



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

# แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



## แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

### 1. ความเป็นมา

ตามที่กรมอนามัยอนุมัติแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และป้องกันการทุจริตกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การป้องกันทุจริต โดยมีมาตรการคือ 1) พัฒนาการดำเนินงานขององค์กรตามเกณฑ์ ITA 2) พัฒนาระบบการจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายในของหน่วยงานที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยพัฒนาไกล วางระบบ กำหนดมาตรการควบคุม เพื่อป้องกันความเสี่ยงทุจริตได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นไปตามกรอบการประเมินความเสี่ยงการทุจริตของสำนักงาน ป.ป.ท. 3 ด้าน ประกอบด้วย

➤ ด้านที่ 1 การประเมินความเสี่ยงการทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต ในกรณีหน่วยงานที่มีภารกิจให้บริการประชาชน อนุมัติ อนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

➤ ด้านที่ 2 การประเมินความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจ และตำแหน่งหน้าที่

➤ ด้านที่ 3 ความเสี่ยงทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณ โดยให้คัดเลือกโครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ต้องจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินงบประมาณสูงสุดของหน่วยงาน จำนวน 1 โครงการ

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.) จึงได้ดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โดยใช้กรอบแนวทางการประเมินความเสี่ยงการทุจริต (Corruption Risk Assessment) ของสำนักงาน ป.ป.ท.

### 2. วัตถุประสงค์

เพื่อให้หน่วยงานมีมาตรการ ระบบ หรือ แนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต

### 3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

#### 3.1 พิจารณาคัดเลือกโครงการ/กระบวนการ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้กำหนดกรมอนามัยประเมินความเสี่ยงการทุจริต ด้านที่ 3 ความเสี่ยงทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณ โดยให้คัดเลือกโครงการปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่มีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินงบประมาณสูงสุดของหน่วยงาน จำนวน 1 โครงการ เพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต และดำเนินการ ดังนี้

3.1.1 กพร. มีหน้าที่บทบาทตามกฎหมายกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ กรมอนามัย พ.ศ. 2552

- เสนอแนะให้คำปรึกษาแก่อธิบดีกรมอนามัยเกี่ยวกับยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการ ภายในกรม

- ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการในกรม

- ประสานและดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการร่วมกับหน่วยงานกลางต่าง ๆ และหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

3.1.2 โครงการที่ดำเนินการตอบสนองภารกิจหลักตามหน้าที่อำนาจของหน่วยงาน มีจำนวน 3 โครงการ และมีโครงการที่ใช้งบประมาณสูงสุดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 คือ โครงการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 งบประมาณจำนวน 305,550 บาท ซึ่งจะเป็นโครงการที่ กพร. ได้นำมาดำเนินการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงการทุจริตตามกรอบแนวทางของ สำนักงาน ป.ป.ท. ดังตารางที่ 1

โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	งบประมาณ
1. โครงการส่งเสริมและยกระดับการขับเคลื่อนงานกรมอนามัยสู่องค์กรคุณภาพ	174,800
2. โครงการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	305,550

ตารางที่ 1 แสดงโครงการที่ดำเนินงานตอบสนองภารกิจหลักตามหน้าที่อำนาจของหน่วยงาน

3.1.3 โครงการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้พิจารณานำกระบวนการที่ใช้ขับเคลื่อนโครงการดังกล่าว มาวิเคราะห์เพื่อดำเนินการเรื่องบริหารความเสี่ยงการทุจริต คือ กระบวนการดำเนินงานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ

3.2. กำหนดเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงการทุจริต จาก 2 ปัจจัยคือ ด้านโอกาส (likelihood) และด้านผลกระทบ (Impact) ตารางที่ 2 และ 3 ดังนี้

- โอกาสที่จะเกิด (Likelihood) พิจารณาความเป็นไปได้ที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงในช่วงเวลาหนึ่ง ในรูปของความถี่ หรือความน่าจะเป็นที่จะเกิดเหตุการณ์นั้นๆ
- ผลกระทบ (Impact) การวัดความรุนแรงของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นจากความเสี่ยงนั้น โดยสามารถแบ่งเป็นผลกระทบทางการเงินและผลกระทบที่ไม่ใช่การเงิน

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดการทุจริต (Likelihood)		
ความถี่ของโอกาสที่จะเกิด	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย
เหตุการณ์ที่อาจเกิดได้สูงมาก (ร้อยละ 10 ขึ้นไป)	5	สูงมาก
เหตุการณ์ที่อาจเกิดได้สูง (ร้อยละ 10 )	4	สูง
เหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นบางครั้ง (ร้อยละ 5 )	3	ปานกลาง
เหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นน้อยมาก (น้อยกว่าร้อยละ 3 )	2	น้อย
เหตุการณ์ไม่น่ามีโอกาสเกิดขึ้น (ไม่เกิดขึ้นเลย )	1	น้อยมาก

ตารางที่ 2 แสดงเกณฑ์การประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดการทุจริต (Likelihood)

เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบ (Impact)		
ผลกระทบ/ ความเสียหาย	ระดับคะแนน	ผลกระทบ
ความเสียหายตั้งแต่ 20,001 หรือมากกว่า	5	สูงมาก
ความเสียหายตั้งแต่ 15,001 -20,000 บาท	4	สูง
ความเสียหายตั้งแต่ 10,001 -15,000 บาท	3	ปานกลาง
ความเสียหายตั้งแต่ 5,001 -10,000 บาท	2	น้อย
ความเสียหายตั้งแต่ 5,000 หรือน้อยกว่า	1	น้อยมาก

ตารางที่ 3 แสดงเกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบ (Impact)

### 3.3 เกณฑ์การวัดระดับความรุนแรงของความเสี่ยงการทุจริต (Risk Score)

Risk Score					
โอกาส	ผลกระทบ				
	1	2	3	4	5
5	สูง	สูง	สูงมาก	สูงมาก	สูงมาก
4	ปานกลาง	สูง	สูง	สูงมาก	สูงมาก
3	ต่ำ	ปานกลาง	สูง	สูง	สูงมาก
2	ต่ำ	ต่ำ	ปานกลาง	สูง	สูงมาก
1	ต่ำ	ต่ำ	ปานกลาง	สูง	สูง

ตารางที่ 4 แสดงเกณฑ์การวัดระดับความรุนแรงของความเสี่ยงการทุจริต (Risk Score)

#### ระดับความรุนแรงของความเสี่ยงการทุจริต

- สีเขียว หมายถึง ความเสี่ยงระดับต่ำ
- สีเหลือง หมายถึง ความเสี่ยงระดับปานกลาง
- สีส้ม หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูง
- สีแดง หมายถึง ความเสี่ยงระดับสูงมาก

### 3.4 การประเมินความเสี่ยงการทุจริต

จากการปรับแนวทางของสำนักงาน ป.ป.ท. เพื่อให้สอดคล้องเหมาะสมกับบริบทของหน่วยงานเป็น “ด้านที่ 3 ความเสี่ยงทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณ โครงการปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ดำเนินการตอบสนองภารกิจหลักตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน และใช้งบประมาณสูงสุดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 1 โครงการ” กพร. จึงนำหลักธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 2 ด้านที่สอดคล้องกับเรื่องการใช้จ่ายงบประมาณ ได้แก่ 1) หลักประสิทธิภาพ/คุ้มค่า (Efficiency/ Value for money) 2.) หลักเปิดเผย/โปร่งใส (Transparency) มาเป็นกรอบแนวทางการพิจารณาในการระบุและประเมินความเสี่ยงของกระบวนการงานการสนับสนุนการส่งผลงานของกรมอนามัยสมัครขอรับรางวัลคุณภาพแห่งชาติ ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการเงิน

ตามนियามการบริหารจัดการความเสี่ยงของกรมบัญชีกลาง ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk) คือ ความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารจัดการด้านการเงิน เช่น ความเสี่ยงเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินไม่ถูกต้อง ความเสี่ยงเกี่ยวกับการรับเงินไม่ถูกต้อง ความเสี่ยงในการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการเงินการคลัง รวมถึงความเสี่ยงด้านการทุจริตทางการเงิน เป็นต้น

ในขั้นตอนนี้ กพร. ได้พิจารณาคัดเลือกขั้นตอนในกระบวนการที่มีการดำเนินงานและมีโอกาสเกิดความเสี่ยงทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณ คือ “โครงการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566” ดูรายละเอียด ภาคผนวก

ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเด็นความเสี่ยงทุจริต	Risk Score RISK Score (L x I)		
			Likelihood	Impact	Risk score
1	<p>1.เตรียมการจัดประชุม ศึกษาวิเคราะห์ ความจำเป็นในการจัดประชุม และมอบหมายผู้รับผิดชอบ</p> <p>2. จัดทำโครงการประชุม เชิงปฏิบัติการเรื่องการถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p> <p>3. เตรียมการก่อนการจัดประชุม (การยืมเงิน, ประสานการประชุม,จัดทำเอกสารประกอบการประชุม)</p> <p>4. จัดประชุม เชิงปฏิบัติการเรื่องการถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p>	<p><u>ขั้นตอนย่อยที่ 3 จัดประชุม เชิงปฏิบัติการเรื่องการถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ด้านการเงิน</u></p> <p>1. ประมาณการยืมเงินจัดประชุมสูงเกินความเป็นจริง</p> <p>2. ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ตามเป้าหมาย</p>	3	3	9
			4	3	12

ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ประเด็นความเสี่ยงทุจริต	Risk Score RISK Score (L x I)		
			Likelihood	Impact	Risk score
	5. สรุปผลการประชุมฯ พร้อมข้อเสนอเพื่อพัฒนาการดำเนินงานครั้งต่อไป				

ตารางที่ 5 การระบุประเด็นความเสี่ยงการทุจริต การให้คะแนนความเสี่ยงการทุจริต และการจัดระดับความรุนแรงของความเสี่ยงการทุจริต

จากผลการประเมินในตารางที่ 5 พบว่า การประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดการทุจริต (Likelihood) และการประเมินระดับผลกระทบ (Impact) พบว่า ระดับความรุนแรงของความเสี่ยงการทุจริต (Risk Score) เท่ากับ 2 อยู่ในระดับความเสี่ยงสูง อย่างไรก็ตาม กพร.พิจารณาเห็นว่า เหตุการณ์นี้ไม่เคยเกิดมาก่อน แต่เป็นการพยากรณ์ในอนาคตล่วงหน้าว่าหากมีโอกาสเกิดในขั้นตอนนี้ ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันความเสี่ยงที่อาจขึ้นในอนาคต กพร. จึงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน ดังตารางที่ 6

### 3.5 การจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566		
<p><b>ชื่อโครงการ :</b> โครงการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p> <p><b>กระบวนการ :</b> จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p>		
ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน/ ประเด็นความเสี่ยงการทุจริต	มาตรการควบคุมความเสี่ยงการทุจริต
1	<p><b>ขั้นตอนย่อยที่ 4 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการถ่ายทอดและชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>ด้านการเงิน</b></li> </ul> <p>1. ประมาณการยืมเงินจัดประชุมสูงเกินความเป็นจริง</p> <p>2. ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ตามเป้าหมาย อาจจะมีการลงลายมือให้ให้มีจำนวนผู้เข้าประชุมครบ</p>	<p>1. ดำเนินการตามมาตรการตามแนวทางการยืมเงินราชการและมีการสื่อสาร/แจ้งเวียนให้กับบุคลากรของหน่วยงานรับทราบโดยมีการลงลายมือชื่อรับทราบ</p> <p>2. มีการสอบถามโดยผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานรายไตรมาส/ผู้ตรวจสอบภายในระดับกรม</p> <p>1. ดำเนินการตามมาตรการบริหารจัดการลูกหนี้เงินยืมตรวจสอบใบสำคัญให้ถูกต้องตามระเบียบฯ</p> <p>2. มีการสอบถามโดยผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานรายไตรมาส/ผู้ตรวจสอบภายในระดับกรม</p>

ตารางที่ 6 แผนบริหารจัดการความเสี่ยงการทุจริต กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ภาคผนวก



ประกาศกรมอนามัย  
เรื่อง นโยบายการบริหารจัดการความเสี่ยงของกรมอนามัย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

กรมอนามัยได้จัดทำนโยบายการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การบริหารจัดการความเสี่ยงกรมอนามัยเป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมถึงแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้กรมอนามัยมีระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เป็นรูปธรรม ลดความเสี่ยงการที่จะส่งผลกระทบต่อความสำเร็จ และเพื่อให้การดำเนินงานและการบริหารงานมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลบรรลุวัตถุประสงค์ของกรมอนามัย

ดังนั้น เพื่อให้กรมอนามัยบรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว กรมอนามัยขอประกาศนโยบายการบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยใช้เป็นแนวปฏิบัติในการดำเนินงาน ดังนี้

๑. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ดำเนินการจัดวางระบบ และกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร ให้สอดคล้องกับเป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์กรมอนามัย และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยมุ่งตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการและประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงรองรับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลง และความเสี่ยงที่คุกคามต่อความสำเร็จในอนาคต

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบประเด็นความเสี่ยงระดับกรมปฏิบัติตามกระบวนการ ขั้นตอน และขับเคลื่อนการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องทั่วทั้งองค์กรตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ให้สามารถลดปัจจัยเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อความสำเร็จของกรมอนามัยให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

๓. ทุกหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ทุกระดับตระหนักและให้ความสำคัญในการบริหารจัดการความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานโดยปกติทุกระดับ ให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามเป้าหมายที่กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

นายสุวรรนชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย  
อธิบดีกรมอนามัย



## มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP)

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	คู่มือการปฏิบัติงาน
	ชื่อตัวชี้วัด/ ภาระบวณงาน การดำเนินงานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ

### 1. วัตถุประสงค์ (Objectives)

เพื่อให้บุคลากรกลุ่มพัฒนาระบบบริหารใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน การดำเนินงานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายร้อยละ 95 ของหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัยมีคะแนนเฉลี่ยผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองฯ ไม่น้อยกว่า 3.0000 ทั้งนี้ ผลลัพธ์รายตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน จะส่งผลต่อภาพรวมการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ระดับกรมอนามัยด้วย

### 2. ขอบเขต (Scope)

ครอบคลุมการปฏิบัติงานขับเคลื่อนการดำเนินงานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ เริ่มตั้งแต่

- 1) ทบทวนสถานการณ์/วิเคราะห์ Gap ของตัวชี้วัด
- 2) วิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของตัวชี้วัด
- 3) จัดทำทำเนียบผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 4) กำหนดมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด
- 5) กำหนดประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 6) จัดทำแผนงานขับเคลื่อนตัวชี้วัด/โครงการ
- 7) นำเสนอแผนงาน/โครงการต่อผู้บริหาร
- 8) ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ
- 9) ติดตาม/ประเมินผลการดำเนินงาน และ
- 10) จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน เป็นอันสิ้นสุดการปฏิบัติงาน

### 3. คำจำกัดความ (Definition)

**หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย** หมายถึง หน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค ที่มีโครงสร้างรองรับตามกฎหมาย และที่จัดตั้งเพื่อรองรับการบริหารจัดการภายในของกรมอนามัย ได้แก่ สำนัก กอง กลุ่ม สถาบัน ศูนย์ หรือหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งกรมอนามัยกำหนดให้มีฐานะเทียบเท่า กอง จำนวน 40 หน่วยงาน (แต่มีการประเมินผลการปฏิบัติราชการ จำนวน 36 หน่วยงาน)

**คำรับรองการปฏิบัติราชการ** หมายถึง ข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ที่จัดทำขึ้นเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อแสดงความรับผิดชอบว่า จะปฏิบัติราชการให้บรรลุตามตัวชี้วัดและ ค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

**คำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย** หมายถึง คำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ที่จัดทำขึ้นระหว่างรองอธิบดีกรมอนามัยกับอธิบดีกรมอนามัย และระหว่างหัวหน้าหน่วยงาน จำนวน 39 หน่วยงาน กับรองอธิบดีกรมอนามัยที่กำกับดูแล และหัวหน้าหน่วยงาน จำนวน 1 หน่วยงาน ที่ขึ้นตรงกับอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (แต่มีการประเมินผลการปฏิบัติราชการ จำนวน 36 หน่วยงาน)

### 4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

ฝ่ายพัฒนาระบบราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

- 4.1 นางวาสนา ปะสังคานนท์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
- 4.2 นางสาวบุศรินทร์ ทนชัยบุตร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- 4.3 นางสาวพันตรี วิเศษนวัฒน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

## 5. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน/ จุดควบคุม	ระยะเวลา (วันทำการ)	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/ข้อมูล ที่เกี่ยวข้อง
1		<ul style="list-style-type: none"> <li>- รวบรวมข้อมูล/ศึกษาสถานการณ์การจัดทำคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย</li> <li>- วิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ย้อนหลัง 3 ปี) และนโยบาย/ทิศทางการดำเนินงานของกรมอนามัย</li> </ul>	5 วัน	ฝ่ายพัฒนา ระบบราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ย้อนหลัง 3 ปี)</li> <li>- รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ฯ</li> </ul>
2		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค้นหากลุ่มเป้าหมาย/ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย</li> <li>- รวบรวมข้อมูลความต้องการ/พึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ</li> <li>- ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อขับเคลื่อน การจัดทำคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัย</li> </ul>	5 วัน	ฝ่ายพัฒนา ระบบราชการ	รายงานการวิเคราะห์ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
3		รวบรวมรายชื่อผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตำแหน่ง สังกัด ประเภทการติดต่อ และอีเมล (ถ้ามี)	3 วัน	ฝ่ายพัฒนา ระบบราชการ	ทำเนียบผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
4		วิเคราะห์ข้อมูลและกำหนด มาตรการหรือแนวทาง เพื่อใช้ในการขับเคลื่อน การจัดทำคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัยที่สอดคล้องกับ กลยุทธ์ PIRAB	3 วัน	ฝ่ายพัฒนา ระบบราชการ	ชื่อมาตรการที่กำหนด
5		วิเคราะห์ข้อมูลและกำหนด ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อน การจัดทำคำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัย	3 วัน	ฝ่ายพัฒนา ระบบราชการ	ชื่อประเด็นความรู้ที่กำหนด
6		ดำเนินการออกแบบ	5 วัน	ฝ่ายพัฒนา	ร่างแผนงาน/

ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน/ จุดควบคุม	ระยะเวลา (วันทำการ)	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/ข้อมูล ที่เกี่ยวข้อง
		ขั้นตอน/กิจกรรมการดำเนินงานและจัดทำแผนงานหรือโครงการ เพื่อขับเคลื่อนการจัดทำ คำรับรองฯ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย		ระบบราชการ	โครงการ
7		ส่งโครงการ/แผนงานให้งานบริหารยุทธศาสตร์ของหน่วยงานเพื่อตรวจสอบและเสนอผู้บริหารพิจารณาลงนามอนุมัติ กรณีไม่อนุมัติ ส่งไปแก้ไข/ปรับปรุง/จัดทำแผนงาน/โครงการใหม่	5 วัน	ฝ่ายพัฒนา ระบบราชการ และงาน บริหาร ยุทธศาสตร์	แผนงาน/ โครงการ
8		ดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนงาน/โครงการที่กำหนดไว้	5 เดือนแรก 5 เดือนหลัง	ฝ่ายพัฒนา ระบบราชการ	ผลลัพธ์ เป้าหมาย กิจกรรม ตามแผนฯ
9		ติดตาม/ประเมินผลการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายผลลัพธ์การดำเนินงาน	5 เดือนแรก 5 เดือนหลัง	ฝ่ายพัฒนา ระบบราชการ	
10		จัดทำรายงานผลการดำเนินงานในระบบรายงานคำรับรองฯ ตามระยะเวลาที่กำหนด	5 เดือนแรก 5 เดือนหลัง (ทุกวันที่ 10 ของเดือน)	ฝ่ายพัฒนา ระบบราชการ	รายงานผล การ ดำเนินงาน ตามแผนฯ

6. ภาคผนวก (ถ้ามี) -

