

**มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล**

**ตัวชี้วัดที่ 1.1** ระดับความสำเร็จในการรับรองการสู่การเป็นองค์การสุขภาพระดับชาติ  
หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ  
น้ำหนัก: ร้อยละ 10

**กรณีที่ 2 หน่วยงานที่มี Service Plan**

**ตัวชี้วัดที่ 1.1.1** ระดับความสำเร็จในการรับรองการสู่การเป็นองค์การสุขภาพระดับชาติ  
หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ  
น้ำหนัก: ร้อยละ 6  
เป้าหมาย : ระดับ 4

**คำอธิบาย :** จากวิสัยทัศน์กรมการแพทย์ในการ เป็นผู้นำทางการแพทย์ที่สมคุณค่า เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน กรมการแพทย์ในฐานะ **องค์การสุขภาพระดับชาติ** มุ่งเน้นภารกิจ 12 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 (12) เขตบริการสุขภาพ/ COE โดยกรมการแพทย์ มีบทบาทเป็นองค์กรกลางดำเนินการในเรื่องที่กำหนด อาศัยความเชี่ยวชาญของกรมการแพทย์ นำไปสู่การเสนอแนะนโยบาย การจัดการความรู้และวิชาการ การประเมินเทคโนโลยีและการกำหนดรับรองมาตรฐาน การพัฒนาสารสนเทศเพื่อการจัดการ การติดตามประเมินผล และให้การสนับสนุนด้านวิชาการแก่เขตบริการสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานตามนโยบายอย่างเหมาะสม

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน  |
|------------|---|
| 1          | วิเคราะห์ข้อมูลองค์การเพื่อระบุประเด็นการพัฒนาตาม 12 บทบาท ของการเป็น <b>องค์การสุขภาพระดับชาติ</b> |
| 2          | นำผลการวิเคราะห์มาจัดทำแผนพัฒนาองค์การสู่การเป็น <b>องค์การสุขภาพระดับชาติ</b>                      |
| 3          | ดำเนินการตามแผนได้ร้อยละ 50   |
| 4          | ดำเนินการตามแผนได้ร้อยละ 75   |
| 5          | ดำเนินการตามแผนได้ร้อยละ 100 และจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหาร                       |

**แนวทางการประเมิน :**

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลองค์การ
2. แผนการพัฒนาองค์การ
3. รายงานสรุปผลการพัฒนาองค์การ

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด  | หน่วยวัด            | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|---|---------------------|---|------|------|
|   |                     | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จในการป้องกันการสูบบุหรี่<br>เป็นองค์การสุขภาพระดับชาติ | ระดับ<br>ความสำเร็จ | N/A                                     | N/A  | 4    |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รายงานสรุปผลการดำเนินงานจากคณะกรรมการ NHA

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์

หมายเลขติดต่อ

: 0 2354 7028-35 ต่อ 1555

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นพ.สมชาย ณะสิทธิชัย

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

ดร.ศุภีพร แสงกระจ่าง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1405

นายโชคชัย สุขเหลือง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1524

**ตัวชี้วัดที่ 1.1.2 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนการดำเนินงานที่ตอบสนองความต้องการเครือข่าย  
บริการสุขภาพ**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 4

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย : การสนับสนุนการดำเนินงาน หมายถึง การสนับสนุนการดำเนินงาน ระบบบริการสุขภาพที่  
กรมการแพทย์รับผิดชอบและเกี่ยวข้อง ทั้งด้านบริหารจัดการ บริการ วิชาการได้แก่ ระบบบริการสุขภาพสาขา  
โรคหัวใจและหลอดเลือด สาขาโรคมะเร็ง สาขาอุบัติเหตุ สาขาทารกแรกเกิด สาขาช่องปาก 5 สาขาหลัก  
สาขาตาและไต สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสาขายาเสพติด เป็นต้น

**ตอบสนองความต้องการ เครือข่ายบริการสุขภาพ** หมายถึง สถาบัน โรงพยาบาล ศึกษา  
วิเคราะห์ ปัญหาสุขภาพและความต้องการสนับสนุนของ เขตบริการสุขภาพ ได้จากการประชุมร่วมกับเขต  
บริการสุขภาพ จากผลการนิเทศติดตามการตรวจราชการ จัดทำรายงานเสนอกรมการแพทย์

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน   |
|------------|--|
| 1          | มีการประชุม แลกเปลี่ยน ความคิดเห็น การดำเนินงานระบบบริการสุขภาพและ รวบรวม<br>วิเคราะห์ สถานการณ์ปัญหา ความต้องการสนับสนุนวิชาการในเขตบริการสุขภาพ                            |
| 2          | มีการจัดทำแผนการสนับสนุนวิชาการที่ตอบสนองความต้องการในเขตบริการสุขภาพ  |
| 3          | มีการติดตามประเมินผลระบบบริการสุขภาพอย่างเป็นระบบ  |
| 4          | ร้อยละผลสำเร็จของการขับเคลื่อนการสนับสนุนวิชาการที่ตอบสนองความต้องการในเขต<br>บริการสุขภาพ ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 60 ตามแผนที่กำหนด และจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน<br>เสนอกรมการแพทย์ |
| 5          | ร้อยละผลสำเร็จของการขับเคลื่อนการสนับสนุนวิชาการที่ตอบสนองความต้องการในเขต<br>บริการสุขภาพ ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 80 ตามแผนที่กำหนด และจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน<br>เสนอกรมการแพทย์ |

**แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**

ข้อมูลจากคณะกรรมการ Service Plan

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:**

นพ.อาคม ชัยวิระวัฒน์

หมายเลขติดต่อ

: 0 2354 7028-35 ต่อ 1555

**ผู้จัดเก็บข้อมูล :**

นางสมจิตร ประภากร

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2602

นายโชคชัย สุขเหลือง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1524

**ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย (Policy Advocacy)**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 8

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย : กรมการแพทย์ กำหนดวิสัยทัศน์เป็นผู้นำการแพทย์ที่สมคุณค่าเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน มีพันธกิจในการพัฒนาและเสนอนโยบายด้านการแพทย์เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน จึงต้องดำเนินการพัฒนาหน่วยงานให้มีความสามารถในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อการพัฒนากรมการแพทย์สู่การเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติ อย่างสมบูรณ์แบบ

\*\*\*ประเด็นการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายของ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ คือ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยการตรวจ HPV DNA Testing (Organized Cervical Cancer Screening using HPV DNA Testing)

เกณฑ์การให้คะแนน:

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน  |
|------------|---|
| 1          | ทบทวนแผน/จัดทำแผนการดำเนินการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย  |
| 2          | วิเคราะห์ และระบุประเด็นที่จะจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย (ส่งประเด็นให้ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ภายใน 1 กุมภาพันธ์ 2558) |
| 3          | ดำเนินการตามขั้นตอนการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย   |
| 4          | สื่อสารและการขับเคลื่อนนโยบายต่อผู้บริหาร   |
| 5          | รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ต่อผู้บริหาร   |

แนวทางการประเมินผล

- แผนการดำเนินการจัดทำข้อเสนอแนะ เชิงนโยบาย / 9 คำถามในการขับเคลื่อนนโยบาย พร้อมระบุประเด็น
- รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานรอบ 6,9,12 เดือน
- รายงานข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด   | หน่วยวัด            | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|--|---------------------|---|------|------|
|  |                     | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จในการจัดทำ<br>ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย (Policy<br>Advocacy) | ระดับ<br>ความสำเร็จ | N/A                                     | N/A  | 5    |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลจากคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นพ.อาคม ชัยวิระวัฒน์

หมายเลขติดต่อ

: 0 2354 7028-35 ต่อ 1555

**ผู้จัดเก็บข้อมูล :**

นพ.สมชาย ณะสิทธิชัย

ดร.ศุภีพร แสงกระจ่าง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1405

**ตัวชี้วัดที่ 1.3** จำนวน คุณค่าทางปัญญา และผลกระทบขององค์ความรู้ที่วิจัย พัฒนาจากทุกแหล่งทุน  
**น้ำหนัก :** ร้อยละ 8

**คำอธิบาย:**

**องค์ความรู้** หมายถึง โครงการวิจัยทางการแพทย์ หรือโครงการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์จากแหล่งทุนทุกประเภท

**การพัฒนาองค์ความรู้** หมายถึง การสร้างองค์ความรู้ใหม่ งานวิจัย พัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพที่เป็นพื้นฐานต่อการพัฒนาประเทศการสร้างนักวิจัยอาชีพให้เป็นผู้นำทางวิชาการระดับนานาชาติ รวมถึงสร้างการเชื่อมโยงและความร่วมมือระหว่างนักวิจัยทั้งในประเทศและระดับนานาชาติ

**การเผยแพร่องค์ความรู้** หมายถึง ผลิตผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ หรือการจดสิทธิบัตร การผลิตผลงานวิจัยที่สามารถนำไปพัฒนาและประยุกต์ใช้ในเชิงพาณิชย์ เชิงสาธารณะ หรือเชิงนโยบาย

**โครงการวิจัย** หมายถึง แผนและการแสดงหัวข้อรายละเอียดในการศึกษาค้นคว้า วิเคราะห์ หรือทดลองอย่างมีระบบที่แน่นอน ซึ่งหน่วยงานหนึ่ง ๆ หรือหลายหน่วยงานจะร่วมกัน ดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในช่วงระยะเวลาหนึ่ง

**แผนงานวิจัย** หมายถึง แผนที่ถูกกำหนดขึ้นเพื่อดำเนินการวิจัยประกอบด้วยโครงการวิจัย หลาย ๆ โครงการ หรืออาจเรียกว่าชุดโครงการวิจัย โดยมีความสัมพันธ์หรือสนับสนุนซึ่งกันและกัน มีลักษณะบูรณาการทำให้เกิดองค์รวม เป็นการวิจัยที่เป็นสหสาขาวิชาการและครบวงจร โดยมีเป้าหมายที่จะนำ ผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์อย่างชัดเจน

**แผนงานวิจัยบูรณาการ** หมายถึง แผนงานที่เกิดจากการเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ที่รัฐ บาล กำหนดขึ้น สะท้อนภารกิจและการจัดลำดับความสำคัญก่อนหลังของภารกิจในแต่ละเรื่องของ รัฐบาล เป็นการวิจัยที่ผนวกสาขาวิชาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเข้าด้วยกัน มีการรายงานผลงานวิจัยแบบปฏิสัมพันธ์ (Interactive) กับหน่วยงานบริหารนโยบายระดับชาติ เพื่อนำไปสู่การดำเนินนโยบายที่เหมาะสมและทันต่อการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในและภายนอกประเทศ ช่วยลดปัญหาความซ้ำซ้อนของงานวิจัย เนื่องจากมีการ เชื่อมโยงหน่วยงานด้านการวิจัย หน่วยงานระดับ นโยบาย ระดับกระทรวงและภาคเอกชน เป็นการเพิ่ม ประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน มีการกำหนดภารกิจต่าง ๆ ของหน่วยงานภาครัฐในทางปฏิบัติ อย่างเป็นรูปธรรม ก่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากผลงานวิจัยที่ทันต่อปัญหาต่าง ๆ ของประเทศ

**ตัวชี้วัดที่ 1.3.1** จำนวนองค์ความรู้ที่พัฒนา

**หน่วยวัด :** จำนวน

**น้ำหนัก :** ร้อยละ 4

**เป้าหมาย :** 25 เรื่อง

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

| ระดับคะแนน | จำนวนองค์ความรู้ |
|------------|------------------|
| 1          | 15               |
| 2          | -                |
| 3          | 20               |
| 4          | -                |
| 5          | 25               |

ตัวชี้วัดที่ 1.3.2 คุณค่าและการเผยแพร่ขององค์ความรู้

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 2.8

เป้าหมาย : ระดับ 4

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ ( milestone) แบ่งระดับการให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

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

โดยที่ :

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนนคุณค่าการและการเผยแพร่องค์ความรู้   |
|------------|---|
| 1          | ผลิตงานวิจัยของหน่วยงานสำเร็จ <u>นำไปใช้ประโยชน์ในหน่วยงาน</u> และเผยแพร่บน <u>เว็บไซต์</u>   |
| 2          | ผลิตงานวิจัยของหน่วยงานสำเร็จ และ <u>นำไปใช้ประโยชน์ในหน่วยงานและหน่วยงานอื่น</u> และเผยแพร่บน <u>เว็บไซต์</u>  |
| 3          | ผลิตงานวิจัยของหน่วยงานสำเร็จ และ/หรือ <u>เป็นประเด็นเร่งด่วนที่มีความสำคัญเพื่อแก้ปัญหา</u> และ/หรือ <u>นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับประเทศ และ/หรือ ตีพิมพ์วารสารในประเทศ</u> อย่างน้อย 1 โครงการ (ปีที่ผ่านมา)   |
| 4          | ผลิตงานวิจัยของหน่วยงานสำเร็จ และ /หรือ <u>เป็นประเด็นเร่งด่วนที่มีความสำคัญเพื่อแก้ปัญหาของประเทศ</u> และ <u>นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับประเทศ และ/หรือ ตีพิมพ์วารสารในประเทศ</u> อย่างน้อย 1 โครงการ  |
| 5          | ผลิตงานวิจัยผ่าน การพิจารณา ของ <u>สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ</u> และ/หรือ <u>เป็นประเด็นเร่งด่วนที่มีความสำคัญเพื่อแก้ปัญหาของประเทศ</u> และ/หรือได้ <u>นำเสนอในที่ประชุมวิชาการต่างประเทศ และ/หรือ ตีพิมพ์วารสารต่างประเทศ</u> อย่างน้อย 1 โครงการ |

ตัวชี้วัดที่ 1.3.3 ความก้าวหน้าของการวางแผนงานวิจัย

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1.2

เป้าหมาย : ระดับ 4

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ ( milestone) แบ่งระดับการให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

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

โดยที่ :

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนนความก้าวหน้าของการวางแผนงานวิจัย   |
|------------|--|
| 1          | ผลิตงานวิจัยของหน่วยงานตามระบบหรือ แผนประจำปี  |
| 2          | ผลิตชุดโครงการวิจัยของหน่วยงาน บูรณาการให้เกิดภาพรวม(สหสาขาวิชาชีพ ภายในหน่วยงาน)  |
| 3          | ผลิตชุดโครงการวิจัยของหน่วยงาน บูรณาการให้เกิดภาพรวม(เชื่อมโยงข้ามหน่วยงาน) และ มุ่งหวังที่จะนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์   |
| 4          | ผลิตแผนงานวิจัยบูรณาการ เชื่อมโยงยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11 (พ.ศ. 2555-2559) ที่รัฐบาลกำหนดเพื่อนำไปสู่นโยบายที่ <b>เหมาะสม 1 โครงการ<sup>1</sup></b> |
| 5          | ผลิตแผนงานวิจัยบูรณาการ เชื่อมโยงยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11 (พ.ศ. 2555-2559) ที่รัฐบาลกำหนดเพื่อนำไปสู่นโยบายที่ <b>เหมาะสมมากกว่า 1 โครงการ</b>      |

#### แนวทางการประเมินผล

- รายงานผลการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ประเมินเทคโนโลยี พัฒนารูปแบบ หรือการจัดทำ แนวทางเวชปฏิบัติเฉพาะทางที่ดำเนินการเสร็จสิ้น
- รายงานผลการดำเนินการจากฝ่ายติดตามและประเมินผล สำนักยุทธศาสตร์

สรุปผลรวมของคะแนนตามตัวชี้วัดที่ 1.3 จำนวน คุณค่าทางปัญญา และผลกระทบขององค์ความรู้ที่วิจัย พัฒนาจากทุกแหล่งทุน (น้ำหนัก : ร้อยละ 8) จะคำนวณจาก

คะแนนองค์ประกอบที่ 1 + คะแนนองค์ประกอบที่ 2 + คะแนนองค์ประกอบที่ 3 เทียบเป็นระดับ ความสำเร็จ

| ผลรวมของคะแนนทุกองค์ประกอบ (คะแนน) | ระดับความสำเร็จ |
|------------------------------------|-----------------|
| 7.20 – 8.00                        | 5               |
| 5.60 – 7.10                        | 4               |
| 4.00 – 5.50                        | 3               |
| 2.40 – 3.90                        | 2               |
| น้อยกว่าหรือเท่ากับ 2.30           | 1               |



**ตัวชี้วัดที่ 1.4 ระดับความสำเร็จในการดำเนินการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 8

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย :

**การประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์** หมายถึง การศึกษาเชิงนโยบายโดยพิจารณาองค์ประกอบด้านต่างๆ อาทิความปลอดภัย (safety) สมฤทธิผล (efficacy) ประสิทธิผล (effectiveness) ประสิทธิภาพ (efficiency) นัยทางจริยธรรมและกฎหมาย (ethical and legal implication) ตลอดจนผลกระทบที่เกิดจากการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ให้เหมาะสมตามสถานการณ์หนึ่งๆ

**การดำเนินการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์** หมายถึงหน่วยงานได้มีการดำเนินการโครงการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงนโยบายประกอบการตัดสินใจผู้กำหนดนโยบาย / ผู้บริหารทั้งในระดับหน่วยงาน / กรม / ประเทศเพื่อให้เกิดการเลือกใช้จัดหาเทคโนโลยีทางการแพทย์และจัดสรรทรัพยากรที่เหมาะสมและคุ้มค่าทั้งยังช่วยในการตอบคำถามที่เกี่ยวกับการพัฒนาและใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ

**การเผยแพร่อย่างเหมาะสม** หมายถึงการนำองค์ความรู้จากการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์นำเสนอในที่ประชุมวิชาการหรือเผยแพร่ทางเอกสารเว็บไซต์หรือตีพิมพ์ในวารสารระดับสถาบันหรือกลุ่มวิชาชีพเฉพาะระดับชาติหรือนานาชาติ

\*\*\*หัวข้อเรื่องที่ดำเนินการจัดทำการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ คือ การประเมินความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยการตรวจ HPV DNA Testing (Economic Evaluation of Cervical Cancer Screening using HPV DNA Testing)

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          | กำหนดประเด็นการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์และได้รับอนุมัติดำเนินการ |
| 2          | สืบค้นข้อมูลและรวบรวมข้อมูล (searching & collecting of evidences)   |
| 3          | วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล (analysis & synthesis of evidences)    |
| 4          | จัดทำรายงาน/ ต้นฉบับ/ บทคัดย่อ                                      |
| 5          | นำเสนอต่อผู้บริหารประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบายและเผยแพร่อย่างเหมาะสม |

**แนวทางการประเมินผล:**

- ๑ รายการผลงานการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ เรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยการตรวจ HPV DNA Testing (Economic Evaluation of Cervical Cancer Screening using HPV DNA Testing) ที่ดำเนินการเสร็จสิ้น
- ๑ รายงานผลการดำเนินการรอบ 6,9,12 เดือน

**รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :**

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                             | หน่วยวัด        | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|--|-----------------|---|------|------|
|  |                 | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จในการดำเนินการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ | ระดับความสำเร็จ | N/A                                     | N/A  | 5    |

**แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**

รายงานผลการดำเนินโครงการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:**

นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์

หมายเลขติดต่อ

: 0 2354 7028-35 ต่อ 1555

**ผู้จัดเก็บข้อมูล :**

นพ.สมชาย ธนะสิทธิชัย

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

ดร.ศุภีพร แสงกระจ่าง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1405

**ตัวชี้วัดที่ 1.5 ระดับความสำเร็จในการจัดทำโครงการกรมการแพทย์สู่ประชาคมอาเซียน สำหรับ  
หน่วยงานที่ได้รับงบประมาณอาเซียน ปี พ.ศ. 2558**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 6

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย :

ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Thailand as World Class Health Care Destination) พ.ศ. 2555 – 2559 มีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้ก้าวเข้าสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติรวมทั้งเพื่อเสริมสร้างและเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านธุรกิจสุขภาพด้วยความมุ่งมั่นพัฒนาการจัดระบบสุขภาพ บริการวิชาการ งานวิจัย และพัฒนาประเทศไทยให้มีมาตรฐานระดับสากลทั้งภาครัฐและเอกชน ภายใต้ความร่วมมือทางวิชาการกับประเทศสมาชิกประชาคมอาเซียน ซึ่งกรมการแพทย์ได้กำหนดยุทธศาสตร์กรมการแพทย์สู่ประชาคมอาเซียน ไว้เป็นแนวทางในการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขข้างต้น ดังนี้

1. ยุทธศาสตร์ ASEAN Academic Center การสร้างความยั่งยืนทางด้านการแพทย์และการมีสุขภาพที่ดีให้กับประชาคมอาเซียน
2. ยุทธศาสตร์ Excellence Medical Services การสร้างความเชื่อมโยงการบริการทางการแพทย์ และการแพทย์ฉุกเฉิน และบริหารจัดการ 3 medical professionals
3. ยุทธศาสตร์ Academic Drug Addict Treatment Cooperation การสร้างความร่วมมือด้านวิชาการ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ติดยาและสารเสพติด
4. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการเพื่อเตรียมความพร้อมสู่อาเซียน

กรมการแพทย์ในฐานะหน่วยราชการที่เป็นผู้นำ ทางวิชาการและเทคโนโลยี ด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ฝ่ายกาย เฉพาะทางในระดับตติยภูมิและสูงกว่า จึงจัดทำโครงการเพื่อดำเนินการตามยุทธศาสตร์ที่วางไว้ โดยเน้นการเป็นศูนย์กลางการฝึกอบรมด้านการแพทย์ขั้นสูงของอาเซียน ตลอดจนการจัดบริการด้านการแพทย์ให้กับทั้งแรงงานไทยที่ทำงานอยู่ในประเทศต่างๆ ในภูมิภาคอาเซียน เช่น ความร่วมมือทางวิชาการแพทย์กับประเทศเมียนมาร์ เวียดนาม มาเลเซีย ฟิลิปปินส์ อินโดนีเซีย และการบริการทางการแพทย์ให้กับแรงงานไทยในประเทศสิงคโปร์ และบรูไน ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 นี้ กรมการแพทย์ได้รับงบประมาณในการดำเนินโครงการต่างๆ สู่อาเซียนหลายโครงการ จึงกำหนดให้มีการวางแผนการดำเนินโครงการจัดทำ MOU หรือ MOD การติดตามประเมินผลโครงการอย่างเป็นระบบ ทั้งนี้เพื่อนำข้อมูลการดำเนินโครงการมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงและวางแผนการดำเนินการเพื่อให้เกิดความร่วมมืออย่างยั่งยืนต่อไป

**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 :

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน  |
|------------|---|
| 1          | วิเคราะห์ผลการดำเนินโครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557                                  |
| 2          | จัดทำหรือทบทวนแผน/ โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558                                   |
| 3          | ดำเนินการตามแผน/ โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ได้ร้อยละ 100                       |
| 4          | สรุปประเมินผลและจัดทำรายงานเสนอผู้บริหารหน่วยงาน และผู้บริหารกรมฯ                 |
| 5          | กำหนดทิศทางการดำเนินการสู่ประชาคมอาเซียนของหน่วยงานและจัดทำรายงานเสนอกรรมการแพทย์ |

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                                      | หน่วยวัด            | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|---|---------------------|---|------|------|
|   |                     | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จในการจัดทำโครงการ<br>กรรมการแพทย์สู่ประชาคมอาเซียน | ระดับ<br>ความสำเร็จ | N/A                                     | N/A  | 5    |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลผลการดำเนินโครงการ จากกลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ, กลุ่มภารกิจบริการวิชาการงานทะเบียน  
มะเร็ง, ศูนย์คัดกรองโรคมะเร็งระดับชาติ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นพ.อาคม ชัยวิระวัฒน์

หมายเลขติดต่อ

: 0 2354 7028-35 ต่อ 1555

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ดร.ศุภิพร แสงกระจ่าง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1405

นพ.สมชาย ณะสิทธิชัย

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

นางสมจิตร ประภากร

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2602

นางรังสิยา บัวส้ม

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2417

**ตัวชี้วัดที่ 1.6 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล (Hospital Accreditation)**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

เป้าหมาย : ผ่าน/สำเร็จ

คำอธิบาย : ตัวชี้วัดนี้แสดงถึงศักยภาพของสถานบริการทางการแพทย์เฉพาะทางที่พัฒนาคุณภาพตนเองให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลและสถานบริการสุขภาพฉบับปีกฎอนามัยเชก (HA) หรือมาตรฐานฉบับฉลองสิริราชสมบัติ 60 ปี ซึ่งเป็นที่ยอมรับในระดับสากลโดยการควบคุมกำกับจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

**ผ่านขั้นที่ 1** หมายถึง สถานบริการได้รับการเข้าเยี่ยมให้คำปรึกษาและผ่านเกณฑ์การประเมินความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพ ตามที่สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลกำหนดไว้

**ผ่านขั้นที่ 2** หมายถึง สถานบริการที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจากขั้นที่ 1 สามารถวิเคราะห์เป้าหมายของงานและวิเคราะห์หาโอกาสพัฒนาได้อย่างเป็นระบบ

**ผ่าน HA** หมายถึง สถานบริการได้รับการพัฒนา มีการปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลอย่างครบถ้วน

**ผ่าน Re-Accredit** หมายถึง สถานบริการที่ผ่านการรับรอง HA เป็นครั้งที่ 2 ขึ้นไป  
เกณฑ์การให้คะแนน:

วัดผลการดำเนินงานเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่มีระดับ คะแนน 2 ระดับ ดังนี้

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

แนวทางการประเมินผล :

- หน่วยงานต้องแสดงหลักฐานว่ามีการพัฒนาตามเงื่อนไขของ พ.ร.พ. อย่างต่อเนื่อง
- วัดผลจากใบประกาศของ พ.ร.พ. ที่กำหนดวัน เวลา ที่หมดอายุ

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด   | หน่วยวัด        | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|--|-----------------|---|------|------|
|  |                 | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จในการพัฒนาตามขั้นตอนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) | ระดับความสำเร็จ | ผ่าน                                    | ผ่าน | ผ่าน |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) / ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
2. กิตติกรรมประกาศ

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:**

พญ.สมจินต์ จินตาวิจักษณ์

**หมายเลขติดต่อ**

: 0 2354 7028-35 ต่อ 2207

**ผู้จัดเก็บข้อมูล :**

นางสาวอรสา อัครวัชรากูร

**หมายเลขติดต่อ:** 0 2354 7028-35 ต่อ 2207

**มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ**

**ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำข้อตกลงระดับการให้บริการ (Service Level Agreement: SLA)**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย :

- ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการไทยพ .ศ. 2556 – 2561 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของภาครัฐให้สามารถตอบสนองต่อสังคมและความต้องการของประชาชนผู้รับบริการที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างมากและรวดเร็วได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ “การสร้างความเป็นเลิศในการให้บริการประชาชน (Service Excellence)” โดยให้หน่วยงานภาครัฐในฐานะผู้ให้บริการหลักแก่ประชาชนต้องมีการปรับตัวและพัฒนากระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นโดยเฉพาะคุณภาพการบริการทั้งเรื่องรูปแบบและการเข้าถึงบริการระยะเวลาในการให้บริการขั้นตอนการให้บริการคุณภาพของบริการที่ส่งมอบความโปร่งใสในการให้บริการและค่าใช้จ่ายในการขอรับบริการที่มุ่งเน้นการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและการส่งมอบบริการที่เป็นที่ยอมรับได้มาตรฐานในรูปแบบของ “ข้อตกลงระดับการให้บริการ (Service Level Agreement : SLA)”

- **ข้อตกลงระดับการให้บริการ (Service Level Agreement : SLA)** เป็นเอกสารที่บันทึกข้อตกลงระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจนโดยทั้ง 2 ฝ่ายต้องร่วมกันกำหนดขอบเขตของการให้บริการระดับการให้บริการ (Level of Service) ขั้นต่ำที่ทั้งสองฝ่ายยอมรับได้ซึ่งข้อตกลงระดับการให้บริการเปรียบเสมือนพันธสัญญาถึงระดับคุณภาพของบริการและความโปร่งใสที่ผู้ให้บริการมีให้แก่ผู้รับบริการดังนั้นองค์ประกอบของข้อตกลงจะประกอบด้วยขอบเขตการให้บริการข้อกำหนดการให้บริการระดับการให้บริการขั้นตอนการให้บริการและการรับเรื่องราร้องเรียน

- **ระดับความสำเร็จของการจัดทำข้อตกลงระดับการให้บริการ** หมายถึง หน่วยงาน จัดทำข้อตกลงระดับการให้บริการ (Service Level Agreement : SLA) ในงานบริการที่สำคัญ ของหน่วยงานโดยมีการจัดทำแผนการปรับปรุงกระบวนการบริการเพื่อให้ได้ผลผลิตและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงระดับการให้บริการ (SLA) ที่สอดคล้องกับความต้องการและความพึงพอใจของผู้รับบริการ (Satisfaction) ซึ่งการปรับปรุงกระบวนการควรพิจารณาให้ครอบคลุมใน 6 ประเด็นได้แก่ 1) ระยะเวลาที่ใช้ในการให้บริการจนแล้วเสร็จ 2) ขั้นตอนการการให้บริการ 3) คุณภาพของบริการที่ส่งมอบและการให้บริการ 4) รูปแบบ/การเข้าถึงบริการ 5) ความโปร่งใสในการปฏิบัติงานและ 6) ค่าใช้จ่ายในการบริการ

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

กำหนดเป็นระดับความสำเร็จของการจัดทำข้อตกลงระดับการให้บริการการจัดทำแผนปรับปรุงกระบวนการที่นำไปสู่ข้อตกลงระดับการให้บริการที่มีคุณภาพและการดำเนินการตามแผนฯซึ่งจะแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับดังนี้

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน  |
|------------|---|
| 1          | จัดส่งข้อมูลกระบวนการที่จัดทำข้อตกลงระดับการให้บริการตามแบบฟอร์มที่กำหนด (แบบฟอร์ม A-E) |
| 2          | จัดทำแผนปรับปรุง/พัฒนากระบวนการบริการ   |
| 3          | - จัดทำข้อตกลงระดับการให้บริการ<br>- ติดประกาศข้อตกลงระดับการให้บริการ                  |



ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล ของกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย :

พิจารณาจากระดับขั้นของความสำเร็จในการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล ของกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

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

โดยที่ :

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน  |
|------------|---|
| 1          | การดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาลกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ได้ร้อยละ 60  |
| 2          | การดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาลกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ได้ร้อยละ 70  |
| 3          | การดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาลกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ได้ร้อยละ 80  |
| 4          | การดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาลกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ได้ร้อยละ 90  |
| 5          | การดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาลกรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้ครบถ้วนร้อยละ 100<br>และ<br>สรุปผลการดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริตการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาลในการปฏิบัติราชการปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 รวมทั้งระบุปัจจัยสนับสนุน ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานให้ชัดเจน และนำ ส่ง สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล |

**แนวทางการประเมินผล**

- รายงานการประเมินตนเองรอบ 6 เดือนภายในวันที่ 15 เมษายน 2558
- รายงานการประเมินตนเองรอบ 12 เดือน ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2558
- ผลการดำเนินการที่จัดส่งสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล

**รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :**

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด  | หน่วยวัด            | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|---|---------------------|---|------|------|
|   |                     | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตาม<br>มาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการ<br>ทุจริตการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและ<br>ธรรมาภิบาล ของกรมการแพทย์<br>ปีงบประมาณ พ.ศ.258 | ระดับ<br>ความสำเร็จ | 5                                       | 5    | 5    |

**แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**

คณะกรรมการจริยธรรม สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:**

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

**ผู้จัดเก็บข้อมูล :**

นางเกศกัญญา รัตนปัญญา

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1525

นางสาวพันทิภา สุวรรณโค

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1525

**ตัวชี้วัดที่ 2.3 ระดับความสำเร็จของการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย :

ความสำเร็จของการดำเนินการเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารโดยส่วนราชการตั้ง  
ดำเนินการให้เป็นไปตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 และมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม  
พ.ศ. 2547 เกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับประกาศประกวดราคาประกาศสอบราคา และสรุปผลการจัดซื้อ  
จัดจ้างของส่วนราชการ และการกำหนดมาตรการให้ทุกหน่วยงานของรัฐให้บริการข้อมูลข่าวสาร รต่าง แก่  
ประชาชนด้วยความรวดเร็วซึ่งพิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแต่ละ  
ระดับ

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 :

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน  |
|------------|---|
| 1          | ดำเนินการตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการพ.ศ. 2540 ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>จัดสถานที่/ จัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสารของหน่วยงาน สำหรับให้บริการข้อมูลข่าวสารตามมาตรา 9 เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าตรวจสอบข้อมูลข่าวสารได้โดยสะดวก</li> <li>มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบประจำศูนย์ข้อมูลข่าวสารหรือปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการข้อมูลข่าวสารของส่วนราชการเป็นการเฉพาะ</li> <li>มีป้ายบอกถึงที่ตั้งของสถานที่หรือศูนย์ข้อมูลข่าวสารที่ส่วนราชการจัดไว้สำหรับการให้บริการข้อมูลข่าวสาร ที่เข้าใจได้ง่ายและมองเห็นได้ชัดเจน</li> </ul> |
| 2          | จัดระบบข้อมูลข่าวสารตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540 มาตรา 9 ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>มีข้อมูลข่าวสารตามมาตรา 9 ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน</li> <li>จัดทำดัชนีข้อมูลข่าวสารไว้ให้บริการ ณ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารอย่างชัดเจน และสามารถสืบค้นได้สะดวก รวดเร็ว</li> </ul>  |
| 3          | บริหารจัดการเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารอย่างเป็นระบบโดยดำเนินการ ดังนี้  |

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน  |
|------------|---|
|            | <ul style="list-style-type: none"> <li>● มอบหมายให้ผู้บริหารระดับรองหัวหน้าส่วนราชการรับผิดชอบในการปฏิบัติงานตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารฯ เป็นการเฉพาะ</li> <li>● ผู้บริหารของส่วนราชการให้ความสำคัญและควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายข้อมูลข่าวสารของราชการอย่างเคร่งครัด เช่น มีการประชุมเพื่อซักซ้อมความเข้าใจ ในการปฏิบัติตามกฎหมาย เป็นต้น</li> <li>● จัดเก็บสถิติและสรุปผลการมาใช้บริการ ณ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของส่วนราชการ รายงานให้ผู้บริหารของส่วนราชการทราบอย่างสม่ำเสมอ (รายเดือนหรือรายไตรมาส)</li> <li>● มีการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2547 ในการให้บริการข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนด้วยความรวดเร็ว โดยมีเรื่องที่สามารถตอบสนอง หรือให้บริการข้อมูลข่าวสารได้ครบถ้วนร้อยละ 100</li> </ul>   |
| 4          | <p>เผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิการรับรู้ข้อมูลข่าวสารบุคลากรในส่วนราชการและประชาชนทราบ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดอบรม ให้ความรู้ และกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการพัฒนาคำรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายข้อมูลข่าวสารและการปฏิบัติหน้าที่ในการให้บริการข้อมูลข่าวสารตามบทบัญญัติของกฎหมายให้แก่บุคลากรในส่วนราชการอย่างทั่วถึงและสม่ำเสมอ</li> <li>● ประชาสัมพันธ์เผยแพร่เกี่ยวกับผลการปฏิบัติตามกฎหมายข้อมูลข่าวสารของราชการโดยเฉพาะการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลตามมาตรา 9 ให้ประชาชนรับทราบผ่านช่องทางต่าง ๆ อย่างน้อย 5 ช่องทางโดย 1 ใน 5 ช่องทาง จะต้องเป็นการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์</li> <li>● รับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารผ่านทางช่องทางต่าง ๆ และมีการนำความคิดเห็นของประชาชนมาพิจารณาประกอบการบริหารจัดการด้านการเปิดเผยหรือให้บริการข้อมูลข่าวสาร</li> </ul> |
| 5          | <ul style="list-style-type: none"> <li>● เผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการประกวดราคา ประกาศสอบราคาที่หัวหน้าส่วนราชการ ลงนามแล้วบนเว็บไซต์ของส่วนราชการจัดทำสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างเป็นรายเดือน และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของส่วนราชการทุกเดือน</li> </ul>  |

**หมายเหตุ :**

1. ให้ส่วนราชการส่วนกลางรับผิดชอบการปฏิบัติตาม พ.ร.บ. เปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการหน่วยงานในสังกัดที่ตั้งอยู่ในส่วนกลางและส่วนราชการส่วนกลางที่ปฏิบัติราชการหรือมีสำนักงานตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาคที่ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการไม่ได้มอบอำนาจให้แก่ผู้ว่าราชการจังหวัด

2. มาตรา 9 ภายใต้บังคับมาตรา 14 และมาตรา 15 แห่ง พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการบัญญัติไว้ว่าหน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการอย่างน้อยดังต่อไปนี้ไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกำหนด

- (1) ผลการพิจารณาหรือคำวินิจฉัยที่มีผลโดยตรงต่อเอกชน รวมทั้งความเห็นแย้งและคำสั่งที่เกี่ยวข้องในการพิจารณาวินิจฉัยดังกล่าว
- (2) นโยบายหรือการตีความที่ไม่เข้าข่ายต้องลงพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ตามมาตรา 7 (4)

- (3) แผนงาน โครงการ และงบประมาณรายจ่ายประจำปีของปีที่กำลังดำเนินการ
- (4) คู่มือหรือคำสั่งเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งมีผลกระทบต่อสิทธิหน้าที่ของเอกชน
- (5) สิ่งพิมพ์ที่ได้มีการอ้างอิงถึงตามมาตรา 7 วรรคสอง
- (6) สัญญาสัมปทาน สัญญาที่มีลักษณะเป็นการผูกขาดตัดตอนหรือสัญญาร่วมทุนกับเอกชนในการจัดทำบริการสาธารณะ
- (7) มติคณะรัฐมนตรี หรือมติคณะกรรมการที่แต่งตั้งโดยกฎหมาย หรือโดยมติคณะรัฐมนตรี ทั้งนี้ให้ระบุรายชื่อรายงานทางวิชาการ รายงานข้อเท็จจริง หรือข้อมูลข่าวสารที่นำมาใช้ในการพิจารณาไว้ด้วย
- (8) ข้อมูลข่าวสารอื่นตามที่คณะกรรมการกำหนด

โดยข้อมูลข่าวสารที่จัดให้ประชาชนเข้าตรวจสอบได้ตามวรรคหนึ่ง ถ้ามีส่วนที่ต้องห้ามมิให้เปิดเผยตามมาตรา 14 หรือมาตรา 15 อยู่ด้วย ให้ลบหรือตัดทอนหรือทำโดยประการอื่นใดที่ไม่เป็นการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารนั้นละ บุคคลไม่ว่าจะมีส่วนได้เสียเกี่ยวข้องหรือไม่ก็ตาม ย่อมมีสิทธิเข้าตรวจสอบ ขอสำเนาหรือขอสำเนาที่มีคำรับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารตามวรรคหนึ่งได้ ในกรณีที่สมควรหน่วยงานของรัฐโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ จะวางหลักเกณฑ์เรียกค่าธรรมเนียมในการนั้นก็ได้อีก ในการนี้ให้คำนึงถึงการช่วยเหลือผู้มีรายได้น้อยประกอบด้วย ทั้งนี้ เว้นแต่จะมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติไว้เป็นอย่างอื่นหนึ่ง คนต่างด้าวจะมีสิทธิตามมาตรา นี้ เพียงใดให้เป็นไปตามที่กำหนดโดยกฎกระทรวง

3. มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2547 เกี่ยวกับการกำหนดมาตรการให้ทุกหน่วยงานของรัฐ ให้บริการข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ แก่ประชาชนด้วยความรวดเร็ว โดยต้องถือปฏิบัติเมื่อประชาชนขอข้อมูลข่าวสาร ดังนี้

3.1 กรณีที่ประชาชนขอข้อมูลข่าวสารจากหน่วยงานของรัฐ และข้อมูลข่าวสารนั้นหน่วยงานของรัฐมีข้อมูลข่าวสารพร้อมที่จะจัดหาให้ได้ จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จโดยเร็วหรือภายในวันที่รับคำขอ

3.2 ในกรณีที่ข้อมูลข่าวสารที่ขอมิเป็นจำนวนมาก หรือไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 15 วัน จะต้องแจ้งให้ผู้ขอข้อมูลทราบภายใน 15 วัน รวมทั้งแจ้งกำหนดวันที่จะดำเนินการแล้วเสร็จให้ผู้ขอข้อมูลทราบด้วย

3.3 ในกรณีที่หน่วยงานของรัฐจะไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสารตามคำขอ จะต้องแจ้งคำสั่งมิให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารพร้อมเหตุผลให้ผู้ขอข้อมูลทราบภายใน 15 วันนับจากวันที่ได้รับคำขอ

4. ส่วนราชการสามารถดาวน์โหลด พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 ได้จากเว็บไซต์ [www.oic.go.th](http://www.oic.go.th) ของสำนักงานคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ

5. ส่วนราชการสามารถขอคำปรึกษาเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของราชการจากสำนักงานคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ (สขร.) สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีได้

#### แนวทางการประเมินผล :

- รายงานการประเมินตนเองรอบ 6 เดือนภายในวันที่ 15 เมษายน 2558
- รายงานการประเมินตนเองรอบ 12 เดือน ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2558
- หลักฐานการแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ
- หลักฐานการอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ (ตามค่าคะแนนระดับ 4)
- พิมพ์หน้าเว็บไซต์ที่เผยแพร่ข้อมูลไว้

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                  | หน่วยวัด            | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|---|---------------------|---|------|------|
|   |                     | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จของการเปิดเผยข้อมูล<br>ข่าวสาร | ระดับ<br>ความสำเร็จ | 5                                       | 5    | 5    |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. คณะกรรมการศูนย์ข้อมูลข่าวสาร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
2. เว็บไซต์สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ([www.nci.go.th](http://www.nci.go.th))

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นางศิริพรรณ พิษาภาพ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1518

นางสาวนัจกร เชาว์เครือ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2241

นางสาวอนงค์นาฏ เอี่ยมสะอาด

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1515

**มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพ**

ตัวชี้วัดที่ 3.1 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

ตัวชี้วัดที่ 3.1.1 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ 87

คำอธิบาย :

- การพิจารณา ความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน จะใช้อัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนของหน่วยงาน เป็นตัวชี้วัดความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนของหน่วยงาน ทั้งนี้ไม่รวมเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติมระหว่างปีงบประมาณ โดยใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)
- การให้คะแนนจะพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่หน่วยงานได้รับ หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำปีไปรายจ่ายลงทุน หรือรายจ่ายลงทุนไปรายจ่ายประจำปี) จะนำยอดงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณ
- รายจ่ายลงทุน หมายถึง รายจ่ายที่รัฐบาลจ่ายเพื่อจัดหาทรัพย์สินประเภททุน ทั้งที่มีตัวตน และทรัพย์สินที่ไม่มีตัวตน ตลอดจนรายจ่ายที่รัฐบาลอุดหนุนหรือโอนให้แก่บุคคล องค์กร หรือรัฐวิสาหกิจโดยผู้รับไม่ต้องจ่ายคืนให้รัฐบาลและผู้รับนำไปใช้จัดหาทรัพย์สินประเภททุน เป็นต้น สามารถตรวจสอบได้จากรหัสงบประมาณรายจ่าย รหัสลักษณะงานตำแหน่งที่ 5 แสดงถึงลักษณะเศรษฐกิจที่สำนักงบประมาณกำหนดให้

เหตุผล :

ตามมติของคณะกรรมการรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) เมื่อวันที่ 2 กันยายน 2557 เห็นชอบมาตรการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ในเรื่องการเร่งรัดการก่อหนี้และการเบิกจ่ายเงินประกอบด้วย

1. ให้เร่งรัดการก่อหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ 1 ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2557 ยกเว้นรายการที่มีวงเงินเกิน 500 ล้านบาท ให้ก่อหนี้ผูกพันอย่างช้าภายในไตรมาสที่ 2
2. ให้เร่งรัดการจัดฝึกอบรม ประชุมสัมมนา และการเบิกจ่ายงบอบรมและประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของวงเงินงบประมาณภายในไตรมาสที่ 1
3. ให้เร่งรัดการเบิกจ่ายเงินกันไว้เบิกเหลืออัมปี โดยเฉพาะในส่วนของรายจ่ายประจำที่ก่อหนี้ผูกพันแล้ว

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่หน่วยงานเบิกจ่าย} \times 100}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่หน่วยงานได้รับ}}$$

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 3 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

| ระดับ 1 | ระดับ 2 | ระดับ 3 | ระดับ 4 | ระดับ 5 |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| 75      | 78      | 81      | 84      | 87      |

**หมายเหตุ :**

- กำหนดระดับคะแนน 5 เท่ากับ ร้อยละ 87 ซึ่งเป็น ค่าเป้าหมายร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนตามมติคณะรักษาความสงบแห่งชาติเห็นชอบ
- การคำนวณวงเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่หน่วยงานได้รับ ไม่รวมเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่ได้รับจัดสรรเพิ่มเติมระหว่างปีงบประมาณ

**รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :**

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                               | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|--|----------|---|------|------|
|  |          | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงิน<br>งบประมาณรายจ่ายลงทุน | ร้อยละ   | N/A                                     | 98   | N/A  |

**แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**

ข้อมูลการติดตามประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี จากฝ่ายการเงินและบัญชี

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:**

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

**ผู้จัดเก็บข้อมูล :**

นางสาววรารัตน์ กันอรุณภูวิสิฐ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1508

ตัวชี้วัดที่ 3.1.2 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ 96

คำอธิบาย :

- การพิจารณาผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม 12 เดือน จะใช้อัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงาน เป็นตัวชี้วัดความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงาน ทั้งนี้ไม่รวมเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติมระหว่างปีงบประมาณ โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)

- การให้คะแนนจะพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 ถึงเดือนกันยายน 2558 หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำไปรายจ่ายลงทุน หรือ รายจ่ายลงทุนไปรายจ่ายประจำ) จะนำยอดงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณ

เหตุผล :

ตามมติของคณะกรรมการรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) เมื่อวันที่ 2 กันยายน 2557 เห็นชอบมาตรการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ในเรื่องการเร่งรัดการก่อหนี้และการเบิกจ่ายเงินประกอบด้วย

1. ให้เร่งรัดการก่อหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ 1 ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2557 ยกเว้นรายการที่มีวงเงินเกิน 500 ล้านบาท ให้ก่อหนี้ผูกพันอย่างช้าภายในไตรมาสที่ 2
2. ให้เร่งรัดการฝึกอบรม และการเบิกจ่ายบอกรมและประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของวงเงินงบประมาณภายในไตรมาสที่ 1
3. ให้เร่งรัดการเบิกจ่ายเงินกันไว้เบิกเหลืออมปี โดยเฉพาะในส่วนของรายจ่ายประจำที่ก่อหนี้ผูกพันแล้ว

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่าย}}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ}} \times 100$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

| ระดับ 1 | ระดับ 2 | ระดับ 3 | ระดับ 4 | ระดับ 5 |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| 88      | 90      | 92      | 94      | 96      |

หมายเหตุ :

1. กำหนด ระดับคะแนน 5 เท่ากับ ร้อยละ 96 โดยคำนวณจากอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมตามมติคณะกรรมการรักษาความสงบแห่งชาติเห็นชอบ

2. การคำนวณวงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม ไม่รวมเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเพิ่มเติม  
ระหว่างปีงบประมาณ

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                                | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |        |        |
|---|----------|---|--------|--------|
|   |          | 2555                                    | 2556   | 2557   |
| ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงิน<br>งบประมาณรายจ่ายภาพรวม | ร้อยละ   | 99.97%                                  | 99.00% | 98.52% |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลการติดตามประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี จากฝ่ายการเงินและบัญชี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นางสาววารรัตน์ กันอรุณภูวิสิฐ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1508

**ตัวชี้วัดที่ 3.2 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบโครงการวิจัย**

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

เป้าหมาย : ร้อยละ 98

คำอธิบาย :

การพิจารณา ผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินโครงการวิจัย พิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณโครงการวิจัยของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณโครงการวิจัยที่หน่วยงานได้รับ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 ถึงเดือนกันยายน 2558 เป็นตัวชี้วัดความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงาน

เหตุผล :

ตามมติของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) เมื่อวันที่ 2 กันยายน 2557 เห็นชอบมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ในเรื่องการจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ จะต้องดำเนินการในส่วนของการใช้จ่ายประจำให้ความสำคัญกับการจัดทำแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โดยในส่วนของการดำเนินงานตามภารกิจยุทธศาสตร์ ภารกิจหน่วยงาน จะต้องเร่งรัดให้เริ่มดำเนินงานและเริ่มเบิกจ่ายงบประมาณภายในไตรมาสที่ 1

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{เงินงบประมาณโครงการวิจัยที่หน่วยงานเบิกจ่าย ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 ถึงเดือนกันยายน 2558} \times 100}{\text{วงเงินงบประมาณโครงการวิจัยที่หน่วยงานได้รับ}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 10 และร้อยละ 8 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน                                |
|------------|---|
| 1          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการวิจัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 |
| 2          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการวิจัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 |
| 3          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการวิจัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 |
| 4          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการวิจัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 |
| 5          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการวิจัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 98 |

หมายเหตุ : กำหนดระดับคะแนน 5 เท่ากับ ร้อยละ 98 ซึ่งเป็นค่าเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำไม่น้อยกว่าร้อยละ 98 ตามมติคณะรักษาความสงบแห่งชาติเห็นชอบ

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                     | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|--|----------|---|------|------|
|  |          | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบ<br>โครงการวิจัย | ร้อยละ   | N/A                                     | N/A  | N/A  |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลการติดตามประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี จากฝ่ายการเงินและบัญชี
2. รายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส
3. กลุ่มงานวิจัย/กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นางสาววารรัตน์ กันอรุณภูวิสิฐ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1508

นางสุพัตรา รักเอียด

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

**ตัวชี้วัดที่ 3.3 ร้อยละ ความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศ**

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

เป้าหมาย : ร้อยละ 98

คำอธิบาย :

การพิจารณา ผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศ พิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณโครงการฝึกอบรม ประชุมและสัมมนาในประเทศที่หน่วยงานได้รับ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 ถึงเดือนกันยายน 2558 เป็นตัวชี้วัดความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงาน

เหตุผล :

ตามมติของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) เมื่อวันที่ 2 กันยายน 2557 เห็นชอบ มาตรการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ในเรื่องการจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ จะต้องดำเนินการในส่วนของการใช้จ่ายประจำ ให้ความสำคัญกับการจัดทำแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โดยในส่วนของการดำเนินงานตามภารกิจยุทธศาสตร์ ภารกิจหน่วยงาน จะต้องเร่งรัดให้เริ่มดำเนินงานและเริ่มเบิกจ่ายงบประมาณภายในไตรมาสที่ 1 สำหรับการฝึกอบรมประชุมสัมมนาในประเทศ ให้จัดแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โดยเบิกจ่ายได้ในไตรมาสที่ 1 ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50 ของวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{เงินงบประมาณโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศที่หน่วยงานเบิกจ่าย ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 ถึงเดือนกันยายน 2558} \times 100}{\text{วงเงินงบประมาณโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศที่หน่วยงานได้รับ}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 10 ร้อยละ 4 และร้อยละ 2 ต่อ 1 คะแนน โดย กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนแต่ละไตรมาส ดังนี้

**ไตรมาสที่ 1 เบิกจ่ายได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50**

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน   |
|------------|--|
| 1          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 |
| 2          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 |
| 3          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 |
| 4          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 |
| 5          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 |

**ไตรมาสที่ 2 เบิกจ่ายได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 68**

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน   |
|------------|--|
| 1          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 52 |
| 2          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 56 |
| 3          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 |
| 4          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 64 |
| 5          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 68 |

**ไตรมาสที่ 3 เบิกจ่ายได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 86**

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน   |
|------------|--|
| 1          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 |
| 2          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 74 |
| 3          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 78 |
| 4          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 82 |
| 5          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 86 |

**ไตรมาสที่ 4 เบิกจ่ายได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 98**

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน   |
|------------|--|
| 1          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 |
| 2          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 92 |
| 3          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 94 |
| 4          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 96 |
| 5          | ผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 98 |

หมายเหตุ : ไตรมาสที่ 1 กำหนดการเบิกจ่ายได้ระดับคะแนน 5 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ไตรมาสที่ 2 กำหนดการเบิกจ่ายได้ระดับคะแนน 5 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 68

ไตรมาสที่ 3 กำหนดการเบิกจ่ายได้ระดับคะแนน 5 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 86

ไตรมาสที่ 4 กำหนดการเบิกจ่ายได้ระดับคะแนน 5 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 98

โดยให้หน่วยงานประเมินผลการเบิกจ่ายงบโครงการฝึกอบรม ประชุมสัมมนาในประเทศ  
แต่ละไตรมาสตามเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งเป็นค่าเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำ ไม่น้อยกว่า  
ร้อยละ 98 ตามมติคณะรักษาความสงบแห่งชาติเห็นชอบ

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                     | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|--|----------|---|------|------|
|  |          | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบ<br>โครงการวิจัย | ร้อยละ   | N/A                                     | N/A  | N/A  |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลการติดตามประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี จากฝ่ายการเงินและบัญชี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นางสาววารรัตน์ กัณอรุณภูวิสิฐ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1508

นางสาวพรนภา จันทรวีระกุล

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2205

นางศิริพร ตาละชีพ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2600

**ตัวชี้วัดที่ 3.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงาน**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

เป้าหมาย : ระดับ 3

คำอธิบาย:

ความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงาน หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถจัดการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงภายในส่วนราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีผลการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงลดลงอย่างน้อยร้อยละ 10 ของค่ามาตรฐาน

**เหตุผล :**

พลังงานเป็นปัจจัยที่สำคัญในการตอบสนองความต้องการของประชาชน ภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมแต่ประเทศไทยได้มีแหล่งพลังงานเชิงพาณิชย์ภายในประเทศมากพอกับความต้องการ ทำให้ต้องพึ่งพาพลังงานจากต่างประเทศเป็นส่วนใหญ่ ที่ปัจจุบันมีมูลค่ากว่า 5 แสนล้านบาท แนวทางสำคัญที่จะช่วยลดอัตราการเพิ่มความต้องการใช้พลังงานของประเทศ คือการส่งเสริมให้มีกรใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพและประหยัดในทุกภาคส่วน คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2555 ได้มีมติให้หน่วยงานราชการดำเนินมาตรการลดใช้พลังงานลงให้ได้อย่างน้อย 10 % เพื่อเป็นตัวอย่างให้กับภาคเอกชน ภาคประชาชน ในการช่วยลดรายจ่ายของประเทศโดยลดการนำเข้าน้ำมันจากต่างประเทศ

**พิจารณาจากร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของพลังงาน 2 ชนิด คือ**

1. ด้านไฟฟ้า
2. ด้านน้ำมันเชื้อเพลิง

**เกณฑ์การให้คะแนน :**

คะแนนการประเมินผลการประหยัดพลังงานของส่วนราชการคิดจากคะแนนเฉลี่ยของหน่วยงานทั้งหมดที่เป็นราชการบริหารส่วนกลางในสังกัดกรมที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายกระทรวง และส่วนราชการที่ตั้งขึ้นเป็นหน่วยงานภายในกรมที่ไม่ปรากฏในกฎกระทรวง โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนของแต่ละหน่วยเป็นระดับขึ้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับดังนี้

| ระดับ<br>คะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน  | ด้านไฟฟ้า | ด้านน้ำมัน | รวม    |
|----------------|---|-----------|------------|--------|
|                |   | คะแนน     | คะแนน      | คะแนน  |
| 1              | มีการติดตามและรายงานผลการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานปีงบประมาณ 2558<br>1.1 รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2557 - มีนาคม 2558) และ<br>1.2 รอบ 12 เดือน (เมษายน 2558 - กันยายน 2558)<br>ตามรูปแบบที่สนพ. กำหนด                                       | 0.5000    | 0.5000     | 1.0000 |
| 2              | 2.1 มีการ รายงานข้อมูลพื้นฐานสำหรับการประเมินปริมาณการใช้พลังงาน มาตรฐาน และค่าดัชนีการใช้พลังงาน ประจำปีงบประมาณ 2558ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ สนพ. กำหนดได้<br>แล้วเสร็จและครบถ้วน 12 เดือน นับตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 ถึงเดือนกันยายน 2558 | 0.2500    | 0.2500     | 0.5000 |

|   |   |                       |                       |        |
|---|---|-----------------------|-----------------------|--------|
|   | 2.2 มีการ รายงาน ข้อมูลปริมาณ พลังงานที่ใช้จริง (ไฟฟ้า หน่วย kWh;กิโวลต์-ชั่วโมง ) (น้ำมัน หน่วย ลิตร) ประจำปี งบประมาณ 2558 ครบถ้วน 12 เดือน นับตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 ถึงเดือนกันยายน 2558 | 0.2500                | 0.2500                | 0.5000 |
| 3 | มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้พลังงาน ประจำปีงบประมาณ 2558 ตามสูตรการคำนวณที่ สนพ. กำหนด โดยอยู่ในช่วง -0.200 ถึง -0.333   | 0.0001<br>-<br>0.5000 | 0.0001<br>-<br>0.5000 | 1.0000 |
| 4 | มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้พลังงาน ประจำปีงบประมาณ 2558 ตามสูตรการคำนวณที่ สนพ. กำหนด โดยอยู่ในช่วง -0.091 ถึง -0.199   | 0.0001<br>-<br>0.5000 | 0.0001<br>-<br>0.5000 | 1.0000 |
| 5 | มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้พลังงาน ประจำปีงบประมาณ 2558 ตามสูตรการคำนวณที่ สนพ. กำหนด โดยอยู่ในช่วง 0ถึง-0.090  | 0.0001<br>-<br>0.5000 | 0.0001<br>-<br>0.5000 | 1.0000 |

**หมายเหตุ :**

- 1) ถ้าคะแนนขั้นตอนที่ 1+ 2 = 1 คะแนน จะได้รับการประเมินในขั้นตอนที่ 3-4-5 ต่อไป
- 2) ขั้นตอนที่ 3,4 และ 5 เมื่อทราบผลแล้วจะนำไปเทียบบัญญัติไตรยางค์เพื่อประเมินคะแนน
- 3) ผลการคำนวณ EUI ถ้าน้อยกว่า -0.333 จะได้คะแนนเท่ากับ 0.000 คะแนน
- 4) กรณีผลการคำนวณ EUI มากกว่า 0 ได้คะแนนระดับที่ 3, 4 และ 5 รวมกัน เท่ากับ 1.5000 คะแนน
- 5) ส่วนราชการ ที่มีหน่วยงานในความรับผิดชอบ >30 หน่วยงาน และมีหน่วยงานที่รายงานผ่าน [www.e-report.energy.go.th](http://www.e-report.energy.go.th) ขั้นตอน 1+2 = 1 คะแนน > ร้อยละ 80 ของจำนวนหน่วยงานทั้งหมด จะได้รับคะแนนส่วนเพิ่มอีก 0.05 เท่าของคะแนนที่ได้รับ

**รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :**

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด  | หน่วยวัด            | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |       |
|---|---------------------|---|------|-------|
|   |                     | 2555                                    | 2556 | 2557  |
| ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตาม<br>มาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงาน | ระดับ<br>ความสำเร็จ | N/A                                     | 3.5  | 4.257 |

**แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**

1. งานซ่อมบำรุงรักษา รวบรวมปริมาณการใช้ไฟฟ้าจากใบแจ้งหนี้ค่าไฟฟ้า
2. งานเคหะบริการ บันทึกประมาณการเบิกใช้น้ำมันเชื้อเพลิง
3. คณะกรรมการประหยัดพลังงาน

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:**

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

**ผู้จัดเก็บข้อมูล :**

นายสุรพันธ์ กาสุนันท์

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2925

นางสาวสมพร ปัญญาประทีป

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1501

**ตัวชี้วัดที่ 3.5 ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตระดับหน่วยงาน**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย :

ความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถจัดทำบัญชีต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และนำเอาผลการคำนวณต้นทุนมาใช้ในการบริหารทรัพยากรของหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพ

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 :

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน   |
|------------|--|
| 1          | <ul style="list-style-type: none"> <li>หน่วยงานมีการตรวจสอบความถูกต้องของการระบุค่าใช้จ่ายเข้าสู่กิจกรรมย่อยในระบบ GFMIS สำหรับข้อมูลค่าใช้จ่ายของปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 โดยส่งให้กองคลัง กรมการแพทย์ ภายในวันที่ 26 ธันวาคม 2557</li> </ul>   |
| 2          | <ul style="list-style-type: none"> <li>จัดทำบัญชีต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 และเปรียบเทียบผลการคำนวณต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 และปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ว่ามีการเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้นหรือลดลงอย่างไร พร้อมทั้งวิเคราะห์ถึงสาเหตุของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว จัดทำรายงานการเปรียบเทียบสรุปผลการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตได้แล้วเสร็จ โดยส่งให้กองคลังภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2558</li> </ul> |
| 3          | <ul style="list-style-type: none"> <li>จัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพ ปีงบประมาณพ.ศ. 2558 พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายการเพิ่มประสิทธิภาพในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ให้ชัดเจนสามารถวัดผลได้ (เชิงปริมาณ) และแผนเพิ่มประสิทธิภาพดังกล่าวได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงานโดยส่งให้กองคลัง กรมการแพทย์ ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2558</li> </ul>   |
| 4          | <ul style="list-style-type: none"> <li>ดำเนินงานตามแผนเพิ่มประสิทธิภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานและผลสำเร็จตามแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 และได้รับความ</li> </ul>  |

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน  |
|------------|---|
|            | เห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน โดยส่งให้กองคลัง ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2558   |
| 5          | <ul style="list-style-type: none"> <li>ดำเนินการสอบทานการใช้ประโยชน์ข้อมูลต้นทุนของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 (ตามรูปแบบประเมิน) ซึ่งเป็นการประเมินผลโดยผู้บริหารหรือคณะทำงาน ต้นทุนผลผลิต (จัดตั้งคณะทำงานต้นทุนผลผลิต) โดยส่งให้กองคลัง ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2558</li> </ul> |

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                                | หน่วยวัด        | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|---|-----------------|---|------|------|
|   |                 | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตระดับหน่วยงาน | ระดับความสำเร็จ | 3                                       | 4    | 4    |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลจากฝ่ายการเงินและบัญชี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นางสาววรารัตน์ ก็นอรุณภูวสิฐ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1508

นางสาวเด่นนภา แผงด่านกลาง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1506

**ตัวชี้วัดที่ 3.6** ร้อยละความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีระดับ  
หน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

คำอธิบาย :

เพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ของหน่วยงาน ปรากฏผลอย่างเป็นรูปธรรม ส่งผลให้ข้อมูลทางบัญชีของหน่วยงานมีความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น และเป็นตัวผลักดันให้มีการเร่งตรวจสอบแก้ไขข้อมูลทางบัญชีของตนเองต่อเนื่องจากการประเมินผลฯ ประจำปีงบประมาณ 255 7 จึงได้ กำหนดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของกองคลัง ประจำปีงบประมาณ 2558

แบ่งการประเมินผลเป็น 2 กรณี

| การประเมินผล   | ตัวชี้วัด   | น้ำหนัก |
|--|---|---------|
| ร้อยละของความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด | กรณีที่ 1 ร้อยละของความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ครั้งปีแรก | 1       |
|  | กรณีที่ 2 ร้อยละความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ครั้งปีหลัง   | 1       |

กรณีที่ 1 : ร้อยละของความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับ  
หน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ครั้งปีแรก

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

เป้าหมาย : 80-99%

คำอธิบาย :

การให้คะแนนพิจารณาตามความสามารถในผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับ  
หน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดในครั้งปีแรกของหน่วยงาน

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%    |

ตัวอย่างการประเมิน

หน่วยงานได้ผลการประเมินในครั้งปีแรกทั้งสิ้น จำนวน 300 คะแนน

คะแนนเต็มของผลการประเมินครั้งปีแรก 400 คะแนน

ผลการคำนวณ คือ

$$\frac{300 \times 100}{400}$$

โดยหน่วยงานได้ผลคะแนน คือ 75% โดยเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนน คือ หน่วยงานได้ ระดับ 4

โดยที่ :

การพิจารณาระดับความสำเร็จตามขั้นตอนในระดับจำนวนเรื่องของข้อมูลทางบัญชีที่  
หน่วยงานสามารถดำเนินการได้ตามหลักเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด จำนวน 5 เรื่อง โดยหน่วยงานประเมิน  
เรื่องที่ 1-4 เรื่องที่ 5 กรมการแพทย์ เป็นผู้ประเมินให้คะแนน

| เรื่อง | หลักเกณฑ์   |
|--------|---|
| 1      | บัญชีเงินสดและบัญชีเงินฝากธนาคารของหน่วยงานมีความถูกต้องครบถ้วน             |
| 2      | บัญชีสินทรัพย์ถาวรของหน่วยงานมีความถูกต้องครบถ้วน                           |
| 3      | บัญชีพักในงบทดลองของหน่วยงานเบิกจ่ายไม่มีจำนวนคงค้างในช่อง "ยอดยกไป"        |
| 4      | การจัดทำบัญชีงบทดลองของหน่วยงานมีความเป็นปัจจุบัน                           |
| 5      | รายงานการเงินของหน่วยงานมีความถูกต้อง ครบถ้วน (กรมฯ เป็นผู้ประเมินให้คะแนน) |

กรณีที่ 2: ร้อยละความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชี ระดับ  
หน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด ครั้งปีหลัง

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

เป้าหมาย : 80-99%

คำอธิบาย :

การให้คะแนนพิจารณาตามความสามารถในผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้าน  
บัญชี ระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดในครั้งปีหลังของหน่วยงาน

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%    |

ตัวอย่างการประเมิน

หน่วยงานได้ผลการประเมินในครึ่งปีหลังทั้งสิ้น จำนวน 400 คะแนน

คะแนนเต็มของผลการประเมินครึ่งปีหลัง 500 คะแนน

ผลการคำนวณ คือ

$$\frac{400 \times 100}{500}$$

โดยหน่วยงานได้ผลคะแนน คือ 80% โดยเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนคือ หน่วยงานได้ ระดับ 4

โดยที่ :

การพิจารณาระดับความสำเร็จตามขั้นตอนในระดับจำนวนเรื่องของข้อมูลทางบัญชีที่  
หน่วยงานสามารถดำเนินการได้ตามหลักเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด จำนวน 5 เรื่อง โดยหน่วยงานประเมิน  
เรื่องที่ 1-4 เรื่องที่ 5 กรมการแพทย์ เป็นผู้ประเมินให้คะแนน

| เรื่อง | หลักเกณฑ์   |
|--------|---|
| 1      | บัญชีเงินสดและบัญชีเงินฝากธนาคารของหน่วยงานมีความถูกต้องครบถ้วน             |
| 2      | บัญชีสินทรัพย์ถาวรของหน่วยงานมีความถูกต้องครบถ้วน                           |
| 3      | บัญชีพักในงบทดลองของหน่วยงานเบิกจ่ายไม่มีจำนวนคงค้างในช่อง "ยอดยกไป"        |
| 4      | การจัดทำบัญชีงบทดลองของหน่วยงานมีความเป็นปัจจุบัน                           |
| 5      | รายงานการเงินของหน่วยงานมีความถูกต้อง ครบถ้วน (กรมฯ เป็นผู้ประเมินให้คะแนน) |

| เกณฑ์การประเมิน   | เรื่องที่ประเมิน  | คะแนน    | คะแนน    |
|---|---|----------|----------|
|   |   | รอบที่ 1 | รอบที่ 2 |
| เรื่องที่ 1 บัญชีเงินสดและบัญชีเงินฝากธนาคารของส่วนราชการมีความถูกต้องครบถ้วน | 1.1 บัญชีเงินสดในมือ<br>คำอธิบายจำนวนเงินในช่อง "ยอดยกไป" ของบัญชีเงินสดในมือ (1101010101) ในงบทดลองของส่วนราชการระดับหน่วยเบิกจ่ายมี ยอดเท่ากับข้อมูลในรายงานเงินสดคงเหลือประจำวันที่ทำตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลังการเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ.2551 | 20       | 20       |
|   | 1.2 บัญชีเงินฝากธนาคาร<br>คำอธิบายส่วนราชการระดับหน่วยเบิกจ่ายจัดทำงบกระทบยอดบัญชีเงินฝากธนาคารได้ครบทุกบัญชีและทุกเดือนตามหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค0423.3/ว 63 ลงวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554   | 80       | 80       |
|   | รวม   | 100      | 100      |

รายละเอียดตัวชี้วัดเพื่อประกอบคำรับรองการปฏิบัติราชการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

| เกณฑ์การประเมิน  | เรื่องที่ประเมิน   | คะแนน<br>รอบที่<br>1 | คะแนน<br>รอบที่<br>2 |
|--|--|----------------------|----------------------|
| <b>เรื่องที่ 2</b> บัญชีสินทรัพย์ถาวร<br>ของส่วนราชการมีความถูกต้อง<br>ครบถ้วน | 2.1 บัญชีพัสดุสินทรัพย์(ระบุประเภท)<br>คำอธิบายจำนวนเงินในช่อง "ยอดยกไป" ของบัญชีพัสดุสินทรัพย์ (ระบุ<br>ประเภท)ในงบทดลองของส่วนราชการระดับหน่วยเบิกจ่ายต้องไม่มียอด<br>คงค้างโดยปรับปรุงเป็นสินทรัพย์รายตัวหรือเป็นค่าใช้จ่าย<br>ยกเว้น บัญชีทำงานระหว่างก่อสร้าง (1211010102)ให้ปรับปรุงบัญชี<br>และไม่ให้มียอดคงค้างในงบทดลองภายใน 30 วันนับจากวันสิ้น<br>ปีงบประมาณ  | 70                   | 70                   |
|  | 2.2 การประมวลผลค่าเสื่อมราคา<br>คำอธิบาย ส่วนราชการระดับหน่วยเบิกจ่ายมีข้อมูลการประมวลผลค่า<br>เสื่อมราคาสินทรัพย์รายตัวเป็นประจำทุกเดือน อย่างซ้ำภายในสิ้นเดือน<br>ถัดไป  | 30                   | 30                   |
| รวม  |  | 100                  | 100                  |
| <b>เรื่องที่ 3</b> บัญชีพัสดุที่มียอดคงค้าง                                    | บัญชีพัสดุในงบทดลองของส่วนราชการระดับหน่วยเบิกจ่ายไม่มีจำนวน<br>เงินคงค้างในช่อง “ยอดยกไป” ในบัญชีต่อไปนี้<br>(1) บัญชีพัสดุนำส่ง(1101010112) สำหรับการนำส่งเงินรายได้<br>แผ่นดินที่ไม่ใช่ภาษีและการนำเงินนอกงบประมาณฝากคลัง และบัญชี<br>พัสดุนำส่ง(1101010110) สำหรับการจัดเก็บและนำส่งเงินรายได้<br>แผ่นดินประเภทภาษี (เฉพาะกรมสรรพากร กรมสรรพสามิตและกรม<br>ศุลกากร)<br>ยกเว้นรายได้แผ่นดินประเภทภาษีของกรมจัดเก็บภาษีที่จัดเก็บ<br>ในช่วงสิ้นเดือน ซึ่งต้องนำส่งเงินและบันทึกข้อมูล Interface ให้แล้ว<br>เสร็จภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป | 10                   | 10                   |
|  | (2) บัญชีพัสดุ Clearing (1101010113)<br>ยกเว้นบัญชีพัสดุ Clearing ด้านเครดิตที่เกิดจากเช็คที่ธนาคารยังไม่<br>สามารถเรียกเก็บได้ทันภายในสิ้นเดือนซึ่งบัญชีพัสดุ Clearing<br>ดังกล่าวต้องมียอดคงค้างด้านเครดิตเท่ากับยอดคงค้างของบัญชีพัสดุนำ<br>ส่งด้านเดบิตที่ส่วนราชการบันทึกการนำส่งเงินในระบบ GFMS  | 10                   | 10                   |
|  | (3) บัญชีพัสดุล้างการโอนสินทรัพย์ (5212010103)   | 10                   | 10                   |
|  | (4) บัญชีพัสดุล้างการโอนสินทรัพย์ (1213010104)   | 10                   | 10                   |
|  | (5) บัญชีพัสดุนำส่ง (5301010103)   | 10                   | 10                   |
|  | (6) บัญชีปรับหมวดรายจ่าย (5301010101)  | 10                   | 10                   |
|  | (7) บัญชีลูกหนี้ส่วนราชการ-รายได้รับแทนกัน (1102050125)  | 10                   | 10                   |
|  | (8) บัญชีเจ้าหนี้ส่วนราชการ-รายได้รับแทนกัน (2101020106)<br>ยกเว้น กรณีส่วนราชการรับรายได้แทนหน่วยงานอื่นในวันสิ้นเดือนแล้ว<br>นำส่งเงินในเดือนถัดไป   | 10                   | 10                   |
|  | (9) บัญชีภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง (ระบุประเภท)(21020401xx)   | 10                   | 10                   |
|  | (10) บัญชีเบิกเงินส่งคืนรอนำส่ง (2116010104)<br>ยกเว้นกรณี ส่วนราชการบันทึกเงินเบิกเงินส่งคืนในวันสิ้นเดือน<br>แล้วนำส่งเงินในเดือนถัดไป ทั้งนี้ให้ส่วนราชการระบุสาเหตุไว้ในแบบ<br>ประเมินผลฯหัวข้อคำชี้แจงด้วย  | 10                   | 10                   |
| รวม  |  | 100                  | 100                  |

| เกณฑ์การประเมิน  | เรื่องที่ประเมิน  | คะแนน<br>รอบที่<br>1 | คะแนน<br>รอบที่<br>2 |  |       |        |                                    |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |    |    |
|--|---|----------------------|----------------------|--|-------|--------|------------------------------------|--|---|--|---|---|---|---|---|--|---|---|--|---|---|----|----|
| <p><b>เรื่องที่4 งบทดลอง</b></p>                                       | <p>4.1 งบทดลองของส่วนราชการระดับหน่วยเบิกจ่ายแสดงข้อมูลทางบัญชีที่ถูกต้องตามดุลบัญชีปกติทุกบัญชี คำอธิบาย จำนวนเงินในช่อง "ยอดยกไป" ของทุกบัญชีในงบทดลองแสดงตัวเลขถูกต้องตามดุลบัญชีปกติ ยกเว้น</p> <table border="1" data-bbox="644 533 1278 1227"> <thead> <tr> <th data-bbox="644 533 994 685" rowspan="2">บัญชีแยกประเภท</th> <th colspan="2" data-bbox="994 533 1278 622">ดุลบัญชี</th> </tr> <tr> <th data-bbox="994 622 1134 685">เดบิต</th> <th data-bbox="1134 622 1278 685">เครดิต</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="644 685 994 770">1.บัญชีพักรอ Clearing (1101010113)</td> <td data-bbox="994 685 1134 770"></td> <td data-bbox="1134 685 1278 770">√</td> </tr> <tr> <td data-bbox="644 770 994 855">2.บัญชีรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ(3101010101)</td> <td data-bbox="994 770 1134 855">√</td> <td data-bbox="1134 770 1278 855">√</td> </tr> <tr> <td data-bbox="644 855 994 985">3. บัญชีรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา (3102010101)</td> <td data-bbox="994 855 1134 985">√</td> <td data-bbox="1134 855 1278 985">√</td> </tr> <tr> <td data-bbox="644 985 994 1070">4.บัญชีผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาด(3102010102)</td> <td data-bbox="994 985 1134 1070">√</td> <td data-bbox="1134 985 1278 1070">√</td> </tr> <tr> <td data-bbox="644 1070 994 1227">5.บัญชีค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน-รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง (5210010112)</td> <td data-bbox="994 1070 1134 1227">√</td> <td data-bbox="1134 1070 1278 1227">√</td> </tr> </tbody> </table> | บัญชีแยกประเภท       | ดุลบัญชี             |  | เดบิต | เครดิต | 1.บัญชีพักรอ Clearing (1101010113) |  | √ | 2.บัญชีรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ(3101010101) | √ | √ | 3. บัญชีรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา (3102010101) | √ | √ | 4.บัญชีผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาด(3102010102) | √ | √ | 5.บัญชีค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน-รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง (5210010112) | √ | √ | 40 | 30 |
|  | บัญชีแยกประเภท  |                      | ดุลบัญชี             |  |       |        |                                    |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |    |    |
| เดบิต  |   | เครดิต               |                      |  |       |        |                                    |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |    |    |
| 1.บัญชีพักรอ Clearing (1101010113)                                     |   | √                    |                      |  |       |        |                                    |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |    |    |
| 2.บัญชีรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ(3101010101)                   | √   | √                    |                      |  |       |        |                                    |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |    |    |
| 3. บัญชีรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา (3102010101)              | √   | √                    |                      |  |       |        |                                    |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |    |    |
| 4.บัญชีผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาด(3102010102)                         | √   | √                    |                      |  |       |        |                                    |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |    |    |
| 5.บัญชีค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน-รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง (5210010112) | √   | √                    |                      |  |       |        |                                    |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |    |    |
|  | <p>4.2 งบทดลองของส่วนราชการระดับหน่วยเบิกจ่ายไม่มีบัญชีที่เกี่ยวข้องกับส่วนราชการที่ใช้เฉพาะภารกิจของหน่วยงาน คำอธิบายจำนวนเงินในช่อง "ยอดยกไป" ของบัญชีในงบทดลองแสดงบัญชีถูกต้องตามประเภทของสินทรัพย์และไม่มีบัญชีที่เกี่ยวข้องกับส่วนราชการที่มีภารกิจเฉพาะด้านเช่น บัญชีที่ดินราชพัสดุ (กรมธนารักษ์) บัญชีเชื้อน (กรมชลประทาน) เป็นต้น</p>   | 10                   | 10                   |  |       |        |                                    |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |    |    |
|  | <p>4.3 การจัดส่งงบทดลองและรายงานระดับหน่วยเบิกจ่าย คำอธิบายส่วนราชการระดับหน่วยเบิกจ่ายส่งรายงานประจำเดือนจากระบบ GFMS ให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินหรือสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินส่วนภูมิภาค ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไปดังนี้</p> <p>รายงานในระบบ GFMS</p> <p>(1) งบทดลองประจำเดือน<br/>(คำสั่งงาน ZGL_MVT_MONTH หรือ GFMS Web Online รายงานงบทดลองรายเดือน-หน่วยเบิกจ่าย)</p> <p>(2) รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณ<br/>(คำสั่งงาน ZFMA55 หรือ GFMS Web Online รายงานแสดงยอดงบประมาณตามหน่วยรับงบประมาณ)</p> <p>(3) รายงานการจัดเก็บและนำส่งรายได้แผ่นดินของตนเอง จำแนกตามแหล่งของเงิน</p>  | 50                   | 40                   |  |       |        |                                    |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |    |    |

รายละเอียดตัวชี้วัดเพื่อประกอบคำรับรองการปฏิบัติราชการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

| เกณฑ์การประเมิน           | เรื่องที่ประเมิน  | คะแนน<br>รอบที่<br>1 | คะแนน<br>รอบที่<br>2 |
|---------------------------|---|----------------------|----------------------|
|                           | <p>(คำสั่งงาน ZRP_R06 หรือ GFMS Web Online รายงานจัดเก็บ<br/>นำส่ง รายได้แผ่นดิน และเงินฝากคลัง)<br/>(4) รายงานเงินสดคงเหลือประจำวัน<br/>(คำสั่งงาน ZFI_CASHBAL หรือ GFMS Web Online รายงานแสดง<br/>ยอดเงินสดคงเหลือประจำวัน-แบบสรุป)<br/>(5) รายงานเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง<br/>(คำสั่งงาน ZGL_RPT013หรือ GFMS Web Online รายงานแสดง<br/>การเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง)<br/>รายงานนอกระบบ GFMS<br/>(6) รายงานฐานะเงินตราของราชการ รายงานลูกหนี้เงินตราของ<br/>ราชการ และบัญชียอดเงินฝากธนาคาร เงินตราของราชการ</p> |                      |                      |
|                           | <p>4.4 การปรับปรุงรายการบัญชี และการปิดบัญชี ณ วันสิ้น<br/>ปีงบประมาณ (ประเมินผลเฉพาะ รอบที่ 2 (เมษายน-กันยายน 2558)<br/>(1) การปรับปรุงรายการบัญชีตามเกณฑ์คงค้าง<br/>คำอธิบาย ส่วนราชการระดับหน่วยเบิกจ่ายบันทึกการปรับปรุง<br/>บัญชีตามเกณฑ์คงค้างในระบบ GFMSภายใน 30 วัน นับจากวันสิ้น<br/>ปีงบประมาณตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0423.3/ว 224 ลง<br/>วันที่ 29 สิงหาคม 2557</p>  | --                   | 10                   |
|                           | <p>(2) การปิดบัญชีรายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (3101010101)<br/>และบัญชีผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาด (3102010102)<br/>คำอธิบาย ระดับหน่วยงานเบิกจ่ายเรียกขานงบทดลองประจำปี<br/>ระบุงวด 1-16 หลังจากการปรับปรุงรายการบัญชีตามเกณฑ์คงค้างข้อ<br/>.4 (1) แล้ว โดยปิดบัญชีรายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ<br/>(3101010101) และบัญชีผลสะสม จากการแก้ไขข้อผิดพลาด<br/>(3102010102) ตามจำนวนเงินคงเหลือในช่อง "ยอดยกไป" เข้าบัญชี<br/>รายได้สูง/ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายสะสมยกมา (3102010101)</p>               | --                   | 10                   |
|                           | รวม   | 100                  | 100                  |
| เรื่องที่ 5 รายงานการเงิน | <p>5.1 การจัดส่งรายงานระดับกรม (ประเมินผลเฉพาะรอบที่ 2 (เมษายน-<br/>กันยายน 2558)<br/>คำอธิบาย ส่วนราชการต้นสังกัดระดับกรมจัดทำรายงานการเงิน<br/>ระดับกรมของปีงบประมาณ พ.ศ.2558 (รวมส่วนราชการระดับหน่วย<br/>เบิกจ่ายภายใต้สังกัดทุกแห่ง) ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค<br/>0423.2/ว 224 ลงวันที่ 29 สิงหาคม 2557 ส่งให้สำนักงานการตรวจ<br/>เงินแผ่นดินตรวจสอบและสำเนารายงานการเงินดังกล่าวให้<br/>กรมบัญชีกลาง ทราบภายใน 60 วัน นับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ</p>  | 100                  | 40                   |
|                           | <p>5.2 การตรวจสอบรายงานการเงินระดับกรมจากหน่วยงานตรวจสอบ<br/>ภายในของส่วนราชการ (ประเมินผลเฉพาะรอบที่ 2 (เมษายน - กันยายน<br/>2558)<br/>คำอธิบาย ส่วนราชการต้นสังกัดระดับกรมมีรายงานผลการตรวจสอบ<br/>จากหน่วยงานตรวจสอบภายในของส่วนราชการและจังหวัดเพื่อแสดง</p>  | ---                  | 30                   |

รายละเอียดตัวชี้วัดเพื่อประกอบคำรับรองการปฏิบัติราชการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

| เกณฑ์การประเมิน | เรื่องที่ประเมิน  | คะแนน    | คะแนน    |
|-----------------|---|----------|----------|
|                 |   | รอบที่ 1 | รอบที่ 2 |
|                 | ถึงความถูกต้องตามเกณฑ์ประเมินผลฯ เรื่องที่ 1-4 โดยให้หน่วยงานตรวจสอบภายในของส่วนราชการและจังหวัดจัดทำแผนการตรวจสอบหน่วยเบิกจ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 และรายงานผลการตรวจสอบของปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ภายในรอบที่ 2 ตามเกณฑ์การประเมินผลฯ และรายงานผลให้หัวหน้าส่วนราชการทราบและสำเนาให้สำนักที่กำกับดูแลด้านการคลังและบัญชีหรือ กองคลัง(หรือเทียบเท่า) ทั้งนี้ กลุ่มจังหวัดและกรมจังหวัดให้หน่วยงานตรวจสอบภายในของจังหวัดเป็นผู้ตรวจสอบ           |          |          |
|                 | 5.3 การตรวจสอบรายงานการเงินระดับกรมจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (ประเมินผลเฉพาะรอบที่ 2 เมษายน - กันยายน 2558) คำอธิบาย รายงานของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินปีล่าสุด ซึ่งแสดงความเห็นว่ารายงานการเงินของส่วนราชการถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามหลักการและนโยบายบัญชีที่กระทรวงการคลังกำหนด โดยให้คะแนนตามประเภทของการแสดงความเห็นของผู้สอบบัญชี ดังนี้<br>1. การแสดงความเห็นแบบไม่มีเงื่อนไข 30 คะแนน<br>2. การแสดงความเห็นแบบมีเงื่อนไข 20 คะแนน |          | 30       |
|                 | รวม   | 400      | 500      |

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด   | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|--|----------|---|------|------|
|  |          | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ร้อยละความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีระดับหน่วยงาน ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด | ร้อยละ   | N/A                                     | 94%  | 100% |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลจากฝ่ายการเงินและบัญชี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นางสาววรารัตน์ กันอรุณภูวิสิฐ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1508

นางณิรณช บุษยสง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1506

**ตัวชี้วัดที่ 3.7 ระดับ ความสำเร็จของการลงบัญชีสินทรัพย์ในระบบ GFMS ให้ถูกต้องและครบถ้วน**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

เป้าหมาย : ระดับ 5

คำอธิบาย :

เพื่อให้ดำเนินการตรวจสอบบัญชี สินทรัพย์ของหน่วยงาน เปรียบเทียบระหว่างทะเบียนคุมสินทรัพย์ของหน่วยงาน กับรายงานในระบบสินทรัพย์ของกรมบัญชีกลาง ( GFMS) ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงความเป็นจริง การให้คะแนนพิจารณาตามความสามารถใน การผ่านเกณฑ์ระดับ ความสำเร็จของการ ลงบัญชีสินทรัพย์ในระบบ GFMS ให้ถูกต้องและครบถ้วน

เกณฑ์การให้คะแนน :

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

โดยที่ : การให้คะแนนพิจารณาตามความสามารถใน การผ่านเกณฑ์ระดับ ความสำเร็จของการ ลงบัญชีสินทรัพย์ในระบบ GFMS ให้ถูกต้องและครบถ้วน

| ขั้นตอน | เรื่องที่ประเมิน   |
|---------|--|
| 1       | ตรวจสอบหมวดของครุภัณฑ์ก่อนการจัดซื้อ เพื่อการลงทะเบียนครุภัณฑ์และลงสร้างข้อมูลสินทรัพย์ ในระบบ GFMS ได้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะมีผลต่อการคิดค่าเสื่อมราคา  |
| 2       | ตรวจสอบราคาครุภัณฑ์ตามเอกสารการจัดซื้อให้ถูกต้อง โดยมูลค่าการลงทะเบียนครุภัณฑ์ ต้องเป็นเฉพาะราคาของครุภัณฑ์และรวมภาษีแล้วเท่านั้น เพื่อให้ตรงกับข้อมูลสินทรัพย์ในระบบ GFMS ซึ่งในระบบฯ จะเป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้วเสมอ                            |
| 3       | การออกหมายเลขครุภัณฑ์ ถ้าซื้อมาเป็นชุดประกอบกันต้องออกหมายเลขเดียว แต่มีครุภัณฑ์ย่อยประกอบ ซึ่งจะต้องตรงกันทั้งทะเบียนครุภัณฑ์ และการสร้างข้อมูลสินทรัพย์ในระบบ GFMS   |
| 4       | การออกหมายเลขครุภัณฑ์ในทะเบียนนั้น ครุภัณฑ์หนึ่งชิ้นต้องมีหนึ่งหมายเลข ซึ่งเวลาไปสร้างข้อมูลหลักสินทรัพย์ก็เช่นกัน แต่บางครั้งพบว่าซื้อในคราวเดียวหลายชิ้น แต่ในระบบ GFMS สร้างข้อมูลสินทรัพย์เพียงหมายเลขเดียว ทำให้ไม่ตรงกับทะเบียนครุภัณฑ์ที่คุมไว้ |
| 5       | การบันทึกชื่อครุภัณฑ์ ต้องตรงตามที่ได้รับการอนุมัติให้จัดซื้อ โดยห้ามย่อหรือลงเฉพาะชื่อภาษาใดภาษาหนึ่ง เพราะจะทำให้ไม่สามารถตรวจสอบคู่กันระหว่างทะเบียนครุภัณฑ์กับข้อมูลสินทรัพย์ในระบบ GFMS ได้   |
| 6       | เมื่อมีการสร้างหมายเลขสินทรัพย์ในระบบ GFMS แล้ว ต้องรีบดำเนินการตั้งเบิกโดยเร็ว เพื่อไม่กระทบต่อการล้างพัสดุสินทรัพย์ในระบบ GFMS เพราะจะทำให้มูลค่าสินทรัพย์ในบัญชีไม่ตรงตามความเป็นจริง   |
| 7       | เมื่อมีหมายเลขสินทรัพย์ที่ได้จากระบบ GFMS แล้วต้องนำไปลงคู่กับหมายเลขครุภัณฑ์ในทะเบียนคุมเสมอ เพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบคู่กัน  |
| 8       | เมื่อการจำหน่ายครุภัณฑ์ได้รับอนุมัติให้จำหน่ายแล้ว ต้องบันทึกตัดจำหน่ายครุภัณฑ์ออกจากทะเบียนคุม และตัดจำหน่ายสินทรัพย์ในระบบ GFMS ด้วย มิฉะนั้นสินทรัพย์ในทะเบียนครุภัณฑ์และในระบบ GFMS จะมีมูลค่าไม่ตรงกัน  |

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด  | หน่วยวัด        | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|---|-----------------|---|------|------|
|   |                 | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จของการลงบัญชีสินทรัพย์ในระบบ GFMS ให้ถูกต้องและครบถ้วน | ระดับความสำเร็จ | N/A                                     | N/A  | N/A  |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลจากฝ่ายการเงินและบัญชี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นางรัตนา เฟื่องทรัพย์

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1503

นางณิรนุช บุญส่ง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1506

นางสาววารุณี ฉลวย

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1504

**ตัวชี้วัดที่ 3.8 ระดับ ความสำเร็จของการก่อกำหนดผู้กักเงินรายจ่ายลงทุน**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

เป้าหมาย : ระดับ 5

คำอธิบาย :

หน่วยงานสามารถก่อกำหนดผู้กักเงินรายจ่ายลงทุน (ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง) ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ 1

เกณฑ์การให้คะแนน :

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

โดยที่ : การให้คะแนนพิจารณาตามความสามารถในการผ่านเกณฑ์ระดับความสำเร็จของการก่อกำหนดผู้กักเงินรายจ่ายลงทุน

| ขั้นตอน | เรื่องที่ประเมิน  |
|---------|---|
| 1       | ดำเนินการจัดหารายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง งบลงทุน โดยวิธีตกลงราคา/สอบราคา ให้แล้วเสร็จภายในเดือน ตุลาคม 2557                        |
| 2       | ดำเนินการจัดหารายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง งบลงทุน โดยวิธีประกวดราคาด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ให้แล้วเสร็จภายในเดือน ธันวาคม 2557 |

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                        | หน่วยวัด        | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|---|-----------------|---|------|------|
|   |                 | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จของการก่อกำหนดผู้กักเงินรายจ่ายลงทุน | ระดับความสำเร็จ | N/A                                     | N/A  | N/A  |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลจากฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นางรัตนา เฟื่องทรัพย์

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1503

**มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร**

**ตัวชี้วัดที่ 4.1** ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามมาตรการนโยบายกำกับดูแลองค์การที่ดี กรมแพทย์  
ปี พ.ศ. 2558

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย:

พิจารณาความสำเร็จของการดำเนินงานตามมาตรการนโยบายกำกับดูแลองค์การที่ดี กรมแพทย์  
พ.ศ. 2558 โดยมี

**1. นโยบายด้านรัฐ สังคมและสิ่งแวดล้อม**

**นโยบายหลัก**

1. กระตุ้น ส่งเสริม เน้นย้ำให้ทุกหน่วยงานดำเนินงานโดยคำนึงถึงการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม  
ตลอดจนหน้าที่และความรับผิดชอบเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

2. มุ่งมั่นในการที่จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างสรรค์สังคมที่ดี และสังคมแห่งความสุข

**แนวทางปฏิบัติ**

1 . การดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงาน

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานที่ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการลดใช้พลังงานกรมการแพทย์

เป้าหมายระดับกรม : ร้อยละ 100

หน่วยปฏิบัติ : ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์

2. การจัดการขยะมีพิษ การบำบัดน้ำเสีย ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพ

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานที่มีการดำเนินงานการจัดการขยะมีพิษ และการบำบัดน้ำเสีย

ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพ

เป้าหมายระดับกรม : ร้อยละ 100

หน่วยปฏิบัติ : โรงพยาบาล / สถาบัน / ศูนย์

**2. นโยบายด้านผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

**นโยบายหลัก**

1. ส่งเสริม สนับสนุนแนวความคิดใหม่ ๆ ตลอดจนการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาประยุกต์ใช้ในการ  
พัฒนาการให้บริการเพื่อความสะดวกและทันสมัย

2. มุ่งมั่นในการให้บริการที่มีคุณภาพต่อผู้รับบริการและตรงกับความต้องการของผู้รับบริการอย่าง  
แท้จริง

**แนวทางปฏิบัติ**

1. การปรับปรุงกระบวนการรักษาให้มีประสิทธิภาพ สามารถลดความแออัดของผู้ป่วยที่มารับบริการ

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานที่มีการปรับปรุงกระบวนการรักษาให้มีประสิทธิภาพเพื่อลด

ความแออัดของผู้ป่วยที่มารับบริการ

เป้าหมายระดับกรม : ร้อยละ 100

หน่วยปฏิบัติ : โรงพยาบาล / สถาบัน / ศูนย์

2. การสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานให้มีคุณภาพและตรงตามความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- ตัวชี้วัด : ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- เป้าหมายระดับกรม : ร้อยละ 80
- หน่วยปฏิบัติ : ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์

### 3. นโยบายด้านองค์การ

#### นโยบายหลัก

1. ส่งเสริม ปลุกฝัง ให้ตระหนักถึงความเสี่ยงโดยเน้นย้ำถึงผลกระทบที่เกิดจากการดำเนินงานที่ไม่สอดคล้องกับหลักคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล

#### แนวทางปฏิบัติ

1. กำหนดให้ทุกหน่วยงานดำเนินการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์การ ตามแนวทางของ COSO และธรรมาภิบาล
- ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์การ
- เป้าหมายระดับกรม : ร้อยละ 80
- หน่วยปฏิบัติ : ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์
2. กำหนดให้ทุกโรงพยาบาล สถาบัน ศูนย์ มีการพัฒนาคุณภาพ (HA : Hospital Accreditation)
- ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาล สถาบัน ศูนย์ ที่ผ่านการรับรองคุณภาพ (HA)
- เป้าหมายระดับกรม : ร้อยละ 75
- หน่วยปฏิบัติ : โรงพยาบาล / สถาบัน / ศูนย์

### 4. นโยบายด้านผู้ปฏิบัติงาน

#### นโยบายหลัก

1. มุ่งเน้นส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานมีคุณภาพชีวิตที่ดี
2. ให้ความสำคัญกับการพัฒนาทรัพยากรบุคคลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

#### แนวทางปฏิบัติ

1. การสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์การ
- ตัวชี้วัด : ร้อยละของบุคลากรที่มีความพึงพอใจต่อองค์การ
- เป้าหมายระดับกรม : ร้อยละ 80
- หน่วยปฏิบัติ : ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์
2. การดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงาน
- ตัวชี้วัด : ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาบุคลากรขององค์กร
- เป้าหมายระดับกรม : ร้อยละ 80
- หน่วยปฏิบัติ : ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์

**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:**

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน  |
|------------|---|
| 1          | สื่อสารนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมการแพทย์ พ.ศ. 2558 ทั้งทั้งองค์การ                           |
| 2          | ดำเนินมาตรการตามนโยบายกำกับดูแลตนเองที่ดี กรมการแพทย์   |
| 3          | จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ นโยบายกำกับดูแลตนเองที่ดี กรมการแพทย์ รอบ 6 เดือนและ 12 เดือน |
| 4          | รายงานผลดำเนินการตามมาตรการ นโยบายกำกับดูแลตนเองที่ดี กรมการแพทย์ “เฉพาะบางด้าน”                  |
| 5          | รายงานผลดำเนินการตามมาตรการ นโยบายกำกับดูแลตนเองที่ดี กรมการแพทย์ “ครบทุกด้าน”                    |

**แนวทางการประเมินผล**

- รายงานผลการดำเนินการรอบ 6 และ 12 เดือน
- รายงานการประเมินผลจากสำนักยุทธศาสตร์

**รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :**

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด  | หน่วยวัด         | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|---|------------------|---|------|------|
|   |                  | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตาม มาตรการนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมการแพทย์ ปี พ.ศ. 2558 | ระดับ ความสำเร็จ | 5                                       | 5    | 5    |

**แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**

1. ข้อมูลการรายงานผลการดำเนินงานตามแนวทางพัฒนาคุณภาพ จากงานเคหะบริการ

2. ข้อมูลรายงานผลการดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และข้อมูลการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลจากศูนย์พัฒนาคุณภาพ
3. ข้อมูลรายงานผลการดำเนินการบริหารความเสี่ยงจากคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
4. ข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาบุคลากร จากฝ่ายทรัพยากรบุคคล
5. ข้อมูลรายงานผลการ ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการลดใช้พลังงาน จากคณะทำงานประหยัดพลังงาน

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:**

นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1555

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

นางวนิดา โชควาณิชย์พงษ์

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2600

**ผู้จัดเก็บข้อมูล :**

นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1520

นายฐานวัฒน์ หิรัญพงษ์วัฒนา

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2109

นางสาวอรสา อัครวัชรางกูร

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2207

นางเกศกัญญา รัตนปัญญา

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1525

นางสมพร ปัญญาประทีป

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1501

นายโชคชัย สุขเหลือง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1524

**ตัวชี้วัดที่ 4.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาปรับปรุงสารสนเทศ**

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย :

- เป็นการบูรณาการเครือข่ายสารสนเทศภาครัฐให้ครอบคลุมทุกส่วนราชการเพื่อเป็นการ ลด ต้นทุน และ ลดความซ้ำซ้อน ในการใช้งบประมาณ ด้านเครือข่ายในภาครัฐ รวมทั้งสร้างความร่วมมือระหว่าง ส่วนราชการต่างๆ ในการพัฒนาหรือนำระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานให้บริการผ่านเครือข่าย สารสนเทศภาครัฐในการ เชื่อมโยงรับส่งข้อมูล ระหว่างหน่วยงาน-

- เป็น การพัฒนาประสิทธิภาพระบบสารสนเทศภาครัฐ มุ่งเน้นให้ ส่วนราชการ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปรับปรุงงานบริการและการทำงาน มี การปรับปรุงกระบวนการหลักให้มี ประสิทธิภาพ มีการ บูรณาการกระบวนการภายในกระทรวง ให้มีการบริการ ณ จุดเดียว โดยใช้ระบบ อิเล็กทรอนิกส์ (Single Gateway)

แบ่งการประเมินผลเป็น 2 ประเด็น (2 ตัวชี้วัดย่อย) ดังนี้

**ตัวชี้วัดที่ 4.2.1 บทบาทของผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง(Chief Information Officer CIO) ของส่วนราชการ**

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

เป้าหมาย : ระดับ 4

เกณฑ์การประเมินผล :

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน                                      |
|------------|---|
| 1          | มีการแต่งตั้ง CIO และ ปฏิบัติหน้าที่ได้น้อยกว่า 3 ข้อ |
| 2          | มีการแต่งตั้ง CIO และ ปฏิบัติหน้าที่ได้ 3 ข้อ         |
| 3          | มีการแต่งตั้ง CIO และ ปฏิบัติหน้าที่ได้ 4 ข้อ         |
| 4          | มีการแต่งตั้ง CIO และ ปฏิบัติหน้าที่ได้ 5 ข้อ         |
| 5          | มีการแต่งตั้ง CIO และ ปฏิบัติหน้าที่ได้ 6 ข้อ         |

แนวทางประเมินผล :

1. มีการแต่งตั้ง CIO
2. CIO มีหน้าที่ปฏิบัติตามที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

2.1 กำหนดวิสัยทัศน์ วัตถุประสงค์ นโยบาย และการบริหารจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของหน่วยงาน

2.2 วางแผน/จัดทำแผนการพัฒนางานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของหน่วยงาน

2.3 เสนอแนะการจัดสรรงบประมาณด้านไอทีให้กับหัวหน้าส่วนราชการ

- 2.4 กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินการพัฒนางานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของหน่วยงาน
- 2.5 ประเมินผลและตรวจสอบคุณภาพของงานสารสนเทศให้เป็นไปตามมาตรฐานด้านไอที
- 2.6 รายงานผลการดำเนินงานการพัฒนางานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารต่อผู้บริหาร

**ตัวชี้วัดที่ 4.22 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการข้อมูล/ฐานข้อมูล**

น้ำหนัก : ร้อยละ 3

เป้าหมาย : ระดับ 4

**เกณฑ์การประเมินผล :**

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน   |
|------------|--|
| 1          | มีการทบทวนฐานข้อมูลทั้งหมดของหน่วยงานในแต่ละยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์   |
| 2          | มีการวิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงานที่จำเป็นในแต่ละยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาฐานข้อมูลใหม่หรือปรับปรุงฐานข้อมูลเดิม |
| 3          | มีการพิจารณาข้อมูลสอดคล้องกับ (Department Operation Center: DOC)กรม  |
| 4          | มีการจัดทำรายการฐานข้อมูลใหม่/ระบบงานใหม่ที่ได้พัฒนา หรือปรับปรุงฐานข้อมูลเดิม   |
| 5          | มีการจัดทำช่องทางในการนำเสนอฐานข้อมูล/ระบบงาน เพื่อให้ผู้ใช้สามารถใช้งานร่วมกันได้อย่างสะดวก   |

**แนวทางประเมินผล :**

1. พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการทบทวนฐานข้อมูลทั้งหมดของหน่วยงานในแต่ละยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ เช่น รายงานการทบทวนที่เกี่ยวข้อง
2. พิจารณาจากเอกสารที่แสดงถึงการวิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงานที่จำเป็นในแต่ละยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาฐานข้อมูลใหม่/ระบบงานใหม่ หรือปรับปรุงฐานข้อมูลเดิม/ระบบงานเดิม เช่น เอกสารการวิเคราะห์ข้อมูลที่เป็นของหน่วยงานในแต่ละยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์
3. พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานมีการจัด ข้อมูลของหน่วยงานให้มีความสอดคล้องกับ (Department Operation Center: DOC)กรม
4. พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานมีการจัดทำรายการฐานข้อมูลใหม่/ระบบงานใหม่ หรือปรับปรุงฐานข้อมูลเดิม/ระบบงานเดิม เช่น รายการฐานข้อมูลใหม่ที่ได้พัฒนาและฐานข้อมูลเดิมที่ได้ปรับปรุง
5. พิจารณาจากเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าหน่วยงานมีการจัดทำช่องทางในการนำเสนอฐานข้อมูล/ระบบงาน เพื่อให้ผู้ใช้สามารถใช้งานร่วมกันได้อย่างสะดวก เช่น เอกสารตัวอย่างแสดงภาพหน้าจอที่ระบุตำแหน่งการนำเสนอฐานข้อมูล/ระบบงาน

**รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :**

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด | หน่วยนับ | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |
|------------------------------|----------|---|
|------------------------------|----------|---|

|  |                     | 2555 | 2556 | 2557 |
|--|---------------------|------|------|------|
| ระดับความสำเร็จของการพัฒนาปรับปรุง<br>สารสนเทศ   |                     |      |      |      |
| 4.2.1 บทบาทของผู้บริหารเทคโนโลยี<br>สารสนเทศระดับสูง(Chief Information<br>Officer CIO) ของส่วนราชการ | ระดับ<br>ความสำเร็จ | N/A  | N/A  | N/A  |
| 4.2.2 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการ<br>ข้อมูล/ฐานข้อมูล   | ระดับ<br>ความสำเร็จ | N/A  | 5    | 5    |

**แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**

ข้อมูลจากกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:**

นพ.อาคม ชัยวิระวัฒนะ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1555

**ผู้จัดเก็บข้อมูล :**

นพ.ภูศิษฐ์ วรรัฐเรืองวุฒิ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2105

นางสาวสุนันท์ ลิ้มไพบูลย์

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 2400

ตัวชี้วัดที่ 4.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล  
น้ำหนัก : ร้อยละ 5

แบ่งการประเมินผลเป็น 3 ประเด็น (3 ตัวชี้วัดย่อย) ดังนี้

ตัวชี้วัดที่ 4.3.1 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาศักยภาพขององค์กร

น้ำหนัก : ร้อยละ 1.5

เป้าหมาย : ร้อยละ 80

คำอธิบาย :

พิจารณาจากผลการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาศักยภาพขององค์กร โดยดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาศักยภาพขององค์กร ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ เช่น การฝึกอบรม การสอนงาน การมอบหมายงาน ศึกษาดูงาน ประชุม สัมภาษณ์ หมุนเวียนงาน โดยสำรวจในประเด็นต่างๆ ดังนี้

1. หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพที่เป็นทางการ
2. การพัฒนาศักยภาพในรูปแบบที่ไม่เป็นทางการ
3. การสร้างบรรยากาศการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองและบุคลากร

บุคลากร หมายถึง ข้าราชการที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน

วิธีการเก็บข้อมูล หน่วยงานเป็นผู้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจเฉพาะข้าราชการและกำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่างตามหลักสถิติตามระเบียบวิธีวิจัย โดยใช้แบบสอบถามตามที่กรมการแพทย์กำหนด ซึ่งจะใช้ผลการสำรวจระดับความพึงพอใจตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไปนำไปคิดคำนวณ โดยส่งสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจให้สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2558

เกณฑ์การให้คะแนน

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน ร้อยละ 5 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

| ระดับคะแนน | เกณฑ์ที่กำหนด   |
|------------|---|
| 1          | บุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบการพัฒนาศักยภาพขององค์กร ร้อยละ 60 |
| 2          | บุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบการพัฒนาศักยภาพขององค์กร ร้อยละ 65 |
| 3          | บุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบการพัฒนาศักยภาพขององค์กร ร้อยละ 70 |
| 4          | บุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบการพัฒนาศักยภาพขององค์กร ร้อยละ 75 |
| 5          | บุคลากรมีความพึงพอใจต่อระบบการพัฒนาศักยภาพขององค์กร ร้อยละ 80 |

ตัวชี้วัดที่ 4.3.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1.5

เป้าหมาย : ระดับ 4

คำอธิบาย :

ระดับความสำเร็จของการดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการ พิจารณาจากการดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อการประเมินผลการปฏิบัติราชการ มีการจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการตั้งแต่ระดับองค์กรจนถึงระดับรายบุคคล การดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามหลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์ การเลื่อนเงินเดือนตามระยะเวลา และการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรต่อระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ โดยส่งสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจให้สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2558

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ( Milestone)แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนดแต่ละระดับ

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

โดยที่:

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน   |
|------------|--|
| 1          | มีการดำเนินการจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการระดับรายบุคคลของบุคลากรในหน่วยงานทุกคน โดยให้แสดงแบบประเมินรายบุคคลของบุคลากรในหน่วยงานทุกคน ตามรอบการประเมินบุคคล รอบที่ 1 (1 ต.ค.2557 – 31 มี.ค.2558) และรอบที่ 2 (1 เม.ย.2558 – 30 ก.ย.2558)  |
| 2          | มีการประเมินผลการปฏิบัติงานและการประเมินสมรรถนะในแต่ละรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ โดยให้แสดงการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามแบบประเมินรายบุคคลของบุคลากรในหน่วยงานทุกคน ตามรอบการประเมินบุคคลรอบที่ 1 (1 ต.ค.2557 – 31 มี.ค.2558) และรอบที่ 2 (1 เม.ย. 2558 – 30 ก.ย. 2558) ส่งให้กรมการแพทย์ |
| 3          | ผู้บังคับบัญชาผู้ประเมินผลการปฏิบัติราชการแจ้งผลการประเมินให้ผู้บังคับบัญชาที่ถูกประเมินทราบเป็นรายบุคคล โดยแสดงหลักฐานการแจ้งผลให้ทราบ  |

|   |   |
|---|---|
| 4 | ส่งคำขอการโอนเงินเดือนได้ทันตามระยะเวลาที่กรมการแพทย์กำหนด ทั้ง 2 รอบการประเมินฯ โดยยึดถือตามวันที่ลงรับเรื่องของสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 5 | มีการดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรต่อระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานและระบบสมรรถนะ โดยมีผลการสำรวจความพึงพอใจไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60      |

#### ตัวชี้วัดที่ 4.3.3 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กร

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

เป้าหมาย : ร้อยละ 80

คำอธิบาย:

พิจารณาจากผลการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กรโดยดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กรในด้านต่างๆ จำนวน ๓ ด้าน ได้แก่

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

บุคลากร หมายถึง ข้าราชการที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน

วิธีการเก็บข้อมูล หน่วยงานเป็นผู้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจเฉพาะข้าราชการ และกำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่างตามหลักสถิติตามระเบียบวิธีวิจัย โดยใช้แบบสอบถามตามที่กรมการแพทย์กำหนด ซึ่งจะใช้ผลการสำรวจระดับความพึงพอใจตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไปนำไปคิดคำนวณ โดยส่งสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจให้สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล **ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2558**

เกณฑ์การให้คะแนน

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน ร้อยละ 5 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

| ระดับคะแนน | เกณฑ์ที่กำหนด                           |
|------------|---|
| 1          | บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร ร้อยละ 60 |
| 2          | บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร ร้อยละ 65 |
| 3          | บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร ร้อยละ 70 |
| 4          | บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร ร้อยละ 75 |
| 5          | บุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กร ร้อยละ 80 |

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด  | หน่วยนับ        | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |       |       |
|---|-----------------|---|-------|-------|
|   |                 | 2555                                    | 2556  | 2557  |
| ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล                     | ระดับความสำเร็จ |   |       |       |
| 4.3.1 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อระบบการพัฒนาศักยภาพขององค์กร | ร้อยละ          | 86.7                                    | 91.16 | 87.65 |
| 4.3.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการ         | ระดับความสำเร็จ | 5                                       | 5     | 5     |
| 4.3.3 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กร                       | ร้อยละ          | 90.88                                   | 91.83 | 90.60 |

**แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**

ข้อมูลจากฝ่ายทรัพยากรบุคคล

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:**

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

**ผู้จัดเก็บข้อมูล :**

นางเกศกัญญา รัตนปัญญา

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1525

นางสาวผกาภมล จันทร์สุพรประภา

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1515

นางสาวพรพรรณ ชมงาม

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1525

**ตัวชี้วัดที่ 4.4 ระดับความสำเร็จของการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายใน**

**หน่วยวัด:** ระดับความสำเร็จ

**น้ำหนัก:** ร้อยละ 5

**เป้าหมาย :** ระดับ 4

**คำอธิบาย:**

กรมการแพทย์ได้ให้ความสำคัญกับการตรวจสอบภายในภาครัฐราชการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบการควบคุมภายในที่ดี ที่ผู้บริหารควรใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารงานองค์กรให้เกิดผลสัมฤทธิ์ บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลโดยเห็นชอบให้ กำหนดตัวชี้วัด: ระดับความสำเร็จของการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในหน่วยงานไว้ในคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2558 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสอบทานความเพียงพอเหมาะสม ของระบบการควบคุมภายในของหน่วยงานเครือข่ายการตรวจสอบภายใน และรายงานผลการตรวจประเมิน ให้ คณะกรรมการบริหารของหน่วยงาน และกลุ่มตรวจสอบภายในทราบ

**เป้าหมาย คือ ระดับคะแนน 5=** ขั้นตอนที่ 5

**เกณฑ์การให้คะแนน:**

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน   |
|------------|--|
| 1          | ศึกษาแบบ ปย. 1 และแบบ ปย. 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ของทุกส่วนงานย่อย เพื่อจัดทำแผนการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายใน           |
| 2          | ดำเนินการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน   |
| 3          | วิเคราะห์ผลการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน  |
| 4          | จัดทำรายงานผลการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายในของผู้ตรวจสอบภายใน (แบบ ปส.) เสนอผู้บริหาร และคณะกรรมการควบคุมภายในของหน่วยงานทราบ |
| 5          | ส่งสำเนาแผนการสอบทาน กระดาษทำการ และรายงานตามขั้นตอนที่ 3 และ 4 ให้กลุ่มตรวจสอบภายใน <b>ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2558</b>            |

**หมายเหตุ :**

1. หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานภายในสังกัดกรมการแพทย์
2. ส่วนงานย่อย หมายถึง กลุ่มงาน/ฝ่ายต่าง ๆ ในข้อ 1
3. ผู้บริหารของหน่วยงาน หมายถึง ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/สถาบัน/ศูนย์/โรงพยาบาล และ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
4. ผู้รับผิดชอบดำเนินการตามตัวชี้วัด หมายถึง คณะกรรมการตรวจสอบภายในของหน่วยงานในสังกัด กรมการแพทย์

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   |

เงื่อนไข : ให้คณะกรรมการตรวจสอบภายในของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ดำเนินการ ดังนี้

**ขั้นตอนที่ 1** ศึกษาแบบ ปย. 1 และแบบ ปย. 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ของทุกส่วนงานย่อย เพื่อจัดทำแผนการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายใน (1 คะแนน)

**คำอธิบาย** ศึกษาแบบ ปย. 1 และแบบ ปย. 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 โดยศึกษาความครบถ้วนถูกต้องของรูปแบบ รายงานแบบ ปย. 1 และแบบ ปย. 2 เช่น ชื่อหน่วยงานย่อย ชื่อรายงาน ระยะเวลาของรายงาน ช่องที่กำหนดในตารางรายงาน ชื่อผู้รายงาน วันเดือนปีที่รายงาน เป็นต้น ส่วนงานย่อยมีการรายงานการควบคุมภายในทุกกิจกรรม(แบบ ปย. 1) หรือไม่ เป็นต้น เพื่อประกอบการจัดทำแผนการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

**หลักฐานประกอบขั้นตอนที่ 1** ได้แก่ แผนการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายใน โดยแผนการสอบทาน ประกอบด้วย เรื่องที่จะทำการประเมิน วัตถุประสงค์ในการประเมิน ขอบเขต การประเมิน ผู้ประเมิน ระยะเวลาในการประเมิน วิธีการประเมิน และอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน เช่น แบบสอบถามเกี่ยวกับการควบคุมภายใน แบบประเมินองค์ประกอบการควบคุมภายใน เป็นต้น และสำหรับหน่วยงานที่มีมาตรฐานการปฏิบัติงานเฉพาะเรื่อง สามารถนำมาตรฐานการปฏิบัติงานเฉพาะเรื่อง/กิจกรรม เช่น ISO HA มาใช้เป็นแบบสอบถามได้

**ขั้นตอนที่ 2** ดำเนินการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน (1 คะแนน)

**คำอธิบาย** คณะกรรมการตรวจสอบภายในจัดทำบันทึกแจ้งกำหนดการเข้าสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงานแก่ผู้รับผิดชอบ และดำเนินการสอบทานแบบ ปอ. 1 ปอ. 2 และ ปอ. 3 ของหน่วยงาน เช่น ความถูกต้องของรูปแบบรายงาน ความสอดคล้องของรายงาน ปอ. 2 และ ปอ. 3 กับแบบ ปย. 1 และ ปย. 2 เป็นต้น

**หลักฐานประกอบขั้นตอนที่ 2** ได้แก่ บันทึกแจ้งกำหนดการเข้าสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายใน รายงาน แบบ ปอ. 1 ปอ. 2 และ ปอ. 3 ของหน่วยงาน

**ขั้นตอนที่ 3** วิเคราะห์ผลการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน(1 คะแนน)

**คำอธิบาย** วิเคราะห์ผลการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน ดังนี้

1. วิเคราะห์เนื้อหาการรายงานในแบบ ปอ. 2 กับแบบ ปย. 1 เช่น หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรฐานที่ระบุไว้ครบ 5 องค์ประกอบหรือไม่ มีจุดอ่อนหรือไม่ อย่างไร มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่ อย่างไร เป็นต้น และบันทึกผลการวิเคราะห์ลงในกระดาษทำการ
2. วิเคราะห์เนื้อหาการรายงานในแบบ ปอ. 3 และ แบบ ปย. 2 เช่น กิจกรรมที่ระบุในแบบ ปอ. 3 และวัตถุประสงค์ยังมีความเสี่ยงระดับหน่วยงานหรือไม่ สอดคล้องกับแบบ ปย. 2 หรือไม่

การปรับปรุงการควบคุมภายในเป็นการควบคุมระดับหน่วยงานหรือไม่ เป็นต้น และบันทึกผลการวิเคราะห์ลงในกระดาษทำการ

หลักฐานประกอบขั้นตอนที่ 3 ได้แก่ กระดาษทำการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน

ขั้นตอนที่ 4 จัดทำรายงานผลการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายในของผู้ตรวจสอบภายใน (แบบ ปส.) เสนอผู้บริหารของหน่วยงาน (1 คะแนน)

คำอธิบาย คณะกรรมการตรวจสอบภายในรูปความเห็นในภาพรวมของหน่วยงานจากการสอบทานเนื้อหาการรายงานในแบบ ปอ. 1 ปอ. 2 ปอ. 3 แล้วนำมาจัดทำรายงาน แบบ ปส. เสนอผู้บริหารของหน่วยงาน

หลักฐานประกอบขั้นตอนที่ 4 ได้แก่ รายงานผลการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายในของผู้ตรวจสอบภายใน (แบบ ปส.) บันทึกเสนอรายงานผลการสอบทานต่อผู้บริหารของหน่วยงาน

ขั้นตอนที่ 5 ส่งสำเนาแผนการสอบทาน กระดาษทำการ และรายงานตามขั้นตอนที่ 3 และ 4 ให้กลุ่มตรวจสอบภายใน ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2558 (1 คะแนน)

หลักฐานประกอบขั้นตอนที่ 5 ได้แก่ แผนการสอบทานบันทึกแจ้งการเปิดตรวจ กระดาษทำการ รายงานแบบ ปส. บันทึกเสนอรายงาน แบบ ปส. ต่อผู้บริหารของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

| ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด                          | หน่วยวัด        | ผลการดำเนินงานในอดีต<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      |
|---|-----------------|---|------|------|
|   |                 | 2555                                    | 2556 | 2557 |
| ระดับความสำเร็จของการสอบทานและประเมินผลการควบคุมภายใน | ระดับความสำเร็จ | N/A                                     | 5    | 5    |

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลจากคณะกรรมการตรวจสอบภายใน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:

นายสมศักดิ์ วงศานราธิบ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1513

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นางศิริพรรณ พิษาภาพ

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1518

นางสาวอนงค์นาฏ เอี่ยมสอาด

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1515

นางณิรณัฐ บุญส่ง

หมายเลขติดต่อ: 0 2354 7028-35 ต่อ 1506