



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

คู่มือ
รายละเอียดตัวชี้วัดตาม
คำรับรองการปฏิบัติราชการ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11
สุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



คำนำ

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 มาตรา 9 (3) กำหนดว่าการบริหารราชการเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ให้ส่วนราชการต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติราชการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น ซึ่งต้องสอดคล้องกับมาตรฐานที่ ก.พ.ร. กำหนด และมาตรา 45 กำหนดให้ดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการของส่วนราชการเกี่ยวกับผลสัมฤทธิ์ของภารกิจ คุณภาพการให้บริการ ความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ ความคุ้มค่าภารกิจ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ได้ลงนามคำร้องขอการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 กับอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และได้มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดของหน่วยงาน ทั้งที่เป็นตัวชี้วัดตามข้อตกลงการปฏิบัติราชการที่ผู้บริหารได้ลงนามไว้กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตัวชี้วัดการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตัวชี้วัดผู้บริหารองค์การ และนโยบายสำคัญของกรม แผนบูรณาการและแผนงานโครงการสำคัญ ลงสู่กลุ่ม/ฝ่าย/ห้องปฏิบัติการ รวมทั้งตัวชี้วัดที่เป็นภารกิจหลักสำคัญของหน่วยงาน นำมาจัดทำคำร้องขอการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพื่อให้หน่วยงานสามารถดำเนินการตามตัวชี้วัดได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และรายงานผลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน ตามเวลาที่กำหนด กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ จึงได้จัดทำคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำร้องขอการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 และหวังว่าคู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงานให้สามารถดำเนินงานและจัดทำรายงาน ผลการดำเนินงานตามคำร้องขอการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ได้อย่างถูกต้อง รวมถึงผู้บริหารสำหรับใช้ในการกำกับติดตามส่งผลให้ตัวชี้วัดตามคำร้องขอการปฏิบัติราชการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ต่อไป

สารบัญ

	หน้า
คำรับรองการปฏิบัติราชการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี	1
กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี	29
รายละเอียดตัวชี้วัดของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี	31
- ด้านประสิทธิผล	
ตัวชี้วัดที่ 1 ตัวชี้วัดตามภารกิจหลักของหน่วยงาน/กรม/นโยบายผู้บริหาร	
ตัวชี้วัดที่ 1.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/ งานประจำตามหน้าที่ปกติ หรือแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน (Function KPI)	
ตัวชี้วัดที่ 1.1.1 จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการพัฒนาส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน	33
ตัวชี้วัดที่ 1.1.2 จำนวนผลิตภัณฑ์อาหารที่ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	37
ตัวชี้วัดที่ 1.1.3 จำนวนผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	40
ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda KPI)	
ตัวชี้วัดที่ 1.2.1 ระดับความสำเร็จในการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงไทย	43
ตัวชี้วัดที่ 1.2.2 ร้อยละของทารกไทยแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคหายาก (IEM) จำนวน 40 โรค ในเขตสุขภาพที่ 11	48

ตัวชี้วัดที่ 1.3 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่/การแก้ปัญหาการแพทย์และสาธารณสุขตามพื้นที่หรือการแก้ปัญหาในงานที่รับผิดชอบ (Area KPI)

ตัวชี้วัดที่ 1.3.1 ระดับความสำเร็จของศูนย์คัดกรองยาเสพติดในระดับปฐมภูมิ ในเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด 51

ตัวชี้วัดที่ 1.3.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพการทดสอบคุณภาพเครื่องอัลตราซาวด์ 58

ด้านคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ 2 : ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 62

ด้านประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดที่ 3 : ตัวชี้วัดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

ตัวชี้วัดที่ 3.1 : ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม 72

ตัวชี้วัดที่ 3.2 : ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน 75

ด้านพัฒนาองค์กร

ตัวชี้วัดที่ 4 : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 78

ตัวชี้วัดที่ 5 : ระดับความสำเร็จของการวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) 84

ภาคผนวก 1 ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ(0600 SD 0009)

ภาคผนวก 2 รายงานผลการประเมินตนเอง(SAR CARD)

ภาคผนวก 3 แบบฟอร์มการรายงานผลการปฏิบัติราชการ

- 0600 SD 0005 แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดที่เป็นเชิงขั้นตอนการดำเนินงาน
- 0600 SD 0006 แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดที่เป็นเชิงคุณภาพ
- 0600 SD 0007 แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดที่เป็นเชิงปริมาณ
- 0600 SD 0008 แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดที่เป็นผลสำเร็จ/ไม่สำเร็จ (Pass/Fail)
- 0600 SD 0011 แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดที่เป็นเชิงผสมผสาน (Hybrid)

ภาคผนวก 4 ตารางแบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการ



คำรับรองการปฏิบัติราชการ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ (สุราษฎร์ธานี)
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. คำรับรองระหว่าง

นายพิเชฐ บัญญัติ	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	ผู้รับคำรับรอง
และ		
นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ (สุราษฎร์ธานี)	ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙
๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๙ ของ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ (สุราษฎร์ธานี) กรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
๔. ข้าพเจ้า นายพิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ (สุราษฎร์ธานี) ได้พิจารณาและเห็นชอบ ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้
๕. ข้าพเจ้า นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ (สุราษฎร์ธานี) ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับรองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดี ตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้

๖. ผู้รับคำรับรอง และผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายพิเชฐ บัญญัติ)
รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้รับคำรับรอง



(นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์)
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑
(สุราษฎร์ธานี)
ผู้ทำคำรับรอง



(นายสรารุฒิ บุญสุข)
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- 9 ฐ.ค. 2568

ตารางตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการและภารกิจหลัก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5	
มิติภายนอก (น้ำหนักร้อยละ 70)													
ด้านประสิทธิผล (น้ำหนักร้อยละ 60)													
		1. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกระทรวง/กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และภารกิจหลักหน่วยงาน	60										
		1.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/งานประจำตามหน้าที่ปกติ หรือแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน (Function KPI)	20										

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5		
		1.1.1 จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการพัฒนาส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน	5	7 ราย 1. ผลิตภัณฑ์อาหาร 4 ราย 2. ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพร 3 ราย	-	4 ราย 1.ผลิตภัณฑ์อาหาร 2 ราย 2.ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพร 2 ราย	6 ราย 1.ผลิตภัณฑ์อาหาร 3 ราย 2.ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพร 3 ราย	2 ราย	3 ราย	4 ราย	6 ราย	7 ราย	ห้องปฏิบัติการอาหารและห้องปฏิบัติการยา	
		1.1.2 จำนวนผลิตภัณฑ์อาหารที่ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	5	4 ผลิตภัณฑ์	8 ผลิตภัณฑ์	4 ผลิตภัณฑ์	4 ผลิตภัณฑ์	-	-	1 ผลิตภัณฑ์	3 ผลิตภัณฑ์	4 ผลิตภัณฑ์	ห้องปฏิบัติการอาหาร	
		1.1.3 จำนวนผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	10	2 ผลิตภัณฑ์	2 ผลิตภัณฑ์	3 ผลิตภัณฑ์	2 ผลิตภัณฑ์	-	-	1 ผลิตภัณฑ์	-	2 ผลิตภัณฑ์	ห้องปฏิบัติการยา	

ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5		
		1.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda KPI)	20											
		1.2.1 ระดับความสำเร็จในการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงไทย	10	ระดับ 5	-	5,459 ราย	32,865 ราย	สูตรคำนวณระดับคะแนน 2-3 สูตรคำนวณ (A/B) x 100 A = หน่วยตรวจคัดกรองที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และบันทึกข้อมูลในระบบ Co-Lab 2 B = หน่วยตรวจคัดกรองที่เข้ารับการถ่ายทอดองค์ความรู้ทั้งหมด สูตรคำนวณระดับคะแนน 4 สูตรคำนวณ (B-A)/A x 100 A = หญิงไทยกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรอง HPV DNA Test ในปี 2568 B = หญิงไทยกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรอง HPV DNA Test ในปี 2569 ระดับ 1 สื่อสารถ่ายทอดองค์ความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test และวิธีปฏิบัติการณ์						

ประเด็น ยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5	
								นำเข้าข้อมูลในระบบ Co-Lab 2 แก่หน่วยตรวจคัดกรอง ระดับ 2 ร้อยละ 50 ของหน่วยตรวจคัดกรองที่เข้าร่วมการถ่ายทอดองค์ความรู้ บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระบบ Co-Lab 2 ระดับ 3 ร้อยละ 80 ของหน่วยตรวจคัดกรองที่เข้าร่วมการถ่ายทอดองค์ความรู้ บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระบบ Co-Lab 2 ระดับ 4 จำนวนข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ในระบบ Co-Lab 2 เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ร้อยละ 5 ระดับ 5 - หญิงไทยกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจคัดกรอง HPV DNA Test เป็นบวก ได้รับผลตรวจคัดกรอง พร้อมระบุคำแนะนำการตรวจติดตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งทางนรีเวช - จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการและข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเสนอผู้บริหารกรมทราบ					

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5	
		1.2.2 ร้อยละของทารกไทยแรกเกิดได้รับการตรวจคัดกรองโรคหยากร (IEM) จำนวน 40 โรค ในเขตสุขภาพที่ 11	10	ร้อยละ 100	ร้อยละ 78.70 (10,588 ราย/ 13,454 ราย)	ร้อยละ 95.73 (34,277 ราย/ 35,806 ราย)	ร้อยละ 96.77 (30,905 ราย/ 31,937 ราย)	80	85	90	95	100	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
								<p>สูตรคำนวณ : $(A/B) \times 100$</p> <p>A = จำนวนทารกไทยแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรองโรคหยากร (IEM) 40 โรค และส่งเบิกตามสิทธิประโยชน์กับ สปสช.</p> <p>B = จำนวนทารกไทยแรกเกิดในฐานข้อมูลของ สปสช. ทั้งหมด ที่อ้างอิงจากสำนักทะเบียนราษฎร</p> <p>เงื่อนไข</p> <p>จำนวนทารกไทยแรกเกิด กรณี</p> <ol style="list-style-type: none"> เกิดจากมารดาต่างด้าวกับบิดาคนไทย แจ้งเกิดข้ามพื้นที่/เขตสุขภาพ <p>จะไม่นับเป็นฐานข้อมูลในการคำนวณ</p>					
		1.3 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่/การแก้ปัญหาการแพทย์และ	20										

ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5		
		สาธารณสุขตามพื้นที่หรือการแก้ปัญหาในงานที่รับผิดชอบ (Area KPI)												
		1.3.1 ระดับความสำเร็จของศูนย์คัดกรองยาเสพติดในระดับปฐมภูมิ ในเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด	10	ระดับ 5 (25 แห่ง)	-	- (18 แห่ง/ 18 อำเภอ)	ระดับ 5 (66 แห่ง/ 12 อำเภอ)	สูตรคำนวณ : $(A/B) \times 100$ A = จำนวนศูนย์คัดกรองยาเสพติด ระดับปฐมภูมิ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด B = จำนวนศูนย์คัดกรองยาเสพติด เป้าหมายของหน่วยงาน 25 แห่ง ระดับ 1 ประสานงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและองค์การบริหารส่วนจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ และชี้แจงแนวทางการดำเนินโครงการให้กับเครือข่ายด้านสาธารณสุข/องค์การบริหารส่วนจังหวัด/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (1 คะแนน) ระดับ 2 ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์คัดกรองยาเสพติด เป้าหมายโดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์หรือช่องทางอื่น (1 คะแนน)					ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา	

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5		
								ระดับ 3 -ส่งมอบสารควบคุมคุณภาพการตรวจสารเสพติดให้ศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิ ร้อยละ 100 (จำนวน 25 แห่ง) ของกลุ่มเป้าหมายใหม่ (0.5 คะแนน) -เฝ้าระวังกลุ่มเป้าหมายเดิมโดยการติดตามให้มีการสมัครเข้าร่วมทดสอบความชำนาญกับสำนักยาและวัตถุเสพติด (0.5 คะแนน)						
								ระดับ 4 - ตรวจสอบประเมินศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิที่เข้าร่วมโครงการ และศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด ร้อยละ 70 (จำนวน 18 แห่ง) ของกลุ่มเป้าหมาย (1 คะแนน)						
								ระดับ 5 - ตรวจสอบประเมินศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิที่เข้าร่วมโครงการ และศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด ร้อยละ 100 (จำนวน 25 แห่ง) ของกลุ่มเป้าหมาย - จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ พร้อมรายงานปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะเสนอผู้บริหาร						

ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5	
		1.3.2 ระดับความสำเร็จ ในการพัฒนาศักยภาพ การทดสอบคุณภาพ เครื่องอัลตราซาวด์	10	ระดับ 5	-	-	-	ระดับ 1 ชี้แจง และประสานข้อมูลเครื่องอัลตราซาวด์ของ โรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ (1 คะแนน)	ห้องปฏิบัติการ รังสีและเครื่องมือ แพทย์	ระดับ 2 บุคลากรที่รับผิดชอบได้รับการฝึกอบรม เรื่อง การ ทดสอบเครื่องอัลตราซาวด์ (1 คะแนน)	ระดับ 3 จัดทำเอกสารวิธีการปฏิบัติงาน (SOP) (1 คะแนน)	ระดับ 4 ประเมินความสามารถเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ (1 คะแนน)	ระดับ 5 - ประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการทราบ และเปิด ให้บริการ (0.5 คะแนน) - จัดทำรายงานสรุปผลการพัฒนาศักยภาพพร้อม ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะผู้บริหารหน่วยงาน รับทราบ (0.5 คะแนน)

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5	
ด้านคุณภาพ (น้ำหนักร้อยละ 10)													
		2. ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	10	ระดับ 5	1. ผู้รับบริการ ร้อยละ 91.60 2. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร้อยละ 93.92	1. ผู้รับบริการ ร้อยละ 93.21 2. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร้อยละ 94.40	ระดับ 5 (ผู้รับบริการ ร้อยละ 92.29 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร้อยละ 95.85)	ระดับ 1 - หน่วยงานคัดเลือกกระบวนการ/ผลผลิต/บริการตามภารกิจหลักที่จะใช้สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อย่างน้อย 3 กระบวนการ/ผลผลิต/บริการ - หน่วยงานกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ใช้สำรวจความพึงพอใจ ตามระเบียบวิธีวิจัย - หน่วยงานเลือกแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและแบบสำรวจผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ใช้สำรวจความพึงพอใจตามความเหมาะสมกับกระบวนการ/ผลผลิต/บริการ ระดับ 2 - หน่วยงานส่งรายชื่อกระบวนการ/ผลผลิต/บริการ ตามแบบฟอร์ม 2-1 ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568 - หน่วยงานส่งแบบสำรวจความพึงพอใจ ที่ใช้สำรวจ ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	ฝ่ายบริหารทั่วไป				

ประเด็น ยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5	
								<p>bpsd@dmisc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568</p> <p>ระดับ 3</p> <p>- หน่วยงานดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2569 - วันที่ 7 เมษายน 2569</p> <p>ระดับ 4</p> <p>- หน่วยงานวิเคราะห์ ประมวลผล และจัดทำรายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmisc.mail.go.th ภายในวันที่ 7 พฤษภาคม 2569</p> <p>- ผลความพึงพอใจ</p> <p>1) เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ</p> <p>ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.05 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้</p>					

ประเด็น ยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ																														
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5																															
								<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.05</th> <th>0.10</th> <th>0.15</th> <th>0.20</th> <th>0.30</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>84</td> <td>86</td> <td>88</td> <td>90</td> <td>92</td> </tr> </tbody> </table> <p>2) เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.05 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.05</th> <th>0.10</th> <th>0.15</th> <th>0.20</th> <th>0.30</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>88</td> <td>89</td> <td>90</td> <td>91</td> <td>92</td> </tr> </tbody> </table> <p>ระดับ 5</p> <p>- หน่วยงานนำข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น หรือความไม่พึงพอใจ ของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ได้จากการสำรวจความพึงพอใจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มาปรับปรุงคุณภาพการบริการ/ผลผลิต/กระบวนการทำงานของหน่วยงาน</p>					เกณฑ์การให้คะแนน					0.05	0.10	0.15	0.20	0.30	84	86	88	90	92	เกณฑ์การให้คะแนน					0.05	0.10	0.15	0.20	0.30	88	89	90	91	92	
เกณฑ์การให้คะแนน																																											
0.05	0.10	0.15	0.20	0.30																																							
84	86	88	90	92																																							
เกณฑ์การให้คะแนน																																											
0.05	0.10	0.15	0.20	0.30																																							
88	89	90	91	92																																							

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ	
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5		
มิติภายใน (น้ำหนักร้อยละ 30)														
ด้านประสิทธิภาพ (น้ำหนักร้อยละ 15)														
		3. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	15											
		3.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	7.5	ร้อยละ 97	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	93	94	95	96	97	ฝ่ายบริหารทั่วไป	
								<p>รอบ 6 เดือน</p> <p>สูตรการคำนวณ : $(A/B) \times 100$</p> <p>A = เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่าย</p> <p>B = งบประมาณหลังการโอนเปลี่ยนแปลงแล้ว (เงินงวด)</p> <p>รอบ 12 เดือน</p> <p>สูตรการคำนวณ : $(A/B) \times 100$</p> <p>A = เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่าย</p> <p>B = วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่ได้รับหลังโอนเปลี่ยนแปลง (งบประมาณสุทธิ)</p>						

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ																		
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5																			
								<table border="1"> <thead> <tr> <th>ไตรมาส</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>93</td> <td>94</td> <td>95</td> <td>96</td> <td>97</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>93</td> <td>94</td> <td>95</td> <td>96</td> <td>97</td> </tr> </tbody> </table> <p>การให้คะแนน +/- ร้อยละ 1 ต่อ 1 คะแนน (Internal)</p>					ไตรมาส	1	2	3	4	5	2	93	94	95	96	97	4	93	94	95	96	97	
ไตรมาส	1	2	3	4	5																										
2	93	94	95	96	97																										
4	93	94	95	96	97																										
		3.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	7.5	ร้อยละ 79	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	-	75	76	77	78	79	ฝ่ายบริหารทั่วไป																		
								<p>รอบ 6 เดือน</p> <p>สูตรการคำนวณ : $(A/B) \times 100$</p> <p>A = เงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุนที่หน่วยงานเบิกจ่าย</p> <p>B = งบประมาณรายจ่ายงบลงทุนหลังการโอนเปลี่ยนแปลงแล้ว (งบประมาณสุทธิ)</p> <p>รอบ 12 เดือน</p> <p>สูตรการคำนวณ : $(A/B) \times 100$</p> <p>A = เงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุนที่หน่วยงานเบิกจ่าย</p>																							

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ																		
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5																			
								B = วงเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุนที่ได้รับหลังโอนเปลี่ยนแปลง (งบประมาณสุทธิ) <table border="1" style="margin: 10px auto;"> <thead> <tr> <th>ไตรมาส</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>38</td> <td>39</td> <td>40</td> <td>41</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>75</td> <td>76</td> <td>77</td> <td>78</td> <td>79</td> </tr> </tbody> </table> การให้คะแนน +/- ร้อยละ 1 ต่อ 1 คะแนน (Internal) <p>*หมายเหตุ หน่วยงานที่ไม่มีงบลงทุน ให้นำน้ำหนักจ่ายภาพรวมร้อยละ 15</p>					ไตรมาส	1	2	3	4	5	2	38	39	40	41	42	4	75	76	77	78	79	
ไตรมาส	1	2	3	4	5																										
2	38	39	40	41	42																										
4	75	76	77	78	79																										
ด้านพัฒนาองค์กร (น้ำหนักร้อยละ 15)																															
		4. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	7.5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 4.95	ระดับ 5	ระดับ 1 หน่วยงานทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร (แบบฟอร์ม 4.1) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (1 คะแนน)					คณะกรรมการ PMQA																		

ประเด็น ยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ																														
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5																															
								<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1.0</td> </tr> <tr> <td>5 คำถาม</td> <td>7 คำถาม</td> <td>9 คำถาม</td> <td>11 คำถาม</td> <td>13 คำถาม</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- 2 คำถาม ต่อ 0.20 คะแนน (interval)</p> <p>ระดับ 2</p> <p>หน่วยงานประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานเทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2562 หมวด 1 - 6 (แบบฟอร์ม 4.2) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (1 คะแนน)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1.0</td> </tr> <tr> <td>≤ 2 หมวด</td> <td>3 หมวด</td> <td>4 หมวด</td> <td>5 หมวด</td> <td>6 หมวด</td> </tr> </tbody> </table>					เกณฑ์การให้คะแนน					0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม	เกณฑ์การให้คะแนน					0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด	
เกณฑ์การให้คะแนน																																											
0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																							
5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม																																							
เกณฑ์การให้คะแนน																																											
0.2	0.4	0.6	0.8	1.0																																							
≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด																																							

ประเด็น ยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ																				
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5																					
								เกณฑ์การให้คะแนน +/- 2 คำถาม ต่อ 0.20 คะแนน (interval) ระดับ 3 - หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนาองค์กรอย่างน้อย 1 OFI/ หมวด/แผน (แบบฟอร์ม 4.3) เสนอผู้บริหารสูงสุด ของหน่วยงานลงนาม ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่าน ระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (0.5 คะแนน)																									
								<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≤ 2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>หมวด</td> <td>หมวด</td> <td>หมวด</td> <td>หมวด</td> <td>หมวด</td> </tr> </tbody> </table>					เกณฑ์การให้คะแนน					0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	≤ 2	3	4	5	6	หมวด	หมวด	หมวด	หมวด	หมวด	
เกณฑ์การให้คะแนน																																	
0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																													
≤ 2	3	4	5	6																													
หมวด	หมวด	หมวด	หมวด	หมวด																													
								เกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หมวด ต่อ 0.10 คะแนน (interval) - หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การ ดำเนินการตามหัวข้อ 7.1 – 7.6 (แบบฟอร์ม 4.4) ส่ง																									

ประเด็น ยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ															
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5																
								<p>กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≤ 10 ตัวชี้วัด</td> <td>12 ตัวชี้วัด</td> <td>14 ตัวชี้วัด</td> <td>16 ตัวชี้วัด</td> <td>18 ตัวชี้วัด</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- 2 ตัวชี้วัด ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p> <p>ระดับ 4</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร (แบบฟอร์ม 4.5) พร้อมหลักฐาน ผ่านระบบ M-SIIS รอบ 6 และ 12 เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด (0.5 คะแนน) - รายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัด ตามหัวข้อ 7.1 – 7.6 (แบบฟอร์ม 4.4) ผ่านระบบ M-SIIS รอบ 6 และ 12 เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด (0.5 คะแนน) 					เกณฑ์การให้คะแนน					0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	≤ 10 ตัวชี้วัด	12 ตัวชี้วัด	14 ตัวชี้วัด	16 ตัวชี้วัด	18 ตัวชี้วัด	
เกณฑ์การให้คะแนน																												
0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																								
≤ 10 ตัวชี้วัด	12 ตัวชี้วัด	14 ตัวชี้วัด	16 ตัวชี้วัด	18 ตัวชี้วัด																								

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ										
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5											
									<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ระยะเวลา</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.10 คะแนน</th> <th>1 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รอบ 6 เดือน</td> <td>ส่งหลังวันที่ 3 เม.ย. 69</td> <td>ส่งภายในวันที่ 3 เม.ย. 69</td> </tr> <tr> <td>รอบ 12 เดือน</td> <td>ส่งหลังวันที่ 18 ก.ย. 69</td> <td>ส่งภายในวันที่ 18 ก.ย. 69</td> </tr> </tbody> </table>		ระยะเวลา	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.10 คะแนน	1 คะแนน	รอบ 6 เดือน	ส่งหลังวันที่ 3 เม.ย. 69	ส่งภายในวันที่ 3 เม.ย. 69	รอบ 12 เดือน	ส่งหลังวันที่ 18 ก.ย. 69	ส่งภายในวันที่ 18 ก.ย. 69		
ระยะเวลา	เกณฑ์การให้คะแนน																						
	- 0.10 คะแนน	1 คะแนน																					
รอบ 6 เดือน	ส่งหลังวันที่ 3 เม.ย. 69	ส่งภายในวันที่ 3 เม.ย. 69																					
รอบ 12 เดือน	ส่งหลังวันที่ 18 ก.ย. 69	ส่งภายในวันที่ 18 ก.ย. 69																					
<p>เกณฑ์การให้คะแนน - 0.10 คะแนน ต่อ 1 รอบการรายงานล่าช้า</p> <p>ระดับ 5</p> <p>- หน่วยงานนำเสนอแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) จากการดำเนินการหมวด 1-6 อย่างน้อย 1 เรื่อง (แบบฟอร์ม 4.6) ตามหัวข้อดังนี้</p> <p>(1 คะแนน)</p> <p>1) แนวทางหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่ดี และผลสำเร็จที่เกิดขึ้น (0.25 คะแนน)</p> <p>2) ยกตัวอย่างผลงานที่โดดเด่น (0.25 คะแนน)</p> <p>3) ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (0.25 คะแนน)</p>																							

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ									
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5										
								4) สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อพัฒนาต่อไป (0.25 คะแนน) และส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 18 กันยายน 2569														
		5. ระดับความสำเร็จของการวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT)	7.5	ระดับ 5	-	-	ระดับ 5 (EIT Public ร้อยละ 85.68 EIT Survey ร้อยละ 82.63)	ระดับ 1 • หน่วยงานจัดส่งข้อมูลในรูปแบบไฟล์ Excel ให้กลุ่มงานจริยธรรมทางไปรษณีย์ อี เล็ก ทรอนิกส์ ethics@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 1 ธันวาคม 2568 (0.5 คะแนน)					คณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม									
								<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงานภารกิจหลัก</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.05 คะแนน/วัน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)</td> <td>ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68</td> <td>ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68</td> </tr> </tbody> </table>		หน่วยงานภารกิจหลัก	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.05 คะแนน/วัน	0.5 คะแนน	ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)	ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68	เกณฑ์การให้คะแนน - 0.05 คะแนน ต่อ 1 วันที่ส่งข้อมูลล่าช้า				
หน่วยงานภารกิจหลัก	เกณฑ์การให้คะแนน																					
	- 0.05 คะแนน/วัน	0.5 คะแนน																				
ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)	ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68																				

ประเด็น ยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5	
								<ul style="list-style-type: none"> ➤ การรับสินบนและการให้หรือรับของขวัญจากการปฏิบัติ ➤ ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ <p>2. ประสิทธิภาพการสื่อสาร องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน ➤ ข้อมูลข่าวสารที่เผยแพร่ต้องครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ➤ การตอบข้อซักหรือให้คำอธิบายแก่ประชาชน ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน <p>3. การปรับปรุงระบบการทำงาน องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ การเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม ➤ การนำผลจากการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม มาปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน ➤ การให้บริการผ่านระบบออนไลน์ 					

ประเด็น ยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ											
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5												
								<p>เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม (แบบฟอร์ม Plan EIT-2026) ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 26 ธันวาคม 2568 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">แผนการ ปรับปรุง คุณภาพ การให้บริการ</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.01 คะแนน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS</td> <td>ส่งภายหลัง หลังวันที่ 26 ธ.ค. 68</td> <td>ส่งภายใน ภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68</td> </tr> <tr> <td>จัดทำแผนฯ ไม่ ครบ องค์ประกอบ ที่กำหนด</td> <td>องค์ประกอบ ไม่ครบ</td> <td>องค์ประกอบ ครบถ้วน</td> </tr> </tbody> </table> <p>ระดับ 2 หน่วยงาน ประชาสัมพันธ์ช่องทางการตอบแบบ วัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) ส่วน ที่ 1 (EIT Public) ให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ขาย ผู้รับจ้าง ตามรายชื่อที่จัดส่งให้กลุ่มงานจริยธรรม ใน แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1 และ แบบฟอร์ม EIT- DMSc2026-2 เข้ามาร่วมตอบแบบวัด EIT ส่วนที่ 1 ใน ระบบ ITAS ของสำนักงาน ป.ป.ช. (1 คะแนน)</p>					แผนการ ปรับปรุง คุณภาพ การให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลัง หลังวันที่ 26 ธ.ค. 68	ส่งภายใน ภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68	จัดทำแผนฯ ไม่ ครบ องค์ประกอบ ที่กำหนด	องค์ประกอบ ไม่ครบ	องค์ประกอบ ครบถ้วน	
แผนการ ปรับปรุง คุณภาพ การให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน																							
	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน																						
จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลัง หลังวันที่ 26 ธ.ค. 68	ส่งภายใน ภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68																						
จัดทำแผนฯ ไม่ ครบ องค์ประกอบ ที่กำหนด	องค์ประกอบ ไม่ครบ	องค์ประกอบ ครบถ้วน																						

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ									
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5										
								ระดับ 3 หน่วยงาน จัดทำรายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ รอบ 6 เดือน ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> • ผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ขึ้นไป พร้อมแนบเอกสารหลักฐานของผลการดำเนินงาน เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม (แบบฟอร์ม output EIT-2026) (0.5 คะแนน) • รายงานผลตามแผน ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569 (0.5 คะแนน) 														
								<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.01 คะแนน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIIS</td> <td>ส่งภายหลังวันที่ 31 มี.ค. 69</td> <td>ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69</td> </tr> <tr> <td>รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</td> <td>ผลสำเร็จน้อยกว่า ร้อยละ 70</td> <td>ผลสำเร็จ ร้อยละ 70 ขึ้นไป</td> </tr> </tbody> </table>		รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลังวันที่ 31 มี.ค. 69	ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69	รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จน้อยกว่า ร้อยละ 70	ผลสำเร็จ ร้อยละ 70 ขึ้นไป		
รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน																					
	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน																				
รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลังวันที่ 31 มี.ค. 69	ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69																				
รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จน้อยกว่า ร้อยละ 70	ผลสำเร็จ ร้อยละ 70 ขึ้นไป																				

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ									
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5										
								ระดับ 4 หน่วยงาน จัดทำรายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ รอบ 9 เดือน ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> • ผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนฯ ร้อยละ 100 (แบบฟอร์ม output EIT-2026) พร้อมเอกสารหลักฐานของผลการดำเนินงาน เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน ลงนาม ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569 (0.5 คะแนน) • รายงานผลตามแผน ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569 (0.5 คะแนน) 														
								<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.01 คะแนน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIIS</td> <td>ส่งภายหลังวันที่ 30 มิ.ย. 69</td> <td>ส่งภายในวันที่ 30 มิ.ย. 69</td> </tr> <tr> <td>รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานร้อยละ 100</td> <td>ผลสำเร็จน้อยกว่าร้อยละ 100</td> <td>ผลสำเร็จร้อยละ 100</td> </tr> </tbody> </table>		รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลังวันที่ 30 มิ.ย. 69	ส่งภายในวันที่ 30 มิ.ย. 69	รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานร้อยละ 100	ผลสำเร็จน้อยกว่าร้อยละ 100	ผลสำเร็จร้อยละ 100		
รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน																					
	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน																				
รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลังวันที่ 30 มิ.ย. 69	ส่งภายในวันที่ 30 มิ.ย. 69																				
รายงานผลตามแผน พร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานร้อยละ 100	ผลสำเร็จน้อยกว่าร้อยละ 100	ผลสำเร็จร้อยละ 100																				

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ											
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5												
								<p>ระดับ 5</p> <ul style="list-style-type: none"> กรม ฯ มีผลคะแนนแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment : EIT) ส่วนที่ 1 (EIT Public) (0.5 คะแนน) <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 85</td> <td>ร้อยละ 87</td> <td>ร้อยละ 89</td> <td>ร้อยละ 91</td> <td>ร้อยละ 93</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p> <ul style="list-style-type: none"> กรม ฯ มีผลคะแนนแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment : EIT) ส่วนที่ 2 (EIT Survey) (0.5 คะแนน) 	เกณฑ์การให้คะแนน					0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ 85	ร้อยละ 87	ร้อยละ 89	ร้อยละ 91	ร้อยละ 93	
เกณฑ์การให้คะแนน																								
0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																				
ร้อยละ 85	ร้อยละ 87	ร้อยละ 89	ร้อยละ 91	ร้อยละ 93																				

ประเด็น ยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ															
					2566	2567	2568	1	2	3	4	5																
								<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 82</td> <td>ร้อยละ 84</td> <td>ร้อยละ 86</td> <td>ร้อยละ 88</td> <td>ร้อยละ 90</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p>					เกณฑ์การให้คะแนน					0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ 82	ร้อยละ 84	ร้อยละ 86	ร้อยละ 88	ร้อยละ 90	
เกณฑ์การให้คะแนน																												
0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																								
ร้อยละ 82	ร้อยละ 84	ร้อยละ 86	ร้อยละ 88	ร้อยละ 90																								
		น้ำหนักรวม	100																									

กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ผู้รับผิดชอบหลัก ของหน่วยงาน	หมายเหตุ
มิติภายนอก (น้ำหนักร้อยละ 70)					
ด้านประสิทธิผล (น้ำหนักร้อยละ 60)	1. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกระทรวง/ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และ ภารกิจหลักหน่วยงาน	60			
	1.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละ เฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุ เป้าหมายตามภารกิจหลัก/งานประจำ ตามหน้าที่ปกติ หรือแผนปฏิบัติ ราชการของหน่วยงาน (Function KPI)	20			
	1.1.1 จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการ พัฒนาส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มี คุณภาพตามมาตรฐาน	5	7 ราย 1. ผลิตภัณฑ์ อาหาร 4 ราย 2. ผลิตภัณฑ์ เครื่องสำอาง ผสมสมุนไพร 3 ราย	ห้องปฏิบัติการ อาหาร และ ห้องปฏิบัติการยา	
	1.1.2 จำนวนผลิตภัณฑ์อาหารที่ผ่าน เกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและ ความปลอดภัยเป็น Smart Product	5	4 ผลิตภัณฑ์	ห้องปฏิบัติการ อาหาร	
	1.1.3 จำนวนผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง ผสมสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน ด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	10	2 ผลิตภัณฑ์	ห้องปฏิบัติการยา	
	1.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละ เฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุ เป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็น พิเศษ (Agenda KPI)	20			

ประเด็นยุทธศาสตร์/ ภารกิจหลัก	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ผู้รับผิดชอบหลัก ของหน่วยงาน	หมายเหตุ
	1.2.1 ระดับความสำเร็จในการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงไทย	10	ระดับ 5	ห้องปฏิบัติการพยาธิ	
	1.2.2 ร้อยละของทารกไทยแรกเกิดได้รับการตรวจคัดกรองโรคหายาก (IEM) จำนวน 40 โรค ในเขตสุขภาพที่ 11	10	ร้อยละ 100	ห้องปฏิบัติการพยาธิ	
	1.3 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่/การแก้ปัญหาการแพทย์และสาธารณสุขตามพื้นที่หรือการแก้ปัญหาในงานที่รับผิดชอบ (Area KPI)	20			
	1.3.1 ระดับความสำเร็จของศูนย์คัดกรองยาเสพติดในระดับปฐมภูมิ ในเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด	10	ระดับ 5 (25 แห่ง)	ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา	
	1.3.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพการทดสอบคุณภาพเครื่องอัลตราซาวด์	10	ระดับ 5	ห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์	
ด้านคุณภาพ (น้ำหนักร้อยละ 10)					
	2. ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	10	ระดับ 5	ฝ่ายบริหารทั่วไป	
มิติภายใน (น้ำหนักร้อยละ 30)					
ด้านประสิทธิภาพ (น้ำหนักร้อยละ 15)	3. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	15			
	3.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	7.5	ร้อยละ 97	ฝ่ายบริหารทั่วไป	
	3.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	7.5	ร้อยละ 79	ฝ่ายบริหารทั่วไป	

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2569	ผู้รับผิดชอบหลักของหน่วยงาน	หมายเหตุ
ด้านพัฒนาองค์การ (น้ำหนักร้อยละ 15)	4. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	7.5		คณะกรรมการ PMQA	
	5. ระดับความสำเร็จของการวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT)	7.5		คณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม	

รายละเอียดตัวชี้วัด
ของ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์
ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
(KPI Template)

ตัวชี้วัดที่ 1.1.1 จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการพัฒนาส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

หน่วยวัด : จำนวน

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย :

ผู้ประกอบการที่ได้รับการพัฒนา หมายถึง ผู้ประกอบการผลิต ผลิตภัณฑ์ชุมชนหรือผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs ด้านอาหารและเครื่องดื่ม และด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร ที่ได้รับการพัฒนากระบวนการผลิตให้มีศักยภาพ มีองค์ความรู้ในการผลิต ผลิตภัณฑ์ชุมชนหรือผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs ให้มีความปลอดภัย มีคุณภาพและมาตรฐาน โดยเป็นผู้ประกอบการรายใหม่ที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาในปีนั้นๆ

ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน หมายถึง ผลิตภัณฑ์ชุมชน หรือผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs ด้านอาหารและเครื่องดื่ม และด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร ที่อยู่ในเกณฑ์ Safety Product สำหรับผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs ด้านอาหารและเครื่องดื่ม เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีผลตรวจวิเคราะห์ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ได้แก่ เกณฑ์คุณภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข หรือเกณฑ์คุณภาพทางจุลชีววิทยาของอาหารและภาชนะสัมผัสอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช.) หรือ อื่นๆ ที่เหมาะสมตามประเภทอาหาร และสำหรับผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs ด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีผลตรวจวิเคราะห์ผ่านเกณฑ์คุณภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข การปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์และการปนเปื้อนโลหะหนัก

เกณฑ์การให้คะแนน :

เกณฑ์การให้คะแนนผลการดำเนินงานภาพรวมของโครงการ ร้อยละ 100

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 ระดับ ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน				
1	2	3	4	5
2 ราย	3 ราย	4 ราย	6 ราย	7 ราย (อาหาร 4 ราย) (เครื่องสำอาง 3 ราย)

แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
-	-	2 ราย	3 ราย	4 ราย

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
2 ราย	3 ราย	4 ราย	6 ราย	7 ราย (อาหาร 4 ราย) (เครื่องสำอาง 3 ราย)

เงื่อนไข/หมายเหตุ : ตัวชี้วัดขับเคลื่อนการบูรณาการร่วมกัน (Joint KPI) ใช้ประเมินศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับ การพัฒนาส่งเสริมผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่มีคุณภาพตาม มาตรฐาน	จำนวน	-	4 ราย (1. ผลิตภัณฑ์อาหาร 2 ราย 2.. ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง ผสมสมุนไพร 2 ราย)	6 ราย (1.ผลิตภัณฑ์อาหาร 3 ราย 2.ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง ผสมสมุนไพร 3 ราย)

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์แต่ละแห่ง ส่งข้อมูลจำนวนผู้ประกอบการผลิต ผลิตภัณฑ์ชุมชนหรือผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs ด้านอาหารและเครื่องดื่ม ให้หน่วยงานเจ้าภาพ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่น และส่งข้อมูลจำนวนผู้ประกอบการผลิต ผลิตภัณฑ์ชุมชนหรือผลิตภัณฑ์ OTOP/SMEs ด้านเครื่องสำอางผสมสมุนไพร ให้หน่วยงานเจ้าภาพ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี

2. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่งรายงานผลการดำเนินงานรอบ 5, 6, 11 และ 12 เดือน ใน M-SIIS และหน่วยงานเจ้าภาพศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่น รายงานในภาพรวม หลักฐานที่ต้องส่งให้เจ้าภาพ และ M-SIIS ประกอบด้วย

2.1 บัญชีรายชื่อผู้ประกอบการ

2.2 รายการผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาฯ

3. เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน ประกอบด้วย

รายงานผลการทดสอบจาก iLab Plus หรือหมายเลขตัวอย่างจาก iLab Plus หรือหลักฐานที่อยู่ระหว่างดำเนินการตรวจวิเคราะห์

หมายเหตุ : สูตรการคำนวณเพื่อกำหนดจำนวนตัวอย่างในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สูตรผลการดำเนินงานดีขึ้นเรื่อยๆ (3 ปีซ้อนหลัง) ดังนี้

- ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีผลการดำเนินงาน - ราย
- ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีผลการดำเนินงาน 4 ราย
- ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 มีผลการดำเนินงาน 6 ราย

รอบประเมิน	เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
รอบ 6 เดือน	2 ราย	3 ราย	4 ราย
รอบ 12 เดือน	4 ราย	6 ราย	7 ราย

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่น

และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้ง 15 แห่ง

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

1. นายพงษ์ธร ทองบุญ เกสัชกรชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 217
หน่วยงาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
2. นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 215
หน่วยงาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัดที่ 1.1.2 จำนวนผลิตภัณฑ์อาหารที่ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product

หน่วยวัด : จำนวน

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย :

ผลิตภัณฑ์อาหาร หมายถึง ผลิตภัณฑ์ชุมชน หรือผลิตภัณฑ์ OTOP ด้านอาหารและเครื่องดื่ม ที่เกิดขึ้นจากการนำทรัพยากร วัตถุดิบ และภูมิปัญญาท้องถิ่นมาพัฒนาให้เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ และมีเอกลักษณ์เฉพาะ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์ และกระจายรายได้สู่ชุมชน

เกณฑ์การประเมินคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product หมายถึง ผลิตภัณฑ์ชุมชน หรือผลิตภัณฑ์ OTOP ประเภทอาหารและเครื่องดื่มที่พัฒนามีฉลากโภชนาการ หรือที่ได้ขึ้นทะเบียนมาตรฐาน ออย. หรือ ผ่านการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช.) หรือได้สัญลักษณ์ฮาลาล หรือผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการคัดเลือกส่งเข้าประกวดรางวัล ออย. ควอลิตี้อวอร์ด หรือผลิตภัณฑ์ที่ส่งเข้ารับการคัดสรรเป็นผลิตภัณฑ์เด่นของจังหวัด หรืออื่นๆ โดยเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาในปีนั้นๆ

เกณฑ์การให้คะแนน :

เกณฑ์การให้คะแนนผลการดำเนินงานภาพรวมของโครงการ ร้อยละ 100

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 ระดับ ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน				
1	2	3	4	5
-	-	1 ผลิตภัณฑ์	3 ผลิตภัณฑ์	4 ผลิตภัณฑ์

แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

- 1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
-	-	-	-	1 ผลิตภัณฑ์

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
-	-	1 ผลិតภัณฑ์	3 ผลิตภัณฑ์	4 ผลิตภัณฑ์

เงื่อนไข/หมายเหตุ : ตัวชี้วัดขับเคลื่อนการบูรณาการร่วมกัน (Joint KPI) ใช้ประเมินศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 15 แห่ง

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
จำนวนผลิตภัณฑ์อาหารที่ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	จำนวน	8 ผลิตภัณฑ์	4 ผลิตภัณฑ์	4 ผลิตภัณฑ์

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์แต่ละแห่ง ส่งข้อมูลจำนวนผลิตภัณฑ์อาหารที่ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product ให้หน่วยงานเจ้าภาพ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่น โดยส่งข้อมูลให้เจ้าภาพตามช่องทางที่กำหนด

2. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่งรายงานผลการดำเนินงานรอบ 5, 6, 11 และ 12 เดือน ใน M-SIIS และหน่วยงานเจ้าภาพศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่น รายงานในภาพรวม หลักฐานที่ต้องส่งให้เจ้าภาพและ M-SIIS ประกอบด้วย

- 2.1 บัญชีรายชื่อผู้ประกอบการ
- 2.2 รายการผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาฯ

3. เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน

3.1 รายงานผลการทดสอบจาก iLab Plus หรือหมายเลขตัวอย่างจาก iLab Plus หรือหลักฐานที่อยู่ระหว่างดำเนินการตรวจวิเคราะห์

3.2 เอกสารอื่นๆ เช่น ฉลากโภชนาการ หรือที่ได้ขึ้นทะเบียนมาตรฐาน อย. หรือ ผ่านการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช.) หรือได้สัญลักษณ์ฮาลาล หรือผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการคัดเลือกส่งเข้าประกวดรางวัล อย. คออลิตี้อวอร์ด หรือผลิตภัณฑ์ที่ส่งเข้ารับการคัดสรรเป็นผลิตภัณฑ์เด่นของจังหวัด หรืออื่นๆ ตามนิยาม

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 ขอนแก่น

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้ง 15 แห่ง และสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรัช ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวนิรันดร แร่กาสินธุ์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 215

ตัวชี้วัดที่ 1.1.3 จำนวนผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product

หน่วยวัด : จำนวน

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

คำอธิบาย :

ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพร หมายถึง ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่มีส่วนประกอบของสมุนไพร เช่น ขมิ้นชัน เป็นต้น โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้เข้าไปส่งเสริมถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางให้กับผู้ประกอบการในชุมชน (SMEs/OTOP)

เกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product หมายถึง ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรที่ได้รับการพัฒนาและผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ด้านการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์และด้านการปนเปื้อนโลหะหนัก และผ่านเกณฑ์คุณภาพกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านการทดสอบเอกลักษณ์สมุนไพรและประสิทธิภาพสารกันเสีย (ยกเว้นผลิตภัณฑ์ที่มีความเสี่ยงต่อการเจริญของ จุลินทรีย์ต่ำ)

เกณฑ์การให้คะแนน :

เกณฑ์การให้คะแนนผลการดำเนินงานภาพรวมของโครงการ ร้อยละ 100

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 ระดับ ต่อ 2 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน				
1	2	3	4	5
- ผลิตภัณฑ์	-	1 ผลิตภัณฑ์	-	2 ผลิตภัณฑ์

แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
-	-	- ผลិតภักดิ์	-	1 ผลิตภักดิ์

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
- ผลิตภักดิ์	-	1 ผลิตภักดิ์	-	2 ผลิตภักดิ์

เงื่อนไข/หมายเหตุ : ตัวชี้วัดขับเคลื่อนการบูรณาการร่วมกัน (Joint KPI) ใช้ประเมินศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 15 แห่ง

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
จำนวนผลิตภักดิ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	จำนวน	2 ผลิตภักดิ์	3 ผลิตภักดิ์	2 ผลิตภักดิ์

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์แต่ละแห่ง ส่งข้อมูลจำนวนผลิตภัณฑ์อาหารที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product ให้หน่วยงานเจ้าภาพ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี โดยกรอกข้อมูลใน Google drive

2. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่งรายงานผลการดำเนินงานรอบ 5 6 11 และ 12 เดือน ใน M-SIIS และหน่วยงานเจ้าภาพศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี รายงานในภาพรวม

3. หลักฐานที่ต้องลงใน Google drive และ M-SIIS ประกอบด้วย

3.1 บัญชีรายชื่อผู้ประกอบการ

3.2 รายการผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาฯ

3.3 สถานที่ตั้ง

3.4 เอกสารรายงานผลการทดสอบ (แสดงลายน้ำ “เอกสารใช้เพื่อรายงานในตัวชี้วัด”)

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้ง 15 แห่ง

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

1. นายพงษ์ธร ทองบุญ เกสัชกรชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 217

หน่วยงาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

2. นายจิรพงษ์ อติชาติ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 219

หน่วยงาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัดที่ 1.2.1 ระดับความสำเร็จในการเข้าถึงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงไทย

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

คำอธิบาย :

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก หมายถึง การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test เพื่อค้นหาการติดเชื้อ Human Papillomavirus (HPV) ชนิดเสี่ยงสูง ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดมะเร็งปากมดลูก

หญิงไทยกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง หญิงไทยช่วงอายุ 30 - <60 ปี ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายตามนโยบายการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของประเทศ มีจำนวนมากกว่า 14 ล้านคน อ้างอิงจากฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข (ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2568) โดยในปี พ.ศ. 2568 มีจำนวนหญิงไทยช่วงอายุ 30 - <60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test จำนวน 1,005,322 คน (ข้อมูล HDC ณ วันที่ 7 สิงหาคม 2568)

หน่วยตรวจคัดกรอง หมายถึง ห้องปฏิบัติการเครือข่ายด้านการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ที่ดำเนินการตรวจด้วยวิธี HPV DNA Test ภายใต้การกำกับด้านวิชาการ มาตรฐาน และคุณภาพของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 289 แห่ง ได้แก่

- สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 15 แห่งทั่วประเทศ
- ห้องปฏิบัติการเครือข่ายด้านการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ภายใต้การกำกับด้านวิชาการและคุณภาพของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ระบบ Co-Lab 2 หมายถึง ระบบฐานข้อมูลกลางด้านห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ใช้สำหรับการบันทึก จัดเก็บ เชื่อมโยง และบริหารจัดการข้อมูลผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test จากหน่วยบริการตรวจคัดกรองในเครือข่าย เพื่อนำไปใช้ในการติดตาม วิเคราะห์ ประเมินผล และสนับสนุนการกำหนดนโยบายด้านสาธารณสุขในระดับประเทศ

สูตรการคำนวณ :

ระดับคะแนน 2-3
สูตรคำนวณ (A/B) x 100
A = หน่วยตรวจคัดกรองที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และบันทึกข้อมูลในระบบ Co-Lab 2
B = หน่วยตรวจคัดกรองที่เข้ารับการถ่ายทอดองค์ความรู้ทั้งหมด
ระดับคะแนน 4
สูตรคำนวณ (B-A)/A x 100
A = หญิงไทยกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรอง HPV DNA Test ในปี 2568 (ตารางที่ 1)
B = หญิงไทยกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรอง HPV DNA Test ในปี 2569

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ในระบบ Co-Lab 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

เขตสุขภาพ	1	2	3	4	4*	5	6
จำนวน(ราย)	46,063	25,682	8,771	36,994	22,309	47,654	82,426
เขตสุขภาพ	7	8	9	10	11	12	13
จำนวน(ราย)	42,519	57,169	40,347	54,064	55,980	61,960	222,645

4 หมายถึง เขตสุขภาพที่ 4 ไม่รวมปทุมธานี และนนทบุรี

ที่มา : Co-Lab2 ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568

4* หมายถึง เขตสุขภาพที่ 4 เฉพาะปทุมธานี และนนทบุรี

เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จเชิงผสมผสาน (Hybrid) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	สื่อสารถ่ายทอดองค์ความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test และวิธีปฏิบัติการนำเข้าสู่ข้อมูลในระบบ Co-Lab 2 แก่หน่วยตรวจคัดกรอง
2	ร้อยละ 50 ของหน่วยตรวจคัดกรองที่เข้าร่วมการถ่ายทอดองค์ความรู้ บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระบบ Co-Lab 2
3	ร้อยละ 80 ของหน่วยตรวจคัดกรองที่เข้าร่วมการถ่ายทอดองค์ความรู้ บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระบบ Co-Lab 2
4	จำนวนข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ในระบบ Co-Lab 2 เพิ่มขึ้น จากปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ร้อยละ 5
5	- หญิงไทยกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจคัดกรอง HPV DNA Test เป็นบวก ได้รับผลตรวจคัดกรองพร้อมระบุคำแนะนำการตรวจต่อตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งทางนรีเวช - จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการและข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเสนอผู้บริหารกรมทราบ

แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	-	ขั้นตอนที่ 2	-	ขั้นตอนที่ 3

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้
1	สื่อสารถ่ายทอดองค์ความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test และวิธีปฏิบัติการนำเข้าสู่ข้อมูลในระบบ Co-Lab 2 แก่หน่วยตรวจคัดกรอง	เอกสารการจัดกิจกรรม เช่น โครงการ กำหนดการ รายชื่อ หน่วยตรวจคัดกรองที่เข้าร่วม และภาพถ่าย	เท่ากับ 1 คะแนน
2	ร้อยละ 50 ของหน่วยตรวจคัดกรองที่เข้าร่วมการถ่ายทอดองค์ความรู้ บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระบบ Co-Lab 2	ข้อมูลในระบบ Co-Lab 2	เท่ากับ 2 คะแนน
3	ร้อยละ 80 ของหน่วยตรวจคัดกรองที่เข้าร่วมการถ่ายทอดองค์ความรู้ บันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระบบ Co-Lab 2	ข้อมูลในระบบ Co-Lab 2	เท่ากับ 2 คะแนน

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้
1	สื่อสารถ่ายทอดองค์ความรู้การตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test และ วิธีปฏิบัติการนำเข้าสู่ข้อมูลในระบบ Co-Lab 2 แก่หน่วยตรวจคัดกรอง	เอกสารการจัดกิจกรรม เช่น โครงการ กำหนดการ รายชื่อ หน่วยตรวจคัดกรองที่เข้าร่วม และภาพถ่าย	เท่ากับ 1 คะแนน
2	ร้อยละ 50 ของหน่วยตรวจคัดกรองที่เข้าร่วม การถ่ายทอดองค์ความรู้ บันทึกข้อมูลการ ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระบบ Co- Lab 2	ข้อมูลในระบบ Co-Lab 2	เท่ากับ 1 คะแนน
3	ร้อยละ 80 ของหน่วยตรวจคัดกรองที่เข้าร่วม การถ่ายทอดองค์ความรู้ บันทึกข้อมูลการ ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในระบบ Co- Lab 2	ข้อมูลในระบบ Co-Lab 2	เท่ากับ 1 คะแนน
4	จำนวนข้อมูลการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ในระบบ Co- Lab 2 เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ร้อยละ 5	ข้อมูลในระบบ Co-Lab 2 จำนวน 34,509 ราย	เท่ากับ 1 คะแนน
5	- หญิงไทยกลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจคัดกรอง HPV DNA Test เป็นบวก ได้รับผลตรวจคัด กรอง พร้อมระบุคำแนะนำการตรวจติดตาม แนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรี แพทย์ แห่งประเทศไทย เรื่อง การตรวจคัด กรองมะเร็งทางนรีเวช - จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการและ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเสนอผู้บริหารกรม ทราบ	- Template ใบรายงานผล การตรวจวิเคราะห์ - เอกสารรายงานการสรุปผล การดำเนินการ	เท่ากับ 0.5 คะแนน เท่ากับ 0.5 คะแนน

เงื่อนไข/หมายเหตุ : หญิงไทยกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรอง HPV DNA Test ในปี 2568 ให้ใช้ข้อมูลจำนวน
หญิงไทยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรอง HPV DNA Test ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ
หน่วยงาน จากระบบ Co-Lab 2

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
หญิงไทยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรอง HPV DNA Test ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จากระบบ Co-Lab 2	ราย	-	5,459 ราย	32,865 ราย

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

บันทึกข้อมูลผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test ด้วย Co-Lab 2

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

หน่วยงานเกี่ยวข้อง :

- สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 15 แห่งทั่วประเทศ
- ห้องปฏิบัติการเครือข่ายด้านการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ภายใต้การกำกับด้านวิชาการและคุณภาพของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางพัทธนันท์ ธนพัตสิริยกุล นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 210

ตัวชี้วัดที่ 1.2.2 ร้อยละของทารกไทยแรกเกิดได้รับการตรวจคัดกรองโรคหายาก (IEM) จำนวน 40 โรค
ในเขตสุขภาพที่ 11

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

คำอธิบาย :

เด็กไทยแรกเกิดทุกรายได้เข้าถึงการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก และการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ กรณีพบผลคัดกรองผิดปกติต้องได้รับการติดตามวินิจฉัยยืนยันและส่งต่อรักษาให้เป็นไปตามแนวทางของประเทศ เพื่อป้องกันและควบคุมภาวะสติปัญญาบกพร่อง ความพิการ และการเสียชีวิตตั้งแต่แรกเกิดหรือวัยเด็ก ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้สนับสนุนค่าบริการ

การตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค หมายถึง การตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดทางห้องปฏิบัติการเพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก ด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS) และคัดกรองผิดปกติภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์แต่กำเนิด

โรคพันธุกรรมเมตาบอลิก หมายถึง โรคพันธุกรรมกลุ่มหนึ่งที่เกิดจากความผิดปกติของยีนเดี่ยว ซึ่งมีความผิดปกติของการเรียงลำดับของเบสหรือสาย DNA ก่อให้เกิดความผิดปกติของเอนไซม์, receptors, transport proteins, structural proteins, หรือส่วนประกอบอื่นของเซลล์แล้วส่งผลให้เกิดความผิดปกติของขบวนการย่อยสลาย (catabolism) หรือขบวนการสังเคราะห์ (anabolism) สารอาหาร การทำงานที่ผิดปกติของ enzyme จะทำให้เกิดการคั่งของสารตั้งต้นและการขาดของผลิตภัณฑ์ส่งผลให้การทำงานของเซลล์ผิดปกติและเกิดอาการทางคลินิก

ภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์แต่กำเนิด (Congenital hypothyroidism, CHT) หมายถึง ภาวะที่ระดับฮอร์โมนไทรอยด์ต่ำกว่าปกติในทารกแรกเกิด ส่งผลให้พัฒนาการของร่างกายและสมองของเด็กช้าภูมิปัญญาบกพร่อง

ทารกแรกเกิด หมายถึง ทารกแรกเกิดที่มีชีพนับตั้งแต่วันคลอดจนถึง 14 วัน และมีสัญชาติไทย

การให้บริการในเขตสุขภาพที่ 11 หมายถึง การให้บริการทารกที่คลอดในเขตสุขภาพที่ 11 ได้แก่จังหวัด ชุมพร, ระนอง, สุราษฎร์ธานี, นครศรีธรรมราช, กระบี่, พังงา, ภูเก็ต

สูตรการคำนวณ :

สูตรคำนวณ : $(A/B) \times 100$

A = จำนวนทารกไทยแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM) 40 โรค และส่งเบิกตามสิทธิประโยชน์กับ สปสช.

B = จำนวนทารกไทยแรกเกิดในฐานข้อมูลของ สปสช. ทั้งหมด ที่อ้างอิงจากสำนักทะเบียนราษฎร

หมายเหตุ

1.จำนวนทารกไทยแรกเกิด กรณี

- 1) เกิดจากมารดาต่างด้าวกับบิดาคนไทย
- 2) แ่้งเกิดข้ามพื้นที่/เขตสุขภาพ

จะไม่นับเป็นฐานข้อมูลในการคำนวณ

2.หน่วยคัดกรองทารกไทยแรกเกิด IEM ของ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 4 หน่วย ได้แก่

- 1) สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ รับผิดชอบ เขตสุขภาพที่ 3
- 2) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย รับผิดชอบ เขตสุขภาพที่ 1
- 3) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี รับผิดชอบ เขตสุขภาพที่ 10
- 4) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี รับผิดชอบ เขตสุขภาพที่ 11

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 5 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน				
1	2	3	4	5
ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100

แนวทางการประเมินผล: ประเมิน 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน

- 1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100

- 2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100

เงื่อนไข/หมายเหตุ : จำนวนทารกไทยแรกเกิด กรณี 1.เกิดจากมารดาต่างด้าวกับบิดาคนไทย 2.แจ้งเกิดข้ามพื้นที่/เขตสุขภาพ จะไม่นับเป็นฐานข้อมูลในการคำนวณ

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ร้อยละของทารกไทยแรกเกิดได้รับการตรวจคัดกรองโรคหทัยก (IEM) จำนวน 40 โรค ในเขตสุขภาพที่ 11	ร้อยละ	-	ร้อยละ 95.7 (จำนวน 34,277ราย)	ร้อยละ 96.8 (จำนวน 30,905ราย)

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

หน่วยงานจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผล รอบ 5, 6, 11 และ 12 เดือน ผ่านระบบ M-SIIS

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางพัทธนันท์ ธนพัตสิริกุล นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 210

ตัวชี้วัดที่ 1.3.1 ระดับความสำเร็จของศูนย์คัดกรองยาเสพติดในระดับปฐมภูมิ ในเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร
ระนอง สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

คำอธิบาย :

ตามประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติด พ.ศ.2565 ข้อ 4 ให้มีศูนย์คัดกรองในพื้นที่ระดับตำบลทุกจังหวัดโดยขึ้นทะเบียนที่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข (สทบ.สธ) มีแนวทางการดำเนินงานโดยการคัดกรองผู้ต้องสงสัยว่าจะเป็นผู้เสพ ด้วยแบบสอบถาม การสัมภาษณ์ และแบบประเมินทางสุขภาพจิตและหากผู้เสพยาอมรับหรือมีอาการทางจิต จะได้แยกตัวเข้าบำบัดรักษาต่อไปซึ่งเครื่องมือที่จะช่วยให้การคัดกรองและเฝ้าระวังการเสพยาเสพติดในชุมชนมีประสิทธิภาพคือการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น ในปีงบประมาณ พ.ศ.2567 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสำนักยาและวัตถุเสพติด ได้จัดทำโครงการบูรณาการเรื่องการพัฒนาศักยภาพศูนย์คัดกรองยาเสพติดต้นแบบระดับปฐมภูมิร่วมกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่ง เป็นปีแรก และดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 เป็นปีที่ 2 โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี มีแนวทางในการพัฒนาศูนย์คัดกรองยาเสพติดในหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่รับผิดชอบให้ครอบคลุมทุกอำเภอภายใน 3 ปี ได้แก่ ปี 2567 ร้อยละ 20 (11 แห่ง) ปี 2568 ร้อยละ 40 (22 แห่ง) และปี 2569 ร้อยละ 40 (22 แห่ง) ในพื้นที่รับผิดชอบ 4 จังหวัดภาคใต้ตอนบน มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมิน ทราชินี (สอน.) ทั้งหมด รวม 505 แห่ง จาก 55 อำเภอ โดยในบางอำเภออาจมีความต้องการพัฒนาศูนย์คัดกรองยาเสพติดต้นแบบมากกว่า 1 แห่ง เนื่องจากการถ่ายโอนภารกิจซึ่งยังคงมีรพ.สต.ที่สังกัดสาธารณสุขจังหวัดและองค์การบริหารส่วนจังหวัด ผลการดำเนินงานปี 2567 มีศูนย์คัดกรองยาเสพติดในพื้นที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 18 แห่ง (กระจายอยู่ใน 18 อำเภอ) ผลการดำเนินงานปี 2568 มีศูนย์คัดกรองยาเสพติดในพื้นที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 66 แห่ง กระจายอยู่ใน 12 อำเภอ รวมทั้งสิ้น 30 อำเภอ การดำเนินการใน 2 ปีที่ผ่านมา มุ่งเน้นประชาสัมพันธ์โครงการ ให้ความรู้ พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสนับสนุนสารควบคุมคุณภาพชุดทดสอบ ซึ่งยังไม่ครอบคลุมทั้ง 55 อำเภอ (ดำเนินการแล้ว 30 อำเภอ ยังขาดอีก 25 อำเภอ)

ดังนั้นในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ศูนย์ฯ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์คัดกรองยาเสพติดในปัสสาวะหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่จังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช ขึ้น เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดีในการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ระดับปฐมภูมิ ยกระดับมาตรฐานหน่วยบริการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ

ระดับปฐมภูมิ โดยมีวัตถุประสงค์ให้ศูนย์คัดกรองยาเสพติดในระดับปฐมภูมิ ผ่านเกณฑ์การประเมินของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป้าหมาย 25 แห่ง (อำเภอละ 1 แห่ง) (ร้อยละ 100)

คำนิยาม:

ศูนย์คัดกรองยาเสพติดในระดับปฐมภูมิ หมายถึง ศูนย์คัดกรองยาเสพติดในอำเภอเป้าหมาย ปี 2569

จำนวน 25 แห่ง (อำเภอละ 1 แห่ง) ที่ตั้งอยู่ในตำบล อำเภอ มีศักยภาพในการคัดกรองและเฝ้าระวังการเสพยาเสพติดในระดับปฐมภูมิ และดำเนินกิจกรรมตามเกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานตรวจสอบเสพยาเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด

เกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด หมายถึง เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมิน

ศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประกอบด้วย 7 หมวด ดังนี้ หมวดที่ 1 ข้อกำหนดทั่วไป, หมวดที่ 2 การเก็บและทดสอบตัวอย่าง, หมวดที่ 3 การบันทึกข้อมูล, หมวดที่ 4 การทดสอบ, หมวดที่ 5 การควบคุมคุณภาพ, หมวดที่ 6 ระบบความปลอดภัย, หมวดที่ 7 การรายงานผลการทดสอบ

โดยต้องผ่านเกณฑ์การตรวจประเมิน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 (ไม่น้อยกว่า 48 คะแนน)

เป้าหมาย : จำนวนศูนย์คัดกรองยาเสพติดในระดับปฐมภูมิของจังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี

นครศรีธรรมราช ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด จำนวน 25 แห่ง (ครอบคลุม 25 อำเภอ)

สูตรการคำนวณ :

- สูตรคำนวณตัวชี้วัด : $(A/B) \times 100$

รายหน่วยงาน

A = จำนวนศูนย์คัดกรองยาเสพติด ระดับปฐมภูมิ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด

B = จำนวนศูนย์คัดกรองยาเสพติด เป้าหมายของหน่วยงาน 25 แห่ง

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	ขั้นตอนการดำเนินงาน
1	ประสานงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและองค์การบริหารส่วนจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ และชี้แจงแนวทางการดำเนินโครงการให้กับเครือข่ายด้านสาธารณสุข/องค์การบริหารส่วนจังหวัด/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (1 คะแนน)
2	ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์คัดกรองยาเสพติดเป้าหมายโดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์หรือช่องทางอื่น (1 คะแนน)

3	-ส่งมอบสารควบคุมคุณภาพการตรวจสอบสารเสพติดให้ศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิ ร้อยละ 100 (จำนวน 25 แห่ง)ของกลุ่มเป้าหมายใหม่ (0.5 คะแนน) -เฝ้าระวังกลุ่มเป้าหมายเดิมโดยการติดตามให้มีการสมัครเข้าร่วมทดสอบความชำนาญกับ สำนัทยาและวัตถุเสพติด (0.5 คะแนน)
4	- ตรวจสอบประเมินศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิที่เข้าร่วมโครงการ และศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด ร้อยละ 70 (จำนวน 18 แห่ง) ของกลุ่มเป้าหมาย (1 คะแนน)
5	- ตรวจสอบประเมินศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิที่เข้าร่วมโครงการ และศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด ร้อยละ 100 (จำนวน 25 แห่ง) ของกลุ่มเป้าหมาย (0.5 คะแนน) - จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ พร้อมรายงานปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะเสนอผู้บริหาร (0.5 คะแนน)

แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

ผลการดำเนินงานภาพรวมของโครงการ

1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	-	ขั้นตอนที่ 2	-	ขั้นตอนที่ 3

ระดับ คะแนน	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้
1	ประสานงานสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดและองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในพื้นที่รับผิดชอบ และชี้แจงแนว ทางการดำเนินโครงการให้กับเครือข่าย ด้านสาธารณสุข/องค์การบริหารส่วน	- หนังสือเชิญประชุม (0.5 คะแนน) - รายงานสรุปผลการประชุม จำนวน 1 ฉบับ (1 คะแนน) -	เท่ากับ 1.5 คะแนน

	จังหวัด/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (1.5 คะแนน)		
2	ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์คัดกรองยาเสพติดเป้าหมายโดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์หรือช่องทางอื่น (1.5 คะแนน)	- เอกสารสื่อสารองค์ความรู้ จำนวน 1 ฉบับ/หลักฐานการให้องค์ความรู้เรียนรู้ผ่านช่องทางอื่นๆ (1.5 คะแนน)	เท่ากับ 1.5 คะแนน
3	-ส่งมอบสารควบคุมคุณภาพการตรวจสารเสพติดให้ศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปทุมธานี ร้อยละ 100 (จำนวน 25 แห่ง) ของกลุ่มเป้าหมายใหม่ (1.0 คะแนน) -ฝ้าระวังกลุ่มเป้าหมายเดิมโดยการติดตามให้มีการสมัครเข้าร่วมทดสอบความชำนาญกับสำนักยาและวัตถุเสพติด (1.0 คะแนน)	-หลักฐานการส่งมอบสารควบคุมคุณภาพและผลการประเมินสารควบคุม (1 คะแนน) - หลักฐานการติดตามให้กลุ่มเป้าหมายเดิมสมัครเข้าร่วมทดสอบความชำนาญกับสำนักยาและวัตถุเสพติด (0.5 คะแนน) - หลักฐานกลุ่มเป้าหมายเดิมสมัครเข้าร่วมทดสอบความชำนาญกับสำนักยาและวัตถุเสพติด (0.5 คะแนน)	เท่ากับ 2 คะแนน

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5

ระดับ คะแนน	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้
1	ประสานงานสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดและองค์การบริหารส่วน จังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ และ ชี้แจงแนวทางการดำเนินโครงการ ให้กับเครือข่ายด้านสาธารณสุข/ องค์การบริหารส่วนจังหวัด/หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง (1 คะแนน)	- หนังสือเชิญประชุม (0.5 คะแนน) - รายงานสรุปผลการประชุม จำนวน 1 ฉบับ (0.5 คะแนน)	เท่ากับ 1 คะแนน
2	ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์คัดกรอง ยาเสพติดเป้าหมายโดยใช้สื่อ อิเล็กทรอนิกส์หรือช่องทางอื่น (1 คะแนน)	- เอกสารสื่อสารองค์ความรู้ จำนวน 1 ฉบับ/หลักฐานการให้องค์ ความรู้เรียนรู้ผ่านช่องทางอื่นๆ (1.0 คะแนน)	เท่ากับ 1 คะแนน
3	-ส่งมอบสารควบคุมคุณภาพการตรวจ สารเสพติดให้ศูนย์คัดกรองยาเสพติด ระดับปฐมภูมิ ร้อยละ 100 (จำนวน 25 แห่ง)ของกลุ่มเป้าหมายใหม่ (0.5 คะแนน) -เฝ้าระวังกลุ่มเป้าหมายเดิมโดยการ ติดตามให้มีการสมัครเข้าร่วม ทดสอบความชำนาญกับสำนักยา และวัตถุเสพติด (0.5 คะแนน)	-หลักฐานการส่งมอบสารควบคุม คุณภาพและผลการประเมินสาร ควบคุม (0.5 คะแนน) - หลักฐานการติดตามให้ กลุ่มเป้าหมายเดิมสมัครเข้าร่วม ทดสอบความชำนาญกับสำนักยา และวัตถุเสพติด (0.25คะแนน) - หลักฐานกลุ่มเป้าหมายเดิมสมัคร เข้าร่วมทดสอบความชำนาญกับ สำนักยาและวัตถุเสพติด (0.25 คะแนน)	เท่ากับ 1 คะแนน
4	- ตรวจสอบประเมินศูนย์คัดกรองยาเสพติด ระดับปฐมภูมิที่เข้าร่วมโครงการ และ ศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิ ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่ กำหนด ร้อยละ 70 (จำนวน 18 แห่ง) ของกลุ่มเป้าหมาย (1 คะแนน)	-รายชื่อของศูนย์คัดกรอง ยาเสพติดปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์การ ประเมินจำนวน 18 แห่ง (ครอบคลุม 18 อำเภอ) และ หลักฐานการประเมิน (1 คะแนน)	เท่ากับ 1 คะแนน
5	- ตรวจสอบประเมินศูนย์คัดกรองยาเสพติด ระดับปฐมภูมิที่เข้าร่วมโครงการ และ ศูนย์คัดกรอง	- รายชื่อของศูนย์คัดกรองยาเสพติด ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินจำนวน 25 แห่ง (ครอบคลุม 25 อำเภอ) และหลักฐานการประเมิน	เท่ากับ 1 คะแนน

ระดับ คะแนน	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้
	ยาเสพติดระดับปฐมภูมิผ่านเกณฑ์การ ประเมินคุณภาพที่กำหนด ร้อยละ 100 (จำนวน 25 แห่ง) ของ กลุ่มเป้าหมาย (0.5 คะแนน) - จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน โครงการฯ พร้อมรายงานปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะเสนอ ผู้บริหาร (0.5 คะแนน)	(0.5 คะแนน) -รายงานสรุปผลการดำเนินงาน โครงการฯพร้อมรายงานปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะเสนอ ผู้บริหาร จำนวน 1 ฉบับ (0.5 คะแนน)	

เงื่อนไข/หมายเหตุ :

- จำนวนศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับปฐมภูมิที่ได้รับการพัฒนา แต่ละอำเภอมีได้มากกว่า 1 แห่ง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความต้องการของพื้นที่

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
จำนวนศูนย์คัดกรองยาเสพติดในปีสภาวะระดับ ปฐมภูมิของจังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ผ่านเกณฑ์การประเมิน คุณภาพที่กำหนด	แห่ง-.....	18 (18 อำเภอ)	66 (12 อำเภอ)

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. รวบรวมข้อมูล/กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่ผ่านความเห็นชอบจากผู้บริหาร
2. ประเมินผลสำเร็จจากรายงานผลที่เป็นไปตามเป้าหมาย มีรายละเอียด/หลักฐานชัดเจน สามารถตรวจสอบได้
3. จัดเก็บข้อมูลความก้าวหน้ารายเดือน รายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส ข้อมูลผลลัพธ์ตามเป้าหมาย

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : สำนักยาและวัตถุเสพติด

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรัช ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 0 7735 5301-6 ต่อ 105

หน่วยงาน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

1. นางแฉล้ม ชนะคช นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0 7735 5301-6 ต่อ 203

หน่วยงาน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

2. นางฉราวดี สมภักดี นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หมายเลขโทรศัพท์ 0 7735 5301-6 ต่อ 204

หน่วยงาน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มรายละเอียดตัวชี้วัดที่เป็นแบบผสมผสาน (Hybrid)

ตัวชี้วัดที่ 1.3.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพการทดสอบคุณภาพเครื่องอัลตราซาวด์

หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

คำอธิบาย :

การตรวจวินิจฉัยโรคโดยใช้เครื่องอัลตราซาวด์ อาศัยคลื่นความถี่สูงในการสร้างภาพอวัยวะภายในร่างกาย โดยไม่ต้องพึ่งพาการผ่าตัดหรือการใช้รังสีชนิดที่มีผลกระทบต่อร่างกาย ถือเป็นเทคโนโลยีที่ให้ทั้งความปลอดภัยและความสะดวกในการใช้งาน รวมถึงการให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อแพทย์ เครื่องอัลตราซาวด์จึงกลายเป็นเครื่องมือทางการแพทย์ที่ขาดไม่ได้ในหลายสาขา และยังมีแนวโน้มที่จะพัฒนาไปสู่เทคโนโลยีที่แม่นยำและชาญฉลาดมากยิ่งขึ้นในอนาคต

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี จึงได้พัฒนาศักยภาพการทดสอบคุณภาพเครื่องอัลตราซาวด์ เพื่อควบคุมคุณภาพเครื่องอัลตราซาวด์ให้มีคุณภาพมาตรฐาน สร้างภาพที่แม่นยำให้แพทย์วินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลในการยกระดับระบบสุขภาพของประเทศให้มีความเข้มแข็ง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ ถูกต้อง แม่นยำ และปลอดภัย

สูตรการคำนวณ : (ถ้ามี)

ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จเชิงผสมผสาน (Hybrid) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	ชี้แจง และประสานข้อมูลเครื่องอัลตราซาวด์กับโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ (1 คะแนน)
2	บุคลากรที่รับผิดชอบได้รับการฝึกอบรม เรื่อง การทดสอบเครื่องอัลตราซาวด์ (1 คะแนน)
3	จัดทำเอกสารวิธีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) จำนวน 1 ฉบับ (1 คะแนน)
4	ประเมินความสามารถเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ (1 คะแนน)
5	- ประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการทราบและเปิดให้บริการ (0.5 คะแนน)

	- จัดทำรายงานสรุปผลการพัฒนาศักยภาพพร้อมปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ เสนอผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบ (0.5 คะแนน)
--	--

แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	-	ขั้นตอนที่ 2	-	ขั้นตอนที่ 3

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้
1	ชี้แจง และประสานข้อมูลเครื่องอัลตราซาวด์ของโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ (1 คะแนน)	- หนังสือแจ้งชี้แจงพร้อม Infographic เรื่อง การควบคุมคุณภาพเครื่องอัลตราซาวด์และสำรวจข้อมูลเครื่องอัลตราซาวด์ของโรงพยาบาล (0.5 คะแนน) - ข้อมูลเครื่องอัลตราซาวด์ของโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ (0.5 คะแนน)	เท่ากับ 1 คะแนน
2	บุคลากรที่รับผิดชอบได้รับการฝึกอบรม เรื่อง การทดสอบเครื่องอัลตราซาวด์ (2 คะแนน)	1. บันทึกความรู้จากการอบรม (1 คะแนน) 2. รายงานผลการฝึกปฏิบัติการทดสอบเครื่องอัลตราซาวด์ (1 คะแนน)	เท่ากับ 2 คะแนน

3	จัดทำเอกสารวิธีการปฏิบัติงาน (SOP) (2 คะแนน)	เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน (SOP) ที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน 1 ฉบับ (2 คะแนน)	เท่ากับ 2 คะแนน
---	--	--	-----------------

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้
1	ชี้แจง และประสานข้อมูล เครื่องอัลตราซาวด์ของโรงพยาบาลใน พื้นที่รับผิดชอบ (1 คะแนน)	- หนังสือแจ้งชี้แจงพร้อม Infographic เรื่อง การควบคุมคุณภาพเครื่องอัลตราซาวด์และสำรวจข้อมูลเครื่องอัลตราซาวด์ของโรงพยาบาล (0.5 คะแนน) - ข้อมูลเครื่องอัลตราซาวด์ของโรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ (0.5 คะแนน)	เท่ากับ 1 คะแนน
2	บุคลากรที่รับผิดชอบได้รับการฝึกอบรม เรื่อง การทดสอบ เครื่องอัลตราซาวด์ (1 คะแนน)	1. บันทึกความรู้จากการอบรม (0.5 คะแนน) 2. รายงานผลการฝึกปฏิบัติการทดสอบเครื่องอัลตราซาวด์ (0.5 คะแนน)	เท่ากับ 1 คะแนน
3	จัดทำเอกสารวิธีการปฏิบัติงาน (SOP)(1 คะแนน)	เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน (SOP) ที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน 1 ฉบับ (1 คะแนน)	เท่ากับ 1 คะแนน
4	ประเมินความสามารถเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ (1 คะแนน)	1. รายงานผลการประเมินความสามารถเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ (1 คะแนน)	เท่ากับ 1 คะแนน

5	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการทราบและเปิดให้บริการ (0.5 คะแนน) - จัดทำรายงานสรุปผลการพัฒนาศักยภาพพร้อมปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอเสนอผู้บริหารหน่วยงานรับทราบ (0.5 คะแนน) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. หนังสือขออนุมัติเปิดให้บริการและ Infographic ประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการทราบ (0.5 คะแนน) 2. รายงานสรุปผลการพัฒนาศักยภาพพร้อมปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอเสนอผู้บริหารหน่วยงานรับทราบ (0.5 คะแนน) 	เท่ากับ 1 คะแนน
---	---	---	-----------------

เงื่อนไข/หมายเหตุ : -

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพการทดสอบคุณภาพเครื่องอัลตราซาวด์	ระดับ	-	-	-

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : -

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรัชย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายชัยยุทธ นทีธร หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 221
หน่วยงาน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัดที่ 2 : ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

คำอธิบาย :

ผู้รับบริการ (Customer) หมายถึง ผู้ที่มารับบริการจากโดยตรง หรือผ่านช่องทางอื่นๆจากหน่วยงานในสังกัด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทั้งนี้ รวมถึงผู้รับบริการที่เป็นหน่วยงานภาครัฐด้วย

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) หมายถึง ผู้ที่ได้รับผลกระทบ ทั้งทางบวกและทางลบ ทั้งทางตรง และทางอ้อมจากการดำเนินการของหน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เช่น ประชาชน ชุมชนในท้องถิ่น บุคลากรในส่วนราชการผู้ส่งมอบงาน รวมทั้งผู้รับบริการด้วย

การสำรวจความพึงพอใจมีขั้นตอนดังนี้

1. หน่วยงานคัดเลือกกระบวนการงาน/ผลผลิตหรือบริการตามภารกิจหลักที่ส่งมอบที่ระบุไว้ในลักษณะสำคัญขององค์กร จำนวนไม่น้อยกว่า 3 กระบวนการ/ผลผลิต/บริการ
2. หน่วยงานกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามระเบียบวิธีวิจัย (ตารางการสุ่มตัวอย่างขอเครซี่และมอร์แกน (Krejcie and Morgan, 1970)
3. หน่วยงานเลือกแบบสำรวจความพึงพอใจจากแบบสำรวจกลางของผู้รับบริการ (จำนวน 7 แบบ) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (จำนวน 1 แบบ) ให้สอดคล้องกับกระบวนการ/ผลผลิต/บริการ ในข้อ 1.
(<https://bpsd.dmsc.moph.go.th/>) โดยหน่วยงานสามารถปรับปรุงแบบสอบถามให้มีความเหมาะสมกับบริบทของหน่วยงานได้ และจัดส่งแบบสอบถามให้ กพร. ทาง bpsd@dmsc.mail.go.th
4. ระยะเวลาการเก็บรวบรวมข้อมูลหรือสำรวจระหว่างวันที่ 5 มกราคม 2569 - วันที่ 7 เมษายน 2569
5. หน่วยงานดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล/สำรวจผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้ตามความเหมาะสม เช่น
การสำรวจ ณ จุดให้บริการ (เอกสาร/ออนไลน์)
การสำรวจผ่านการจัดส่ง ไปรษณีย์/e-mail/ระบบอิเล็กทรอนิกส์ (เอกสาร/ออนไลน์)
การสำรวจผ่านการอบรม/สัมมนา (เอกสาร/ออนไลน์)

*หมายเหตุ : การสำรวจออนไลน์ไม่นับรวมการสำรวจจาก iLab plus

6. หน่วยงานวิเคราะห์ข้อมูลโดยวิธีการทางสถิติ ประกอบด้วย ร้อยละ ค่าเฉลี่ย (Mean) มัชฐาน (Median) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ฯลฯ เป็นรายชื่อของแบบสำรวจ รายด้านของแบบสำรวจ และ ภาพรวมของแต่ละกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการ

7. จัดทำรูปเล่มการรายงานผลการสำรวจตามรูปแบบที่กำหนด (รูปแบบการรายงานผลการสำรวจ)

8. Download แบบฟอร์มได้ที่ <https://bpsd.dmsc.moph.go.th/>

สูตรคำนวณคะแนน

1) สูตรการคำนวณร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการ ที่สำรวจ
$$\frac{\text{ผลรวมคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการ ที่สำรวจ} \times 100}{\text{คะแนนเต็มของแบบสำรวจ}}$$

2) สูตรการคำนวณร้อยละความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการ ที่สำรวจ
$$\frac{\text{ผลรวมคะแนนความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการ ที่สำรวจ} \times 100}{\text{คะแนนเต็มของแบบสำรวจ}}$$

3) สูตรการคำนวณความพึงพอใจภาพรวม
$$\frac{\text{คะแนนกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการที่ 1} + \text{คะแนนกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการที่ 2} + \text{คะแนนกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการที่ i}}{\text{จำนวนกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการทั้งหมด}}$$

*หมายเหตุ :

1. การสำรวจความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการ ผลคะแนนจากการสำรวจในส่วนนี้จะไม่นำไปรวมกับความพึงพอใจในการให้บริการ
2. น้ำหนักของแต่ละกระบวนการงานให้มีน้ำหนักเท่ากัน
3. กำหนดให้ใช้ทัศนียม 4 ตำแหน่ง และร้อยละทัศนียม 2 ตำแหน่ง หากไม่ตรงตามที่กำหนดจะทำการปิดทัศนียมหรือคิดคะแนนใหม่โดยจะไม่แจ้งให้หน่วยงานทราบล่วงหน้า

กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จเชิงผสมผสาน (Hybrid) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนน เป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																														
1	<p>-หน่วยงานคัดเลือกกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการตามภารกิจหลักที่จะใช้สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อย่างน้อย 3 กระบวนการ/ผลผลิต/บริการ</p> <p>-หน่วยงานกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ใช้สำรวจความพึงพอใจ ตามระเบียบวิธีวิจัย</p> <p>-หน่วยงานเลือกแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและแบบสำรวจผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ใช้สำรวจความพึงพอใจตามความเหมาะสมกับกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการ</p>																														
2	<p>-หน่วยงานส่งรายชื่อกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการ ตามแบบฟอร์ม 2-1 ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568</p> <p>-หน่วยงานส่งแบบสำรวจความพึงพอใจฯ ที่ใช้สำรวจ ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568</p>																														
3	<p>-หน่วยงานดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2569 - วันที่ 7 เมษายน 2569</p>																														
4	<p>-หน่วยงานวิเคราะห์ ประมวลผล และจัดทำรายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 7 พฤษภาคม 2569</p> <p>-ผลคะแนนความพึงพอใจ</p> <p>1) เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ</p> <p>ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.05 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.05</th> <th>0.10</th> <th>0.15</th> <th>0.20</th> <th>0.25</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>84</td> <td>86</td> <td>88</td> <td>90</td> <td>92</td> </tr> </tbody> </table> <p>2) เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.05 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.05</th> <th>0.10</th> <th>0.15</th> <th>0.20</th> <th>0.25</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>84</td> <td>86</td> <td>88</td> <td>90</td> <td>92</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	84	86	88	90	92	เกณฑ์การให้คะแนน					0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	84	86	88	90	92
เกณฑ์การให้คะแนน																															
0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																											
84	86	88	90	92																											
เกณฑ์การให้คะแนน																															
0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																											
84	86	88	90	92																											
5	<p>-หน่วยงานนำข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น หรือความไม่พึงพอใจ ของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ได้จากการสำรวจความพึงพอใจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มาปรับปรุงคุณภาพการบริการ/ผลผลิต/กระบวนการทำงานของหน่วยงาน</p>																														

แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	-	ขั้นตอนที่ 2	-	ขั้นตอนที่ 3

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้
1	-หน่วยงานคัดเลือกกระบวนการ/ผลผลิต/บริการตามภารกิจหลักที่จะใช้สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อย่างน้อย 3 กระบวนการ/ผลผลิต/บริการ -หน่วยงานกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ใช้สำรวจความพึงพอใจ ตามระเบียบวิธีวิจัย -หน่วยงานเลือกแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและแบบสำรวจผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ใช้สำรวจความพึงพอใจตามความเหมาะสมกับกระบวนการ/ผลผลิต/บริการ	-เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการทบทวนกระบวนการ/ผลผลิต/บริการตามภารกิจหลัก การกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และการเลือกแบบสำรวจความพึงพอใจ เช่น รายงานการประชุม	1 คะแนน
2	-หน่วยงานส่งรายชื่อกระบวนการ/ผลผลิต/บริการ ตามแบบฟอร์ม 2-1 ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568 -หน่วยงานส่งแบบสำรวจความพึงพอใจฯ ที่ใช้สำรวจให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568	- หลักฐานการส่งแบบฟอร์ม 2-1 ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568 - หลักฐานการส่งแบบสำรวจความพึงพอใจปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ที่ใช้สำรวจให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568	2 คะแนน
3	-หน่วยงานดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2569 - วันที่ 7 เมษายน 2569	- หลักฐาน/เอกสารที่แสดงถึงการดำเนินการสำรวจความพึงพอใจ เช่น หนังสือขอสำรวจ, รูปภาพ ณ จุดให้บริการ เป็นต้น	2 คะแนน

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้
1	-หน่วยงานคัดเลือกกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการตามภารกิจหลักที่จะใช้สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อย่างน้อย 3 กระบวนการ/ผลผลิต/บริการ -หน่วยงานกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ใช้สำรวจความพึงพอใจ ตามระเบียบวิธีวิจัย -หน่วยงานเลือกแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและแบบสำรวจผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ใช้สำรวจความพึงพอใจตามความเหมาะสมกับกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการ	-เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการทบทวนกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการตามภารกิจหลัก การกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และการเลือกแบบสำรวจความพึงพอใจ เช่น รายงานการประชุม	1 คะแนน
2	-หน่วยงานส่งรายชื่อกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการ ตามแบบฟอร์ม 2-1 ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmisc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568 -หน่วยงานส่งแบบสำรวจความพึงพอใจฯ ที่ใช้สำรวจให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmisc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568	- หลักฐานการส่งแบบฟอร์ม 2-1 ให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmisc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568 - หลักฐานการส่งแบบสำรวจความพึงพอใจปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ที่ใช้สำรวจให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmisc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568	1 คะแนน
3	-หน่วยงานดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2569 - วันที่ 7 เมษายน 2569	- หลักฐาน/เอกสารที่แสดงถึงการดำเนินการสำรวจความพึงพอใจ เช่น หนังสือขอสำรวจ, รูปภาพ ณ จุดให้บริการ เป็นต้น	1 คะแนน
4	-หน่วยงานวิเคราะห์ ประมวลผล และจัดทำรายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmisc.mail.go.th ภายในวันที่ 7 พฤษภาคม 2569	- หลักฐานการส่งรายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่าน	1 คะแนน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้																														
	<p>-ผลคะแนนความพึงพอใจ</p> <p>1) เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ</p> <p>ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.05 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.05</th> <th>0.10</th> <th>0.15</th> <th>0.20</th> <th>0.25</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>84</td> <td>86</td> <td>88</td> <td>90</td> <td>92</td> </tr> </tbody> </table> <p>2) เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.05 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.05</th> <th>0.10</th> <th>0.15</th> <th>0.20</th> <th>0.25</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>84</td> <td>86</td> <td>88</td> <td>90</td> <td>92</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	84	86	88	90	92	เกณฑ์การให้คะแนน					0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	84	86	88	90	92	ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 7 พฤษภาคม 2569	
เกณฑ์การให้คะแนน																																	
0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																													
84	86	88	90	92																													
เกณฑ์การให้คะแนน																																	
0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																													
84	86	88	90	92																													
5	-หน่วยงานนำข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น หรือความไม่พึงพอใจ ของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ได้จากการสำรวจความพึงพอใจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มาปรับปรุงคุณภาพการบริการ/ผลผลิต/กระบวนการทำงานของหน่วยงาน	- หลักฐาน/เอกสารที่แสดงถึงการดำเนินการปรับปรุงคุณภาพการบริการ/ผลผลิต/กระบวนการทำงานของหน่วยงาน เช่น รายงานการประชุม, หลักฐานการมอบหมายผู้รับผิดชอบ, ใบสั่งซื้อวัสดุ/อุปกรณ์เพื่อปรับปรุงคุณภาพ, รูปภาพที่แสดงว่าได้ปรับปรุงคุณภาพ เป็นต้น	1 คะแนน																														

*หมายเหตุ : กำหนดให้ค่าเฉลี่ย ค่าคะแนนความพึงพอใจ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ใช้ทศนิยม 4 ตำแหน่ง และร้อยละทศนิยม 2 ตำแหน่ง หากไม่ตรงตามที่กำหนดจะทำการปัดทศนิยมหรือคิดคะแนนใหม่โดยจะไม่แจ้งให้หน่วยงานทราบล่วงหน้า

เงื่อนไข :

1. กลุ่มเป้าหมายในการสำรวจต้องเป็นกลุ่มที่อ้างตามลักษณะสำคัญขององค์กรของหน่วยงาน

ประชากร (N) = จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่มารับบริการและมีส่วนได้ส่วนเสีย ในปีงบประมาณ 2569

กลุ่มตัวอย่าง (n) = จำนวนกลุ่มเป้าหมายในการสำรวจที่สอดคล้องกับหลักสถิติ หน่วยงานสามารถใช้สูตรการคำนวณด้วยวิธีของเครซีและมอร์แกน โดย

1) หน่วยงานต้องยึดจำนวนประชากร (N) ตามที่ระบุไว้ในแต่ละกระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการ ที่เสนอ และต้องกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง (n) ตามสูตรเครซีและมอร์แกน ในแต่ละงานบริการด้วย เช่น

กระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการที่ 1 จำนวนประชากร (N) = 98, ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง (n) = 80

กระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการที่ 2 จำนวนประชากร (N) = 280, ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง (n) = 162

กระบวนการงาน/ผลผลิต/บริการที่ 3 จำนวนประชากร (N) = 430, ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง (n) = 205

2) หากหน่วยงานนำจำนวนประชากร (N) ทั้ง 3 กระบวนการมารวมกัน และคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่าง (n) ในภาพรวม จะถูกปรับลด **0.2 คะแนน**

ตารางสำเร็จรูปของเครซีและมอร์แกน

สำหรับตารางของเครซีและมอร์แกน (Krejcie & Morgan, 1970 อ้างในธีรวิฑูมิเอกะกุล, 2543) ตารางนี้ใช้ในการประมาณค่าสัดส่วนของประชากรเช่นเดียวกันและกำหนดให้สัดส่วนของลักษณะที่สนใจในประชากรเท่ากับ 0.5 ระดับความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ 5% และระดับความเชื่อมั่น 95% สามารถคำนวณหาขนาดของกลุ่มตัวอย่างกับประชากรที่มีขนาดเล็กได้ตั้งแต่ 10 ขึ้นไปดังตารางที่ 2 วิธีการอ่านตารางผู้วิจัยต้องทราบขนาดของประชากรเช่นถ้าประชากรมีขนาดเท่ากับ 2,000 คน ขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการจะเท่ากับ 322 คน เป็นต้น

ขนาดของกลุ่มตัวอย่างของเครซีและมอร์แกน

ขนาดประชากร	ขนาดตัวอย่าง								
10	10	100	80	280	162	800	260	2,800	338
15	14	110	86	290	165	850	265	3,000	341
20	19	120	92	300	169	900	269	3,500	346
25	24	130	97	320	175	950	274	4,000	351
30	28	140	103	340	181	1,000	278	4,500	354
35	32	150	108	360	186	1,100	285	5,000	357
40	36	160	113	380	191	1,200	291	6,000	361

ขนาดประชากร	ขนาดตัวอย่าง								
45	40	170	118	400	196	1,300	297	7,000	364
50	44	180	123	420	201	1,400	302	8,000	367
55	48	190	127	440	205	1,500	306	9,000	368
60	52	200	132	460	210	1,600	310	10,000	370
65	56	210	136	480	214	1,700	313	15,000	375
70	59	220	140	500	217	1,800	317	20,000	377
75	63	230	144	550	226	1,900	320	30,000	379
80	66	240	148	600	234	2,000	322	40,000	380
85	70	250	152	650	242	2,200	327	50,000	381
90	73	260	155	700	248	2,400	331	75,000	382
95	76	270	159	750	254	2,600	335	100,000	384

สูตรของเครซีและมอร์แกน

สูตรของเครซีและมอร์แกน (Krejcie and Morgan, 1970 อ้างในธีรวิฑูมิเอกะกุล, 2543) มีดังนี้

$$n = \frac{X^2 N p (1-p)}{e^2 (N-1) + X^2 p (1-p)}$$

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดของประชากร

e = ระดับความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่างที่ยอมรับได้

X^2 = ค่าไคสแควร์ที่ df เท่ากับ 1 และระดับความเชื่อมั่น 95% ($X^2 = 3.841$)

p = สัดส่วนของลักษณะที่สนใจในประชากร (ถ้าไม่ทราบให้กำหนด p = 0.5)

1. วิธีการคำนวณผู้วิจัยต้องทราบขนาดประชากรและสัดส่วนของลักษณะที่สนใจในประชากรและกำหนดระดับความคลาดเคลื่อนและระดับความเชื่อมั่นด้วย เช่น ถ้าประชากรที่ใช้ในการวิจัยมีจำนวน 2,000 หน่วยยอมรับให้

เกิดความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่างได้ 5% ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% และสัดส่วนของลักษณะที่สนใจในประชากรเท่ากับ 0.5 ขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการเท่ากับ

$$n = \frac{X^2 N p(1-p)}{e^2 (N-1) + X^2 p(1-p)}$$

$$n = \frac{3.841 \times 2,000 \times 0.5 \times 0.5}{(.05)^2 \times (2,000-1) + 3.841 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 322.3532 \approx 322 \text{ หน่วย}$$

จำนวนแบบสำรวจที่ได้กลับมาจะต้องไม่น้อยกว่า ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง (n) ที่กำหนดในแต่ละกระบวนการ และต้องไม่เกินจำนวนประชากร (N) แต่ละกระบวนการ/ผลผลิต/บริการ

ทั้งนี้หากแบบสำรวจที่ได้กลับมาน้อยกว่า ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง (n) ที่กำหนดในแต่ละกระบวนการ/ผลผลิต/บริการ เจ้าภาพตัวชี้วัดจะยอมรับแบบสำรวจที่ได้กลับมาที่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของจำนวนประชากร (N) แต่ละกระบวนการ หากไม่เป็นตามที่กำหนดจะถูก **ปรับลด 0.1 คะแนน**

2. ให้งานจัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจฯ ที่เลือกใช้ตามความเหมาะสมกับกระบวนการภารกิจหลักของหน่วยงานอย่างน้อย 3 กระบวนการ (ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด) ลงในแบบฟอร์ม 2-1 ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th รูปแบบไฟล์ Word หรือ Excel ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568

ทั้งนี้ หากไม่ส่งภายในวันที่เวลาที่กำหนดจะถูก **ปรับลดวันละ 0.05 คะแนน** หากตรวจสอบแล้วพบว่าสำรวจข้อมูลไม่ครบถ้วนหรือไม่ตรงตามกระบวนการที่แจ้งหรือไม่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดโดยไม่มีแจ้งขอเปลี่ยนแปลงจะถูก **ปรับลดอีก 0.2 คะแนน และจะไม่นำมารวมในการคิดคะแนนพึงพอใจ**

3. หน่วยงานจัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจฯ ที่เลือกใช้ตามความเหมาะสมกับกระบวนการภารกิจหลักของหน่วยงาน (ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด) ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2568

ทั้งนี้ หากไม่ส่งภายในวันที่เวลาที่กำหนดจะถูก **ปรับลดวันละ 0.05 คะแนน** หากตรวจสอบแล้วพบว่าแบบสำรวจไม่ตรงตามแบบสำรวจที่แจ้ง หรือไม่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดโดยไม่มีแจ้งขอเปลี่ยนแปลงจะถูก **ปรับลดอีก 0.2 คะแนน และจะไม่นำมารวมในการคิดคะแนนพึงพอใจ**

4.หน่วยงานจัดทำรูปเล่มรายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามรูปแบบที่กำหนด (รูปแบบการรายงานผลการสำรวจ) ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bpsd@dmsc.mail.go.th ในรูปแบบไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (.docx, .pdf, .xlsx) เพื่อนำมาใช้ในการตรวจสอบ ภายในวันที่ 7 พฤษภาคม 2569

ทั้งนี้ หากไม่ส่งภายในวันที่เวลาที่กำหนดจะถูกปรับลดวันละ 0.05 คะแนน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	91.60	93.21	92.29
ร้อยละความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ร้อยละ	93.92	94.40	95.85

แหล่งข้อมูล/วิธีการเก็บข้อมูล :

1. กลุ่มพัฒนาระบบบริหารวิเคราะห์และประมวลผลสำรวจความพึงพอใจของแต่ละหน่วยงานและใช้ในการวิเคราะห์และประมวลผลในภาพรวมของกรม

หน่วยงานรับผิดชอบ : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงานในกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรัชย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวรัตน บัญยง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 111

ตัวชี้วัดที่ 3.1 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายภาพรวม

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 7.5

คำอธิบาย :

- การพิจารณาผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม จะใช้อัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงานเป็นตัวชี้วัดความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงาน โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบการบริหารการเงินคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (New GFMS Thai)
- การให้คะแนนพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ โดยรอบ 6 เดือน จะนำยอดงบประมาณหลังการโอนเปลี่ยนแปลงแล้ว (เงินงวด) มาเป็นฐานในการคำนวณ รอบ 12 เดือน จะนำยอดงบประมาณหลังการโอนเปลี่ยนแปลงแล้ว (งบประมาณสุทธิ) หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำไปรายจ่ายงบลงทุน หรือรายจ่ายงบลงทุนไปรายจ่ายประจำ) จะนำยอดงบประมาณหลังการโอนเปลี่ยนแปลงแล้ว (งบประมาณสุทธิ) มาเป็นฐานในการคำนวณ
- หน่วยงานรายงานผลการประเมินตนเอง 2 รอบ ผ่านระบบ MSIS ตามระยะเวลาที่กำหนด ได้แก่ ไตรมาส 2 และไตรมาส 4

สูตรการคำนวณ :

รอบ 6 เดือน

$$\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่าย} \times 100}{\text{งบประมาณหลังการโอนเปลี่ยนแปลงแล้ว (เงินงวด)}}$$

รอบ 12 เดือน

$$\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่าย} \times 100}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่ได้รับหลังโอนเปลี่ยนแปลง (งบประมาณสุทธิ)}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 1 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน				
1	2	3	4	5
ร้อยละ 93	ร้อยละ 94	ร้อยละ 95	ร้อยละ 96	ร้อยละ 97

แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ร้อยละ 93	ร้อยละ 94	ร้อยละ 95	ร้อยละ 96	ร้อยละ 97

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ร้อยละ 93	ร้อยละ 94	ร้อยละ 95	ร้อยละ 96	ร้อยละ 97

เงื่อนไข/หมายเหตุ : -

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	ร้อยละ	100	100	100

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล : โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (New GFMS Thai)

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : กองบริหารการคลัง

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : -

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรัชย์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวรัตนา บุญยัง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 111
นางสาวอริญาภรณ์ พัฒนสิงห์ เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
หมายเลขโทรศัพท์ 077 355301-6 ต่อ 103
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัดที่ 3.2 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายลงทุน

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 7.5

คำอธิบาย :

- การพิจารณาผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน จะใช้อัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนของหน่วยงานเป็นตัวชี้วัดความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนของหน่วยงาน โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบการบริหารการเงินคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (New GFMS Thai)

- การให้คะแนนพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่หน่วยงานได้รับ โดยรอบ 6 เดือน จะนำยอดงบประมาณรายจ่ายหลังการโอนเปลี่ยนแปลงแล้ว (งบประมาณสุทธิ) มาเป็นฐานในการคำนวณ รอบ 12 เดือน จะนำยอดงบประมาณหลังการโอนเปลี่ยนแปลงแล้ว (งบประมาณสุทธิ) หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำไปรายจ่ายงบลงทุน หรือรายจ่ายงบลงทุนไปรายจ่ายประจำ) จะนำยอดงบประมาณหลังการโอนเปลี่ยนแปลงแล้ว (งบประมาณสุทธิ) มาเป็นฐานในการคำนวณ

- หน่วยงานรายงานผลการประเมินตนเอง 2 รอบ ผ่านระบบ MSIS ตามระยะเวลาที่กำหนด ได้แก่ ไตรมาส 2 และไตรมาส 4

สูตรการคำนวณ :

รอบ 6 เดือน

$$\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุนที่หน่วยงานเบิกจ่าย} \times 100}{\text{งบประมาณรายจ่ายงบลงทุนหลังการโอนเปลี่ยนแปลงแล้ว (งบประมาณสุทธิ)}}$$

รอบ 12 เดือน

$$\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุนที่หน่วยงานเบิกจ่าย} \times 100}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุนที่ได้รับหลังโอนเปลี่ยนแปลง (งบประมาณสุทธิ)}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 1 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน				
1	2	3	4	5
ร้อยละ 75	ร้อยละ 76	ร้อยละ 77	ร้อยละ 78	ร้อยละ 79

แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ร้อยละ 38	ร้อยละ 39	ร้อยละ 40	ร้อยละ 41	ร้อยละ 42

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ร้อยละ 75	ร้อยละ 76	ร้อยละ 77	ร้อยละ 78	ร้อยละ 79

เงื่อนไข/หมายเหตุ :-

1.รายการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานต้องก่อกำหนดผู้ผูกพัน (PO) ให้ครบทุกรายการ

1.1 งบลงทุนที่มีรายจ่ายปีเดียว ต้อง PO ให้แล้วเสร็จ ภายใน วันที่ 31 ธันวาคม 2568 (ไตรมาสแรก)

1.2 งบลงทุนที่มีรายจ่ายผูกพันรายจ่ายใหม่ (รายการผูกพันข้ามปี) ต้องตั้ง PO ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569 (ไตรมาสที่ 2)

และหากไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จตามเงื่อนไขข้อ 1.1 – 1.2 จะถูกปรับลด คะแนน 0.5 คะแนน (แต่ละรายการ) จากคะแนนที่ได้รับ

2. รายการที่ได้รับจัดสรรเงินเหลือจ่ายหน่วยงานต้องดำเนินการก่อกำหนดผู้ผูกพัน PO และเบิกจ่ายภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ให้ครบทุกรายการ หากไม่สามารถเบิกจ่ายได้ทันภายในปีงบประมาณ จะถูกปรับลดคะแนน 0.5 คะแนน ต่อรายการที่ได้รับจัดสรรงบลงทุนเหลือจ่าย

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายลงทุน	ร้อยละ	100	100	-

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล : โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (New GFMS Thai)

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล : โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (New GFMS Thai)

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : กองบริหารการคลัง

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : -

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรัชช์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวรัตนา บุญยัง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 111
นางสาวอริญาภรณ์ พัฒนสิงห์ เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
หมายเลขโทรศัพท์ 077 355301-6 ต่อ 103
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มรายละเอียดตัวชี้วัดที่เป็นเชิงคุณภาพ/ระดับความสำเร็จ

ตัวชี้วัดที่ 4 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ 7.5

คำอธิบาย :

หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ส่วนกลาง จำนวน 19 หน่วยงาน และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 15 หน่วยงานที่ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมายถึง การดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหน่วยงานตามแนวทางเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2562 (Public Sector Management Quality Awards : PMQA) ประกอบด้วย 1) ลักษณะสำคัญขององค์กร 2) เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ 7 หมวด ประกอบด้วย หมวด 1 การนำองค์กร หมวด 2 กางวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ หมวด 3 ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ หมวด 5 บุคลากร หมวด 6 การปฏิบัติการ และหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้กำหนดนโยบายให้หน่วยงานในสังกัดนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ. 2562 มาใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาองค์กร โดยกำหนดแนวทางการดำเนินการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ดังนี้

1. หน่วยงานทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร จำนวน 13 ข้อคำถาม (แบบฟอร์ม 4.1)
2. หน่วยงานประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงาน (Self-Assessment) เทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ. 2562 หมวด 1 – 6 (แบบฟอร์ม 4.2) เพื่อหาโอกาสในการปรับปรุง (Opportunity For Improvement: OFI)
3. หน่วยงานนำโอกาสในการปรับปรุง (OFI) ที่ได้จากข้อ 2 นำมาจัดทำแผนพัฒนาองค์กร อย่างน้อย 1 OFI/หมวด/แผน และเสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนามเห็นชอบ (แบบฟอร์ม 4.3)
4. หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการตามหัวข้อ 7.1-7.6 จำนวน 18 ข้อ (แบบฟอร์ม 4.4)
5. หน่วยงานดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กรของหน่วยงาน
6. หน่วยงานรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร รอบ 6 และ 12 เดือน (แบบฟอร์ม 4.5) พร้อมหลักฐานส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ MSIS
7. หน่วยงานรายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัดที่ระบุในหัวข้อ 7.1-7.6 รอบ 6 และ 12 เดือน (แบบฟอร์ม 4.4) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบ M-SIIS
8. หน่วยงานนำเสนอแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) และผลงานโดดเด่นจากการดำเนินการหมวด 1-6 อย่างน้อย 1 เรื่อง (แบบฟอร์ม 4.6)

ทั้งนี้ สามารถศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้จากคู่มือเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2562 (PMQA 2562) ได้ที่ url: <https://bpsd.dmssc.moph.go.th/psdg/PMQA/pmqa2562.pdf> หรือ QR CODE แนบ



สูตรการคำนวณ: ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน																														
1	<p>หน่วยงานทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร (แบบฟอร์ม 4.1) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (1 คะแนน)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.60 คะแนน</td> <td>0.80 คะแนน</td> <td>1.00 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>5 คำถาม</td> <td>7 คำถาม</td> <td>9 คำถาม</td> <td>11 คำถาม</td> <td>13 คำถาม</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน +/- 2 คำถาม ต่อ 0.20 คะแนน (interval)</p>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน	5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม															
เกณฑ์การให้คะแนน																															
0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน																											
5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม																											
2	<p>หน่วยงานประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานเทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2562 หมวด 1 - 6 (แบบฟอร์ม 4.2) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (1 คะแนน)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.60 คะแนน</td> <td>0.80 คะแนน</td> <td>1.00 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>≤ 2 หมวด</td> <td>3 หมวด</td> <td>4 หมวด</td> <td>5 หมวด</td> <td>6 หมวด</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หมวด ต่อ 0.20 คะแนน (interval)</p>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน	≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด															
เกณฑ์การให้คะแนน																															
0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน																											
≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด																											
3	<p>- หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนาองค์กรอย่างน้อย 1 OFI/หมวด/แผน (แบบฟอร์ม 4.3) เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.10 คะแนน</td> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.30 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.50 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>≤ 2 หมวด</td> <td>3 หมวด</td> <td>4 หมวด</td> <td>5 หมวด</td> <td>6 หมวด</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หมวด ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p> <p>- หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการตามหัวข้อ 7.1 – 7.6 (แบบฟอร์ม 4.4) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.10 คะแนน</td> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.30 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.50 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>≤ 10 ตัวชี้วัด</td> <td>12 ตัวชี้วัด</td> <td>14 ตัวชี้วัด</td> <td>16 ตัวชี้วัด</td> <td>18 ตัวชี้วัด</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน +/- 2 ตัวชี้วัด ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน	≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน	≤ 10 ตัวชี้วัด	12 ตัวชี้วัด	14 ตัวชี้วัด	16 ตัวชี้วัด	18 ตัวชี้วัด
เกณฑ์การให้คะแนน																															
0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน																											
≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด																											
เกณฑ์การให้คะแนน																															
0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน																											
≤ 10 ตัวชี้วัด	12 ตัวชี้วัด	14 ตัวชี้วัด	16 ตัวชี้วัด	18 ตัวชี้วัด																											
4	<p>- หน่วยงานรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร (แบบฟอร์ม 4.5) พร้อมหลักฐาน ผ่านระบบ M-SIIS รอบ 6 และ 12 เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด (0.5 คะแนน)</p> <p>- รายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัด ตามหัวข้อ 7.1 – 7.6 (แบบฟอร์ม 4.4) ผ่านระบบ M-SIIS รอบ 6 และ 12 เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด (0.5 คะแนน)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">ระยะเวลา</th> <th style="width: 50%;">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	ระยะเวลา	เกณฑ์การให้คะแนน																												
ระยะเวลา	เกณฑ์การให้คะแนน																														

ขั้นตอน การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน		
			- 0.10 คะแนน
	รอบ 6 เดือน	ส่งหลังวันที่ 3 เม.ย. 69	ส่งภายในวันที่ 3 เม.ย. 69
	รอบ 12 เดือน	ส่งหลังวันที่ 18 ก.ย. 69	ส่งภายในวันที่ 18 ก.ย. 69
เกณฑ์การให้คะแนน - 0.10 คะแนน ต่อ 1 รอบการรายงานล่าช้า			
5	<p>- หน่วยงานนำเสนอแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) จากการดำเนินการหมวด 1-6 อย่างน้อย 1 เรื่อง (แบบฟอร์ม 4.6) ตามหัวข้อดังนี้ (1 คะแนน)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) แนวทางหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่ดี และผลสำเร็จที่เกิดขึ้น (0.25 คะแนน) 2) ยกตัวอย่างผลงานที่โดดเด่น (0.25 คะแนน) 3) ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (0.25 คะแนน) 4) สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อพัฒนาต่อไป (0.25 คะแนน) <p>และส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบ M-SIS ภายในวันที่ 18 กันยายน 2569</p>		

แนวทางการประเมินผล : แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน ดังนี้

1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	-	ขั้นตอนที่ 2	-	ขั้นตอนที่ 3

ขั้นตอน การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่าคะแนน ที่ได้															
1	<p>- หน่วยงานทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร (แบบฟอร์ม 4.1) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (1 คะแนน)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.60 คะแนน</td> <td>0.80 คะแนน</td> <td>1.0 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>5 คำถาม</td> <td>7 คำถาม</td> <td>9 คำถาม</td> <td>11 คำถาม</td> <td>13 คำถาม</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- 2 คำถาม ต่อ 0.20 คะแนน (interval)</p>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.0 คะแนน	5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม	- เอกสารรายงานลักษณะสำคัญของหน่วยงานตามแบบฟอร์ม 4.1	1 คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																		
0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.0 คะแนน														
5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม														
2	<p>- หน่วยงานประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานเทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2562 หมวด 1 - 6 (แบบฟอร์ม 4.2) และส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (2 คะแนน)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.80 คะแนน</td> <td>1.20 คะแนน</td> <td>1.60 คะแนน</td> <td>2.0 คะแนน</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.40 คะแนน	0.80 คะแนน	1.20 คะแนน	1.60 คะแนน	2.0 คะแนน	- เอกสารการประเมินองค์กรด้วยตนเองของหน่วยงาน Self – Assessment ตามแบบฟอร์ม 4.2	2 คะแนน					
เกณฑ์การให้คะแนน																		
0.40 คะแนน	0.80 คะแนน	1.20 คะแนน	1.60 คะแนน	2.0 คะแนน														

ขั้นตอน การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน					เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่าคะแนน ที่ได้																														
	≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด																																
	เกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หมวด ต่อ 0.40 คะแนน (interval)																																				
3	<p>- หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนาองค์กรอย่างน้อย 1 OFI/หมวด/แผน (แบบฟอร์ม 4.3) เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (1 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.60 คะแนน</td> <td>0.80 คะแนน</td> <td>1.00 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>≤ 2 หมวด</td> <td>3 หมวด</td> <td>4 หมวด</td> <td>5 หมวด</td> <td>6 หมวด</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หมวด ต่อ 0.20 คะแนน (interval)</p> <p>- หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการตาม หัวข้อ 7.1 – 7.6 (แบบฟอร์ม 4.4) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (1 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.60 คะแนน</td> <td>0.80 คะแนน</td> <td>1.00 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>≤ 10 ตัวชี้วัด</td> <td>12 ตัวชี้วัด</td> <td>14 ตัวชี้วัด</td> <td>16 ตัวชี้วัด</td> <td>18 ตัวชี้วัด</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- 2 ข้อ ต่อ 0.20 คะแนน (interval)</p>					เกณฑ์การให้คะแนน					0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน	≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด	เกณฑ์การให้คะแนน					0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน	≤ 10 ตัวชี้วัด	12 ตัวชี้วัด	14 ตัวชี้วัด	16 ตัวชี้วัด	18 ตัวชี้วัด	<p>- เอกสารแผนพัฒนา องค์กรที่ผู้บริหารสูงสุด ของหน่วยงานลงนาม ตามแบบฟอร์ม 4.3</p> <p>- เอกสารตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การ ดำเนินการของ หน่วยงานตาม แบบฟอร์ม 4.4</p>	2 คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																																					
0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน																																	
≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด																																	
เกณฑ์การให้คะแนน																																					
0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน																																	
≤ 10 ตัวชี้วัด	12 ตัวชี้วัด	14 ตัวชี้วัด	16 ตัวชี้วัด	18 ตัวชี้วัด																																	

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5

ขั้นตอน การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน					เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่าคะแนน ที่ได้															
	5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม																	
1	<p>- หน่วยงานทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร (แบบฟอร์ม 4.1) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (1 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.60 คะแนน</td> <td>0.80 คะแนน</td> <td>1.00 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>5 คำถาม</td> <td>7 คำถาม</td> <td>9 คำถาม</td> <td>11 คำถาม</td> <td>13 คำถาม</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- 2 คำถาม ต่อ 0.20 คะแนน (interval)</p>					เกณฑ์การให้คะแนน					0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน	5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม	<p>- เอกสารรายงานลักษณะ สำคัญของหน่วยงานตาม แบบฟอร์ม 4.1</p>	1 คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																						
0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน																		
5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม																		

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้																														
2	<p>- หน่วยงานประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานเทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2562 หมวด 1 - 6 (แบบฟอร์ม 4.2) และส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (1 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.60 คะแนน</td> <td>0.80 คะแนน</td> <td>1.00 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>≤ 2 หมวด</td> <td>3 หมวด</td> <td>4 หมวด</td> <td>5 หมวด</td> <td>6 หมวด</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หมวด ต่อ 0.20 คะแนน (interval)</p>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน	≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด	<p>- เอกสารการประเมินองค์การด้วยตนเองของหน่วยงาน Self – Assessment ตามแบบฟอร์ม 4.2</p>	1 คะแนน															
เกณฑ์การให้คะแนน																																	
0.20 คะแนน	0.40 คะแนน	0.60 คะแนน	0.80 คะแนน	1.00 คะแนน																													
≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด																													
3	<p>- หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนาองค์กรอย่างน้อย 1 OF/หมวด/แผน (แบบฟอร์ม 4.3) เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนามส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.10 คะแนน</td> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.30 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.50 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>≤ 2 หมวด</td> <td>3 หมวด</td> <td>4 หมวด</td> <td>5 หมวด</td> <td>6 หมวด</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หมวด ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p> <p>- หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการตามหัวข้อ 7.1 – 7.6 (แบบฟอร์ม 4.4) ส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มกราคม 2569 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.10 คะแนน</td> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.30 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.50 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>≤ 10 ตัวชี้วัด</td> <td>12 ตัวชี้วัด</td> <td>14 ตัวชี้วัด</td> <td>16 ตัวชี้วัด</td> <td>18 ตัวชี้วัด</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- 2 ตัวชี้วัด ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน	≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน	≤ 10 ตัวชี้วัด	12 ตัวชี้วัด	14 ตัวชี้วัด	16 ตัวชี้วัด	18 ตัวชี้วัด	<p>- เอกสารแผนพัฒนาองค์การที่ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนามตามแบบฟอร์ม 4.3</p> <p>- เอกสารตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการของหน่วยงานตามแบบฟอร์ม 4.4</p>	1 คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																																	
0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน																													
≤ 2 หมวด	3 หมวด	4 หมวด	5 หมวด	6 หมวด																													
เกณฑ์การให้คะแนน																																	
0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน																													
≤ 10 ตัวชี้วัด	12 ตัวชี้วัด	14 ตัวชี้วัด	16 ตัวชี้วัด	18 ตัวชี้วัด																													
4	<p>- หน่วยงานรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร (แบบฟอร์ม 4.5) พร้อมหลักฐานผ่านระบบ M-SIIS รอบ 6 และ 12 เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด (0.5 คะแนน)</p> <p>- รายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัด ตามหัวข้อ 7.1 – 7.6 (แบบฟอร์ม 4.4) ผ่านระบบ M-SIIS รอบ 6 และ 12 เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด (0.5 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ระยะเวลา</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.10 คะแนน</th> <th>1 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รอบ 6 เดือน</td> <td>ส่งหลัง</td> <td>ส่งภายใน</td> </tr> </tbody> </table>	ระยะเวลา	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.10 คะแนน	1 คะแนน	รอบ 6 เดือน	ส่งหลัง	ส่งภายใน	<p>- เอกสารรายงานผลการดำเนินงาน รอบ 6 และ 12 เดือน ตามแบบฟอร์ม 4.5 พร้อมหลักฐานที่แสดงถึงการดำเนินการรายการกิจกรรมตามแผนฯ</p> <p>- เอกสารรายงานผลการดำเนินงาน ตามหัวข้อ</p>	1 คะแนน																						
ระยะเวลา	เกณฑ์การให้คะแนน																																
	- 0.10 คะแนน	1 คะแนน																															
รอบ 6 เดือน	ส่งหลัง	ส่งภายใน																															

ขั้นตอน การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน			เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่าคะแนน ที่ได้
	วันที่ 3 เม.ย. 69	วันที่ 3 เม.ย. 69	วันที่ 3 เม.ย. 69		
	รอบ 12 เดือน	ส่งหลัง วันที่ 18 ก.ย. 69	ส่งภายใน วันที่ 18 ก.ย. 69	7.1-7.6 รอบ 6 และ 12 เดือน ตามแบบฟอร์ม 4.4	
เกณฑ์การให้คะแนน - 0.10 คะแนน ต่อ 1 รอบการรายงานล่าช้า					
5	<p>- หน่วยงานนำเสนอแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) จากการทำ ดำเนินการหมวด 1-6 อย่างน้อย 1 เรื่อง (แบบฟอร์ม 4.6) ตาม หัวข้อดังนี้ (1 คะแนน)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) แนวทางหรือขั้นตอนการปฏิบัติและผลสำเร็จที่ เกิดขึ้น (0.25 คะแนน) 2) ยกตัวอย่างผลงานที่โดดเด่น (0.25 คะแนน) 3) ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (0.25 คะแนน) 4) สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อพัฒนาต่อไป (0.25 คะแนน) <p>และส่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 18 กันยายน 2569</p>			- เอกสารจัดทำแนว ปฏิบัติที่ดี (Best Practice) อย่างน้อย 1 เรื่อง ความยาวไม่เกิน 3 หน้า/เรื่อง (แบบฟอร์ม 4.6) และส่ง ให้กลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร ภายในวันที่ 18 กันยายน 2569	1 คะแนน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ระดับ	5	4.95	5

หมายเหตุ : ช่องผลการดำเนินงานในอดีต ให้หน่วยงานใส่ผลการดำเนินงานของหน่วยงาน ย้อนหลัง 3 ปี

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และระบบ M-SIIS

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรัชช์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105
หน่วยงาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวเขมิกา เหมโลหะ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 112
หน่วยงาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จของการวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT)

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ 7.5

คำอธิบาย :

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment: ITA) เป็นเครื่องมือที่สำนักงาน ป.ป.ช. ได้พัฒนาขึ้นและถูกกำหนดเป็นกลยุทธ์ที่สำคัญของยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติประเด็นการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (พ.ศ. 2561 – 2580) เป็นตัวชี้วัดของแผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ หน่วยงานที่เข้าร่วมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐมีผลการประเมินผ่านเกณฑ์ (85 คะแนนขึ้นไป) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 เพื่อให้หน่วยงานทราบสถานะและปัญหาการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสขององค์กร และนำไปใช้ปรับปรุงพัฒนาองค์กรให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การให้บริการ สามารถอำนวยความสะดวกและตอบสนองต่อประชาชนได้ดียิ่งขึ้น ซึ่งการประเมิน ITA จะเก็บข้อมูลจาก 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (Internal Integrity & Transparency Assessment : IIT) เปิดโอกาสให้บุคลากรภาครัฐทุกระดับที่ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 1 ปี ได้มีโอกาสสะท้อนและแสดงความคิดเห็นต่อคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานตนเอง

ส่วนที่ 2 แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity & Transparency Assessment : EIT) เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อหน่วยงานภาครัฐในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ได้มีโอกาสสะท้อนและแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

ส่วนที่ 3 แบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (Open Data Integrity & Transparency Assessment : OIT) เป็นการตรวจสอบระดับการเปิดเผยข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐที่เผยแพร่ไว้ทางหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน

นอกจากนี้สำนักงาน ก.พ.ร. กำหนดกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (มติ อ.ก.พ.ร. ครั้งที่ 6/2567 วันที่ 23 สิงหาคม 2567) องค์ประกอบที่ 2 การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) ตัวชี้วัดการประเมินความพึงพอใจของหน่วยงาน น้ำหนักร้อยละ 10 (โดยใช้ผลคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ของแบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment: EIT))

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก หมายถึง บุคคล นิติบุคคล บริษัทเอกชน หรือหน่วยงานของรัฐอื่นที่ เคยมารับบริการหรือมาติดต่อตามภารกิจของแต่ละหน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในรอบ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 นอกจากนี้ ยังหมายรวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางใดทางหนึ่ง หรือได้รับผลกระทบจากการกำหนดนโยบาย การปฏิบัติหน้าที่หรือการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

วิธีการวัด ใช้ผลคะแนน EIT Public ของสำนักงาน ป.ป.ช

วิธีการวัด ใช้ผลคะแนน EIT Survey ของสำนักงาน ป.ป.ช.

หน่วยงานภารกิจหลัก หมายถึง หน่วยงานภายในที่ดำเนินการตามภารกิจของกรม ได้แก่ หน่วยงาน ส่วนกลางและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่ง

หน่วยงานสนับสนุน หมายถึง สำนักงานเลขานุการกรม , กองแผนงานและวิชาการ, ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร, กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร , กลุ่มตรวจสอบภายใน , กองบริหารทรัพยากรบุคคล , กองบริหารการคลัง , กองประชาสัมพันธ์และสื่อสารสาธารณะ

หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ส่วนกลาง จำนวน 19 หน่วยงาน และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 15 หน่วยงาน ที่ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment: EIT) เป็นแบบวัดที่ให้ผู้ตอบเลือกตัวเลือกคำตอบตามการรับรู้ของตนเอง โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเก็บข้อมูลการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกที่มีต่อหน่วยงานที่ประเมิน ใน 3 ตัวชี้วัด ได้แก่

1. **ตัวชี้วัดคุณภาพการดำเนินงาน** เป็นตัวชี้วัดที่มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการรับรู้ของผู้รับบริการ ผู้มาติดต่อ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงานต่อคุณภาพการดำเนินงาน ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ของ เจ้าหน้าที่ที่เป็นไปตามมาตรฐาน ขั้นตอน และระยะเวลาที่กำหนด และจะต้องเป็นไปอย่างเท่าเทียมกันโดยไม่เลือกปฏิบัติ และ มีความรับผิดชอบต่อนำที่ให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของงาน รวมถึง พฤติกรรมการถูกเจ้าหน้าที่เรียกรับสินบนเพื่อแลกกับการ ให้บริการหรือปฏิบัติหน้าที่

2. **ตัวชี้วัดประสิทธิภาพการสื่อสาร** เป็นตัวชี้วัดที่มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการรับรู้ของผู้รับบริการ ผู้ มาติดต่อ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงานต่อประสิทธิภาพการสื่อสาร ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการเผยแพร่ข้อมูลของ หน่วยงานในเรื่องต่าง ๆ ต่อสาธารณชน ผ่านช่องทางที่หลากหลาย สามารถเข้าถึงได้ง่าย และไม่ซับซ้อน โดยข้อมูลที่เผยแพร่ จะต้องครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่ประชาชนหรือผู้รับบริการควรได้รับทราบอย่างชัดเจน ใน ขณะเดียวกันหน่วยงาน ก็จะต้องมีการอธิบายหรือชี้แจงต่อประชาชนได้อย่างชัดเจนด้วย นอกจากนี้ หน่วยงานก็ควรจะมี ช่องทางที่เปิดโอกาสให้ประชาชนหรือผู้รับบริการสามารถให้คำติชม ความคิดเห็น ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงาน หรือข้อมูล การทุจริตของเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานได้

3. **ตัวชี้วัดการปรับปรุงระบบการทำงาน** เป็นตัวชี้วัดที่มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการรับรู้ของ ผู้รับบริการ ผู้มาติดต่อ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงานต่อการปรับปรุงระบบการทำงานในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการ

ปรับปรุงพัฒนาหน่วยงาน ทั้งการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ และกระบวนการทำงาน ขั้นตอน วิธีการบริการ และการพัฒนาการให้บริการผ่านทางออนไลน์ให้สะดวกรวดเร็วมากยิ่งขึ้น รวมไปถึง การเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานให้ดีขึ้นและเกิดความโปร่งใสมากยิ่งขึ้น

การวัดระดับความสำเร็จของการวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ใช้ข้อมูลในแบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment: EIT) โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) จะมีการจำแนกออกเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 ผู้รับบริการหรือผู้ติดต่อราชการเข้าตอบด้วยตนเอง (EIT Public) และส่วนที่ 2 สำนักงาน ป.ป.ช. จัดเก็บข้อมูล (EIT Survey)

วิธีการรวบรวมข้อมูลแบบวัด EIT Public เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนที่ 1 ผู้รับบริการ หรือผู้ติดต่อราชการด้วยตนเอง ซึ่งส่วนราชการจะเป็นผู้ประชาสัมพันธ์เพื่อให้ผู้รับบริการหรือติดต่อราชการรวมถึงผู้ได้รับผลกระทบจากนโยบายการปฏิบัติหน้าที่หรือการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานได้มีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมสะท้อนความคิดเห็นต่อการปฏิบัติราชการของหน่วยงานโดยหน่วยงานนำช่องทางการเข้าตอบแบบวัด EIT ทางระบบ ITAS ไปเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อให้ผู้รับบริการหรือผู้ติดต่อราชการเข้ามาตอบแบบวัดด้วยตนเอง โดยจัดเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างขั้นต่ำของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก จำนวนไม่น้อยกว่า 200 ราย

วิธีการรวบรวมข้อมูลแบบวัด EIT Survey เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนที่ 2 โดยสำนักงาน ป.ป.ช. จะเป็นผู้วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย คัดเลือก และจัดเก็บข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก โดยมีกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการจัดเก็บข้อมูลส่วนที่ 2 จำนวนไม่น้อยกว่า 40 คน ขึ้นไป

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จเชิงผสมผสาน (Hybrid) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1	<p>• หน่วยงานจัดส่งข้อมูลในรูปแบบไฟล์ Excel ให้กลุ่มงานจริยธรรมทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ethics@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 1 ธันวาคม 2568 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงานภารกิจหลัก</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.05 คะแนน/วัน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)</td> <td>ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68</td> <td>ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน - 0.05 คะแนน ต่อ 1 วันที่ส่งข้อมูลล่าช้า</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงานภารกิจสนับสนุน</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.05 คะแนน/วัน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2)</td> <td>ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68</td> <td>ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน - 0.05 คะแนน ต่อ 1 วันที่ส่งข้อมูลล่าช้า</p>	หน่วยงานภารกิจหลัก	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.05 คะแนน/วัน	0.5 คะแนน	ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)	ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68	หน่วยงานภารกิจสนับสนุน	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.05 คะแนน/วัน	0.5 คะแนน	ข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2)	ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68
หน่วยงานภารกิจหลัก	เกณฑ์การให้คะแนน																
	- 0.05 คะแนน/วัน	0.5 คะแนน															
ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)	ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68															
หน่วยงานภารกิจสนับสนุน	เกณฑ์การให้คะแนน																
	- 0.05 คะแนน/วัน	0.5 คะแนน															
ข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2)	ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68															

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน											
	<p>• หน่วยงาน จัดทำแผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ ตามแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) โดยอ้างอิงจากรายงานผลการวิเคราะห์การประเมิน ITA ปี 2568 ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามหนังสือที่ สร0638/ ว1746 ลงวันที่ 31 ตุลาคม 2568 โดยมีประเด็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คุณภาพการดำเนินงาน องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ➢ การรับสินบนและการให้หรือรับของขวัญจากการปฏิบัติ ➢ ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ 2. ประสิทธิภาพการสื่อสาร องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ➢ ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน ➢ ข้อมูลข่าวสารที่เผยแพร่ต้องครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ➢ การตอบข้อซักหรือให้คำอธิบายแก่ประชาชน ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน 3. การปรับปรุงระบบการทำงาน องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ➢ การเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม ➢ การนำผลจากการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม มาปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน ➢ การให้บริการผ่านระบบออนไลน์ <p>เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม (แบบฟอร์ม Plan EIT-2026) ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 26 ธันวาคม 2568 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1" data-bbox="418 1115 1427 1329"> <thead> <tr> <th data-bbox="418 1115 906 1192" rowspan="2">แผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ</th> <th colspan="2" data-bbox="906 1115 1427 1157">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th data-bbox="906 1157 1154 1199">- 0.01 คะแนน</th> <th data-bbox="1154 1157 1427 1199">0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="418 1199 906 1283">จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS</td> <td data-bbox="906 1199 1154 1283">ส่งภายหลัง หลังวันที่ 26 ธ.ค. 68</td> <td data-bbox="1154 1199 1427 1283">ส่งภายใน ภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68</td> </tr> <tr> <td data-bbox="418 1283 906 1329">จัดทำแผนฯ ไม่ครบองค์ประกอบที่กำหนด</td> <td data-bbox="906 1283 1154 1329">องค์ประกอบไม่ครบ</td> <td data-bbox="1154 1283 1427 1329">องค์ประกอบครบถ้วน</td> </tr> </tbody> </table>	แผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลัง หลังวันที่ 26 ธ.ค. 68	ส่งภายใน ภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68	จัดทำแผนฯ ไม่ครบองค์ประกอบที่กำหนด	องค์ประกอบไม่ครบ	องค์ประกอบครบถ้วน
แผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน											
	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน										
จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลัง หลังวันที่ 26 ธ.ค. 68	ส่งภายใน ภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68										
จัดทำแผนฯ ไม่ครบองค์ประกอบที่กำหนด	องค์ประกอบไม่ครบ	องค์ประกอบครบถ้วน										
2	<p>หน่วยงาน ประชาสัมพันธ์ช่องทางการตอบแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) ส่วนที่ 1 (EIT Public) ให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ขาย ผู้รับจ้าง ตามรายชื่อที่จัดส่งให้กลุ่มงานจริยธรรม ในแบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1 และ แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2 เข้ามาร่วมตอบแบบวัด EIT ส่วนที่ 1 ในระบบ ITAS ของสำนักงาน ป.ป.ช. (1 คะแนน)</p>											

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
3	<p>หน่วยงาน จัดทำรายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ รอบ 6 เดือน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ขึ้นไป พร้อมแนบเอกสารหลักฐานของผลการดำเนินงาน เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม (แบบฟอร์ม output EIT-2026) (0.5 คะแนน) • รายงานผลตามแผน ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569 (0.5 คะแนน) <table border="1" data-bbox="415 531 1427 789"> <thead> <tr> <th rowspan="2">รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.01 คะแนน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงานผ่านระบบ M-SIIS</td> <td>ส่งภายหลัง หลังวันที่ 31 มี.ค. 69</td> <td>ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69</td> </tr> <tr> <td>รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</td> <td>ผลสำเร็จ น้อยกว่าร้อยละ 70</td> <td>ผลสำเร็จ ร้อยละ 70 ขึ้นไป</td> </tr> </tbody> </table>	รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงานผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลัง หลังวันที่ 31 มี.ค. 69	ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69	รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จ น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จ ร้อยละ 70 ขึ้นไป				
รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน															
	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน														
รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงานผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลัง หลังวันที่ 31 มี.ค. 69	ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69														
รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จ น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จ ร้อยละ 70 ขึ้นไป														
4	<p>หน่วยงาน จัดทำรายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ รอบ 9 เดือน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนฯ ร้อยละ 100 (แบบฟอร์ม output EIT-2026) พร้อมเอกสารหลักฐานของผลการดำเนินงาน เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569 (0.5 คะแนน) • รายงานผลตามแผน ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569 (0.5 คะแนน) <table border="1" data-bbox="415 1110 1427 1369"> <thead> <tr> <th rowspan="2">รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.01 คะแนน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงานผ่านระบบ M-SIIS</td> <td>ส่งภายหลัง หลังวันที่ 30 มิ.ย. 69</td> <td>ส่งภายใน หลังวันที่ 30 มิ.ย. 69</td> </tr> <tr> <td>รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานร้อยละ 100</td> <td>ผลสำเร็จ น้อยกว่าร้อยละ 100</td> <td>ผลสำเร็จ ร้อยละ 100</td> </tr> </tbody> </table>	รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงานผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลัง หลังวันที่ 30 มิ.ย. 69	ส่งภายใน หลังวันที่ 30 มิ.ย. 69	รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานร้อยละ 100	ผลสำเร็จ น้อยกว่าร้อยละ 100	ผลสำเร็จ ร้อยละ 100				
รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน															
	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน														
รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงานผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลัง หลังวันที่ 30 มิ.ย. 69	ส่งภายใน หลังวันที่ 30 มิ.ย. 69														
รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานร้อยละ 100	ผลสำเร็จ น้อยกว่าร้อยละ 100	ผลสำเร็จ ร้อยละ 100														
5	<ul style="list-style-type: none"> • กรมฯ มีผลคะแนนแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment : EIT) ส่วนที่ 1 (EIT Public) (0.5 คะแนน) <table border="1" data-bbox="553 1520 1289 1747"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.10 คะแนน</td> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.30 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.50 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ 85</td> <td>ร้อยละ 87</td> <td>ร้อยละ 89</td> <td>ร้อยละ 91</td> <td>ร้อยละ 93</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p> <ul style="list-style-type: none"> • กรมฯ มีผลคะแนนแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment : EIT) ส่วนที่ 2 (EIT Survey) (0.5 คะแนน) 	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน	ร้อยละ 85	ร้อยละ 87	ร้อยละ 89	ร้อยละ 91	ร้อยละ 93
เกณฑ์การให้คะแนน																
0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน												
ร้อยละ 85	ร้อยละ 87	ร้อยละ 89	ร้อยละ 91	ร้อยละ 93												

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.10 คะแนน</td> <td>0.20 คะแนน</td> <td>0.30 คะแนน</td> <td>0.40 คะแนน</td> <td>0.50 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ 82</td> <td>ร้อยละ 84</td> <td>ร้อยละ 86</td> <td>ร้อยละ 88</td> <td>ร้อยละ 90</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p>					เกณฑ์การให้คะแนน					0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน	ร้อยละ 82	ร้อยละ 84	ร้อยละ 86	ร้อยละ 88	ร้อยละ 90
เกณฑ์การให้คะแนน																				
0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน																
ร้อยละ 82	ร้อยละ 84	ร้อยละ 86	ร้อยละ 88	ร้อยละ 90																

แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และ รอบ 12 เดือน ดังนี้

- 1) การประเมินรอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ขั้นตอนที่ 1	-	ขั้นตอนที่ 2	-	ขั้นตอนที่ 3

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่า คะแนน ที่ได้												
1	<p>• หน่วยงานจัดส่งข้อมูลในรูปแบบไฟล์ Excel ให้กลุ่มงานจริยธรรมทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ethics@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 1 ธันวาคม 2568 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงานภารกิจหลัก</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.05 คะแนน/ วัน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)</td> <td>ส่งภายหลัง วันที่ 1 ธ.ค. 68</td> <td>ส่งภายใน วันที่ 1 ธ.ค. 68</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน - 0.05 คะแนน ต่อ 1 วันที่ส่งข้อมูลล่าช้า</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยงานภารกิจสนับสนุน</th> <th>เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยงานภารกิจหลัก	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.05 คะแนน/ วัน	0.5 คะแนน	ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)	ส่งภายหลัง วันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายใน วันที่ 1 ธ.ค. 68	หน่วยงานภารกิจสนับสนุน	เกณฑ์การให้คะแนน			<p>• Print Screen หน้าไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ การจัดส่งข้อมูลให้ กลุ่มงานจริยธรรม ดังนี้</p> <p>- หน่วยงานภารกิจหลัก ส่งข้อมูลผู้รับบริการ โดยคัดเลือกผู้รับบริการที่มาใช้บริการสูงสุด ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 หน่วยงานละ 15 รายชื่อ (หากหน่วยงานได้ไม่ถึง 15 รายชื่อ ให้จัดส่งข้อมูลมาทั้งหมด) โดยให้กรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1</p>	เท่ากับ 1 คะแนน ที่ได้
หน่วยงานภารกิจหลัก	เกณฑ์การให้คะแนน														
	- 0.05 คะแนน/ วัน	0.5 คะแนน													
ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)	ส่งภายหลัง วันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายใน วันที่ 1 ธ.ค. 68													
หน่วยงานภารกิจสนับสนุน	เกณฑ์การให้คะแนน														

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน		เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่า คะแนน ที่ได้						
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="282 338 638 422"></td> <td data-bbox="638 338 818 422">- 0.05 คะแนน/ วัน</td> <td data-bbox="818 338 997 422">0.5 คะแนน</td> </tr> <tr> <td data-bbox="282 422 638 552">ข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2)</td> <td data-bbox="638 422 818 552">ส่งภายหลัง วันที่ 1 ธ.ค. 68</td> <td data-bbox="818 422 997 552">ส่งภายใน วันที่ 1 ธ.ค. 68</td> </tr> </table>		- 0.05 คะแนน/ วัน	0.5 คะแนน	ข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2)	ส่งภายหลัง วันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายใน วันที่ 1 ธ.ค. 68	<p style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน - 0.05 คะแนน ต่อ 1 วันที่ส่งข้อมูลล่าช้า</p> <p>• หน่วยงาน จัดทำแผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ ตามแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) โดยอ้างอิงจากรายงานผลการวิเคราะห์การประเมิน ITA ปี 2568 ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามหนังสือที่ สส0638/ว1746 ลงวันที่ 31 ตุลาคม 2568 โดยมีประเด็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คุณภาพการดำเนินงาน องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ➢ การรับสินบนและการให้หรือรับของขวัญจากการปฏิบัติ ➢ ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ 2. ประสิทธิภาพการสื่อสาร องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ➢ ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน ➢ ข้อมูลข่าวสารที่เผยแพร่ต้องครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ➢ การตอบข้อซักหรือให้คำอธิบายแก่ประชาชน ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน 	<p>- หน่วยงานภารกิจสนับสนุน จัดส่งข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - พฤศจิกายน 2568 หน่วยงานละ 10 รายชื่อ (หากหน่วยงานได้ไม่ถึง 10 รายชื่อ ให้จัดส่งข้อมูลมาทั้งหมด) ให้กรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2</p> <p>- ส่งข้อมูลให้กลุ่มงานจริยธรรมในรูปแบบไฟล์ Excel เท่านั้น ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ethics@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 1 ธันวาคม 2568 (0.5 คะแนน)</p> <p>• แผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการตามแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) โดยใช้แบบฟอร์ม Plan EIT-2026 ซึ่งได้รับการอนุมัติจากผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน และส่งผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 26 ธันวาคม 2568 โดยมีประเด็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คุณภาพการดำเนินงาน องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ➢ การรับสินบนและการให้หรือรับของขวัญจากการปฏิบัติ ➢ ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ 	
	- 0.05 คะแนน/ วัน	0.5 คะแนน								
ข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2)	ส่งภายหลัง วันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายใน วันที่ 1 ธ.ค. 68								

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่า คะแนน ที่ได้											
	<p>3. การปรับปรุงระบบการทำงาน องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ การเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม ➢ การนำผลจากการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม มาปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน ➢ การให้บริการผ่านระบบออนไลน์ <p>เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม (แบบฟอร์ม Plan EIT-2026) ผ่านระบบ M-SIIS วันที่ 26 ธันวาคม 2568 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1" data-bbox="289 724 992 982"> <thead> <tr> <th rowspan="2">แผนการปรับปรุงคุณภาพ การให้บริการ</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.01 คะแนน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS</td> <td>ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68</td> <td>ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68</td> </tr> <tr> <td>จัดทำแผนฯ ไม่ครบองค์ประกอบที่กำหนด</td> <td>องค์ประกอบไม่ครบ</td> <td>องค์ประกอบครบถ้วน</td> </tr> </tbody> </table>	แผนการปรับปรุงคุณภาพ การให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68	จัดทำแผนฯ ไม่ครบองค์ประกอบที่กำหนด	องค์ประกอบไม่ครบ	องค์ประกอบครบถ้วน	<p>2. ประสิทธิภาพการสื่อสาร องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน ➢ ข้อมูลข่าวสารที่เผยแพร่ต้องครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ➢ การตอบข้อซักหรือให้คำอธิบายแก่ประชาชน ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน <p>3. การปรับปรุงระบบการทำงาน องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ การเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม ➢ การนำผลจากการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม มาปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน ➢ การให้บริการผ่านระบบออนไลน์ 	
แผนการปรับปรุงคุณภาพ การให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน													
	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน												
จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68												
จัดทำแผนฯ ไม่ครบองค์ประกอบที่กำหนด	องค์ประกอบไม่ครบ	องค์ประกอบครบถ้วน												
2	<p>หน่วยงาน ประชาสัมพันธ์ช่องทางการตอบแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) ส่วนที่ 1 (EIT Public) ให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ขาย ผู้รับจ้าง ตามรายชื่อที่จัดส่งให้กลุ่มงานจริยธรรม ในแบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1 และ แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2 เข้าร่วมตอบแบบวัด EIT ส่วนที่ 1 ในระบบ ITAS ของสำนักงาน ป.ป.ช.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • หลักฐานการเผยแพร่อินโฟกราฟิก (Infographic) ช่องทางการตอบแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT ส่วนที่ 1 (EIT Public) ตามที่กลุ่มงานจริยธรรม กำหนดในเว็บไซต์ ของหน่วยงาน (1 คะแนน) • หลักฐานการแจ้งหรือประชาสัมพันธ์ช่องทางการตอบแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 	เท่ากับ 2 คะแนน											

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่า คะแนน ที่ได้											
		ภายนอก (แบบวัด EIT) ส่วนที่ 1 (EIT Public) ให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ขาย ผู้รับจ้าง ตามรายชื่อที่จัดส่งให้กลุ่มงาน จริยธรรม ในแบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1 และแบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2 เข้ามาร่วมตอบ แบบวัด EIT ส่วนที่ 1 ในระบบ ITAS ของสำนักงาน ป.ป.ช. (1 คะแนน)												
3	<p>หน่วยงาน จัดทำรายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ รอบ 6 เดือน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ขึ้นไป พร้อมแนบเอกสารหลักฐานของผลการดำเนินงาน เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม (แบบฟอร์ม output EIT-2026) (1 คะแนน) • รายงานผลตามแผน ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569 (1 คะแนน) <table border="1" data-bbox="282 1157 997 1499"> <thead> <tr> <th data-bbox="282 1157 639 1241" rowspan="2">รายงานผลตามแผนปรับปรุง คุณภาพการให้บริการ</th> <th colspan="2" data-bbox="639 1157 997 1199">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th data-bbox="639 1199 818 1241">- 0.01 คะแนน</th> <th data-bbox="818 1199 997 1241">0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="282 1241 639 1367">รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐาน การดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIIS</td> <td data-bbox="639 1241 818 1367">ส่งภายหลัง หลังวันที่ 31 มี.ค. 69</td> <td data-bbox="818 1241 997 1367">ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69</td> </tr> <tr> <td data-bbox="282 1367 639 1499">รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐาน การดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการ ดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</td> <td data-bbox="639 1367 818 1499">ผลสำเร็จ น้อยกว่าร้อยละ 70</td> <td data-bbox="818 1367 997 1499">ผลสำเร็จ ร้อยละ 70 ขึ้นไป</td> </tr> </tbody> </table>	รายงานผลตามแผนปรับปรุง คุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐาน การดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลัง หลังวันที่ 31 มี.ค. 69	ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69	รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐาน การดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการ ดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จ น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จ ร้อยละ 70 ขึ้นไป	<ul style="list-style-type: none"> • รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ รอบ 6 เดือน โดยมีผลสำเร็จการดำเนินงานตามแผน<u>ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ขึ้นไป</u> พร้อมเอกสารหลักฐานผลการดำเนินงาน ที่ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนามตามแบบฟอร์ม output EIT-2026 (1 คะแนน) • ส่งผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569 (1 คะแนน) 	เท่ากับ 2 คะแนน
รายงานผลตามแผนปรับปรุง คุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน													
	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน												
รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐาน การดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายหลัง หลังวันที่ 31 มี.ค. 69	ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69												
รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐาน การดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการ ดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จ น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จ ร้อยละ 70 ขึ้นไป												

2) การประเมินรอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569)

ค่าคะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
ชั้นตอนที่ 1	ชั้นตอนที่ 2	ชั้นตอนที่ 3	ชั้นตอนที่ 4	ชั้นตอนที่ 5

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้																
1	<p>• หน่วยงานจัดส่งข้อมูลในรูปแบบไฟล์ Excel ให้กลุ่มงานจริยธรรมทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ethics@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 1 ธันวาคม 2568 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงานภารกิจหลัก</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.05 คะแนน/วัน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)</td> <td>ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68</td> <td>ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน - 0.05 คะแนน ต่อ 1 วันที่ส่งข้อมูลล่าช้า</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงานภารกิจสนับสนุน</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.05 คะแนน/วัน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2)</td> <td>ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68</td> <td>ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน - 0.05 คะแนน ต่อ 1 วันที่ส่งข้อมูลล่าช้า</p>	หน่วยงาน ภารกิจหลัก	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.05 คะแนน/วัน	0.5 คะแนน	ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)	ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68	หน่วยงาน ภารกิจสนับสนุน	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.05 คะแนน/วัน	0.5 คะแนน	ข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2)	ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68	<p>• Print Screenหน้าไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ การจัดส่งข้อมูลให้ กลุ่มงานจริยธรรม ดังนี้</p> <p>- หน่วยงานภารกิจหลัก ส่งข้อมูลผู้รับบริการ โดยคัดเลือกผู้รับบริการที่มาใช้บริการสูงสุด ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 หน่วยงานละ 15 รายชื่อ (หากหน่วยงานได้ไม่ถึง 15 รายชื่อ ให้จัดส่งข้อมูลมาทั้งหมด) โดยให้กรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1</p> <p>- หน่วยงานภารกิจสนับสนุน จัดส่งข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - พฤศจิกายน 2568 หน่วยงานละ 10 รายชื่อ (หากหน่วยงานได้ไม่ถึง 10 รายชื่อ ให้จัดส่งข้อมูลมาทั้งหมด) ให้กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มEIT-DMSc2026-2</p> <p>- ส่งข้อมูลให้กลุ่มงานจริยธรรมในรูปแบบไฟล์ Excel เท่านั้นทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ethics@dmsc.mail.go.th ภายในวันที่ 1 ธันวาคม 2568 (0.5 คะแนน)</p>	เท่ากับ 1 คะแนน
หน่วยงาน ภารกิจหลัก	เกณฑ์การให้คะแนน																		
	- 0.05 คะแนน/วัน	0.5 คะแนน																	
ข้อมูลผู้รับบริการ (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1)	ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68																	
หน่วยงาน ภารกิจสนับสนุน	เกณฑ์การให้คะแนน																		
	- 0.05 คะแนน/วัน	0.5 คะแนน																	
ข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน (แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2)	ส่งภายหลังวันที่ 1 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 1 ธ.ค. 68																	

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่าคะแนน ที่ได้											
	<p>• หน่วยงาน จัดทำแผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ ตามแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) โดยอ้างอิงจากรายงานผลการวิเคราะห์การประเมิน ITA ปี 2568 ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามหนังสือที่ สธ0638/ว1746 ลงวันที่ 31 ตุลาคม 2568 โดยมีประเด็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คุณภาพการดำเนินงาน องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ➢ การรับสินบนและการให้หรือรับของขวัญจากการปฏิบัติ ➢ ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ 2. ประสิทธิภาพการสื่อสาร องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ➢ ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน ➢ ข้อมูลข่าวสารที่เผยแพร่ต้องครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ➢ การตอบข้อซักหรือให้คำอธิบายแก่ประชาชน ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน 3. การปรับปรุงระบบการทำงาน องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ➢ การเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม ➢ การนำผลจากการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม มาปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน ➢ การให้บริการผ่านระบบออนไลน์ <p>เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม (แบบฟอร์ม Plan EIT-2026) ผ่านระบบ M-SIIS วันที่ 26 ธันวาคม 2568 (0.5 คะแนน)</p> <table border="1" data-bbox="282 1398 985 1661"> <thead> <tr> <th rowspan="2">แผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ</th> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>- 0.01 คะแนน</th> <th>0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS</td> <td>ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68</td> <td>ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68</td> </tr> <tr> <td>จัดทำแผนฯ ไม่ครบองค์ประกอบที่กำหนด</td> <td>องค์ประกอบไม่ครบ</td> <td>องค์ประกอบครบถ้วน</td> </tr> </tbody> </table>	แผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน		- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68	จัดทำแผนฯ ไม่ครบองค์ประกอบที่กำหนด	องค์ประกอบไม่ครบ	องค์ประกอบครบถ้วน	<p>• แผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการตามแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) โดยใช้แบบฟอร์ม Plan EIT-2026 ซึ่งได้รับการอนุมัติจากผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน และส่งผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 26 ธันวาคม 2568 โดยแผนฯ มีประเด็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คุณภาพการดำเนินงาน <u>องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย</u> <ul style="list-style-type: none"> ➢ การรับสินบนและการให้หรือรับของขวัญจากการปฏิบัติ ➢ ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ 2. ประสิทธิภาพการสื่อสาร <u>องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย</u> <ul style="list-style-type: none"> ➢ ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน ➢ ข้อมูลข่าวสารที่เผยแพร่ต้องครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ➢ การตอบข้อซักหรือให้คำอธิบายแก่ประชาชน ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน 3. การปรับปรุงระบบการทำงาน <u>องค์ประกอบของข้อมูลอย่างน้อยประกอบด้วย</u> <ul style="list-style-type: none"> ➢ การเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม ➢ การนำผลจากการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ามามีส่วนร่วม 	
แผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน													
	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน												
จัดทำแผนฯ ผ่านระบบ M-SIIS	ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68	ส่งภายในวันที่ 26 ธ.ค. 68												
จัดทำแผนฯ ไม่ครบองค์ประกอบที่กำหนด	องค์ประกอบไม่ครบ	องค์ประกอบครบถ้วน												

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน	ค่าคะแนน ที่ได้
		<p>มีส่วนร่วม มาปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ การให้บริการผ่านระบบออนไลน์ <p>(0.5 คะแนน)</p>	
2	<p>หน่วยงาน ประชาสัมพันธ์ ช่องทางการตอบแบบวัดการรับรู้ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) ส่วนที่ 1 (EIT Public) ให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ขาย ผู้รับจ้าง ตามรายชื่อที่จัดส่งให้กลุ่มงานจริยธรรม ในแบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1 และ แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2 เข้ามาร่วมตอบแบบวัด EIT ส่วนที่ 1 ในระบบ ITAS ของสำนักงาน ป.ป.ช.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • หลักฐานการเผยแพร่ อินโฟกราฟิก (Infographic) ช่องทางการตอบแบบวัดการรับรู้ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT ส่วนที่ 1 (EIT Public) ตามที่กลุ่มงานจริยธรรม กำหนดในเว็บไซต์ ของหน่วยงาน (0.5 คะแนน) • หลักฐานการแจ้งหรือประชาสัมพันธ์ช่องทางการตอบแบบวัดการรับรู้ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) ส่วนที่ 1 (EIT Public) ให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ขาย ผู้รับจ้าง ตามรายชื่อที่จัดส่งให้กลุ่มงานจริยธรรม ในแบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1 และ แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2 เข้ามาร่วมตอบแบบวัด EIT ส่วนที่ 1 ในระบบ ITAS ของสำนักงาน ป.ป.ช. (0.5 คะแนน) 	เท่ากับ 1 คะแนน
3	<p>หน่วยงาน จัดทำรายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ รอบ 6 เดือน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ขึ้นไป พร้อมแนบเอกสารหลักฐานของผลการดำเนินงาน เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม (แบบฟอร์ม output EIT-2026) (0.5 คะแนน) • รายงานผลตามแผน ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569 (0.5 คะแนน) 	<ul style="list-style-type: none"> • รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ รอบ 6 เดือน โดยมีผลสำเร็จการดำเนินงานตามแผน <u>ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ขึ้นไป</u> พร้อมเอกสารหลักฐานผลการดำเนินงาน ที่ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนามตามแบบฟอร์ม output EIT-2026 (0.5 คะแนน) 	เท่ากับ 1 คะแนน

รายงานผลตามแผนปรับปรุง	เกณฑ์การให้คะแนน
------------------------	------------------

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน			เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้														
	<table border="1"> <tr> <th data-bbox="228 289 630 338">คุณภาพการให้บริการ</th> <th data-bbox="630 289 808 338">- 0.01 คะแนน</th> <th data-bbox="808 289 1036 338">0.5 คะแนน</th> </tr> <tr> <td data-bbox="228 338 630 464">รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIS</td> <td data-bbox="630 338 808 464">ส่งภายหลังวันที่ 31 มี.ค. 69</td> <td data-bbox="808 338 1036 464">ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69</td> </tr> <tr> <td data-bbox="228 464 630 590">รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</td> <td data-bbox="630 464 808 590">ผลสำเร็จน้อยกว่าร้อยละ 70</td> <td data-bbox="808 464 1036 590">ผลสำเร็จร้อยละ 70 ขึ้นไป</td> </tr> </table>	คุณภาพการให้บริการ	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIS	ส่งภายหลังวันที่ 31 มี.ค. 69	ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69	รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จน้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จร้อยละ 70 ขึ้นไป			<ul style="list-style-type: none"> ส่งผ่านระบบ M-SIS ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569 (0.5คะแนน) 						
คุณภาพการให้บริการ	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน																	
รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIS	ส่งภายหลังวันที่ 31 มี.ค. 69	ส่งภายในวันที่ 31 มี.ค. 69																	
รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จน้อยกว่าร้อยละ 70	ผลสำเร็จร้อยละ 70 ขึ้นไป																	
4	<p>หน่วยงาน จัดทำรายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการรอบ 9 เดือน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนฯ ร้อยละ 100 (แบบฟอร์ม output EIT-2026) พร้อมเอกสารหลักฐานของผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569 (0.5 คะแนน) รายงานผลตามแผน ผ่านระบบ M-SIS ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569 (0.5 คะแนน) <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="228 1083 630 1167">รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ</th> <th colspan="2" data-bbox="630 1083 1036 1125">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <td data-bbox="228 1167 630 1293"></td> <th data-bbox="630 1125 808 1167">- 0.01 คะแนน</th> <th data-bbox="808 1125 1036 1167">0.5 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="228 1167 630 1293">รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIS</td> <td data-bbox="630 1167 808 1293">ส่งภายหลังวันที่ 30 มิ.ย. 69</td> <td data-bbox="808 1167 1036 1293">ส่งภายในวันที่ 30 มิ.ย. 69</td> </tr> <tr> <td data-bbox="228 1293 630 1430">รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานร้อยละ 100</td> <td data-bbox="630 1293 808 1430">ผลสำเร็จน้อยกว่าร้อยละ 100</td> <td data-bbox="808 1293 1036 1430">ผลสำเร็จร้อยละ 100</td> </tr> </tbody> </table>	รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน			- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน	รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIS	ส่งภายหลังวันที่ 30 มิ.ย. 69	ส่งภายในวันที่ 30 มิ.ย. 69	รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานร้อยละ 100	ผลสำเร็จน้อยกว่าร้อยละ 100	ผลสำเร็จร้อยละ 100		<ul style="list-style-type: none"> รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการรอบ 9 เดือน โดยมีผลสำเร็จการดำเนินงานตามแผนร้อยละ 100 พร้อมเอกสารหลักฐานผลการดำเนินงานที่ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนามตามแบบฟอร์ม output EIT-2026 (0.5 คะแนน) ส่งผ่านระบบ M-SIS ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569 (0.5คะแนน) 	เท่ากับ 1 คะแนน			
รายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ	เกณฑ์การให้คะแนน																		
	- 0.01 คะแนน	0.5 คะแนน																	
รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน ผ่านระบบ M-SIS	ส่งภายหลังวันที่ 30 มิ.ย. 69	ส่งภายในวันที่ 30 มิ.ย. 69																	
รายงานผลตามแผนพร้อมหลักฐานการดำเนินงาน มีผลสำเร็จของการดำเนินงานร้อยละ 100	ผลสำเร็จน้อยกว่าร้อยละ 100	ผลสำเร็จร้อยละ 100																	
5	<ul style="list-style-type: none"> กรม ฯ มีผลคะแนนผลการแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment : EIT) ส่วนที่ 1 (EIT Public) (0.5 คะแนน) <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5" data-bbox="228 1619 1036 1661">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th data-bbox="228 1661 407 1766">0.10 คะแนน</th> <th data-bbox="407 1661 553 1766">0.20 คะแนน</th> <th data-bbox="553 1661 699 1766">0.30 คะแนน</th> <th data-bbox="699 1661 846 1766">0.40 คะแนน</th> <th data-bbox="846 1661 1036 1766">0.50 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="228 1766 407 1850">ร้อยละ 85</td> <td data-bbox="407 1766 553 1850">ร้อยละ 87</td> <td data-bbox="553 1766 699 1850">ร้อยละ 89</td> <td data-bbox="699 1766 846 1850">ร้อยละ 91</td> <td data-bbox="846 1766 1036 1850">ร้อยละ 93</td> </tr> </tbody> </table> <p>เกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน	ร้อยละ 85	ร้อยละ 87	ร้อยละ 89	ร้อยละ 91	ร้อยละ 93		<ul style="list-style-type: none"> หนังสือเวียนจากกลุ่มงานจริยธรรมแจ้งผลคะแนนการประเมิน ITA กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2569 <p>หมายเหตุ : สำนักงาน ป.ป.ช. กำหนดช่วงเวลาการประกาศผลคะแนน ในช่วงระหว่างวันที่ 1- 31 สิงหาคม 2569 ทั้งนี้หากคะแนนแบบวัด EIT</p>	เท่ากับ 1 คะแนน
เกณฑ์การให้คะแนน																			
0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน															
ร้อยละ 85	ร้อยละ 87	ร้อยละ 89	ร้อยละ 91	ร้อยละ 93															

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน	ค่าคะแนนที่ได้															
	<p>• กรม ฯ มีผลคะแนนผลการแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment : EIT) ส่วนที่ 2 (EIT Survey) (0.5 คะแนน)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.10 คะแนน</th> <th>0.20 คะแนน</th> <th>0.30 คะแนน</th> <th>0.40 คะแนน</th> <th>0.50 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 82</td> <td>ร้อยละ 84</td> <td>ร้อยละ 86</td> <td>ร้อยละ 88</td> <td>ร้อยละ 90</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.10 คะแนน (interval)</p>	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน	ร้อยละ 82	ร้อยละ 84	ร้อยละ 86	ร้อยละ 88	ร้อยละ 90	ระดับกรมฯ น้อย หน่วยงาน จะได้ผลคะแนนน้อยเช่นกัน	
เกณฑ์การให้คะแนน																		
0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน														
ร้อยละ 82	ร้อยละ 84	ร้อยละ 86	ร้อยละ 88	ร้อยละ 90														

เงื่อนไข/หมายเหตุ :

1. **หน่วยงานภารกิจหลัก** ส่งข้อมูลผู้รับบริการ โดยคัดเลือกผู้รับบริการที่มาใช้บริการสูงสุด ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม – พฤศจิกายน 2568 หน่วยงานละ 15 รายชื่อ (หากหน่วยงานใดไม่ถึง 15 รายชื่อให้จัดส่งข้อมูลมาทั้งหมด) แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-1

2. **หน่วยงานภารกิจสนับสนุน** จัดส่งข้อมูลผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง คู่สัญญา บริษัท ที่ติดต่อกับหน่วยงาน ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม – พฤศจิกายน 2568 หน่วยงานละ 10 รายชื่อ (หากหน่วยงานใดไม่ถึง 10 รายชื่อให้จัดส่งข้อมูลมาทั้งหมด) แบบฟอร์ม EIT-DMSc2026-2

ทั้งนี้กำหนดส่ง ข้อ 1 และ ข้อ 2 ให้กลุ่มงานจริยธรรม ภายในวันที่ **1 ธันวาคม 2568** ในรูปแบบไฟล์ Excel เท่านั้น ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ethics@dmsc.mail.go.th หากส่งข้อมูลช้ากว่าที่กำหนด จะถูกปรับลดคะแนนลงวันละ 0.05 คะแนน

3. **หน่วยงานจัดทำแผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการตามแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT) เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม (แบบฟอร์ม Plan EIT-2026) ผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ 26 ธันวาคม 2568** หากจัดส่งแผนล่าช้ากว่าที่กำหนด และทำแผนไม่ครบองค์ประกอบที่กำหนด จะถูกปรับลดคะแนนลง 0.01 คะแนน

4. หน่วยงานจัดทำรายงานผลตามแผนปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ รอบ 6 เดือน และรอบ 9 เดือน เสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานลงนาม (แบบฟอร์ม output EIT-2026) ทั้งนี้ แผนฯ รอบ 6 เดือน รายงานผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ **31 มีนาคม 2569** และ รอบ 9 เดือน รายงานผ่านระบบ M-SIIS ภายในวันที่ **30 มิถุนายน 2569** หากรายงานผลตามแผนฯ ล่าช้ากว่าที่กำหนด จะถูกปรับลดคะแนนลง 0.5 คะแนน

หมายเหตุ : สำนักงาน ป.ป.ช. กำหนดช่วงเวลาการประกาศผลคะแนน ในช่วงระหว่างวันที่ 1- 31 สิงหาคม 2569
 ทั้งนี้หากคะแนนแบบวัด EIT กรมฯ น้อย หน่วยงานจะได้ผลคะแนนน้อยเช่นกัน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2566	2567	2568
ผลคะแนนแบบวัดรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT Public)	ร้อยละ	84.16	81.06	85.68
ผลคะแนนแบบวัดรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT Survey)	ร้อยละ	83.17	87.33	82.63

สูตรคำนวณ : เฉพาะระดับคะแนน 5

ส่วนที่ 1 EIT Public (0.5 คะแนน)

เกณฑ์การให้คะแนน				
0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน
ร้อยละ 85	ร้อยละ 87	ร้อยละ 89	ร้อยละ 91	ร้อยละ 93

เกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.10 คะแนน (interval)

สูตรการคำนวณ : $(\text{ร้อยละที่กรมฯ ได้} - \text{ร้อยละตามเกณฑ์}) + \text{ช่วงคะแนนตามร้อยละที่ได้}$

ตัวอย่าง เช่น กรมได้คะแนนแบบวัด EIT Public ร้อยละ 88.89

$$(88.89 - 87) + 0.20 = 0.2945 \text{ คะแนน}$$

20

ส่วนที่ 2 EIT Survey (0.5 คะแนน)

เกณฑ์การให้คะแนน				
0.10 คะแนน	0.20 คะแนน	0.30 คะแนน	0.40 คะแนน	0.50 คะแนน
ร้อยละ 82	ร้อยละ 84	ร้อยละ 86	ร้อยละ 88	ร้อยละ 90

เกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 2 ต่อ 0.10 คะแนน (interval)

สูตรการคำนวณ : (ร้อยละที่กรมฯ ได้ - ร้อยละตามเกณฑ์) + ช่วงคะแนนตามร้อยละที่ได้

10

ตัวอย่าง เช่น กรมได้คะแนนแบบวัด EIT Survey ร้อยละ 89.91

$$(89.91 - 88) + 0.40 = 0.4955 \text{ คะแนน}$$

20

ดังนั้น ระดับคะแนน 5 = EIT Public + EIT Survey = 0.2945 + 0.4955 = 0.7900 คะแนน

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

การรับรู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment : EIT)

1. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้รับบริการ / ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย / ผู้ขายผู้รับจ้าง
2. แบบฟอร์มแผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ
3. แบบฟอร์มรายงานผลตามแผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ รอบ 6 เดือน และรอบ 9 เดือน
4. ช่องทางการตอบแบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (แบบวัด EIT)

หน่วยงานเจ้าภาพหลัก : กลุ่มงานจริยธรรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

หน่วยงานเกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

หน่วยงานถูกประเมิน : ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 105

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวนรินทร์ แร่กาสินธุ์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0-7735-5301-6 ต่อ 215

หน่วยงาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

ภาคผนวก 1

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการ

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

(0600 SD 0009)

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25....

(ส่วนราชการ/หน่วยงาน)

รอบ เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติ ราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนนที่ได้					ผลการดำเนินงาน				
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนนถ่วง น้ำหนัก		
มิติภายนอก : การประเมินประสิทธิผล/คุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก : ร้อยละ)												
1. ด้านประสิทธิผล (น้ำหนัก : ร้อยละ.....)												
ตัวชี้วัดที่												
ตัวชี้วัดที่												
ตัวชี้วัดที่												
2. ด้านคุณภาพ (น้ำหนัก : ร้อยละ.....)												
ตัวชี้วัดที่												
ตัวชี้วัดที่												
ตัวชี้วัดที่												
มิติภายใน : การประเมินประสิทธิภาพ/การพัฒนางาน (น้ำหนัก : ร้อยละ.....)												
1. ด้านประสิทธิภาพ (น้ำหนัก : ร้อยละ.....)												
ตัวชี้วัดที่												
ตัวชี้วัดที่												
ตัวชี้วัดที่												
2. ด้านการพัฒนางาน (น้ำหนัก : ร้อยละ.....)												
ตัวชี้วัดที่												
ตัวชี้วัดที่												
ตัวชี้วัดที่												
ตัวชี้วัดที่												
รวม												

รายงาน ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รายงานหน่วยงาน

ตำแหน่ง โทรศัพท์

ภาคผนวก 2

รายงานผลการประเมินตนเอง

(SAR CARD)

รายงานการประเมินตนเอง (ส่วนราชการ/หน่วยงาน) (SAR Card)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน			เป้า หมาย ปี 25...	6 เดือน		12 เดือน	
		ปี 25...	ปี 25...	ปี 25...		ผลการ ดำเนินงาน	คะแนน ประเมิน ตนเอง	ผลการ ดำเนินงาน	คะแนน ประเมิน ตนเอง
มิติภายนอก : การประเมินประสิทธิผล/คุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก : ร้อยละ ...)									
1.ด้านประสิทธิผล (น้ำหนัก : ร้อยละ									
ตัวชี้วัดที่....									
ตัวชี้วัดที่....									
ตัวชี้วัดที่....									
ตัวชี้วัดที่....									
2.ด้านคุณภาพ (น้ำหนัก : ร้อยละ									
ตัวชี้วัดที่....									
ตัวชี้วัดที่....									
ตัวชี้วัดที่....									
มิติภายใน : การประเมินประสิทธิภาพ/การพัฒนางาน (น้ำหนัก : ร้อยละ ...)									
1.ด้านประสิทธิภาพ (น้ำหนัก : ร้อยละ									
ตัวชี้วัดที่....									
ตัวชี้วัดที่....									
ตัวชี้วัดที่....									
ตัวชี้วัดที่....									
2.ด้านการพัฒนางาน (น้ำหนัก : ร้อยละ									
ตัวชี้วัดที่....									
ตัวชี้วัดที่....									
ตัวชี้วัดที่....									
รวม	100	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (เต็ม 5 คะแนน)				

หมายเหตุ : การประเมินตนเอง

 = NA	 = 1.00 - 1.49	 = 1.50 - 2.49
 = 2.50 - 3.49	 = 3.50 - 4.49	 = 4.50 - 5.00

ภาคผนวก 3

แบบฟอร์มการรายงานผล

การปฏิบัติราชการ

แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดที่เป็นเชิงขั้นตอนการดำเนินงาน

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		รอบ.....เดือน		
ชื่อตัวชี้วัด :				
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :	ผู้จัดเก็บข้อมูล :			
โทรศัพท์ :	โทรศัพท์ :			
คำอธิบาย :				
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :				
ระดับคะแนน	การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน ปีงบประมาณ พ.ศ. 25....			
1				
2				
3				
4				
5				
เกณฑ์การให้คะแนน :				
ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล	ชื่อเอกสารแนบ	รหัสเอกสาร
1				
2				
3				
4				
5				
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :				
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :				
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :				
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :				

ข้อมูล ณ วันที่.....

หน่วยงานที่รายงาน.....

แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดที่เป็นเชิงคุณภาพ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		รอบ.....เดือน		
ชื่อตัวชี้วัด :				
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :		ผู้จัดเก็บข้อมูล :		
โทรศัพท์ :		โทรศัพท์ :		
คำอธิบาย :				
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :				
คำอธิบาย				
1.				
2.				
...				
เกณฑ์การให้คะแนน :				
ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล	ชื่อเอกสารแนบ	รหัสเอกสาร
1				
2				
3				
4				
5				
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :				
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :				
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :				
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :				

ข้อมูล ณ วันที่.....

หน่วยงานที่รายงาน.....

แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดที่เป็นเชิงปริมาณ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		รอบ.....เดือน			
ชื่อตัวชี้วัด :					
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :		ผู้จัดเก็บข้อมูล :			
โทรศัพท์ :		โทรศัพท์ :			
คำอธิบาย :					
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :					
ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.			ร้อยละที่เพิ่มขึ้น (ร้อยละ)	
	25...	25...	25...	25...	25....
เกณฑ์การให้คะแนน :					
ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล	ชื่อเอกสารแนบ	รหัสเอกสาร	
1					
2					
3					
4					
5					
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :					
ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก	
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :					
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :					
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :					
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :					

ข้อมูล ณ วันที่.....

หน่วยงานที่รายงาน.....

แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดผลสำเร็จ-ไม่สำเร็จ

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		รอบ.....เดือน		
ชื่อตัวชี้วัด :				
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :		ผู้จัดเก็บข้อมูล :		
โทรศัพท์ :		โทรศัพท์ :		
คำอธิบาย :				
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :				
คำอธิบาย				
1.				
2.				
...				
เกณฑ์การให้คะแนน :				
ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล	ชื่อเอกสารแนบ	รหัสเอกสาร
1				
2				
3				
4				
5				
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :				
	ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้
				ค่าคะแนน ถ่วงน้ำหนัก
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :				
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :				
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :				
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :				

ข้อมูล ณ วันที่.....

หน่วยงานที่รายงาน.....

แบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการสำหรับตัวชี้วัดที่เป็นเชิงผสมผสาน (Hybrid)

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รายตัวชี้วัด)		รอบ.....เดือน																																
ชื่อตัวชี้วัด :																																		
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :		ผู้จัดเก็บข้อมูล :																																
โทรศัพท์ :		โทรศัพท์ :																																
คำอธิบาย :																																		
ข้อมูลผลการดำเนินงาน :																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ระดับคะแนน</th> <th>การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน ปีงบประมาณ พ.ศ. 25....</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> </tbody> </table>					ระดับคะแนน	การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน ปีงบประมาณ พ.ศ. 25....	1		2		3		4		5																			
ระดับคะแนน	การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน ปีงบประมาณ พ.ศ. 25....																																	
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
เกณฑ์การให้คะแนน :																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ระดับคะแนน</th> <th>เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th>แนวทางการประเมินผล</th> <th>ชื่อเอกสารแนบ</th> <th>รหัสเอกสาร</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล	ชื่อเอกสารแนบ	รหัสเอกสาร	1					2					3					4					5				
ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล	ชื่อเอกสารแนบ	รหัสเอกสาร																														
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
การคำนวณคะแนนจากผลการดำเนินงาน :																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ชื่อตัวชี้วัด</th> <th>น้ำหนัก (ร้อยละ)</th> <th>ผลการดำเนินงาน</th> <th>ค่าคะแนนที่ได้</th> <th>ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก																									
ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก																														
คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ :																																		
ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :																																		
อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :																																		
ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป :																																		

ข้อมูล ณ วันที่.....

หน่วยงานที่รายงาน.....

ภาคผนวก 4

ตารางแบบฟอร์มรายงานผล

การปฏิบัติราชการ

ตารางแบบฟอร์มรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ตัวชี้วัด	ชนิดแบบฟอร์ม	หมายเหตุ
1. ตัวชี้วัดตามภารกิจหลักของหน่วยงาน/กรม/นโยบายผู้บริหาร		
1.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/งานประจำตามหน้าที่ปกติ หรือแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน (Function KPI)		
1.1.1 จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการพัฒนาส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน	เชิงปริมาณ (0600 SD 0007)	
1.1.2 จำนวนผลิตภัณฑ์อาหารที่ผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	เชิงปริมาณ (0600 SD 0007)	
1.1.3 จำนวนผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมินด้านคุณภาพและความปลอดภัยเป็น Smart Product	เชิงปริมาณ (0600 SD 0007)	
1.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามนโยบายสำคัญเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda KPI)		
1.2.1	เชิงปริมาณ (0600 SD 0007)	
1.2.2 ร้อยละของทารกไทยแรกเกิดได้รับการตรวจคัดกรองโรคหายาก (IEM) จำนวน 40 โรค ในเขตสุขภาพที่ 11	เชิงปริมาณ (0600 SD 0007)	
1.3 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่/การแก้ปัญหาการแพทย์และสาธารณสุขตามพื้นที่หรือการแก้ปัญหาในงานที่รับผิดชอบ (Area KPI)		
1.3.1 ระดับความสำเร็จของศูนย์คัดกรองยาเสพติดในระดับปฐมภูมิ ในเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด	เชิงผสมผสาน (Hybrid) (0600 SD 0011)	
1.3.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพการทดสอบคุณภาพเครื่องอัลตราซาวด์	เชิงผสมผสาน (Hybrid) (0600 SD 0011)	
2. ตัวชี้วัดคุณภาพการให้บริการ		
2. ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	เชิงขั้นตอนดำเนินงาน (0600 SD 0005)	
3. การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ		
3.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	เชิงปริมาณ	

ตัวชี้วัด	ชนิดแบบฟอร์ม	หมายเหตุ
	(0600 SD 0007)	
3.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	เชิงปริมาณ (0600 SD 0007)	มีการประเมินคุณภาพร่วม ด้วยตามเงื่อนไขที่กำหนด ไว้ในรายละเอียดตัวชี้วัด
4. การพัฒนาสมรรถนะองค์กร		
4. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนา คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	เชิงขั้นตอนดำเนินงาน (0600 SD 0005)	
5. ระดับความสำเร็จของการวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียภายนอก (EIT)	เชิงผสมผสาน (Hybrid) (0600 SD 0011)	