถานที่ตั้งศูนย์ฯ ที่มองเห็นได้ชัดเจน - มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบประจำศูนย์ข้อมูลข่าวสารของส่วนราชการที่เป็นการเฉพาะ - มีป้ายบอกถึงที่ตั้งของสถานที่หรือศูนย์ข้อมูลข่าวสารที่ส่วนราชการจัดไว้สำหรับการให้บริการข้อมูลข่าวสารที่เข้าใจได้ง่ายและมองเห็นได้ชัดเจน - ดำเนินการจัดทำข้อมูลข่าวสารตามมาตรา 9 ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน และจัดทำดัชนีข้อมูลข่าวสารที่จัดไว้ให้บริการอย่างชัดเจน สามารถสืบค้นได้อย่างสะดวกรวดเร็ว (เอกสารเกี่ยวกับจัดซื้อจัดจ้าง/ ประกวดราคา/แผนงาน/โครงการ/งบประมาณรายงาประจำปี ขอดูได้จากฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา ฝ่ายแผนงานและประเมินผล ทาง	5	ขั้นตอนที่ 1,2,3,4	4	0

<p>เว็บไซต์ www.nci.go.th)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการมอบหมายให้รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสาร ฯ</li> <li>- มีการประชุมทบทวนการดำเนินการข้อมูลข่าวสารของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ</li> <li>- มี webpage ศูนย์ข้อมูลข่าวสารสถาบันมะเร็งแห่งชาติ บน www.nci.go.th</li> <li>- มีการจัดเก็บสถิติผู้มาใช้บริการของผู้ใช้บริการข้อมูลข่าวสารทุกช่องทาง รายไตรมาส</li> <li>- รายงานการให้บริการข้อมูลข่าวสารทุกช่องทางให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการทราบ</li> <li>- เผยแพร่แผ่นพับข่าวสารสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ให้แก่ผู้มารับบริการทราบ และลงเว็บไซต์สถาบันมะเร็งแห่งชาติ www.nci.go.th</li> </ul>			
--	--	--	--

**คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :**  
 เพื่อสนับสนุนให้ส่วนราชการมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร และดำเนินการตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 และปฏิบัติตามคำสั่งกรมการแพทย์ ที่ 81/2550 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานข้อมูลข่าวสารของกรมการแพทย์ ลงวันที่ 13 มีนาคม พ.ศ. 2550 มอบหมายผู้รับผิดชอบประจำศูนย์ข้อมูลข่าวสารและข้อมูลของราชการ (ตามมาตรา 15) ตามคำสั่งสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ที่ 220/2550 ลงวันที่ 23 เมษายน 2550

**ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :**  
 ผู้บริหารให้ความสำคัญในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการ และมีการควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายข้อมูลข่าวสารของส่วนราชการอย่างเคร่งครัด เช่น มีการประชุมปรึกษาหารือเกี่ยวกับการควบคุมกำกับ ดูแล การปฏิบัติตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์

**อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :**

**ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:**

- หลักฐานอ้างอิง :**
1. การเผยแพร่แผ่นพับข้อมูลข่าวสารทางเว็บไซต์ www.nci.go.th
  2. การเผยแพร่แผ่นพับข้อมูลข่าวสารแก่ผู้มาใช้บริการ ตามหนังสือที่ สธ 0312(011)//118 ลงวันที่ 6 มีนาคม 2557
  3. การประชาสัมพันธ์ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน ตามหนังสือที่ สธ 03112/124 ลงวันที่ 23 มกราคม 2557

**รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)**

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

**ชื่อตัวชี้วัด : 3.1 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม**

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางมลินี สนธิไชย**      **ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาววรารัตน์ กันอรุณภูวิสิฐ**

**โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1513**      **โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1506**

**คำอธิบาย :**

- การพิจารณาผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม 12 เดือน จะใช้อัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงาน เป็นตัวชี้วัดความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงาน ทั้งนี้ไม่รวมเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติมระหว่างปีงบประมาณ โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)
- การให้คะแนนจะพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงาน

เทียบกับวงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2556 ถึงเดือนกันยายน 2557 หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำไปรายจ่ายลงทุน หรือรายจ่ายลงทุนไปรายจ่ายประจำ) จะนำยอดงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณ

**เหตุผล :**

ตามที่ประกาศใช้พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2557 เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2556 ประกอบกับรัฐบาลมีแนวทางการบริหารจัดการรายจ่ายภาครัฐ โดยให้ความสำคัญกับการเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ เพื่อให้แผนงาน/โครงการภายใต้งบประมาณบรรลุวัตถุประสงค์ตามกรอบระยะเวลา

**ข้อมูลผลการดำเนินงาน :**

	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.			ร้อยละที่เพิ่มขึ้น (ร้อยละ)	
	พ.ศ.2555	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557
ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	99.97%	99.00%	NA		

เกณฑ์การให้คะแนน : ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	ร้อยละ 87
2	ร้อยละ 89
3	ร้อยละ 91
4	ร้อยละ 93
5	ร้อยละ 95

**การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :**

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	1.5	กำลังดำเนินการ	NA	NA

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม (ไตรมาส 2) ได้ร้อยละ 82 แล้ว

**ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :**

**อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :**

**ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:**

**หลักฐานอ้างอิง :**

<b>รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> รอบ 6 เดือน <input type="checkbox"/> รอบ 12 เดือน	
ชื่อตัวชี้วัด : 3.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงาน	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางมลินี สนธิไชย	ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายสุรพันธ์ กาสุนันท์ นางสาวสมพร ปัญญาประทีป
โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1513	โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2925 , 1501
คำอธิบาย : ความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงาน หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถจัดการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงภายในส่วนราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีผลการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงลดลงได้อย่างน้อยร้อยละ 10	
เหตุผล : พลังงานเป็นปัจจัยที่สำคัญในการตอบสนองความต้องการของประชาชน ภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมแต่ประเทศไทยมิได้มีแหล่งพลังงานเชิงพาณิชย์ภายในประเทศมากพอกับความต้องการ ทำให้ต้องพึ่งพาพลังงานจากต่างประเทศเป็น	

ส่วนใหญ่ ที่ปัจจุบันมีมูลค่ากว่า 5 แสนล้านบาท แนวทางสำคัญที่จะช่วยลดอัตราการเพิ่มความต้องการใช้พลังงานของประเทศ คือการส่งเสริมให้มีการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพและประหยัดในทุกภาคส่วน คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2555 ได้มีมติให้หน่วยงานราชการดำเนินมาตรการลดใช้พลังงานลงให้ได้อย่างน้อย 10% เพื่อเป็นตัวอย่างให้กับภาคเอกชน ภาคประชาชน ในการช่วยลดรายจ่ายของประเทศโดยลดการนำเข้าน้ำมันจากต่างประเทศ

**พิจารณาจากร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของพลังงาน 2ชนิด คือ**

1. ด้านไฟฟ้า
2. ด้านน้ำมันเชื้อเพลิง

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

**1. ด้านไฟฟ้า**

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	มีการติดตามและรายงานผลการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานด้านไฟฟ้าของปีงบประมาณ 2557 รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2556 - มีนาคม 2557) และรอบ 12 เดือน (เมษายน 2557 - กันยายน 2557) ตามรูปแบบ สนว.กำหนด	0.500
2	2.1 มีการรายงานข้อมูลพื้นฐานสำหรับการประเมินปริมาณการใช้ไฟฟ้ามาตรฐาน และค่าดัชนีการใช้ไฟฟ้าประจำปีงบประมาณ 2557 ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ สนว. กำหนดได้แล้วเสร็จ และครบถ้วน 12 เดือน นับตั้งแต่เดือนตุลาคม 2556 ถึงเดือนกันยายน 2557	0.2500
	2.2 มีการรายงานข้อมูลปริมาณการใช้ไฟฟ้าที่ใช้จริง (kWh; กิโลวัตต์-ชั่วโมง) ประจำปีงบประมาณ 2557 ครบถ้วน 12 เดือน นับตั้งแต่เดือนตุลาคม 2556 ถึงเดือนกันยายน 2557	0.2500
3	มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้ไฟฟ้า ประจำปีงบประมาณ 2557 ตามสูตรคำนวณที่ สนว. กำหนด โดยอยู่ในช่วง -0.200 ถึง -0.333	0.0001-0.0005
4	มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้ไฟฟ้า ประจำปีงบประมาณ 2557 ตามสูตรคำนวณที่ สนว. กำหนด โดยอยู่ในช่วง -0.091 ถึง -0.199	0.0001-0.0005
5	มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้ไฟฟ้า ประจำปีงบประมาณ 2557 ตามสูตรการคำนวณที่ สนว.กำหนด โดยอยู่ในช่วง 0 ถึง -0.090 ในกรณีที่ผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้ไฟฟ้า มากกว่า 0 ส่วนราชการจะได้คะแนนระดับที่ 3,4 และ 5 รวมกัน เท่ากับ 1.500 คะแนน	0.0001-0.0005

**2. ด้านน้ำมันเชื้อเพลิง**

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	มีการติดตามและรายงานผลการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานด้านน้ำมันเชื้อเพลิงของปีงบประมาณ 2557 รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2556 - มีนาคม 2557) และรอบ 12 เดือน	0.5000
2	21. มีการรายงานข้อมูลพื้นฐานสำหรับการประเมินปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงมาตรฐานและค่าดัชนีการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงประจำปีงบประมาณ 2557 ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ สนว. กำหนดได้แล้เสร็จ และครบถ้วน 12 เดือน นับตั้งแต่เดือนตุลาคม 2556 ถึงเดือนกันยายน 2557	0.2500
	2.2 มีการรายงานข้อมูลปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงที่ใช้จริง (ลิตร)	0.2500

	ประจำปีงบประมาณ 2557 ครบถ้วน 12 เดือน นับตั้งแต่เดือนตุลาคม 2556 ถึงเดือนกันยายน 2557	
3	มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ตามสูตรการคำนวณที่ สนพ. กำหนด อยู่ในช่วง -0.200 ถึง -0.333	0.0001-0.5000
4	มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ตามสูตรการคำนวณที่ สนพ. กำหนด อยู่ในช่วง -0.091 ถึง -0.199	0.0001-0.5000
5	มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ตามสูตรการคำนวณที่ สนพ. กำหนด อยู่ในช่วง 0 ถึง -0.090 ในกรณีที่ผลการคำนวณค่าดัชนีการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงมากกว่า 0 ส่วนราชการจะได้คะแนนระดับที่ 3,4 และ 5 รวมกันเท่ากับ 1.500 คะแนน	0.0001-0.5000

### รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.			หมายเหตุ
		2555	2556	2557	
ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินการตามมาตรการ ประหยัดพลังงาน	ระดับ ความสำเร็จ	N/A	3.5	1	

### ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

#### 1. ด้านไฟฟ้า

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	มีการติดตามและรายงานผลการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงาน ด้านไฟฟ้าของปีงบประมาณ 2557 รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2556 - มีนาคม 2557) และรอบ 12 เดือน (เมษายน 2557 - กันยายน 2557) ตามรูปแบบ สนพ.กำหนด	0.25

#### 2. ด้านน้ำมันเชื้อเพลิง

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	มีการติดตามและรายงานผลการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงาน ด้านน้ำมันเชื้อเพลิงของปีงบประมาณ 2557 รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2556 - มีนาคม 2557) และรอบ 12 เดือน	0.25

### การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินการตามมาตรการประหยัด พลังงาน	0.5	1	1	0.0050

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ : ได้ดำเนินการกรอกข้อมูลด้านพลังงานลงในเว็บไซต์ <a href="http://www.e-report.energy.go.th">www.e-report.energy.go.th</a> ในไตรมาสแรก
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน : ไม่มี
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน : บิลแจ้งค่าไฟฟ้าส่งมาช้า ทำให้ไม่สามารถดำเนินการให้เป็นปัจจุบัน
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป: การส่งรายงาน ขอให้ส่งกลางเดือน เพราะต้องรอบิลค่าไฟฟ้า
หลักฐานอ้างอิง : 1. ข้อมูลด้านพลังงานลงในเว็บไซต์ <a href="http://www.e-report.energy.go.th">www. e-report.energy.go.th</a>

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	
<input checked="" type="checkbox"/> รอบ 6 เดือน <input type="checkbox"/> รอบ 12 เดือน	
ชื่อตัวชี้วัด : 3.3 ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตระดับหน่วยงาน	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางมลินี สนิธิไชย นพ.เอกภพ แสงอรียวนิช	ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวรารัตน์ กันอรุณภูวิสิฐ นางสาวเด่นนภา แฝงด้านกลาง
โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1513, 2310	โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1506
คำอธิบาย : ความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถจัดทำบัญชีต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และนำเอาผลการคำนวณต้นทุนมาใช้ในการบริหารทรัพยากรของหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพ	

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

โดยที่ :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>หน่วยงานมีการตรวจสอบ ความถูกต้องของการระบุค่าใช้จ่ายเข้าสู่กิจกรรมย่อยในระบบ GFMS สำหรับข้อมูลค่าใช้จ่ายของปีงบประมาณ พ.ศ. 2557</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>จัดทำบัญชีต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดได้แล้วเสร็จและรายงานผลการคำนวณต้นทุนตามรูปแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนดโดยเสนอให้กองคลังกรมการแพทย์</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>เปรียบเทียบผลการคำนวณต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 และปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ว่ามีการเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้นหรือลดลงอย่างไร พร้อมทั้งวิเคราะห์ถึงสาเหตุของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว จัดทำรายงานการเปรียบเทียบและสรุปผลการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตได้แล้วเสร็จ ตามรูปแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด โดยเสนอให้กองคลังกรมการแพทย์</li> </ul>
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>จัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพ ปีงบประมาณพ.ศ. 2557 พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายการเพิ่มประสิทธิภาพในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ให้ชัดเจน(สามารถวัดผลได้)และแผนเพิ่มประสิทธิภาพดังกล่าวได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน</li> </ul>
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>สามารถดำเนินการตามแผนเพิ่มประสิทธิภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน และผลสำเร็จตามแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 และได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน</li> </ul>

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตระดับหน่วยงาน	1	3	3	0.0300

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:
<p><b>หลักฐานอ้างอิง :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานต้นทุนรวมของหน่วยงาน โดยแยกประเภทตามแหล่งของเงิน (ประจำปีเดือนตุลาคม 2555 - กันยายน 2556)</li> <li>- รายงานต้นทุนตามศูนย์ต้นทุนแยกตามประเภทค่าใช้จ่าย</li> <li>- รายงานต้นทุนกิจกรรมย่อยแยกตามแหล่งเงิน</li> <li>- รายงานต้นทุนกิจกรรมหลักแยกตามแหล่งเงิน</li> <li>- รายงานต้นทุนผลผลิตย่อยแยกตามแหล่งของเงิน</li> <li>- รายงานต้นทุนผลผลิตหลักแยกตามแหล่งเงิน</li> <li>- รายงานเปรียบเทียบผลการคำนวณต้นทุนผลผลิตระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 และปีงบประมาณ พ.ศ. 2555</li> </ul>

<p>รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)</p>	
<input checked="" type="checkbox"/> รอบ 6 เดือน <input type="checkbox"/> รอบ 12 เดือน	
<p>ชื่อตัวชี้วัด : 3.4 ร้อยละความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีระดับ หน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด</p>	
<p>ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางมลินี สนิธิไชย</p>	<p>ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาววรารัตน์ กันอรุณภูวิสิฐ นางณิรณช บัญส่ง</p>
<p>โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1513</p>	<p>โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1506</p>
<p>คำอธิบาย : เพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ของหน่วยงาน ปรากฏผลอย่างเป็นรูปธรรม ส่งผลให้ข้อมูลทางบัญชี</p>	

ของหน่วยงานมีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น และเป็นตัวผลักดันให้มีการเร่งตรวจสอบแก้ไขข้อมูลทางบัญชีของตนเอง  
ต่อเนื่องจากการประเมินผลฯ ประจำปีงบประมาณ 2556 จึงได้กำหนดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของ กองคลัง  
ประจำปีงบประมาณ 2557

**แบ่งการประเมินผลเป็น 2 กรณี**

การประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
ร้อยละของความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด	กรณีที่ 1 ร้อยละของความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ครึ่งปีแรก	0.5
	กรณีที่ 2 ร้อยละของความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ครึ่งปีหลัง	0.5

**กรณีที่ 1 :** ร้อยละของความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ครึ่งปีแรก

**หน่วยวัด :** ร้อยละ0.5

**คำอธิบาย :**

พิจารณาตามความสามารถในผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดในครึ่งปีแรกของหน่วยงาน

**สูตรการคำนวณ :**

$$\frac{X \times 100}{Y}$$

**กำหนดให้**

X= คะแนนรวมของหน่วยงานที่ได้

Y= คะแนนเต็มของการประเมิน

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 20 ต่อ 1 คะแนนโดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน

ดังนี้

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
20-39%	40-59%	60-79%	80-99%	100%

**โดยที่ :**

การพิจารณาระดับความสำเร็จตามขั้นตอนในระดับจำนวนเรื่องของข้อมูลทางบัญชีที่หน่วยงานสามารถดำเนินการได้ตามหลักเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด จำนวน 5 เรื่อง

เรื่อง	หลักเกณฑ์
1	บัญชีเงินสดและบัญชีเงินฝากธนาคารของหน่วยงานมีความถูกต้องครบถ้วน
2	บัญชีสินทรัพย์ถาวรของหน่วยงานมีความถูกต้องครบถ้วน
3	รายงานการเงินของหน่วยงานมีความถูกต้องครบถ้วน
4	การจัดทำบัญชีของหน่วยงานมีความเป็นปัจจุบัน
5	หน่วยงานส่งรายงานให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภายในระยะเวลาที่กรมบัญชีกลางกำหนด

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ครึ่งปีแรก	1	4 (80-99%)	4	0.0400

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:

หลักฐานอ้างอิง :

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 3.5 ระดับความสำเร็จของการยกเลิกการจัดทำบัญชีตามเกณฑ์คงค้างด้วยมือ (Manual)

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางมลินี สนธิไชย	ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาววรารัตน์ กันอรุณภูวิสิฐ นางณิรนุช บุญส่ง
โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1513	โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1506

คำอธิบาย :

เพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของหน่วยงาน ปรากฏผลอย่างเป็นรูปธรรม ส่งผลให้ข้อมูลทางบัญชีของหน่วยงานมีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น และเป็นตัวผลักดันให้มีการเร่งตรวจสอบแก้ไขข้อมูลทางบัญชีของ

ตนเองต่อเนื่องจากการประเมินผลฯ ประจำปีงบประมาณ 2557 จึงได้กำหนดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของ  
กองคลัง ประจำปีงบประมาณ 2557

**ข้อมูลผลการดำเนินงาน :**

	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. .....			ร้อยละที่เพิ่มขึ้น (ร้อยละ)	
	พ.ศ.2555	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557	พ.ศ.2556	พ.ศ.2557
ระดับความสำเร็จของการ ยกเลิกการจัดทำบัญชีตาม เกณฑ์คงค้างด้วยมือ (Manual)	NA	NA	NA	NA	NA

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

พิจารณาตามความสามารถในผ่านเกณฑ์ระดับความสำเร็จของการยกเลิกการจัดทำบัญชีตามเกณฑ์คงค้างด้วยมือ  
(Manual)

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
-	-	-	-	สำเร็จ

**โดยที่ :**

เกณฑ์การประเมิน	เรื่องที่ประเมิน
เรื่องที่ 1 บัญชีเงินสดในมือ	1.บัญชีเงินสดในมือ คำอธิบายยอดยกไปของบัญชีเงินสดในมือ (1101010101) ในงบทดลอง ของส่วนราชการระดับหน่วยเบิกจ่ายมียอดเท่ากับข้อมูลในรายงานเงินสด คงเหลือประจำวันที่ทำตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การเก็บ รักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ.2551

เรื่องที่ 2 บัญชีเงินฝากธนาคาร	2.บัญชีเงินฝากธนาคาร คำอธิบายยอดยกไปของบัญชีเงินฝากธนาคารแต่ละบัญชี(เงินฝากธนาคารรับ จากคลังและเงินนอกงบประมาณฝากธนาคารที่พาณิชย์)ให้จัดทำงบกระทบ ยอดบัญชีเงินฝากธนาคารได้ครบประเภทและทุกบัญชีและทุกเดือนตาม หนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค0423.3/ว 63 ลงวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554
เรื่องที่ 3 บัญชีเงินฝากคลัง	3. บัญชีเงินฝากคลัง คำอธิบาย ตรวจสอบความถูกต้องของเงินฝากคลัง กับรายงานเคลื่อนไหวเงิน ฝากคลังหากมีผลต่างให้จัดทำงบกระทบยอดเงินฝากคลังเพื่อใช้ในการ ตรวจสอบ
เรื่องที่ 4 บัญชีลูกหนี้เงินยืม	4. บัญชีลูกหนี้เงินยืม คำอธิบาย ยอดยกไปบัญชีลูกหนี้เงินยืม (เงินงบประมาณ/เงินนอก งบประมาณ/เงินนอกงบประมาณฝากธนาคารพาณิชย์)ต้องตรงกับยอดเงิน ตามสัญญาการยืมเงินที่ยังไม่ได้ส่งใช้คืนเงินยืม
เรื่องที่ 5 บัญชีสินทรัพย์ถาวร (ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์)	5. บัญชีบัญชีสินทรัพย์ถาวร (ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์) คำอธิบาย ตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีสินทรัพย์ถาวร (ที่ดิน อาคาร และ

อุปกรณ์) กับรายงานการตรวจรับพัสดุประจำปีที่ทำตามระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และแก้ไขเพิ่มเติมหากมีผลต่างให้ ปรับปรุงทะเบียนและบัญชีให้ถูกต้องตรงตามข้อเท็จจริง				
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการยกเลิก การจัดทำบัญชีตามเกณฑ์คงค้าง ด้วยมือ (Manual)	1	กำลังดำเนินการ	NA	NA
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :				
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :				
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :				
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:				
หลักฐานอ้างอิง :				

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	
<input checked="" type="checkbox"/>	รอบ 6 เดือน
<input type="checkbox"/>	รอบ 12 เดือน
ชื่อตัวชี้วัด : 3.6 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนบริหารความต่อเนื่อง	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางมลินี สนธิไชย	ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางศิริพรรณ พิษาภาพ
โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1513	โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1518
คำอธิบาย : การบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤตนี้ มีที่มาจากที่กำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญ มาตรา 78 (8) การพัฒนาระบบงานภาครัฐ และมาตรา 78(5) การจัดระบบงานราชการ ให้หน่วยงานใช้หลักวิธีการบริหารกิจการบ้านเมือง	

ที่ดี พ.ศ. 2546 และนโยบายรัฐบาล ในการเสริมสร้างประสิทธิภาพของระบบการบริหารงานแบบบูรณาการอย่างต่อเนื่อง และปรับปรุงระบบการบริการประชาชนให้เป็นเชิงรุกมากขึ้น มีการสร้างนวัตกรรมในการทำงานอย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ ประกอบกับจากการที่ประเทศไทยเผชิญกับสถานการณ์อุทกภัยรุนแรง ในช่วงระหว่างเดือนกันยายน - เดือนธันวาคม 2554 ที่ผ่านมา ได้พบว่าระบบและกลไกของรัฐหลายประการมีปัญหาโดยไม่สามารถดำเนินการกิจในสภาวะวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ การแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนเป็นไปโดยขาดระบบการบริหารจัดการที่ดี ซึ่งสถานการณ์ที่เกิดขึ้นดังกล่าวเป็นบทเรียนอันสำคัญที่ทุกส่วนราชการต้องนำมาปรับกระบวนการทำงานใหม่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเรื่อง การบริการประชาชน เพื่อให้มั่นใจว่าภารกิจหลักของราชการหรืองานบริการประชาชนที่สำคัญ สามารถดำเนินงานหรือให้บริการได้อย่างต่อเนื่องไม่สะดุดหยุดลงแม้ว่าจะประสบกับวิกฤตการณ์หรือภัยพิบัติต่าง ๆ

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	แต่งตั้งคณะทำงานบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤตของหน่วยงาน
2	-
3	จัดทำแผนบริหารความต่อเนื่องของหน่วยงาน
4	-
5	นำเสนอแผนบริหารความต่อเนื่องต่อผู้บริหารหน่วยงาน

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนบริหารความต่อเนื่อง	5	กำลังดำเนินการ	NA	NA

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:

หลักฐานอ้างอิง :

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 4.1 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรการนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี ปี พ.ศ. 2557

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นพ.อาคม ชัยวิระวัฒนะ  
นางมลินี สนธิไชย  
นางวนิดา โชควาณิชพงษ์

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์  
นายฐานวัฒน์ ทิรัญพงษ์วัฒนา, นางลำยอง ไกรฤทธิชัย  
นางเกศกัญญา รัตนปัญญา, นางสุพัตรา รักเอียด  
นายโชคชัย สุขเหลือ, นางสาวณัฐศรา แสงอ่อน

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2205, 1513, 2600	โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1520, 2109, 2207, 1525, 2205, 1524
--	---

**คำอธิบาย :**

พิจารณาความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรการนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมการแพทย์พ.ศ. 2557 โดยมีนโยบายหลัก 4 ด้านคือ

**1. นโยบายด้านรัฐ สังคมและสิ่งแวดล้อม**

**นโยบายหลัก**

1. กระตุ้น ส่งเสริม เน้นย้ำให้ทุกหน่วยงานดำเนินงานโดยคำนึงถึงการรักษาคุณภาพของสิ่งแวดล้อม ตลอดจนหน้าที่และความรับผิดชอบเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

**แนวทางปฏิบัติ**

1. สร้างกลไกการกำกับดูแลการดำเนินการตามภารกิจต่าง ๆ ให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย และกฎระเบียบ : ความเข้าใจของบุคลากรต่อยุทธศาสตร์และวัฒนธรรมองค์การของกรมการแพทย์

**ตัวชี้วัด:** ร้อยละของบุคลากรเข้าใจยุทธศาสตร์และวัฒนธรรมองค์การของกรมการแพทย์

**เป้าหมายระดับกรม:** ร้อยละ 80

2. การจัดการขยะมีพิษ การบำบัดน้ำเสีย ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพ

**ตัวชี้วัด:** ร้อยละของหน่วยงานที่มีการดำเนินการจัดการขยะมีพิษ และการบำบัดน้ำเสียตาม

แนวทางการพัฒนาคุณภาพ

**เป้าหมายระดับกรม:** ร้อยละ 100

**2. นโยบายด้านผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

**นโยบายหลัก**

1. ส่งเสริม สนับสนุนแนวความคิดใหม่ ๆ ตลอดจนการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการให้บริการเพื่อความสะดวกและทันสมัย

2. มุ่งมั่นในการให้บริการที่มีคุณภาพต่อผู้รับบริการและตรงกับความต้องการของผู้รับบริการอย่างแท้จริง

**แนวทางปฏิบัติ**

1. การปรับปรุงกระบวนการรักษาให้มีประสิทธิภาพ สามารถลดความแออัดของผู้ป่วยที่มารับบริการ

**ตัวชี้วัด:** ร้อยละของหน่วยงานที่มีการปรับปรุงกระบวนการรักษาให้มีประสิทธิภาพเพื่อลดความ

แออัดของผู้ป่วยที่มารับบริการ

**เป้าหมายระดับกรม:** ร้อยละ 100

2. กำหนดให้มีการสำรวจความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่าง

สม่ำเสมอเพื่อปรับปรุงการดำเนินงานให้มีคุณภาพและตรงตามความต้องการของผู้รับบริการและ

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

**ตัวชี้วัด:** ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

**เป้าหมายระดับกรม:** ร้อยละ 80

**3. นโยบายด้านองค์กร**

**นโยบายหลัก**

1. ส่งเสริม ปลูกฝัง และกระตุ้นให้ตระหนักถึงความเสี่ยงจนเป็นวัฒนธรรมองค์การ โดยเน้นย้ำถึงผลกระทบที่เกิดจากการดำเนินงานที่ไม่สอดคล้องกับหลักคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล ตลอดจนผลักดันให้หน่วยงานมุ่งเน้นพัฒนาตัวเองตลอดเวลา

**แนวทางปฏิบัติ**

1. กำหนดให้ทุกหน่วยงานดำเนินการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์การ โดยเฉพาะการบริหาร

ความเสี่ยงยุทธศาสตร์ของหน่วยงานตามแนวทางของ COSO และธรรมาภิบาล

**ตัวชี้วัด:** ร้อยละของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์การ / ความเสี่ยงของ

ยุทธศาสตร์

**เป้าหมายระดับกรม:** ร้อยละ 80

2. กำหนดให้ทุกโรงพยาบาล สถาบัน ศูนย์ มีการพัฒนาคุณภาพ (HA)

**ตัวชี้วัด:** ร้อยละของโรงพยาบาล สถาบัน ศูนย์ ผ่านการรับรองคุณภาพ (HA)

**เป้าหมายระดับกรม :** ร้อยละ 75

#### 4. นโยบายด้านผู้ปฏิบัติงาน

##### นโยบายหลัก

1. ให้ความสำคัญกับการพัฒนาทรัพยากรบุคคลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

##### แนวทางปฏิบัติ

1. การดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงาน

**ตัวชี้วัด:** ร้อยละของความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์การ

**เป้าหมายระดับกรม:** ร้อยละ 80

#### ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ระดับคะแนน	การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน ปีงบประมาณ พ.ศ.2557
1	สื่อสารนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดีกรมการแพทย์ พ.ศ. 2557 ทั่วทั้งองค์กร
2	ดำเนินมาตรการตามนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมการแพทย์
3	จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ ตามนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมการแพทย์ รอบ 6 เดือน
4	รายงานผลดำเนินการตามมาตรการ ตามนโยบายกำกับดูแลตนเองที่ดี กรมการแพทย์ “เฉพาะบางด้าน”
5	รายงานผลดำเนินการตามมาตรการ ตามนโยบายกำกับดูแลตนเองที่ดี “ครบทุกด้าน”

#### เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
1	1,2	1,2,3	1,2,3,4	1,2,3,4,5

#### การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการ ดำเนินงานตามมาตรการกำกับ ดูแลองค์กรที่ดี ปี พ.ศ. 2557	10	1,2,3	3	0.1500

#### คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- ดำเนินการแจ้งเวียนคู่มือนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี พ.ศ. 2557
- แจ้งเวียน หนังสือที่ สธ 0312/174 ลงวันที่ 31 มกราคม 2557 เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- แจ้งเวียนหนังสือที่ สธ 03120.14/049 ลงวันที่ 8 เมษายน 2557 เรื่อง ขอความร่วมมือรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบายการบริหารงานกรมการแพทย์ พ.ศ. 2557 รอบ 6 เดือน
- หนังสือที่ สธ 0312/606 ลงวันที่ 28 เมษายน 2557 เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี พ.ศ. 2557 รอบ 6 เดือน

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :
หลักฐานอ้างอิง : - หนังสือรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี พ.ศ. 2557 ครั้งที่ 1 (ตุลาคม - มีนาคม 2557)

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)	
<input checked="" type="checkbox"/> รอบ 6 เดือน <input type="checkbox"/> รอบ 12 เดือน	
ชื่อตัวชี้วัด : 4.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาปรับปรุงสารสนเทศ	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นพ.อาคม ชัยวีระวัฒนะ	ผู้จัดเก็บข้อมูล : นพ.ภูวศิษฐ์ วรารัฐเรืองวุฒิ นางสาวสุนันท์ ลิ้มไพบูลย์
โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2205	โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 2105, 2400

**คำอธิบาย :** ความสำเร็จของการพัฒนาปรับปรุงสารสนเทศ เป็นการวัดที่มุ่งเน้นเรื่องการจัดการสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยด้านประสิทธิผลจะมุ่งเน้นที่ประโยชน์การใช้งานด้านสารสนเทศ ซึ่งสะท้อนในรูปแบบของการจัดทำแผนพัฒนาระบบสารสนเทศ การบริหารจัดการข้อมูล/ระบบงาน และความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศของหน่วยงาน รวมทั้งข้อมูลเชิงประจักษ์ด้านประสิทธิภาพของระบบสารสนเทศแบ่งการประเมินผลเป็น 3 ประเด็น

การประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
แผนพัฒนาระบบสารสนเทศ	4.2.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนพัฒนาระบบสารสนเทศของหน่วยงาน	1
การบริหารจัดการข้อมูล/ ระบบงาน	4.2.2 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการข้อมูล/ ระบบงานของหน่วยงาน	2
ความมั่นคงปลอดภัยของระบบ สารสนเทศ	4.2.3 ระดับความสำเร็จในการจัดทำระบบความมั่นคง ปลอดภัยของระบบสารสนเทศของหน่วยงาน	2

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

**โดยที่**

**ตัวชี้วัด 4.2.1 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนพัฒนาระบบสารสนเทศของหน่วยงาน**

**คำอธิบาย :** ในการจัดทำและดำเนินโครงการ/กิจกรรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ หน่วยงานต้องมี

แผนพัฒนาระบบสารสนเทศที่สอดคล้องกับแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของกรมการแพทย์ เพื่อให้ทราบทิศทางในการพัฒนาระบบสารสนเทศขององค์กรและเป็นประโยชน์ในการจัดสรรงบประมาณด้านการพัฒนาระบบสารสนเทศ

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
1	มีการทบทวนแผนการพัฒนาระบบสารสนเทศ (สอดคล้องกับแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร กรมการแพทย์)	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่า หน่วยงานมีการทบทวนแผนการพัฒนาระบบสารสนเทศ เช่นรายงานการประชุมที่เกี่ยวข้อง
2	มีการสำรวจและประเมินความต้องการในการพัฒนาระบบสารสนเทศ	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่า หน่วยงานมีการสำรวจและประเมินความต้องการในการพัฒนาระบบสารสนเทศเช่น - แบบสำรวจ - รายงานผลการประเมิน
3	มีการจัดทำแผนพัฒนาระบบสารสนเทศ ประจำปี 2557 รวมทั้งรายละเอียดของกิจกรรม/โครงการที่จะดำเนินการ (ตามผลการ	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่า หน่วยงานมีการจัดทำแผนพัฒนาระบบสารสนเทศ เช่น

	ประเมินความต้องการในการพัฒนาระบบสารสนเทศ)	- แผนพัฒนาระบบสารสนเทศ - รายงานการประชุมที่เกี่ยวข้อง
4	มีการเผยแพร่แผนพัฒนาระบบสารสนเทศภายในหน่วยงาน	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานมีการเผยแพร่แผนพัฒนาระบบสารสนเทศ เช่น บันทึกรวบรวมแผนพัฒนาหน่วยงาน
5	มีการสรุปผลการดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการที่ได้ดำเนินการตามแผนพัฒนาระบบสารสนเทศประจำปี 2557	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานมีการสรุปผลการดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการที่ได้ดำเนินการ เช่น รายงานสรุปผลการดำเนินงานของกิจกรรม/โครงการตามแผนพัฒนาระบบสารสนเทศประจำปี 2557

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนพัฒนาระบบสารสนเทศของหน่วยงาน	1	กำลังดำเนินการ	NA	NA

ตัวชี้วัด 4.2.2 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการข้อมูล/ระบบงานของหน่วยงาน

คำอธิบาย : หน่วยงานจัดให้มีการบริหารจัดการข้อมูล/ระบบงาน ที่สนับสนุนการปฏิบัติงานอย่างครอบคลุม

ได้แก่ ระบบ Front office, Back office และฐานข้อมูลอื่นๆ โดยมีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่จัดเก็บ และมีกาอัปเดตข้อมูลที่จำเป็นอย่างสม่ำเสมอและทันท่วงที

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
1	มีการทบทวนฐานข้อมูลทั้งหมดของหน่วยงานในแต่ละยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการทบทวนฐานข้อมูลทั้งหมดของหน่วยงานในแต่ละยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ เช่น รายงานการทบทวนที่เกี่ยวข้อง
2	มีการวิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงานที่จำเป็นในแต่ละยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาฐานข้อมูลใหม่หรือปรับปรุงฐานข้อมูลเดิม	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงถึงการวิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงานที่จำเป็นในแต่ละยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาฐานข้อมูลใหม่/ระบบงานใหม่ หรือปรับปรุงฐานข้อมูลเดิม/ระบบงานเดิม เช่นเอกสารการวิเคราะห์ข้อมูลที่สำคัญของหน่วยงานในแต่ละยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์
3	มีการจัดทำรายการฐานข้อมูลใหม่/ระบบงานใหม่ที่ได้พัฒนา หรือปรับปรุงฐานข้อมูลเดิม	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานมีการจัดทำรายการฐานข้อมูลใหม่/ระบบงานใหม่หรือปรับปรุงฐานข้อมูลเดิม/ระบบงานเดิม เช่น รายการฐานข้อมูลใหม่ที่ได้พัฒนาและฐานข้อมูลเดิมที่ได้ปรับปรุง
4	มีการจัดทำช่องทางในการนำเสนอ	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานมีการ

	ฐานข้อมูล/ระบบงาน เพื่อให้ผู้ใช้สามารถใช้งานร่วมกันได้อย่างสะดวก	จัดทำช่องทางในการนำเสนอฐานข้อมูล/ระบบงาน เพื่อให้ผู้ใช้สามารถใช้งานร่วมกันได้อย่างสะดวก เช่น เอกสารตัวอย่างแสดงภาพหน้าจอที่ระบุตำแหน่งการนำเสนอฐานข้อมูล/ระบบงาน
5	มีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบข้อมูลและการจัดเก็บข้อมูล พร้อมทั้งดำเนินการตรวจสอบและปรับปรุงข้อมูลให้ทันสมัย	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานได้กำหนดผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบข้อมูลและการจัดเก็บข้อมูล พร้อมทั้งดำเนินการตรวจสอบและปรับปรุงข้อมูลให้ทันสมัย เช่น - แผนการจัดเก็บและตรวจสอบข้อมูลแต่ละประเภทในระบบฐานข้อมูล ซึ่งต้องกำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดเก็บและตรวจสอบข้อมูล - รายงาน/บันทึกการตรวจสอบและปรับปรุงข้อมูล

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการข้อมูล/ระบบงานของหน่วยงาน	1	กำลังดำเนินการ	NA	NA

**ตัวชี้วัด 4.2.3** ระดับความสำเร็จในการจัดทำระบบความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศของหน่วยงาน  
**คำอธิบาย :** พิจารณาจากประเด็นในการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยจัดให้มีระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศเพื่อให้การปฏิบัติงานหรือดำเนินการในหน่วยงานเป็นไปอย่างราบรื่น

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
1	มีการจัดทำแผนการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานมีการจัดทำแผนการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศให้แก่พ.ร.บ. คอมพิวเตอร์ฯ การสำรองข้อมูล แผนบริหารความเสี่ยง แผนรองรับภาวะฉุกเฉิน
2	มีระบบบันทึกและติดตามการใช้งานระบบสารสนเทศของหน่วยงาน ที่เป็นไปตามพ.ร.บ. ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานมีระบบบันทึกและติดตามการใช้งานระบบสารสนเทศ เช่น เอกสารตัวอย่างแสดงภาพหน้าจอของระบบบันทึกและติดตาม
3	มีการสำรองข้อมูลระบบงานสำคัญอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง โดยแยกเก็บข้อมูลที่สำรองไว้ต่างสถานที่และมีความปลอดภัย และมีการมอบหมายผู้รับผิดชอบเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความสำเร็จของการสำรองข้อมูล	พิจารณาจากเอกสารแนวทาง/มาตรการ/แผนการสำรองข้อมูล เช่น - แผนการสำรองข้อมูล - รายงานการดำเนินการสำรองข้อมูล - เอกสารแสดงการมอบหมายผู้รับผิดชอบ
4	มีแผนบริหารความเสี่ยงด้านระบบสารสนเทศที่สำคัญ และกระบวนการที่แสดงถึงการตอบสนองต่อความเสี่ยงของระบบสารสนเทศ เพื่อลดความเสียหายได้อย่างรวดเร็ว	พิจารณาจากแผนบริหารความเสี่ยงด้านระบบสารสนเทศ และเอกสารที่แสดงกระบวนการตอบสนองต่อความเสี่ยง เช่น - แผนบริหารความเสี่ยงด้านระบบสารสนเทศ

		- รายงานผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง ด้านระบบสารสนเทศ
5	มีแผนรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยธรรมชาติที่มีผลกระทบต่อระบบสารสนเทศ รวมถึงการซ้อมแผนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานมีแผนรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยธรรมชาติ และได้ซ้อมแผนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เช่น - แผนรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยธรรมชาติ - รายงานผลการซักซ้อมแผน

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จในการจัดทำระบบความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศของหน่วยงาน	1	กำลังดำเนินการ	NA	NA

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:

หลักฐานอ้างอิง :

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 4.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางมลินี สนิธิไชย

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางเกศกัญญา รัตนปัญญา  
นางสาวผกาภมล จันทร์สุพรประภา

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

โทรศัพท์ :

**ตัวชี้วัดที่ 4.3.1 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร**

**น้ำหนัก : ร้อยละ 1.5**

**เป้าหมาย : ร้อยละ 70**

**คำอธิบาย :** พิจารณาจากผลการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร โดยดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ เช่น การฝึกอบรม การสอนงาน การมอบหมายงาน ศึกษาดูงาน ประชุม สับเปลี่ยนหมุนเวียนงาน โดยสำรวจในประเด็นต่างๆ ดังนี้

1. หลักสูตรการพัฒนาบุคลากรที่เป็นทางการ
2. การพัฒนาบุคลากรในรูปแบบที่ไม่เป็นทางการ
3. การสร้างบรรยากาศการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองและบุคลากร

**บุคลากร** หมายถึง ข้าราชการที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน

**วิธีการเก็บข้อมูล** หน่วยงานเป็นผู้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจเฉพาะข้าราชการและกำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่างตามหลักสถิติตามระเบียบวิธีวิจัย โดยใช้แบบสอบถามตามที่กรมการแพทย์กำหนด ซึ่งจะใช้ผลการสำรวจระดับความพึงพอใจตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไปนำไปคิดคำนวณ โดยส่งสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจให้สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2557

**เกณฑ์การให้คะแนน**

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
1	1,2	1,2,3	1,2,3,4	1,2,3,4,5

**ข้อมูลผลการดำเนินงาน :**

ลำดับ	คำอธิบาย
1	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร ร้อยละ 60
2	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร ร้อยละ 65
3	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร ร้อยละ 70
4	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร ร้อยละ 75
5	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร ร้อยละ 80

**การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :**

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร	1.5	5	5	0.070

**คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :**

- ดำเนินการแจ้งเวียนข้าราชการในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ตามหนังสือที่ สธ 0312/200 ลงวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2557 เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถามความพึงพอใจประกอบตัวชี้วัดในมิติที่ 4 และสรุปผลการวิเคราะห์การประเมินความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร ปี 2557

**ปัจจัยที่สนับสนุนต่อการดำเนินงาน :**

**อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :**

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :

หลักฐานอ้างอิง : หนังสือที่ สธ 0312/200 ลงวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2557 เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถามความพึงพอใจประกอบตัวชี้วัดในมิติที่ 4 และสรุปผลการวิเคราะห์การประเมินความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาศูนย์การขององค์กร ปี 2557

ตัวชี้วัดที่ 4.3.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1.5

เป้าหมาย : ระดับ 3

คำอธิบาย : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการ พิจารณาจากการ

ดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อการประเมินผลการปฏิบัติราชการ มีการจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการตั้งแต่ระดับองค์กรจนถึงระดับรายบุคคล การดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามหลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์ การเลื่อนเงินเดือนตามระยะเวลา และการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรต่อระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ โดยส่งสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจให้สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2557

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ โดยพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับ คะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ(Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อมูลผลการดำเนินงาน :

ลำดับ	คำอธิบาย
1	มีการดำเนินการจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการระดับบุคคลของบุคคลในองค์กรทุกคน โดยให้แสดงแบบประเมินรายบุคคลของบุคลากรในหน่วยงานทุกคน ตามรอบการประเมินบุคคล รอบที่ 1 (1 ต.ค. 2556 - 31 มีนาคม 2557) และรอบที่ 2 (1 เม.ย. 2557 - 30 ก.ย. 2557) ส่งให้กรมการแพทย์
2	มีการดำเนินการจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการระดับบุคคลของบุคคลในองค์กรทุกคน โดยให้แสดงแบบประเมินรายบุคคลของบุคลากรในหน่วยงานทุกคน ตามรอบการประเมินบุคคล รอบที่ 2 (1 ต.ค. 2556 - 31 มีนาคม 2557) และรอบที่ 2 (1 เม.ย. 2557 - 30 ก.ย. 2557) ส่งให้กรมการแพทย์
3	ผู้บังคับบัญชาผู้ประเมินผลการปฏิบัติราชการแจ้งผลการประเมินให้ผู้ใต้บังคับบัญชาที่ถูกประเมินทราบเป็นรายบุคคล โดยแสดงหลักฐานการแจ้งผลให้ทราบ
4	มีส่งค่าขอเลื่อนเงินเดือนได้ทันตามระยะเวลาที่กรมการแพทย์กำหนด
5	มีการดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรต่อระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานและระบบสมรรถนะ โดยจำนวนบุคลากรมีผลการสำรวจความพึงพอใจไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	1.5	อยู่ระหว่างการดำเนินการ	1	0.0100

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- ดำเนินการแจ้งเวียนข้าราชการในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ตามหนังสือที่ สธ 0312/1538 ลงวันที่ 17 ตุลาคม 2556 เรื่อง ขอแจ้งเวียนหลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการรายบุคคลรอบที่ 1/2557
- อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล รอบที่ 1/2557

ปัจจัยที่สนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :

หลักฐานอ้างอิง : หนังสือที่ สธ 0312/1538 ลงวันที่ 17 ตุลาคม 2556 เรื่อง ขอแจ้งเวียนหลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการรายบุคคลรอบที่ 1/2557

#### ตัวชี้วัดที่ 4.3.3 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กร

**คำอธิบาย :** พิจารณาจากผลการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กรโดยดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กรในด้านต่างๆ จำนวน 3 ด้าน ได้แก่

1. ด้านภาวะผู้นำและวัฒนธรรมองค์กร เช่น การกำหนดนโยบายการบริหารงานที่ชัดเจน และถ่ายทอดให้บุคลากรได้รับทราบ เปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและแผนงาน มีความภูมิใจที่เป็นส่วนหนึ่งของหน่วยงาน มีความสุขที่สามารถทำงานให้สำเร็จตามเป้าหมาย มีโอกาสแสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สามารถขอคำปรึกษาจากผู้บังคับบัญชาได้ มีช่องทางสื่อสารข้อมูลภายในองค์กร มีการทำงานเป็นทีม
2. ด้านสภาพแวดล้อมในการทำงาน เช่น มีการนำเทคโนโลยีการสื่อสารมาใช้ในการทำงาน มีระบบแสงสว่างเพียงพอ สถานที่ทำงานสะอาดน่าอยู่ มีอุปกรณ์และวัสดุในการปฏิบัติงาน มีระบบป้องกันภัย เช่น กิ่งล่องวงจรปิดเพื่อป้องกันการละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
3. ด้านสวัสดิการ เช่น มีการช่วยเหลือบุคลากรกรณีประสบภัยพิบัติ มีสหกรณ์ออมทรัพย์ มีรถรับ-ส่งเจ้าหน้าที่

**บุคลากร** หมายถึง ข้าราชการที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน

**วิธีการเก็บข้อมูล** หน่วยงานเป็นผู้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจเฉพาะข้าราชการ และ

กำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่างตามหลักสถิติตามระเบียบวิธีวิจัย โดยใช้แบบสอบถามตามที่กรมการแพทย์กำหนด ซึ่งจะใช้ผลการสำรวจระดับความพึงพอใจตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไปนำไปคิดคำนวณ โดยส่งสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจให้สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2557

**ข้อมูลผลการดำเนินงาน :**

ลำดับ	คำอธิบาย
1	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร ร้อยละ 60
2	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร ร้อยละ 65
3	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร ร้อยละ 70
4	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร ร้อยละ 75
5	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร ร้อยละ 80

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
1	1,2	1,2,3	1,2,3,4	1,2,3,4,5

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
ร้อยละความพึงพอใจ บุคลากรที่ มีต่อองค์กร	2	5	5	0.100

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

- ดำเนินการแจ้งเวียนข้าราชการในสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ตามหนังสือที่ สธ 0312/200 ลงวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2557 เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถามความพึงพอใจประกอบตัวชี้วัดในมิติที่ 4 และสรุปผลการวิเคราะห์การประเมินความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กร ปี 2557

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานปีต่อไป :

หลักฐานอ้างอิง : หนังสือที่ สธ 0312/200 ลงวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2557 เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถามความพึงพอใจประกอบตัวชี้วัดในมิติที่ 4 และสรุปผลการวิเคราะห์การประเมินความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กร ปี 2557

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)

รอบ 6 เดือน  
 รอบ 12 เดือน

ชื่อตัวชี้วัด : 4.4 ระดับความสำเร็จของการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายใน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางมลินี สนธิไชย

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางศิริพรรณ พิษาภาพ  
นางสาวอนงค์นาฏ เอี่ยมสอาด, นางณิรนุช บุญส่ง

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

โทรศัพท์ : 0 2354 7028-35 ต่อ 1518, 1515, 1506

คำอธิบาย : ตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วย การปฏิบัติหน้าที่ของผู้ตรวจสอบภายใน พ.ศ. 2546 ผู้ตรวจสอบภายในมีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบในการตรวจสอบ ประเมินความเสี่ยงพอและความมีประสิทธิภาพของมาตรการควบคุมภายในที่ฝ่ายบริหารกำหนด โดยสอบทานการประเมินของฝ่ายบริหารและรายงานผลการประเมินด้วยความระมัดระวังรอบคอบ เพื่อสรุปความเห็นและจัดทำรายงานเสนอต่อหัวหน้าหน่วยรับตรวจว่า ระบบการควบคุมภายในของหน่วยรับตรวจมีความเพียงพอและมีประสิทธิผลหรือไม่ รวมทั้งต้องประเมินประสิทธิผลการควบคุมภายใน กิจกรรมการตรวจสอบภายในตามวัตถุประสงค์ที่หน่วยรับตรวจกำหนด

กรมการแพทย์ได้ให้ความสำคัญกับการตรวจสอบภายในภาครัฐ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบการควบคุมภายในที่ดี ที่ผู้บริหารควรใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารงานองค์กรให้เกิดผลสัมฤทธิ์ บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลโดยมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ เพื่อให้หน่วยงานมีระบบการกำกับดูแลองค์กรที่ดีตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบการดำเนินงาน การปฏิบัติตามนโยบาย กฎหมาย ข้อบังคับ คำสั่ง และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง สอบทานความเพียงพอเหมาะสมของระบบการควบคุมภายในของหน่วยงาน ติดตาม

ผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในกรมการแพทย์ และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน รายงานผลการตรวจสอบให้คณะกรรมการบริหารของหน่วยงาน ผู้บริหารของหน่วยงานและกลุ่มตรวจสอบภายในทราบ ประสานกับกลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์และ/หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	ศึกษาและทำความเข้าใจโครงสร้างการควบคุมภายในของหน่วยงาน จัดทำแผนการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน
2	ดำเนินการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน ตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน ว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ. 2544
3	วิเคราะห์ผลการสอบทานและจัดทำรายงานการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในเสนอผู้บริหาร และคณะกรรมการควบคุมภายในของหน่วยงานทราบ
4	ติดตามผลจากการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงานตามขั้นตอนที่ 3 วิเคราะห์ข้อมูลแล้วจัดทำรายงานการติดตามผลการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายใน รวมทั้งจัดทำแบบ ปส. เสนอผู้บริหารของหน่วยงานทราบ
5	ส่งสำเนาแผนการสอบทานและรายงานตามขั้นตอนที่ 3 และ 4 ให้กลุ่มตรวจสอบภายใน ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2557

โดยที่ : การพิจารณาระดับคะแนนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ขั้นตอน โดยมีระดับคะแนน ดังนี้

ขั้นตอน	คะแนนเต็ม
1	1 คะแนน
2	1 คะแนน
3	1 คะแนน
4	1 คะแนน
5	1 คะแนน
รวม	5 คะแนน

การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด/ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก
ระดับความสำเร็จของการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายใน	5	กำลังดำเนินการ	NA	NA

คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :

ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :

อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป:

หลักฐานอ้างอิง :