

**รายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 3.16 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ (เพิ่มเติม)**

(ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564)

ด้านที่ 1 ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ

ทบทวนสถานการณ์และแนวโน้มผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่มีคะแนนเฉลี่ยผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ไม่น้อยกว่า 3.0000

1. ข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดย้อนหลังจนถึงปัจจุบัน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2564) เพิ่มรอบที่ 1 ปี 2564

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)							
		2560		2561		2562		2563	
		รอบที่ 1	รอบที่ 2	รอบที่ 1	รอบที่ 2	รอบที่ 1	รอบที่ 2	รอบที่ 1	รอบที่ 2
ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่มีคะแนนเฉลี่ยผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ไม่น้อยกว่า 3.0000	ร้อยละ	91.67 (33 หน่วย จาก 36 หน่วย)	100 (36 หน่วย จาก 36 หน่วย)	100 (37 หน่วย จาก 37 หน่วย)	100 (37 หน่วย จาก 37 หน่วย)	91.67 (33 หน่วย จาก 36 หน่วย)	100 (36 หน่วย จาก 36 หน่วย)	100 (36 หน่วย จาก 36 หน่วย)	100 (36 หน่วย จาก 36 หน่วย)
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)							
		2564		2565		2566		2567	
		รอบที่ 1	รอบที่ 2	รอบที่ 1	รอบที่ 2	รอบที่ 1	รอบที่ 2	รอบที่ 1	รอบที่ 2
ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่มีคะแนนเฉลี่ยผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ไม่น้อยกว่า 3.0000	ร้อยละ	100 (36 หน่วย จาก 36 หน่วย)							

(ที่มา : สรุปข้อมูลจากระบบรายงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย (DOC))

จากข้อมูลผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2564) พบว่า ร้อยละ 100 ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยมีคะแนนเฉลี่ยผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ไม่น้อยกว่า 3.0000 (ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ร้อยละ 95) จำนวน 7 รอบ คิดเป็นร้อยละ 77.78 ของจำนวนรอบการประเมินที่ผ่านมาทั้งหมด (9 รอบ) ทั้งนี้ มีผลการดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ จำนวน 2 รอบการประเมิน ได้แก่ รอบที่ 1 (5 เดือนแรก) ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 และรอบที่ 1 (5 เดือนแรก) ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โดยมีผลการดำเนินงานเท่ากัน คือ ร้อยละ 91.67

ซึ่งวิเคราะห์หาสาเหตุแล้ว พบว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 เป็นปีแรกที่เริ่มมีการปรับปรุงระบบรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยจากการส่งรายงานเป็นลายลักษณ์อักษร (หนังสือ) และ

การรายงานโดยการแนบเป็นไฟล์ Excel โดยการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการพัฒนาระบบรายงาน และให้มีการกรอกข้อมูล รายงานผลพร้อมแนบเอกสารหลักฐานทางระบบออนไลน์ผ่านระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC4.0) และให้มีการนำคะแนนมาใช้ในการบริหารผลการปฏิบัติราชการประจำปี ทำให้ทุกหน่วยงานต้องมีการเรียนรู้และปรับตัว เพื่อพัฒนาองค์กรให้ทันกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นใหม่เป็นครั้งแรก

สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 เป็นปีแรกที่เริ่มมีการปรับการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) โดยนำกระบวนการคุณภาพเข้ามาใช้ในการรายงานผลการปฏิบัติราชการ เพื่อให้พัฒนาคุณภาพของการดำเนินงานตัวชี้วัด และการนำส่งรายงานผลการปฏิบัติงาน รวมทั้งพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานตามเกณฑ์การบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA) มากขึ้น คือ มีการออกแบบรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) โดยใช้ Methodology กลาง เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และเป็นเกณฑ์ในการตรวจประเมินผล ให้คะแนนทุกตัวชี้วัด จึงมีผลกระทบทำให้ทุกหน่วยงานต้องมีการเรียนรู้และปรับตัวให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลงอีกครั้ง ทั้งนี้ กรมอนามัยได้มีการพัฒนา/ปรับปรุง Methodology กลาง อย่างต่อเนื่องมาตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน (แตกต่างกันทุกปีตั้งแต่ปี 2562-2564) เพื่อแสดงให้เห็นสมรรถนะของหน่วยงานและบุคลากรกรมอนามัยที่เหมาะสมมากยิ่งขึ้น และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ได้กำหนดกรอบการประเมินโดยเพิ่มเติมประเด็นการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ให้เหมาะสม กับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อีกด้วย

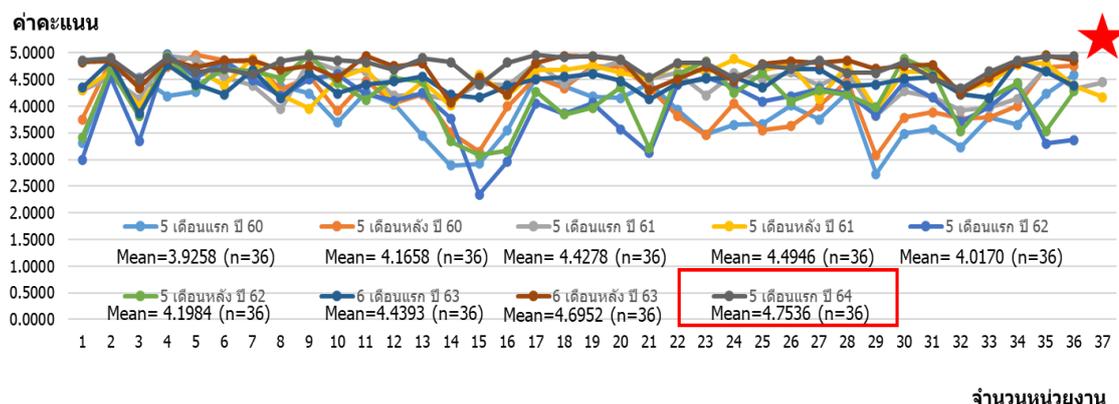
จากการวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานและสถานการณ์ที่ผ่านมาข้างต้นจะเห็นได้ว่า เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง รูปแบบหรือลักษณะในการรายงานผลตัวชี้วัดทุกครั้ง จะส่งผลทำให้ค่าเฉลี่ยคะแนนประเมินผลฯ ลดลงไปทุกครั้ง ดังนั้น กลุ่มพัฒนาระบบบริหารจึงจำเป็นต้องมีการสื่อสารและสร้างความเข้าใจกับหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งพัฒนา เครื่องมือที่เหมาะสม เพื่อให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยสามารถปรับตัวพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง และผลักดัน ความสำเร็จตามเป้าหมายตัวชี้วัดที่หน่วยงานกำหนดไว้ ซึ่งจะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายในภาพรวมของกรมอนามัยต่อไปด้วยเพื่อ กระตุ้นเตือนให้ทุกหน่วยงานพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง และทำความเข้าใจกับเกณฑ์การประเมินที่เปลี่ยนแปลงไปทุกปี

2. ข้อมูลการเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น

ผลลัพธ์การดำเนินงานตัวชี้วัดนี้ไม่มีข้อมูลเปรียบเทียบกับหน่วยงานภายนอก เนื่องจากกรมอนามัยมีการจัดทำ รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ที่มีรูปแบบการประเมินเพื่อพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน โดยใช้ระดับความสำเร็จแสดง การพัฒนากระบวนการทำงาน (Process) ขององค์กรในระดับที่ 1 - 3 มีการประเมินผลผลิต (Output) ในระดับที่ 4 และประเมิน ผลลัพธ์ (Outcome) ในระดับที่ 5 ซึ่งมีความแตกต่างกับหน่วยงานอื่น จึงไม่นำข้อมูลคะแนนผลการประเมินฯ จาก หน่วยงานอื่น ๆ ภายนอกกรมอนามัยมาเปรียบเทียบกับ

3. ข้อมูลคะแนนเฉลี่ยผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ย้อนหลังจนถึงปัจจุบัน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2564 : 9 รอบการประเมิน)

สรุปคะแนนประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน 9 รอบการประเมิน (ปี 60 - 1, 2, ปี 61 - 1, 2, ปี 62 - 1, 2, ปี 63 - 1, 2, ปี 64 - 1)



(ที่มา : สรุปข้อมูลจากระบบรายงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย (DOC))

จากสรุปคะแนนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยในปีที่ผ่านมา พบว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2561 ค่าเฉลี่ยคะแนนผลการประเมินฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยมีค่าสูงขึ้นเรื่อย ๆ เรียงตามลำดับของรอบการประเมิน ต่อมาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก กรมอนามัยมีการปรับการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) โดยใช้ Methodology กลาง เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ทำให้ค่าเฉลี่ยคะแนนผลการประเมินฯ ปรับลดลง และมีค่าเฉลี่ยคะแนนที่เพิ่มขึ้นในรอบการประเมินถัดไปอย่างต่อเนื่อง (ปี 2562 รอบที่ 2 ปี 2563 รอบที่ 1 และรอบที่ 2) แสดงให้เห็นว่า ขณะที่หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยอยู่ระหว่างการเรียนรู้ทำให้มีผลคะแนนลดลง และเมื่อปรับตัวให้มีการพัฒนาตามสถานการณ์ใหม่ได้ จึงมีผลคะแนนที่ดีขึ้น

สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 รอบที่ 1 (5 เดือนแรก) พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนผลการประเมินฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยเท่ากับ 4.7536 สูงกว่าทุกรอบที่ผ่านมา ทั้งนี้ มีข้อสังเกตว่า การนำคะแนนผลการประเมินฯ ตามคำรับรองฯ ในรอบ 5 เดือนแรก ไปใช้ในการบริหารผลการปฏิบัติงานประจำปีนั้น ส่วนใหญ่ไม่สามารถนำคะแนนผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระดับที่ 4 ผลผลิต และระดับที่ 5 ผลลัพธ์ มาคำนวณค่าคะแนนได้ทันระยะเวลาดำเนินการคะแนนไปใช้ เนื่องจากลักษณะการดำเนินงานหรือบางกิจกรรมของตัวชี้วัดส่วนใหญ่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ทันระยะเวลาดังกล่าว (ส่งคะแนนให้กองการเจ้าหน้าที่ภายในวันที่ 10 มีนาคม) แต่จะได้ผลลัพธ์ภายหลังสิ้นสุดระยะเวลาของรอบการประเมิน ซึ่งต้องใช้เวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อความเรียบร้อย ครบถ้วน และถูกต้อง และต้องมีช่วงระยะเวลาในการสอบทานข้อมูล หรือตรวจประเมินให้คะแนนผลการดำเนินงานดังกล่าว ซึ่งจะทำให้ล่วงเลยระยะเวลาในการนำข้อมูลคะแนนผลการประเมินฯ ไปใช้ กรมฯ จึงจำเป็นต้องนำผลการประเมินฯ ระดับที่ 4 และระดับที่ 5 ของตัวชี้วัดในรอบ 5 เดือนแรก ไปรวมกับคะแนนประเมินฯ ตัวชี้วัดในรอบ 5 เดือนหลัง และมีข้อสังเกตว่า ค่าคะแนนผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระดับที่ 1-3 ส่วนใหญ่หน่วยงานจะสามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด ดังนั้น จะเห็นได้ว่า ในรอบการประเมินนี้ ค่าเฉลี่ยคะแนนผลการประเมินฯ ของแต่ละหน่วยงาน มีจำนวนที่ใกล้เคียงกันหรือแตกต่างกันไม่มากนัก

4. ข้อมูลจำนวนรอบและระยะเวลาการประเมินผลการปฏิบัติราชการย้อนหลังจนถึงปัจจุบัน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2564)

ปีงบประมาณ พ.ศ.	จำนวนการประเมิน (รอบ)	ระยะเวลาประเมิน
2560	2	รอบ 5 เดือนแรก และ 5 เดือนหลัง
2561	2	รอบ 5 เดือนแรก และ 5 เดือนหลัง
2562	2	รอบ 5 เดือนแรก และ 5 เดือนหลัง
2563	2	รอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลัง
2564	2	รอบ 5 เดือนแรก และ 5 เดือนหลัง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2562 พบว่า กรมอนามัยมีการปรับรอบระยะเวลาการรายงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ที่รวดเร็วขึ้น เพื่อให้สามารถนำคะแนนผลการประเมินฯ ไปใช้บริหารผลการปฏิบัติงานประจำปี และสามารถประกาศเลื่อนเงินเดือนประจำปีได้เร็วขึ้น

สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 กรมอนามัยมีการปรับรอบระยะเวลาเพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินงานและการรายงานผลลัพธ์ของตัวชี้วัด และสอดคล้องกับระยะเวลาการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัย และนำคะแนนผลการประเมินฯ ไปใช้บริหารผลการปฏิบัติงานประจำปี โดยประกาศเลื่อนเงินเดือนประจำปีได้ขยายเวลาออกไปจากปีก่อน

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 กรมอนามัยได้ปรับรอบระยะเวลาการรายงานและประเมินผลฯ โดยกลับไปใช้เช่นเดียวกับปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2562 (ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. 2563) คือ รอบ 5 เดือนแรก และรอบ 5 เดือนหลัง เพื่อให้สามารถนำคะแนนผลการประเมินฯ ไปใช้บริหารผลการปฏิบัติงานประจำปี และประกาศเลื่อนเงินเดือนประจำปีได้ตามเวลาที่กำหนด คือ รอบ 6 เดือนแรก ได้ในเวลาที่เหมาะสม คือภายในเดือนเมษายน 2564 (ไม่มีตกเบิก)

ด้านที่ 2 และ 3 ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ทบทวนวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1. ข้อมูลด้านผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กรมอนามัยกำหนดให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ เพื่อร่วมรับผิดชอบต่อผลสำเร็จของการดำเนินงานจัดทำตัวชี้วัดในภาพรวมกรมอนามัย ซึ่งเป็นการถ่ายทอดตัวชี้วัดที่กรมอนามัยได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการกับกระทรวงสาธารณสุข และรองรับการติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สำคัญตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดให้จัดทำขึ้นเป็นประจำทุกปี ตามรอบปีงบประมาณ ดังนั้น หากผลลัพธ์การดำเนินงานเป็นเช่นไร จะบรรลุค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ ผู้รับบริการในการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัย (อธิบดีกรมอนามัยและปลัดกระทรวงสาธารณสุข) เป็นทั้งผู้รับนโยบายและผู้มอบนโยบายที่ต้องร่วมรับผิดชอบ คือ มีฐานะเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัยด้วย นอกจากนี้ยังเป็นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ได้รับผลกระทบจากการจัดทำคำรับรองของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยด้วย จึงพิจารณาจำแนกกลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ตามผลผลิตของการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการเป็นหลัก ดังนี้

ตารางวิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังของกลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	สินค้า/ บริการ	ความต้องการของ ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความคาดหวังของ ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ปัจจุบัน 1. ภายในกรมอนามัย 1.1 อธิบดีกรมอนามัย 1.2 รองอธิบดีกรมอนามัย 1.3 หัวหน้าหน่วยงานใน สังกัดกรมอนามัย 1.4 บุคลากรในหน่วยงาน สังกัดกรมอนามัย 1.5 กองการเจ้าหน้าที่	1. คำรับรองการปฏิบัติ ราชการของกรม อนามัย 2. รายงานผลการ ดำเนินงานตัวชี้วัดตาม คำรับรองการปฏิบัติ ราชการกรมอนามัย 3. คำรับรองการปฏิบัติ ราชการของหน่วยงาน ในสังกัดกรมอนามัย 4. รายงานผลการ ดำเนินงานตัวชี้วัดตาม คำรับรองการปฏิบัติ ราชการหน่วยงานใน สังกัดกรมอนามัย	1. กรมอนามัยส่งรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ภายในเวลาที่ กำหนด 2. กรมอนามัยมีการรายงานผลการ ดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ถูกต้อง ครบถ้วน และทันตามรอบ ระยะเวลาที่กำหนด 3. กรมอนามัยมีผลลัพธ์การ ดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการ ปฏิบัติราชการของกรมอนามัยบรรลุ ค่าเป้าหมายสูงสุดที่กำหนดไว้ 4. หน่วยงานส่งรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ภายในเวลาที่ กำหนด 5. หน่วยงานมีการรายงานผลการ ดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลาที่ กำหนด 6. หน่วยงานมีผลลัพธ์การดำเนินงาน ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติ ราชการของหน่วยงานในสังกัดกรม อนามัยบรรลุค่าเป้าหมายสูงสุดที่ กำหนดไว้ 7. คะแนนผลการประเมินการปฏิบัติ ราชการตามคำรับรองฯ ของ หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ถูกต้อง และเป็นธรรม และกรม อนามัยนำไปใช้ในการบริหารผล การปฏิบัติงานได้ทันเวลา	1. มีช่องทางที่หลากหลายเพื่อการ สื่อสารทำความเข้าใจและให้ คำปรึกษา แสดงความคิดเห็น รวมถึงให้ข้อเสนอแนะต่าง ๆ เกี่ยวกับการจัดทำคำรับรองการ ปฏิบัติราชการ 2. มีการบริหารความสัมพันธ์/ เยี่ยมเสริมพลัง/ให้กำลังใจ เพื่อ ร่วมกันสร้างความเชื่อมั่นและ ความสำเร็จของงาน

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	สินค้า/ บริการ	ความต้องการของ ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความคาดหวังของ ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
2. ภายนอกกรมอนามัย 2.1 ปลัดกระทรวง สาธารณสุข 2.2 รองปลัดกระทรวง สาธารณสุข 2.3 กลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข 2.4 สำนักงาน คณะกรรมการพัฒนา ระบบราชการ	1. คำรับรองการปฏิบัติ ราชการของกรม อนามัย 2. รายงานผลการ ดำเนินงานตัวชี้วัดตาม คำรับรองการปฏิบัติ ราชการกรมอนามัย	1. กรมอนามัยส่งรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ภายในเวลาที่ กำหนด 2. กรมอนามัยมีการรายงานผลการ ดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ถูกต้อง ครบถ้วน และทันตามรอบ ระยะเวลาที่กำหนด 3. กรมอนามัยมีผลลัพธ์การ ดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการ ปฏิบัติราชการของกรมอนามัย บรรลุค่าเป้าหมายสูงสุดที่กำหนด ไว้	กรมอนามัยมีผลลัพธ์การ ดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการของกรมอนามัย บรรลุค่าเป้าหมายสูงสุดที่กำหนด ไว้ ส่งผลให้กระทรวงสาธารณสุขมี ผลลัพธ์ การดำเนินงานตัวชี้วัดตาม คำรับรองการปฏิบัติราชการของ กระทรวงสาธารณสุขบรรลุค่า เป้าหมายสูงสุดที่กำหนดไว้
ที่คาดว่าจะมีในอนาคต 1. ภายในกรมอนามัย - ไม่มี			
2. ภายนอกกรมอนามัย - ไม่มี			

2. ข้อมูลความผูกพัน ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ และข้อเสนอแนะของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความผูกพัน	ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ	ข้อเสนอแนะ
1. ภายในกรมอนามัย 1.1 อธิบดีกรมอนามัย 1.2 รองอธิบดีกรมอนามัย 1.3 หัวหน้าหน่วยงานใน สังกัดกรมอนามัย 1.4 บุคลากรในหน่วยงาน สังกัดกรมอนามัย 1.5 กองการเจ้าหน้าที่	หน่วยงานและผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีการให้ข้อมูลหรือข่าวสารต่าง ๆ รวมทั้ง ประสานความสัมพันธ์เพื่อสร้างงานและความ ผูกพันกันโดยใช้การสื่อสารผ่านช่องทางที่ หลากหลาย เช่น ไลน์กลุ่ม (เครือข่าย กพร, เจ้าภาพPAหน่วยงาน, เจ้าภาพPAอธิบดี ฯลฯ), ไลน์ส่วนตัว, อีเมล, การประชุม, อบรม, กระดานถามตอบ, กล่องรับความคิดเห็น รวมทั้งการติดต่อทางโทรศัพท์สำนักงาน, โทรศัพท์ส่วนตัว ตามความเหมาะสมและ เป็นไปอย่างต่อเนื่อง	- หน่วยงานสามารถส่งคะแนนผล การประเมิน การปฏิบัติ ราชการตาม คำรับรองฯ ของ หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ให้กองการเจ้าหน้าที่เพื่อให้กรม อนามัยนำไปใช้ในการบริหารผล การปฏิบัติงานได้ทันเวลา - ความพึงพอใจต่อภาพรวมของ การประชุมอยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ย 4.28 - ไม่พบข้อร้องเรียนในการ ปฏิบัติงานของหน่วยงาน	- ผู้บริหารกรมฯ ให้ความสำคัญ และพร้อมให้ การสนับสนุน เพื่อผลักดัน ความสำเร็จ (ข้อมูลจากการ เยี่ยมหน่วยงาน กพร.ของอธิบดี กรมอนามัย และรองอธิบดี)
2. ภายนอกกรมอนามัย 2.1 ปลัดกระทรวง สาธารณสุข 2.2 รองปลัดกระทรวง สาธารณสุข 2.3 กลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข 2.4 สำนักงานคณะกรรมการ พัฒนาระบบราชการ	กรมอนามัยและผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีการให้ข้อมูลหรือข่าวสารต่าง ๆ รวมทั้ง ประสานความสัมพันธ์เพื่อสร้างงานและความ ผูกพันกันโดยใช้การสื่อสารผ่านช่องทางที่ หลากหลาย เช่น ไลน์กลุ่ม (เครือข่าย กพร.ก ระทรวง, พัฒนาระบบบริหาร), ไลน์ส่วนตัว, อีเมล, การประชุม, อบรม, กระดานถามตอบ, กล่องรับความคิดเห็น รวมทั้งการติดต่อทาง โทรศัพท์สำนักงาน, โทรศัพท์ส่วนตัว ตาม ความเหมาะสมและเป็นไปอย่างต่อเนื่อง	- กรมอนามัยสามารถส่งรายงาน ผลการปฏิบัติราชการตามคำ รับรองฯ ของกรมอนามัยให้ กระทรวงสาธารณสุขได้ทันตาม กำหนดเวลา - ไม่พบข้อร้องเรียนในการรายงาน ผลการปฏิบัติงานของกรม อนามัย	-

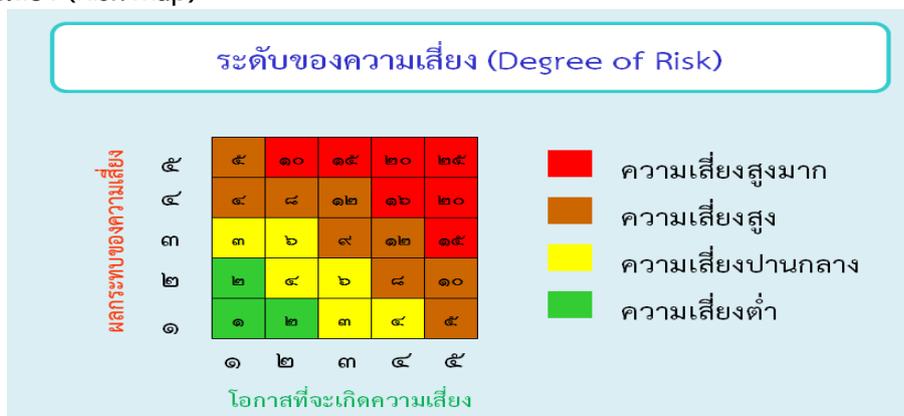
ด้านที่ 4 ประเมินความเสี่ยง

การขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการเป็นส่วนหนึ่งในการผลักดันความสำเร็จของตัวชี้วัดที่สำคัญตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และแผนยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย ดังนั้น การบริหารความเสี่ยงเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานบรรลุเป้าหมายของแผนงาน/โครงการที่สำคัญ จึงมีความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเพื่อสนับสนุนให้กระบวนการทำงานบรรลุตามเป้าหมาย เพิ่มประสิทธิภาพการตัดสินใจ การวางแผนการจัดลำดับความสำคัญ การจัดการที่มีประสิทธิภาพ และสร้างความโปร่งใสในการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยง (Risk Management)

การบริหารความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการที่ใช้ในการบริหารจัดการให้โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลงหรือผลกระทบของความเสียหายจากเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ซึ่งการจัดการความเสี่ยงมีหลายวิธีดังนี้

- 1) การยอมรับความเสี่ยง (Risk Acceptance) เป็นการยอมรับความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เนื่องจากไม่คุ้มค่า ในการจัดการควบคุมหรือป้องกันความเสี่ยง
- 2) การลดหรือการควบคุมความเสี่ยง (Risk Reduction) เป็นการปรับปรุงระบบการทำงานหรือการออกแบบวิธีการทำงานใหม่เพื่อลดโอกาสที่จะเกิด หรือลดผลกระทบให้อยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้
- 3) การกระจายความเสี่ยงหรือการโอนความเสี่ยง (Risk Sharing) เป็นการกระจายหรือถ่ายโอนความเสี่ยงให้ผู้อื่น ช่วยแบ่งความรับผิดชอบไป
- 4) เลี่ยงความเสี่ยง (Risk Avoidance) เป็นการจัดการความเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูงมาก และหน่วยงานไม่อาจยอมรับได้ จึงต้องตัดสินใจยกเลิกโครงการ/กิจกรรมนั้น

4.1 ระดับความเสี่ยง (Risk Map)



4.2 การวิเคราะห์ความเสี่ยงหรือผลกระทบในการดำเนินงานที่อาจเกิดขึ้นจากปัญหาสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ไตรมาส 3 และ 4 (เมษายน - กันยายน 2563) จนถึงปัจจุบัน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564) ได้เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้กรมอนามัยต้องปรับกระบวนการทำงานใหม่ เน้นรูปแบบการทำงานแบบ New normal ซึ่งได้กำหนดให้มีการปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาในการทำงาน เพื่อเว้นระยะห่างทางสังคม ทำให้การประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่ภายในและภายนอกหน่วยงาน ไม่สะดวกและคล่องตัวเท่าที่ควร จึงต้องมีการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานโดยการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น การสื่อสารโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ การทำงานผ่านมือถือ หรือการประชุมออนไลน์ เป็นต้น แต่ยังมีปัญหาเรื่องความรู้ ทักษะ ความสามารถของเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยียังไม่เพียงพอ อาจทำให้การทำงานบางอย่างล่าช้าและไม่คล่องตัว จึงได้วิเคราะห์ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน ไว้ดังนี้

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงานที่อาจทำให้ไม่บรรลุเป้าหมายตามแผนงานที่กำหนดไว้

ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบที่เกิดขึ้น	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
การจัดประชุม/ เข้าร่วมการประชุม	กลุ่มเป้าหมาย ไม่ใช่ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัดตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการ ของกรมอนามัยหรือ คำรับรองการปฏิบัติ ราชการของหน่วยงาน ในสังกัดกรมอนามัย โดยตรง	มีการสื่อสารผิดพลาด เนื่องจากอาจไม่มี ความเข้าใจในเนื้อหา หรือเข้าใจคลาดเคลื่อน ทำให้การดำเนินงาน ตัวชี้วัดอาจไม่เกิดขึ้น หรือมีการรายงานที่ไม่ ถูกต้อง	3	4	12 (เสี่ยงสูง)
	เกิดการระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019	ไม่สามารถดำเนินการ จัดประชุม/ เข้าร่วม การประชุมได้ตาม แผนที่กำหนดไว้	5	5	25 (เสี่ยงสูงมาก)
การรายงานตัวชี้วัด ตามคำรับรอง การปฏิบัติราชการ	ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศไม่รองรับ การทำงานและระบบ ไม่เสถียร (เว็บล่ม)	ไม่สามารถถ่ายทอด องค์ความรู้/ สื่อสาร ผ่านช่องทางออนไลน์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4	5	20 (เสี่ยงสูงมาก)
	ผู้รับผิดชอบการ ดำเนินงานตัวชี้วัดตาม คำรับรองการปฏิบัติ ราชการขาดทักษะ ในการใช้เทคโนโลยี ที่เกี่ยวข้อง	ไม่สามารถรายงานผล การดำเนินงานตาม ตัวชี้วัดได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	4	5	20 (เสี่ยงสูงมาก)

ด้านที่ 5 ด้านเทคโนโลยีการสื่อสารและดิจิทัล

5.1 แผนในการรองรับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล

รูปแบบ/ แผนการทำงาน (เดิม)	รูปแบบ/แผนการทำงานที่ปรับปรุงใหม่ เพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล
มีการดำเนินงานจัดประชุม แบบ Face to Face	ดำเนินการจัดประชุมแบบการสื่อสารทางออนไลน์ผ่านระบบการประชุมทางไกล รวมทั้งประสานงานหรือติดตามข้อมูลผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์และ แอปพลิเคชันไลน์ ทั้งไลน์กลุ่มและไลน์ส่วนตัว
ไม่มีการบำรุงรักษาระบบรายงานตัวชี้วัดตาม คำรับรองการปฏิบัติราชการ ผ่านระบบศูนย์ติดตาม การปฏิบัติงาน (DOC4.0) ทำให้มีปัญหาระบบ ไม่รองรับ/ ไม่เสถียร (เว็บล่ม)	ดำเนินการจัดจ้างบำรุงรักษาระบบรายงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

5.2 ผลการวิเคราะห์กระบวนการและโอกาสในการพัฒนารูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ไตรมาส 3 และ 4 (เมษายน - กันยายน 2563) จนถึงปัจจุบัน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564) ได้เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการต้องมีการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานโดยการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น การสื่อสารโดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ การทำงานผ่านมือถือ หรือการประชุมออนไลน์ เป็นต้น

ผลจากการใช้รูปแบบการทำงานดังกล่าว พบว่า สามารถขับเคลื่อนงานต่อไปได้สะดวก ใช้เวลาไม่นาน ประหยัดงบประมาณในการจัดประชุมและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ แต่พบข้อเสีย คือ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศแบบดิจิทัลมีข้อจำกัดเรื่องความเร็วของ Internet ทำให้ขาดการสื่อสารเป็นช่วง ๆ และจำเป็นต้องมีอุปกรณ์ที่ทันสมัย เช่น notebook spec. ต่ำไม่รองรับ Application หรือการสื่อสารใหม่ ๆ ดังนั้น สภาพความพร้อมของการทำงานที่ผ่านมามีอยู่ในระดับดี สามารถดำเนินงานต่อไปได้ แต่ยังมีปัญหาเรื่องความรู้ ทักษะ ความสามารถของเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการใช้

เทคโนโลยียังไม่เพียงพอ อาจทำให้การทำงานบางอย่างล่าช้าและไม่คล่องตัว และเพื่อความต่อเนื่องของการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำเป็นต้องจัดจ้างบำรุงรักษาระบบรายงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย และผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดอาจต้องเรียนรู้การใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลให้มากยิ่งขึ้น

ด้านที่ 6 ด้านข้อมูลวิชาการและอื่น ๆ

จากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน กลุ่มพัฒนาระบบบริหารมีการปรับปรุง/พัฒนา/สนับสนุนข้อมูล/ความรู้ที่จำเป็นที่ให้แก่ผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อใช้ในการดำเนินงานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยอย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด เช่น แนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัด, รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template), คำสั่งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง, คู่มือการรายงานผล ซึ่งมีวิธีการ/ รูปแบบ/ ช่องทางการสนับสนุน ดังนี้

ข้อมูลวิชาการ/ ความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ	สนับสนุนให้มี	วิธีการ/ รูปแบบ/ ช่องทางการสนับสนุน
แนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัด	ข้อเสนอเชิงนโยบาย	ลักษณะตัวชี้วัดนี้เป็นการดำเนินงานตามนโยบายของอธิบดีกรมอนามัยที่กำหนดให้มีการจัดทำข้อตกลง คือ การลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีระหว่างหัวหน้าหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยกับรองอธิบดี และรองอธิบดีกับอธิบดีกรมอนามัย เพื่อถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัยและรองรับการติดตามการดำเนินงานตามนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข จึงไม่มีข้อเสนอเชิงนโยบาย แต่มีข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย โดยการใช้มาตรการปรับปรุงระบบรายงานการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ
	การพัฒนาสินค้าและบริการ	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดแนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัดใหม่โดยคำนึงถึงความสอดคล้อง/ เชื่อมโยง/ครอบคลุมตัวชี้วัดที่สำคัญของกรมอนามัยซึ่งต้องดำเนินการ และจัดลำดับความสำคัญในการคัดเลือกตัวชี้วัดเพื่อจัดทำคำรับรองฯ ของหน่วยงาน - ปรับปรุง Methodology กลาง เพื่อการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) เพื่อพัฒนาสมรรถนะ AAIM, PMQA, DMKM - ปรับปรุงองค์ประกอบของคณะทำงานตรวจประเมินฯ โดยให้ทุกหน่วยงานมีส่วนร่วมเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและพัฒนาสมรรถนะองค์กรกรมอนามัย - มีการสื่อสารแนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัดผ่านช่องทาง เช่น เว็บไซต์ กพร. ไลน์กลุ่มเครือข่าย กพร ไลน์กลุ่มเจ้าภาพตัวชี้วัดPAหน่วยงาน ไลน์ส่วนตัว หนังสือแจ้งเวียนหน่วยงาน และการประชุมชี้แจงฯ <p>(https://psdg.anamai.moph.go.th/th/agreement-64)</p>
<ul style="list-style-type: none"> - รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) - คำสั่งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง - คู่มือการรายงานผล 	<ul style="list-style-type: none"> - การปรับปรุงกระบวนการ - แนวทางการพัฒนาบุคลากรหน่วยงาน - แนวทางการพัฒนาตนเอง 	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับปรุงรอบระยะเวลาในการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของกรมอนามัย - ปรับปรุงระบบการรายงานผลตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ให้มีความเหมาะสม ไม่เป็นภาระงาน และเห็นความต่อเนื่องของการดำเนินงานตัวชี้วัดมากขึ้น - ปรับปรุง Methodology กลาง เพื่อการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) เพื่อพัฒนาสมรรถนะ AAIM, PMQA, DMKM - ปรับปรุงองค์ประกอบของคณะทำงานตรวจประเมินฯ โดยให้ทุกหน่วยงานมีส่วนร่วมเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและพัฒนาสมรรถนะองค์กรกรมอนามัย - มีการสื่อสารรายละเอียดตัวชี้วัด/ คำสั่งที่เกี่ยวข้อง/ คู่มือการรายงานผลผ่านช่องทาง เช่น เว็บไซต์ กพร. ไลน์กลุ่มเครือข่าย กพร ไลน์กลุ่มเจ้าภาพ

ข้อมูลวิชาการ/ ความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ	สนับสนุนให้มี	วิธีการ/ รูปแบบ/ ช่องทางการสนับสนุน
		ตัวชี้วัดPAหน่วยงาน ไลน์ส่วนตัวหนังสือแจ้งเวียนหน่วยงาน และการประชุมชี้แจงฯ (https://psdg.anamai.moph.go.th/th/agreement-64)

สรุปข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์/ ประเด็นปัญหาของระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย และมาตรการ/ แนวทางการแก้ไข ย้อนหลังจนถึงปัจจุบัน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2564)

สถานการณ์/ ประเด็นปัญหา	มาตรการ/ แนวทางการแก้ไข
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560	
1. มีการประเมินผลให้คะแนนตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำปี โดยเจ้าภาพตัวชี้วัด แต่ไม่ได้นำผลคะแนนดังกล่าวไปใช้ในการประเมินผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน	กรมอนามัยประกาศเรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการ กรมอนามัย ระดับหน่วยงาน กำหนดให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร รายงานผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน เฉพาะคะแนนประเมินผลการปฏิบัติราชการ ให้กองการเจ้าหน้าที่ ซึ่งคะแนนดังกล่าวต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย และคณะกรรมการบริหารระดับสูงของกรมอนามัยตามลำดับ เพื่อนำผลคะแนนไปใช้จริงในการประเมินผลการปฏิบัติราชการในระดับบุคคลต่อไป
2. สำนักงาน ก.พ. กำหนดการประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับบุคคล แต่ละปีแบ่งเป็น 2 รอบ คือ รอบที่ 1 (ตุลาคมถึงมีนาคม) และรอบที่ 2 (เมษายนถึงกันยายน) ทำให้คะแนนประเมินผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงานไม่สามารถนำไปใช้จริงได้	ปรับเปลี่ยนรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน เป็นจำนวน 2 รอบ คือ รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (1 ตุลาคม ถึง 28 กุมภาพันธ์) และรอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (1 มีนาคม - 31 กรกฎาคม) เพื่อให้สามารถนำผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ไปใช้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	
1. รูปแบบการรายงานประเมินตนเองไม่เหมาะสม เนื่องจากให้ up load เอกสารหลักฐานขึ้นทางเว็บไซต์ของแต่ละหน่วยงาน ซึ่งสามารถปรับเปลี่ยนเอกสารได้ตลอดเวลา	ปรับรูปแบบการรายงานประเมินตนเองของหน่วยงาน โดยพัฒนาโปรแกรมให้ up load เอกสารหลักฐานขึ้นทางระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC 4.0) เพื่อความโปร่งใสและเป็นธรรมแก่หน่วยงานผู้รับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ
2. การประเมินผลให้คะแนนเป็นภาระรับผิดชอบของหน่วยงานเจ้าภาพตัวชี้วัด	ปรับรูปแบบการประเมินโดยให้หน่วยงานเจ้าภาพตัวชี้วัดและหน่วยงานที่ร่วมจัดทำตัวชี้วัดเป็นคณะทำงานตรวจประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยเป็นผู้ประเมินให้คะแนน ซึ่งกรมฯ จะมีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานดังกล่าวตามความเหมาะสมของตัวชี้วัดในแต่ละปี
3. กำหนดกิจกรรมการดำเนินงานตัวชี้วัดของหน่วยงาน ส่วนกลางและศูนย์ฯ เช่นเดียวกันรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) เหมือนกัน โดยจัดทำคู่มือจัดทำคำรับรองฯ จำนวน 2 เล่ม ได้แก่ 1) ตัวชี้วัดหลัก และ 2) ตัวชี้วัดเพิ่มเติม (Function)	ปรับกิจกรรมการดำเนินงานตัวชี้วัดที่แตกต่างกันไปตามบริบทของหน่วยงานและพื้นที่ โดยให้ใช้รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ที่ไม่เหมือนกัน และจัดทำคู่มือจัดทำคำรับรองฯ สำหรับหน่วยงานที่แตกต่างกัน จำนวน 3 เล่ม ได้แก่ 1) หน่วยงานส่วนกลาง 2) ศูนย์อนามัยและพื้นที่เฉพาะ และ 3) หน่วยงานสายสนับสนุน เพื่อความเหมาะสมในการดำเนินงานตัวชี้วัดยิ่งขึ้น
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	
1. บางหน่วยงานไม่สามารถดำเนินการตัวชี้วัดที่กรมฯ กำหนดให้ได้ เนื่องจากความแตกต่างในบริบทขององค์กร (บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ) และเรื่องรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ที่อาจไม่เหมาะสมในบางพื้นที่	ปรับรูปแบบการคัดเลือกและกำหนดตัวชี้วัดเพื่อลงนามคำรับรองฯ โดยให้ทุกหน่วยงานคัดเลือกและกำหนดตัวชี้วัดเพื่อจัดทำคำรับรองฯ ตามบริบทของหน่วยงานและพื้นที่ รวมทั้งการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) อย่างมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย เพื่อความเหมาะสม โปร่งใสและเป็นธรรมในการดำเนินงานตัวชี้วัดยิ่งขึ้น
2. กิจกรรมการดำเนินงานแต่ละตัวชี้วัดมีความแตกต่างกัน อาจเกิดความเหลื่อมล้ำ/ ความไม่เหมาะสมในการเทียบเคียงกัน	ออกแบบรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) โดยใช้ Methodology กลางเป็นแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และเป็นเกณฑ์ในการตรวจประเมินผลให้คะแนนทุกตัวชี้วัด และ

สถานการณ์/ ประเด็นปัญหา	มาตรการ/ แนวทางการแก้ไข
	จัดทำคู่มือจัดทำคำรับรองฯ สำหรับหน่วยงานและการดำเนินงานที่แตกต่างกัน จำนวน 4 เล่ม ได้แก่ 1) หน่วยงานส่วนกลาง 2) ศูนย์อนามัยและพื้นที่เฉพาะ 3) เฉพาะตัวชี้วัดภารกิจของหน่วยงาน (KPI Core Function) (สำหรับหน่วยงาน สายวิชาการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์ทันตสาธารณสุข ระหว่างประเทศ และศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ) และ 4) เฉพาะตัวชี้วัดภารกิจของหน่วยงาน/ตัวชี้วัดเพิ่มเติม (KPI Function สำหรับหน่วยงานสายสนับสนุน) เพื่อความโปร่งใสและเป็นธรรมในการดำเนินงานและตรวจประเมินยิ่งขึ้น
3. การแนบเอกสาร/ หลักฐานอ้างอิงการรายงานผล ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC 4.0) ไม่ถูกต้องและมีปริมาณมากเกินไปทำให้ เป็นภาระงานมากของคณะทำงานตรวจประเมินฯ	ปรับปรุงคู่มือการรายงานผลฯ โดยเพิ่มเติมแนวทางการรายงานให้มีความ ชัดเจนยิ่งขึ้นเพื่อลดปริมาณเอกสารรายงานและภาระงานในการตรวจประเมิน ให้คะแนน “...การจัดทำเอกสาร/ หลักฐาน...ต้องแสดงให้เห็นหรืออธิบาย อย่างชัดเจน...ยกตัวอย่างเช่น ชัดเส้นใต้ตรงประเด็นคำตอบ หรือใช้ เครื่องหมาย เช่น ลูกศร หรือติกรอสีเหลี่ยม ฯลฯ เพื่อ ชี้ประเด็นคำตอบให้ คณะทำงานตรวจประเมินฯ สามารถตรวจ/ค้นหาหลักฐาน/ คำหรือข้อความที่ แสดงถึงคำตอบที่ชัดเจน...”
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	
1. กรมอนามัยได้ทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์การ พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 - 2565 (ฉบับปรับปรุง) ซึ่ง พบว่า ตัวชี้วัดที่สำคัญตามแผนยุทธศาสตร์ฯ บาง ตัวชี้วัดไม่ได้รับการขับเคลื่อนหรือผลักดันให้บรรลุ เป้าหมายความสำเร็จ และมีการกำหนดตัวชี้วัดเพิ่มเติม ใหม่ในแผนดังกล่าว และ Cluster ต่างๆ ได้มีการ กำหนดตัวชี้วัดเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรม อนามัยไว้ใน House Model อีกด้วย	กำหนดแนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัดใหม่โดยคำนึงถึงความสอดคล้อง/ เชื่อมโยง/ครอบคลุมตัวชี้วัดที่สำคัญของกรมอนามัยซึ่งต้องดำเนินการ และจัดลำดับความสำคัญในการคัดเลือกตัวชี้วัดเพื่อจัดทำคำรับรองฯ ของ หน่วยงาน
2. รอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน จำนวน 2 รอบ คือ รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (1 ตุลาคม - 28 กุมภาพันธ์) และ รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (1 มีนาคม - 31 กรกฎาคม) ไม่สอดคล้องกับการรายงาน ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของกรมอนามัย	ปรับปรุงรอบระยะเวลาในการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตาม คำรับรองฯ ของกรมอนามัย
3. การออกแบบรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) โดยใช้ Methodology กลาง เป็นแนวทางในการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดให้เป็นไปในทิศทาง เดียวกัน และเป็นเกณฑ์ในการตรวจประเมินผลให้ คะแนนทุกตัวชี้วัดในปีที่ผ่านมา มีรายละเอียดมากเป็น ภาระในการรายงานผล และยังไม่เห็นสมรรถนะของ องค์กร ตาม AAIM, PMQA	ปรับปรุง Methodology กลาง เพื่อการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) เพื่อพัฒนาสมรรถนะ AAIM, PMQA, DMKM
4. องค์ประกอบของคณะทำงานตรวจประเมินฯ ยังคงเป็น ภาระงานรับผิดชอบของเจ้าภาพตัวชี้วัด	ปรับปรุงองค์ประกอบของคณะทำงานตรวจประเมินฯ โดยให้ทุกหน่วยงานมี ส่วนร่วมเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและพัฒนาสมรรถนะองค์กรกรมอนามัย
5. การปรับปรุงคู่มือการรายงานผลฯ โดยเพิ่มเติม แนวทางการรายงานให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้นแล้ว แต่ยังมี บางหน่วยงานไม่สามารถปฏิบัติตามได้ ทำให้การตรวจ ประเมินยังคงเป็นภาระงานมากของคณะทำงานตรวจ ประเมินฯ	ปรับปรุงระบบการรายงานผลตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัยให้มีความเหมาะสม ไม่เป็นภาระงาน และเห็นความต่อเนื่องของ การดำเนินงานตัวชี้วัดมากขึ้น
6. สื่อสารความรู้ที่สำคัญและจำเป็นเพื่อการปฏิบัติงาน คำรับรองฯ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย อย่างต่อเนื่อง	สื่อสารความรู้ที่สำคัญและจำเป็นเพื่อการปฏิบัติงานคำรับรองฯ ให้แก่ หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย เช่น แนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัด, รายละเอียด ตัวชี้วัด (KPI Template), คำสั่งคณะกรรมการตรวจประเมิน, คู่มือการ รายงานผล

สถานการณ์/ ประเด็นปัญหา	มาตรการ/ แนวทางการแก้ไข
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	
1. ตัวชี้วัดที่สำคัญตามแผนยุทธศาสตร์ฯ บางตัวชี้วัดไม่ได้รับการขับเคลื่อนหรือผลักดันให้บรรลุเป้าหมายความสำเร็จ และมีการปรับปรุงกำหนดตัวชี้วัด Cluster ต่างๆ ใน House Model เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมอนามัย	กำหนดแนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัดใหม่โดยคำนึงถึงความสอดคล้อง/เชื่อมโยง/ครอบคลุมตัวชี้วัดที่สำคัญของกรมอนามัยซึ่งต้องดำเนินการ และจัดลำดับความสำคัญในการคัดเลือกตัวชี้วัดเพื่อจัดทำคำรับรองฯ ของหน่วยงาน ทั้งนี้ ให้ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 ดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดของ Cluster
2. รอบระยะเวลาในการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย มีความสอดคล้องกับการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของกรมอนามัย และนำคะแนนผลการประเมินฯ ไปใช้บริหารผลการปฏิบัติงานประจำปี โดยประกาศเลื่อนเงินเดือนประจำปีได้ขยายเวลาออกไปจากปีก่อน	ปรับเปลี่ยนรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย เป็นจำนวน 2 รอบ คือ รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (1 ตุลาคม - 28 กุมภาพันธ์) และรอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (1 มีนาคม - 31 กรกฎาคม) เพื่อให้สามารถนำผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ไปใช้ได้ ตามเป้าหมายที่กำหนด
3. ผู้รับผิดชอบการรายงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ยังไม่เข้าใจวิธีการรายงานผลในระบบรายงานฯ	จัดทำคู่มือรายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย
4. ระบบรายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย มีปัญหาไม่รองรับการทำงาน/ ไม่เสถียร (เว็บล่ม) ขณะการเข้ารายงานผล	จัดจ้างบำรุงรักษาระบบรายงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย
5. สื่อสารความรู้ที่สำคัญและจำเป็นเพื่อการปฏิบัติงานคำรับรองฯ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยอย่างต่อเนื่อง	สื่อสารความรู้ที่สำคัญและจำเป็นเพื่อการปฏิบัติงานคำรับรองฯ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย เช่น แนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัด, รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template), คำสั่งที่เกี่ยวข้อง, คู่มือการรายงานผล

สรุป

จากการทบทวนข้อมูลและสถานการณ์ที่ผ่านมา พบว่า การดำเนินงานตัวชี้วัดนี้เป็นการดำเนินงานตามนโยบายของอธิบดีกรมอนามัยที่กำหนดให้มีการจัดทำข้อตกลง คือ การลงนามคำรับรองฯ การปฏิบัติราชการ ประจำปีระหว่างหัวหน้าหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยกับรองอธิบดีกรมอนามัย และรองอธิบดีกับอธิบดีกรมอนามัย ซึ่งเป็นการถ่ายทอดตัวชี้วัดที่กรมอนามัยได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการกับกระทรวงสาธารณสุข และรองรับการติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สำคัญตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดให้จัดทำขึ้นเป็นประจำทุกปี ตามรอบปีงบประมาณ โดยผู้รับบริการเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมรับผลความสำเร็จด้วย จึงไม่มีข้อเสนอเชิงนโยบาย แต่มีข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย โดยใช้มาตรการปรับปรุงระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ และควรสื่อสารความรู้ที่สำคัญและจำเป็นที่ต้องใช้เพื่อการปฏิบัติงานคำรับรองฯ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยอย่างต่อเนื่อง เช่น แนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัด, รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template), คำสั่งที่เกี่ยวข้อง, คู่มือการรายงานผล

ทั้งนี้ จากการทบทวนข้อมูลโดยเพิ่มเติมผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก พบว่า มาตรการปรับปรุงระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ และแผนการขับเคลื่อนฯ มีความเหมาะสมควรดำเนินการต่อไป เนื่องจากแผนที่กำหนดมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้รองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่แล้ว และปรับกิจกรรมการจัดประชุมฯ เป็น ให้คำปรึกษา/ ชี้แจง/ ให้ข้อเสนอแนะ โดยการสื่อสารทางออนไลน์และช่องทางอื่นๆ ได้แก่ ไลน์กลุ่มเครือข่าย กพร, ไลน์กลุ่มเจ้าภาพตัวชี้วัด, ไลน์ส่วนตัว, และหนังสือแจ้งเวียน รวมทั้งการทบทวน/ปรับปรุงคู่มือการปฏิบัติงาน (SOP) การจัดทำคำรับรองฯ ซึ่ง กพร.ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องต่อไป

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย
เมษายน 2564