

บทที่ 6

การประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของกระทรวงสาธารณสุข (กลุ่มกระทรวงด้านสังคม)

เนื้อหาในบทนี้นำเสนอผลการทบทวน โครงสร้างยุทธศาสตร์และเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง พร้อมกับทบทวนว่ามีหน่วยงานระดับกรมใดบ้างที่ร่วมรับผิดชอบในแต่ละเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง การกำหนดตัวชี้วัดระดับต่างๆ พร้อมแสดงแหล่งที่มาของข้อมูล หน่วยงานที่รับผิดชอบการรวบรวมข้อมูล ความมีอยู่ของข้อมูล และความสมบูรณ์ของข้อมูล รวมทั้งผลการเก็บรวบรวมข้อมูลระดับกรมที่จำเป็นต่อการประเมินความคุ้มค่าระดับกรม และระดับกระทรวง ตลอดจนการสรุปผลการประเมินความคุ้มค่าของกระทรวงสาธารณสุข

6.1 การทบทวนโครงสร้างยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข

การทบทวนโครงสร้างยุทธศาสตร์ของกระทรวงมีเอกสารที่สำคัญคือเอกสารประกอบพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรือพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติมหรือกำหนดขึ้นใหม่ในระหว่างปีแล้วแต่กรณี โดยมีผลการทบทวนเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง พร้อมกับทบทวนว่ามีหน่วยงานระดับกรมใดบ้างที่ร่วมรับผิดชอบในแต่ละเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง ดังนี้

เป้าหมายของการให้บริการกระทรวง	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง	1. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. กรมการแพทย์ 3. กรมควบคุมโรค 4. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 5. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 6. กรมสุขภาพจิต 7. กรมอนามัย 8. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 9. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข 10. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เป้าหมายของการให้บริการกระทรวง	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
2. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องโดยการมีส่วนร่วมและมาตรการทางสังคมที่เหมาะสม	1. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. กรมควบคุมโรค 3. การสนับสนุนบริการสุขภาพ 4. กรมอนามัย 5. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
3. ประชาชนได้รับการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาถ่ายทอดและคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรอย่างเหมาะสม	1. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
4. ประชาชนผู้เสียและผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูและพัฒนาให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน	1. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. กรมการแพทย์ 3. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 4. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 5. กรมสุขภาพจิต
6. ธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการบริการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพมาตรฐานสามารถแข่งขันและเพิ่มรายได้ให้แก่ประเทศ	1. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 3. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 4. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
7. ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีสุขภาพที่ดี	1. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

6.2 การทบทวนตัวชี้วัดในการประเมินความคุ้มค่า

เนื้อหาในหัวข้อนี้นำเสนอผลการทบทวนตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งในระดับประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และผลกระทบ พร้อมแสดงแหล่งที่มาของข้อมูล หน่วยงานที่รับผิดชอบการรวบรวมข้อมูล ความมีอยู่ของข้อมูล และความสมบูรณ์ของข้อมูล โดยยึดตามกรอบเป้าหมายการให้บริการกระทรวงภายใต้ยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

1. เสริมสร้างระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้มีคุณภาพและทั่วถึงในทุกกลุ่ม
2. จัดให้มีระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพทั้งการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์เพื่อการบริหารสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐานอย่างทั่วถึงในทุกกลุ่ม
4. ส่งเสริมการวิจัย พัฒนาวิชาการ นวัตกรรม และเทคโนโลยีด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

5. เสริมสร้างพฤติกรรมและการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพที่ดีของประชาชน
6. เสริมสร้างการวิจัยพัฒนาถ่ายทอดและคุ้มครองภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรในพื้นที่ให้ได้มาตรฐาน
7. เสริมสร้างระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัด รักษา และฟื้นฟูสภาพของประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน
8. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน
9. ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการสุขภาพที่ตอบสนองต่อปัญหาของจังหวัดชายแดนภาคใต้

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ยุทธศาสตร์ที่ 2: จัดให้มีระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพทั้งการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ควบคุมโรค และรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค	เป้าหมายการให้บริการกระทรวง: ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกระทรวง: 1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการสุขภาพร้อยละ 100 2. สถานบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานที่กำหนดเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 3. ประชาชนมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับร้อยละ 85 เป้าหมายการให้บริการ สป.: ระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานทั้งการส่งเสริมสุขภาพเฝ้าระวัง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการ สป.: 3.1 สถานบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ตัวชี้วัดผลผลิตที่ 2 1. จำนวนสถานบริการที่ได้รับการพัฒนามาตรฐานด้านโครงสร้าง (จำนวน 16 แห่ง) 2. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการบริการที่ได้รับ (ร้อยละ) ตัวชี้วัดผลผลิตที่ 3 1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเฉพาะได้รับการสุขภาพ (คน) 2. ร้อยละของประชาชนที่ได้รับการมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ	สนย.	สนย.	Y	Y
ยุทธศาสตร์ที่ 2: สถานบริการด้านสุขภาพ และระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุก ระดับ ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐาน	เป้าหมายการให้บริการด้านสุขภาพ และระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุก ระดับ ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐาน	พรพ.	สบก.	Y	Y
ยุทธศาสตร์ที่ 3: ประชาชนได้รับการบริการนอกระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	เป้าหมายการให้บริการด้านสุขภาพ และระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุก ระดับ ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐาน	ภูมิภาค	สบก.	Y	Y
ยุทธศาสตร์ที่ 4: โครงการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลหัวหิน (ไม่ประเมิน)	เป้าหมายการให้บริการด้านสุขภาพ และระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุก ระดับ ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐาน	สบสข.	สบก.	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์ สป. ที่ 2: เสริมสร้างระบบ การคุ้มครองผู้บริโภครด้านสุขภาพใน พื้นที่	เป้าหมายการให้บริการ สป.: ระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมี คุณภาพมาตรฐานทั้งการส่งเสริมสุขภาพเฝ้าระวัง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการ สป.: 1. โรงเรียนในพื้นที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (ร้อยละ 55) 2. ตลาดสดในพื้นที่ที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ (ร้อยละ 60) 3. ผลักดันสุขภาพและสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการ ตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	กรมอนามัย กรมอนามัย อย.	สนย. สนย. สนย.	Y Y Y	Y Y Y
	ตัวชี้วัดผลผลิตที่ 5 1. ผลักดันสุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบ (27,000 ตัวอย่าง ในปี 2550) 2. สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์หรือบริการสุขภาพที่ได้รับการ ตรวจสอบมาตรฐาน (1,500 แห่ง ในปี 2550) 3. ผลักดันและให้บริการสุขภาพได้มาตรฐาน (ร้อยละ 85 ในปี 2550)	อย. + กรมวิทย์ อย. อย. + สปส.	สนย. สนย. สนย.	Y Y Y	Y Y Y
	เป้าหมายการให้บริการ สป.: ระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมี คุณภาพมาตรฐานทั้งการส่งเสริมสุขภาพเฝ้าระวัง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการ สป.: 1. พื้นที่ที่สามารถลดอัตราป่วยและตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ ได้ตาม เกณฑ์ที่กระทรวงกำหนด (ร้อยละ 60 ในปี 2550)	สสจ. + สนย.	สนย.	Y	Y
กลยุทธ์ สป. ที่ 3: เสริมสร้างระบบใน การเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และภัยสุขภาพ ในพื้นที่ให้มี ประสิทธิภาพ					

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ผลลัพธ์ที่ 6: ประชาชน ได้รับการเฝ้า ระวังโรคและภัยสุขภาพ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ที่ 6 1. ประชาชนที่ได้รับการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ 60 ในปี 2550) 2. ประชาชนที่ได้รับการมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ (ร้อยละ 80 ในปี 2550)	สสจ. + สนย. สสจ. + สนย.	สนย. สนย.		
ยุทธศาสตร์กิจกรรมที่ 3: พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ ให้มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์เพื่อการบริหาร สุขภาพและมาตรฐานอย่างทั่วถึงใน ทุกกลุ่ม กลยุทธ์ สป. ที่ 1: การเพิ่ม ประสิทธิภาพของการจัดการบุคลากร สาธารณสุข	ตัวชี้วัดระดับกระทรวง 1. การให้บริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด 2. ประชาชนมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ 3. สถานบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานที่กำหนดเพิ่มขึ้น เป้าหมายการให้บริการ สป.: ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการ สป. 1. ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติมีข้อมูลและแนวทางที่เหมาะสมในการตัดสินใจ ดำเนินการในการให้บริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม (Output) 2. ผู้ปฏิบัติงานสามารถตัดสินใจดำเนินการในการให้บริการด้านสุขภาพที่ เหมาะสม มีข้อบกพร่องลดลงร้อยละ xx เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา ตัวชี้วัดระดับผลลัพธ์ 1. เจริญปริมาณ : จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการ พัฒนา 2. เจริญคุณภาพ : จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการ เพิ่มศักยภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	หน่วยงานใน สังกัด สบข. สบข. สนย. หน่วยงานใน สังกัด สบข.	สบข. สบข. สนย. สบข.	N N	
ผลลัพธ์ที่ 7: บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขได้รับการพัฒนาและ เพิ่มสมรรถนะ					

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์ สป. ที่ 2: เพิ่มประสิทธิภาพ ของกระบวนการจัดการด้าน สุขภาพทั้งการวางแผนการนำแผน ไปสู่การปฏิบัติติดตามผลระบบข้อมูล ข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ ผลลัพธ์ที่ 12: การพัฒนานโยบายและ การบริหารจัดการด้านสุขภาพ (ไม่ ประเมิน)	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการ สป. 1. ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติใช้ข้อมูลและแนวทางที่เหมาะสมในการตัดสินใจใน การให้บริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม (ร้อยละ 60 ในปี 2550) 2. หน่วยงานที่มีรายงานครบถ้วน ทันเวลา (ร้อยละ 75 ในปี 2550) ตัวชี้วัดระดับผลผลิต 1. เจริญภาพ : จำนวนนโยบายและแผน ได้รับการพัฒนา (78 ระบบ ในปี 2550) 2. เจริญภาพ : จำนวนร้อยละของแผนที่หน่วยงานมีการดำเนินการตามแผน (ร้อยละ 80 ในปี 2550)	สนย. สนย.	สนย. สนย.	Y Y	Y Y
ยุทธศาสตร์กระทรวงที่ 5: เสริมสร้าง พฤติกรรมมีส่วนร่วมในการดูแล สุขภาพที่ดีของประชาชน กลยุทธ์ สป. ที่ 1: เสริมสร้างความ ตระหนักของประชาชนในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพ สุขภาพ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	ตัวชี้วัดระดับกระทรวง 1. ประชาชนอายุ 6 ปีขึ้นไปมีการออกกำลังกายตามเกณฑ์ร้อยละ 60 2. ภาครัฐเครือข่ายสุขภาพมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 คิดเป็นมูลค่าความสูญเสียงบประมาณในการรักษาพยาบาลที่ลดลง ที่เกิดจาก ผลผลิตนี้ได้หรือไม่ ตัวชี้วัดระดับ สป. 1. ร้อยละของประชาชนมีการออกกำลังกายตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 60) 2. ภาครัฐเครือข่ายด้านสุขภาพมีการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพที่เหมาะสม เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 5)			N N	N N

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
<u>ผลลัพธ์ที่ 13:</u> ประชาชนได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง <u>ผลลัพธ์ที่ 14:</u> ภาคเครือข่ายสุขภาพมีความเข้มแข็ง	<u>ตัวชี้วัดระดับผลผลิต</u> - เชิงปริมาณ : ประชาชนในแต่ละกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ (ร้อยละ50) - เชิงคุณภาพ : ประชาชนที่ได้รับความรู้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ร้อยละ20) <u>ตัวชี้วัดระดับผลผลิต</u> - เชิงปริมาณ : ภาครีเครือข่ายด้านสุขภาพที่ได้รับการประสานและสนับสนุนเพื่อความร่วมมือในการดูแลสุขภาพของประชาชน 75 จังหวัด ในการควบคุมโรคเอดส์ - เชิงปริมาณ : ภาครีเครือข่ายด้านสุขภาพที่ได้รับการประสานและสนับสนุนดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ (ร้อยละ 20)		สนย.	N	N
<u>ยุทธศาสตร์กระทรวงที่ 6:</u> เสริมสร้างการวิจัยพัฒนาถ่ายทอดและคุ้มครองภูมิปัญญาด้านสุขภาพแผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรในพื้นที่ได้มาตรฐาน	<u>เป้าหมายการให้บริการกระทรวง:</u> ประชาชนได้รับการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาถ่ายทอดและคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรอย่างเหมาะสม <u>ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกระทรวง:</u> องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรได้รับการพัฒนาถ่ายทอดและคุ้มครองภูมิปัญญาเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 <u>เป้าหมายการให้บริการ สนย:</u> ประชาชนได้รับการส่งเสริมให้ใช้องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่เหมาะสม		สนย.		

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์ สป. ที่ 1: เสริมสร้างเครือข่าย และระบบการพัฒนาการแพทย์แผน ไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ ทางเลือกและสมุนไพร ในพื้นที่ให้ มาตรฐาน	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการ สป.: 1. ประชาชนที่ใช้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ ทางเลือกและสมุนไพร มีการใช้อย่างถูกต้องเหมาะสม (ร้อยละ60)				
ผลลัพธ์ที่ 15: องค์ความรู้ด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้านและ สมุนไพร ได้รับการถ่ายทอดสู่ชุมชน	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต 1. เจริญปริมาณ : จำนวนพื้นที่ที่มีการถ่ายทอดความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ไทยได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม (ร้อยละ80) (25 จังหวัด)	สนย.	สนย.	Y	Y
ยุทธศาสตร์กระทรวงที่ 7: เสริมสร้าง ระบบการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกัน บำบัดและฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนผู้ เสพและผู้ติดยาเสพติดให้มี ประสิทธิภาพและยั่งยืน	เป้าหมายการให้บริการกระทรวง: ประชาชน ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับ การบำบัด รักษา ฟื้นฟู และพัฒนาให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญห ยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกระทรวง: 1. อัตราการเสพใหม่ลดลง ร้อยละ 5 2. อัตราการเสพซ้ำลดลง ร้อยละ 5 เป้าหมายการให้บริการ สป.: ประชาชน ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการ บำบัด รักษา ฟื้นฟู ให้สามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ ตัวชี้วัดระดับ สป. 1. ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามมาตรฐานเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	บสต. 1-5	บสต. สนย.	Y	Y
กลยุทธ์ สป.: เฝ้าระวังการป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูผู้เสพและผู้ติดย ยาเสพติดในพื้นที่อย่างมี ประสิทธิภาพ		บสต. 1-5	สนย.	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ผลผลิตที่ 16: ประชาชนผู้เสียและมี ยาเสพติดได้รับการป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูจากปัญหาเสพติด	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. ผู้ผลิตและผู้ค้ายาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา (คน)	บสต. 1-5	สนย.	Y	Y
ยุทธศาสตร์กระทรวงที่ 8: ส่งเสริม และสนับสนุนการพัฒนาธุรกิจบริการ สุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มี คุณภาพมาตรฐาน	เป้าหมายการให้บริการกระทรวง: ธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพมาตรฐานสามารถแข่งขันและ เพิ่มรายได้ให้แก่ประเทศ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกระทรวง: 1. สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับใบรับรองมาตรฐานเพิ่มขึ้น (ร้อยละ5) 2. สถานพยาบาลเอกชนมีศักยภาพในการให้บริการด้านสุขภาพต่างชาติให้ เพิ่มขึ้น (ร้อยละ5) 3. มูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพสร้างรายได้ให้แก่ชุมชนเพิ่มขึ้น (ร้อยละ5) เป้าหมายการให้บริการ สป.: ธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับ การส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพมาตรฐานและแข่งขันได้ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการ สป.: 1. สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ มีคุณภาพ มาตรฐาน (ร้อยละ90) 2. ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนสามารถสร้างรายได้ ให้กับประเทศเพิ่มขึ้น (ร้อยละ3) 3. สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ได้รับรองมาตรฐานเพิ่มขึ้น (ร้อยละ5)	สนย.	สนย.	N	N
กลยุทธ์ สป.: ส่งเสริมและสนับสนุน ธุรกิจสุขภาพและการผลิตสินค้าด้าน คุณภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน		สนย.	สนย.	N	N
		สสจ. 30 จังหวัด	สนย.		

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ผลผลิตที่ 17: ธุรกิจบริการด้าน สุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับ การส่งเสริมให้แข่งขันได้ ต่างประเทศ	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. เครื่องมือการผลิตสินค้าชุมชนด้านสุขภาพได้รับการพัฒนา (75 เครื่องมือ) 2. ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการพัฒนา 3 ประเภท 3. ธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนามีคุณภาพและมาตรฐานแข่งขันได้ (ร้อยละ 80)	สนย. + อย. + แพทยแผน ไทย			
ยุทธศาสตร์ที่ 9: ส่งเสริม และพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ ตอบสนองต่อปัญหาของจังหวัด ชายแดนภาคใต้	เป้าหมายการให้บริการกระทรวง: ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มี สุขภาพที่ดี ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกระทรวง: 1. ปัญหาสุขภาพในเขตจังหวัดชายแดนภาคใต้ลดลง 2. อัตราการตายต่อการเกิดมีชีพ เป้าหมายการให้บริการ สนย.: ระบบบริการสุขภาพในเขตจังหวัดชายแดน ภาคใต้มีความเหมาะสมกับการแก้ไขปัญหาเฉพาะพื้นที่ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการ สนย.: 1. ปัญหาสุขภาพในเขตจังหวัดชายแดนภาคใต้ลดลง (เพิ่มรายละเอียดของ โรคต่างๆ) 2. อัตราการตายต่อการเกิดมีชีพ	กลุ่มข้อมูลทำ สช. กลุ่มข้อมูลทำ สช. มรณะบัตร		Y	Y
กลยุทธ์ สนย.: วัดระบบบริการสุขภาพ ภายในเขตจังหวัดชายแดนภาคใต้ให้ ได้รับอิทธิพลให้สอดคล้องกับ สภาพการณ์และสภาพแวดล้อมที่ เกิดขึ้น	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อน และหลังคลอด ครบตามเกณฑ์ 2. ประชาชนมีความพึงพอใจในการบริการที่ได้รับ	สนย.	สนย.	Y	Y
ผลผลิตที่ 18: ประชาชนในเขต จังหวัดชายแดน โดยเฉพาะชายแดน ภาคใต้ได้รับการบริการสุขภาพตาม ปัญหาของพื้นที่		สนย.	สนย.	N	N

6.2.2 กรมการแพทย์

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ยุทธศาสตร์ที่ 2 จัดให้มีระบบบริการ ทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มี คุณภาพ มาตรฐาน ทั้งการส่งเสริม คุณภาพ เฝ้าระวัง ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ การรักษาพยาบาล การ ฟื้นฟูสมรรถภาพและการคุ้มครอง ผู้บริโภค	ผลกระทบ (Impact) ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถ เข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง ตัวชี้วัดผลกระทบ อัตราการตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญของประชาชนลดลง	สำนักกระบาด วิทยา สนย.	สำนักกระบาด วิทยา สนย.	Y	N
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ส่งเสริมการวิจัย พัฒนาศึกษา นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้าน การแพทย์และสาธารณสุขให้ทันต่อ สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง	อัตราการเข้าถึงบริการระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนเพิ่มขึ้น (ค่าใช้จ่ายที่ลดลงจากผลลัพธ์นี้ยังไม่มีข้อมูล)	กรมวิชาการ สบสข.	กรมวิชาการ สบสข.	Y	Y
กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการตติภูมิและศูนย์- การแพทย์ระดับภูมิภาคของประเทศ	ผลลัพธ์ (Outcome) ประชาชนได้รับการทางการแพทย์ระดับตติภูมิ สูงกว่าตติภูมิ และ การรับส่งต่อที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัดประสิทธิผล ร้อยละ(70)ของเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาด้านวิชาการมีการดำเนินงานตาม เกณฑ์ที่กำหนด	หน่วยงานที่ ดำเนินงาน	กองแผนงาน	N	N

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาสถาบันกรมการแพทย์เป็น สถาบันเฉพาะทางชั้นสูง/สถาบัน ระดับชาติ (Centers of Excellence / National Institutes)	ผลลัพธ์ (Outcome) ประชาชนได้รับการทางการแพทย์ระดับดีเยี่ยม สูงกว่าดัชนีที่มี คุณภาพ ตัวชี้วัดประสิทธิผล ร้อยละ(80)ของความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการบริการด้านการแพทย์ สัดส่วนของหน่วยงานที่รับการพัฒนาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	หน่วยงานที่ ดำเนินงาน	กองแผนงาน	N	N
กลยุทธ์ที่ 3 เร่งดำเนินการแก้ไขปัญหาสภาพ สำคัญเร่งด่วนให้ครบถ้วนอย่างเป็น ระบบตามบริบทของกรมการแพทย์	ผลลัพธ์ (Outcome) ประชาชนได้รับการทางการแพทย์ระดับดีเยี่ยม สูงกว่าดัชนีที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัดประสิทธิผล ร้อยละ(70)ของความพึงพอใจของประชาชนต่อผลการบริการด้าน การแพทย์	หน่วยงานที่ ดำเนินงาน	กองแผนงาน	N	N
ผลผลิตที่ 1 สถานบริการด้านสุขภาพและระบบ เครือข่ายการส่งต่อในทุกระดับได้รับ การพัฒนาให้มีคุณภาพและครอบคลุม	ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ 1. จำนวนเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนา(รพศ. รพท. รพ.ภาครัฐ) 2. ร้อยละ(80)ของความพึงพอใจของบุคลากรทางการแพทย์ในเครือข่าย 3. ที่ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ	หน่วยงานที่ ดำเนินงาน	กองแผนงาน สำนักพัฒนา วิชาการแพทย์	Y Y	Y Y
ผลผลิตที่ 2 ประชาชนได้รับการเฉพาะทาง นอกกระบวนการประกันสุขภาพ	ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ 1. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการด้านการแพทย์เพื่อการศึกษาพัฒนา และ ถ่ายทอดองค์ความรู้ 2. ร้อยละ(80)ความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับการด้านการแพทย์	หน่วยงาน ที่ดำเนินงาน	กองแผนงาน	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ผลลัพธ์ที่ 3 องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับ การศึกษา วิจัย และถ่ายทอด	ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ 1. จำนวนองค์ความรู้ที่ศึกษาและถ่ายทอด 2. ร้อยละ(80)ขององค์ความรู้ที่ได้รับการตีพิมพ์และเผยแพร่	หน่วยงาน ที่ดำเนินงาน	กองแผนงาน	Y	Y
ยุทธศาสตร์ที่ 10 เสริมสร้างระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพของประชาชน ผู้เสียและผู้ ด้อยเสพติดให้ม่มีประสิทธิภาพและ ยั่งยืน	ผลกระทบ (Impact) ประชาชน ผู้เสีย ผู้ติดยาและสารเสพติดได้รับการบำบัดรักษา ที่ฟื้นฟูและ พัฒนาให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ได้อย่างมี ประสิทธิภาพและยั่งยืน ตัวชี้วัดผลกระทบ ร้อยละ(70)ของผู้เสีย ผู้ติดยาและสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาครบตาม เกณฑ์ และไม่เสพติดซ้ำใน 1 ปี	แบบรายงาน สถิติ.	กองแผนงาน	Y	Y
กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาบริการทางการแพทย์ด้านการ บำบัด รักษา ฟื้นฟู ผู้ติดยาและสารเสพ ติดอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน	ผลลัพธ์ (Outcome) ผู้เสีย ผู้ติดยาและสารเสพติดได้รับการบำบัดรักษา ที่ฟื้นฟูอย่างมีคุณภาพ และมาตรฐาน ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Oc) ร้อยละ(70)ของผู้เสีย ผู้ติดยาและสารเสพติด ได้รับการบำบัดรักษา ตามเกณฑ์ และได้รับการติดตามดูแลอย่างน้อย 4 ครั้งใน 1 ปี	แบบรายงาน สถิติ.	กองแผนงาน	Y	Y
ผลลัพธ์ที่ 4 ผู้เสีย ผู้ติดยาและสารเสพติดได้รับ การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ	ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ - จำนวนองค์ความรู้ที่ศึกษาและถ่ายทอด - จำนวนผู้ช่วยยาเสพติดที่ได้รับการดำเนินการแพทย์ระดับตติยภูมิ - จำนวนผู้ช่วยยาเสพติดที่ได้รับการดำเนินการแพทย์ระดับตติยภูมิ	แบบ รายงานสถิติ.	กองแผนงาน	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
	- ร้อยละ(80)องค์ความรู้ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ - ร้อยละ(70)ของผู้ป่วยยาและสารเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบ ครบเกณฑ์กำหนด				

6.2.3 กรมควบคุมโรค

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
เป้าหมายกระทรวง: ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง	1. อัตราตายโรคหลอดเลือดลดลง ร้อยละ 2 ปี 2550	จากรายงานการตาย(ใบมรณะบัตร) ของกระทรวง มหาดไทย รวบรวมวิเคราะห์และประมวลผล โดยกลุ่มข้อมูลข่าวสาร สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (สนย.) ของกระทรวงสาธารณสุข	สำนักโรคติดต่อ	Y	Y
	2. อัตราป่วยไข้เลือดออกลดลงร้อยละ 20 ผลการประเมินปี 2550 (ลดลงร้อยละ 71.03)	เก็บข้อมูลผู้ป่วยจากรายงาน 506	สำนักระบบาติวิทยา	Y	Y
	3. อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษไม่เกิน 225 ต่อแสนประชากร	รายงาน 506 และ 507	สำนักระบบาติวิทยา	Y	Y
	4. อัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี ในหญิงตั้งครรภ์ไม่เกินร้อยละ 0.83	คลินิกตรวจครรภ์ของสถานบริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล	สำนักระบบาติวิทยา	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
หมายเหตุ: ยังไม่สามารถแสดงข้อมูล จำนวนค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยที่ ลดลงได้	5. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate) มากกว่าร้อยละ 85	จากรายงานผลการรักษา (TB OS) ของโรงพยาบาลของรัฐทุกระดับ / สสจ./สคร. ทุกเขต	สำนักโรคติดต่อ วัณโรคและ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	Y	Y
	6. อัตราผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียลดลงร้อยละ	เก็บข้อมูลผู้ป่วยจากรายงานโรคไข้ มาลาเรีย	สำนักโรคติดต่อ นำโดยแมลง	Y	Y
	ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม 2 ประเด็น คือ 1. เปรียบเทียบการตอบสนองของผลผลิต คัดตัวชี้วัด 2. ค่าใช้จ่ายในการรักษารายโรค	- ประสานกับสำนักวิชาการที่ เกี่ยวข้องและสำนักระบาดวิทยา - สอบถามผลการติดตามดูแล หน่วยรายโรคฯ จาก สปสช.	กองแผนงาน กองแผนงาน	N N	N N
เป้าหมายกรม 3. องค์ความรู้และเทคโนโลยีในการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ กลยุทธ์กรม การพัฒนาวิชาการและถ่ายทอด องค์ความรู้ด้านเฝ้าระวังป้องกันโรค และภัยสุขภาพ	Oc. ร้อยละขององค์ความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่นำไปใช้ประโยชน์	รวบรวมจากรายงานของ สำนัก/ สถาบัน/สคร. * รายงาน DSC	สำนักจัดการ ความรู้	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ผลผลิต 1. องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัย สุขภาพที่มีการวิจัยพัฒนาและ ประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับปัญหา และความต้องการของประเทศ (81 เรื่อง)	Op1 เจริญปริมาณ : จำนวนองค์ความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ (81 เรื่อง) (ตัวชี้วัด DSC กรม: จำนวนมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพปี 2550)	รวบรวมจากรายงานของ สำนัก/ สถาบัน/สคร. * รายงาน สงป./ รายงาน DSC	กองแผนงาน	Y	Y
	Op 2 เจริญคุณภาพ : องค์ความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้รับการเผยแพร่ (ร้อยละ 80)	รวบรวมจากรายงานของ สำนัก/ สถาบัน/สคร. * รายงาน DSC	สำนักจัดการ ความรู้	Y	Y
	Op 3 เจริญเวลา : องค์ความรู้ที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผน ในปีงบประมาณ 2550 (ร้อยละ 90)	ติดตามจาก Progress Report ของ ระบบบริหารจัดการงบประมาณ (Estimate)	กองแผนงาน	Y	Y
	Op 4 เจริญต้นทุน : ค่าใช้จ่ายในการจัดทำผลผลิตไม่เกิน แผนที่กำหนด	จากรายงานของทุกหน่วยงานใน สังกัดและ กองคลัง	กองแผนงาน	Y	Y
	Target : บุคลากรด้านสาธารณสุขของสถานบริการและ สตจ. มีแนวทางการควบคุมโรคและภัยสุขภาพตาม เป้าหมายกระทรวง	ยังไม่มีการจัดเก็บข้อมูล	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	N	N
เป้าหมายกระทรวง: ปัญหาสุขภาพที่ สำคัญของประชาชนลดลงและ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและ หลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง	1. อัตราตายโรคหลอดเลือดลดลง ร้อยละ 2 ปี 2550	จากรายงานการตาย(ใบมรณบัตร) ของกระทรวงมหาดไทย รวบรวม วิเคราะห์และประมวลผลโดย กลุ่ม ข้อมูลข่าวสาร สำนักนโยบายและ ยุทธศาสตร์ (สนย.) ของกระทรวง สาธารณสุข	สำนัก โรคไม่ติดต่อ	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
	2. อัตราผู้ป่วยเฝ้าคัดกรองร้อยละ 20 ผลการประเมินปี 2550 (ลดลงร้อยละ 71.03)	เก็บข้อมูลผู้ป่วยจากรายงาน 506	สำนัก ระบาดวิทยา	Y	Y
	3. อัตราผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษไม่เกิน 225 ต่อแสนประชากร	รายงาน 506 และ 507	สำนัก ระบาดวิทยา	Y	Y
	4. อัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี ในหญิงตั้งครรภ์ไม่เกินร้อยละ 0.83	คลินิกตรวจครรภ์ของสถานบริการ ทางการแพทย์ในโรงพยาบาลรัฐบาล	สำนัก ระบาดวิทยา	Y	Y
	5. อัตราความสำเร็จของการรักษาโรค (Success Rate) มากกว่าร้อยละ 85	จากรายงานผลการรักษา (TB 08) ของโรงพยาบาลของรัฐทุกระดับ / สสจ./สคร. ทุกเขต	สำนัก โรคเอดส์ วัณโรคและ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	Y	Y
	6. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของทางารเกณฑ์ในหญิงบริการไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	จากรายงานของ 1) สสจ.จังหวัด 24 จังหวัด ที่เป็น จังหวัด ในพื้นที่เฝ้าระวังพฤติกรรม ที่สัมพันธ์กับการ ติดเชื้อเอชไอวี คือ จังหวัดแพร่ ลำพูน เชียงราย พิษณุโลก สุโขทัย ตาก ปทุมธานี นนทบุรี สุราษฎร์ธานี พังงา สงขลา ตรัง อุบลราชธานี ศรีสะเกษ สกลนครอุดรธานี นครราชสีมา บุรีรัมย์ หนองบัวรี นครนายก ราชบุรี	สำนัก โรคเอดส์ วัณโรคและ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
		สมุทรสงคราม และเชิงเขาและตราด 2) ระดับประเทศ คือ กรมแพทย์ ทหารบกและสำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค หน่วยงานประสาน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 สอบถามเพิ่มเติม			
	7. อัตราป่วยโรคไข้มาลาเรียลดลงร้อยละ (กรมฯ เพิ่มเติมจากเป้าหมายกระทรวง)		สำนักโรคติดต่อ นำโดยแมลง	Y	Y
	8. ความพร้อมในการเตรียมการรองรับการระบาดของ ไข้หวัดนกได้ตามมาตรฐาน (กรมฯ เพิ่มเติมจาก เป้าหมายกระทรวง)	สอบถามเพิ่มเติม	สำนัก โรคอุบัติใหม่	N	N
	9. โรคจากการประกอบอาชีพ (กรมฯ เพิ่มเติมจาก เป้าหมายกระทรวง)	สอบถามเพิ่มเติม	สำนักโรคจาก การประกอบ อาชีพและ สิ่งแวดล้อม	N	N
เป้าหมายกรม 1. หน่วยงานและเครือข่ายลูกค้า สามารถให้บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้ง จัดการสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐาน	Oc 1. ร้อยละของหน่วยงานและเครือข่ายสามารถ ปฏิบัติการเฝ้าระวัง พยากรณ์ เตือนภัยโรคและสุขภาพได้ ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด(ร้อยละ70) DSC – ระดับความสำเร็ของหน่วยงานและเครือข่าย ลูกค้า (สถานบริการสาธารณสุข / สสจ.) ที่ดำเนินการ ได้ตามมาตรฐานแนวทางของกรมควบคุมโรค	จากรายงานของสำนักกระบวนวิชา/ สคร. ที่ 1 - 12	กองแผนงาน	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์กรม 1. การพัฒนาศักยภาพระบบป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุข ที่พิมพ์รางวัล สอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สามารถปฏิบัติการได้ ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้ตาม มาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด				
ผลลัพธ์ที่ 3 : ประชาชนได้รับบริการ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มี ประสิทธิภาพ	Op 1 เติบโตปริมาณ : จำนวนประชาชนที่ได้รับบริการ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นเป้าหมายเฉพาะ (3,384,000 ราย)	จากรายงานของสำนัก/สถาบัน/สคร. ที่ให้บริการประชาชน	กองแผนงาน	Y	Y
กิจกรรมหลักที่ 3.1 การให้บริการ เฉพาะและพัฒนาศักยภาพป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพและการ เตรียมความพร้อมในภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุข (3,384,000 ราย)	Op 2 เติบโตเฉพาะ : 1) ร้อยละของหน่วยงาน ภาครัฐ เครือข่ายมีการเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุข (ร้อยละ 70) 2) ประชาชนมีความพึงพอใจในบริการ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (ร้อยละ 80) *วัด เฉพาะ Vertical Program	จากรายงานของสำนัก/สถาบัน/สคร. อุบัติใหม่	สำนักโรคติดต่อ อุบัติใหม่	Y	Y
	Op 3 เติบโตเฉพาะ : ร้อยละของโครงการป้องกัน ควบคุม โรคที่เป็นเป้าหมายเฉพาะที่ดำเนินการเสร็จตามแผนที่ กำหนดในปีงบประมาณ 2550 (ร้อยละ 80)	จากรายงานของสำนัก/สถาบัน/สคร. ที่ให้บริการประชาชน	กองแผนงาน	Y	Y
	Op 4 เติบโตต้นทุน : ค่าใช้จ่ายในการจัดทำผลิตภัณฑ์ไม่ เกินแผนที่กำหนด	จากรายงานของทุกหน่วยงานใน สังกัดและกองคลัง	กองแผนงาน	Y	Y
	Target : DSC ระดับความถี่ของหน่วยงานและเครือข่าย ลูกค้า (สถานบริการสาธารณสุข/ สสจ.) ที่ดำเนินการได้ตาม มาตรฐานแนวทางของกรมควบคุมโรค	จากรายงานของสำนัก/สถาบัน/สคร.	กองแผนงาน	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
หมายเหตุ : ยังไม่สามารถแสดงข้อมูล จำนวนค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยที่ ลดลงได้	ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม 2 ประเด็น คือ 1. เปรียบเทียบต้นทุนของผลผลิต ต่อตัวชี้วัด 2. ค่าใช้จ่ายในการรักษาโรค	- ประสานกับสำนักงานการศึกษา - สอบถามผลการคิดต้นทุนต่อ หน่วยรายโรคฯ จาก สปสช.	กองแผนงาน กองแผนงาน	N N	N N
	1. อัตราตายโรคหลอดเลือดลดลงร้อยละ 2 ปี 2550	จากรายงานการตาย(ใบมรณบัตร) ของกระทรวงมหาดไทย รวบรวม วิเคราะห์และประมวลผลโดย กลุ่ม ข้อมูลข่าวสาร สำนักนโยบายและ ยุทธศาสตร์ (สนย.) ของกระทรวง สาธารณสุข	สำนัก โรคไม่ติดต่อ	Y	Y
เป้าหมายกระทรวง: ประชาชนมี พฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องโดยการมี ส่วนร่วมและมีมาตรการทางสังคมที่ เหมาะสม	2. อัตราป่วยใช้เลือดออกลดลงร้อยละ 20 ผลการ ประเมินปี 2550 (ลดลงร้อยละ 71.03)	เก็บข้อมูลผู้ป่วยจากรายงาน 506	สำนัก ระบาดวิทยา	Y	Y
	3. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate) มากกว่าร้อยละ 85	จากรายงานผลการรักษา (TB 08) ของโรงพยาบาลของรัฐทุกระดับ / สสจ./สคร. ทุกเขต	สำนักโรคเอดส์ วัณโรคฯ	Y	Y
	4. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของทหารเกณฑ์ในหญิง บริการไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	จากรายงานเอง 1) สสจ.จังหวัด 24 จังหวัด ที่เป็น จังหวัดในพื้นที่ที่กระทรวงสาธารณสุขที่ สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี คือ	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
		จังหวัดแพร่ ลำพูน เชียงราย พิษณุโลก สุโขทัย ตาก ปทุมธานี นนทบุรี สุราษฎร์ธานี พังงา สงขลา ตรัง อุบลราชธานี ศรีสะเกษ สกลนครอุดรธานี นครราชสีมา บุรีรัมย์ลพบุรี นครนายก ราชบุรี สมุทรสงคราม จะเชิงเทรา และ ตราด			
		2) ระดับประเทศ คือ กรมแพทย์ ทหารบก และสำนักงานวิทยา กรมควบคุมโรค หน่วยงานประสาน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12			
	5. จำนวนการขยายพื้นที่บริการต่อประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ไม่นเกิน 932 / มวน / คน / ปี	จากกรมสรรพสามิต และ กระทรวงมหาดไทย	สำนัก โรคไม่ติดต่อ	Y	Y
เป้าหมายกรม ประชาชนเข้าถึงความรู้เพื่อการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ ถูกต้องและมีมาตรการทางสังคมที่ เหมาะสม	OC 1 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรม ในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ เหมาะสม (ร้อยละ 65)	ผลการสำรวจจาก สำนัก/ สคร.	สำนักงาน เผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์	Y	Y
	DSC 1. ระดับของความสำนึกของการพัฒนาคุณภาพ เพื่อควบคุมคุณภาพการพัฒนามีป้องกันกำจัดแมลงนำ โรค	รายงานผลการพัฒนามาตรฐานของ สำนักโรคติดต่อ นำโดยแมลง		Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
	2. ระดับความสำเร็จของการจัดทำสัญญาณ (Brand) ของกรมควบคุมโรค	รายงานผลการดำเนินงานของ สำนักงานเผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์	สำนักงาน เผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์	Y	Y
	3. ระดับความสำเร็จในการถ่ายทอดความรู้ให้ประชาชน กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมในการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ถูกต้อง	รายงานผลการดำเนินงานของ สำนักงานเผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์	สำนักงาน เผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์	Y	Y
	4. ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายมีกระบวนการบังคับใช้ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมยาสูบตามกฎหมาย มาตรฐาน	รายงานผลการดำเนินงาน (ตจ.001) ของ สสจ. และ กทม. รวบรวมโดย สศร. 1-12	สำนัก โรคไม่ติดต่อ	Y	Y
	5. จำนวนของ สศร. ที่มีการจัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียน และบังคับใช้กฎหมายควบคุมบุหรี่และสุรา	รายงานผลการดำเนินงานของ สศร. 1-12 และสำนักโรคไม่ติดต่อ	สำนัก โรคไม่ติดต่อ	Y	Y
	6. ระดับความสำเร็จของการศึกษาทบทวนกฎหมายเพื่อ ออกมาตรการควบคุมการใช้ผลิตภัณฑ์แร่ใยหิน (Asbestos)	รายงานผลการดำเนินงานของสำนัก โรคจากการประกอบอาชีพฯ	สำนักโรคจาก การประกอบ อาชีพฯ	Y	Y
	7. มาตรฐานการปฏิบัติงานบังคับใช้กฎหมายควบคุม การบริโภคยาสูบ	รายงานผลการดำเนินงานของสำนัก โรคไม่ติดต่อ	สำนัก โรคไม่ติดต่อ	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์กรม การพัฒนาระบบและมาตรการ เพื่อสื่อสารความเสี่ยงและ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	8. ระดับความถี่ของการผลักดันร่างพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ....	รายงานการประชุมคณะกรรมการ ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ (คปอช.) และรายงาน สรุปการประชุมคณะรัฐมนตรีหรือ ผลการประชุมของสภานิติบัญญัติ แห่งชาติ	สำนัก โรคไม่ติดต่อ	Y	Y
	9. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการจัดเป็นเขตปลอดบุหรี่ ที่ถูกต้องตามกฎหมาย	รายงานผลการดำเนินงาน (ดจ.001) ของ สสจ. และ กทม. รวบรวมโดย สสจ. 1-12	สำนัก โรคไม่ติดต่อ	Y	Y
	13. ระดับความถี่ของการจัดทำแผนพัฒนากฎหมาย ของส่วนราชการ	รายงานความก้าวหน้าของสำนักโรค ไม่ติดต่อ	กองการ เจ้าหน้าที่	Y	Y
	14. ระดับความถี่ของร้อยละถ่วงน้ำหนักของ การดำเนินงานตามแผนพัฒนากฎหมายของส่วน ราชการ	รายงานความก้าวหน้าของสำนักโรค ไม่ติดต่อ	กองการ เจ้าหน้าที่	Y	Y
ผลผลิตที่ 4 : ประชาชนได้รับความรู้ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ เหมาะสม (11,168,000 ราย)	Op 1 เฝ้าระวัง : จำนวนประชาชนที่ได้รับการ ถ่ายทอดความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ (11,168,000 ราย)	รายงานของ สำนัก/สถาบัน/สจร. * รายงาน สสป./ รายงาน DSC	สำนักงาน เผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์	Y	Y
	กิจกรรมหลัก 4.1 การถ่ายทอดความรู้ ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน	รายงานของสำนักงานเผยแพร่ฯ * รายงาน DSC	สำนักงาน เผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ควบคุมโรคภัยสุขภาพและการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (11,168,000 ราย) 4.2 การพัฒนาคุณภาพระบบสื่อสาร ความเสี่ยงและมาตรการที่เอื้อต่อการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (21 โครงการ)	Op 3 เชิงเวลา : ร้อยละของโครงการถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยีด้านการสร้างตามแผนที่กำหนดใน ปีงบประมาณ 2550 (ร้อยละ 90)	รายงาน Progress Report ของระบบ บริหารจัดการงบประมาณ	กองแผนงาน	Y	Y
	Op 4 เชิงต้นทุน : ค่าใช้จ่ายในการจัดทำผลผลิตไม่เกิน แผนที่กำหนด	จากรายงานของทุกหน่วยงานใน สังกัดและกองคลัง	กองแผนงาน	Y	Y
เป้าหมายกระทรวง: ปัญหาสุขภาพที่ สำคัญของประชาชนลดลงและ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและ หลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง	1. อัตราตายโรคหลอดเลือดลดลง ร้อยละ 2 ปี 2550	จากรายงานการตาย(ใบมรณบัตร) ของกระทรวง มหาดไทย รวบรวม วิเคราะห์และประมวลผลโดย กลุ่ม ข้อมูลข่าวสาร สำนักนโยบายและ ยุทธศาสตร์ (สนย.) ของกระทรวง สาธารณสุข	สำนัก โรคไม่ติดต่อ	Y	Y
	2. อัตราป่วยใช้เลือดออกลดลงร้อยละ 20 ผลการ ประเมินปี 2550 (ลดลงร้อยละ 71.03)	เก็บข้อมูลผู้ป่วยจากรายงาน 506	สำนัก ระบาดวิทยา	Y	Y
	3. อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษไม่เกิน 225 ต่อแสน ประชากร	รายงาน 506 และ 507	สำนัก ระบาดวิทยา	Y	Y
	4. อัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี ในหญิงตั้งครรภ์ไม่เกินร้อยละ 0.83	จากรายงานของคลินิกตรวจครรภ์ ของสถานบริการทางการแพทย์ใน โรงพยาบาลรัฐบาล	สำนัก ระบาดวิทยา	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
	5. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate) มากกว่าร้อยละ 85	จากรายงานผลการรักษา (TB 08) ของโรงพยาบาลของรัฐทุกระดับ / สสจ./สคร.ทุกเขต	สำนัก โรคเอดส์ วัณโรคและ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	Y	Y
	6. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของทหารเกณฑ์ในหญิง บริการไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	จากรายงานของ -b) สสจ. จังหวัด 24 จังหวัด ที่เป็น จังหวัดในพื้นที่ที่เฝ้าระวังเหตุการณ์ที่ สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี คือ จังหวัดแพร่ ลำพูน เชียงราย พิษณุโลก สุโขทัย ตาก ปทุมธานี นนทบุรี สุราษฎร์ธานี พังงา สงขลา ตรัง อุบลราชธานี ศรีสะเกษ สกลนครอุดรธานี นครราชสีมา บุรีรัมย์ ลพบุรี นครนายก ราชบุรี สมุทรสงคราม ฉะเชิงเทรา และ ตราด 2) ระดับประเทศ คือ กรมแพทย์ ทหารบก และสำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค หน่วยงานประสาน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12	สำนัก โรคเอดส์ วัณโรคและ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
เป้าหมายกรม 1. หน่วยงานและเครือข่ายลูกค้า สามารถให้บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้ง จัดการสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐาน กลยุทธ์กรม 1. การพัฒนาคุณภาพระบบ เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	OC 1. ร้อยละของหน่วยงานและเครือข่ายสามารถ ปฏิบัติการเฝ้าระวัง พยากรณ์ เตือนภัยโรคและสุขภาพ ได้ตามมาตรฐานที่ กรมควบคุมโรคกำหนด (ร้อยละ 70)	จากรายงานของสำนักงานระบาดวิทยา/ สำนักโรคไม่ติดต่อ/ สำนักโรค เอดส์/ สำนักโรคจากการประกอบ อาชีพและสิ่งแวดล้อม	กองแผนงาน	Y	Y
	DSC ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบข้อมูล (โรคติดต่อเรื้อรัง การบาดเจ็บ เอชไอ วีฉ โรคและ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ภัยอันตรายจากสารเคมี) ปี 2550 อยู่ระหว่างดำเนินการ)				
	OC: - ร้อยละของข้อมูลการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ที่หน่วยงานและ เครือข่ายยอมรับและนำไปใช้ (ร้อยละ 90)	รายงานผลการดำเนินงานของสำนัก ระบาด/สำนัก/สถาบันส่วนกลางทุก แห่ง * รายงาน สบ. * รายงาน DSC	กองแผนงาน	Y	Y
	DSC - จำนวนของ คปสช.ที่มีการวิเคราะห์ติดตาม สถานการณ์ปัญหา สาธารณสุขสำคัญ และนำความรู้มา ใช้ในการวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ การจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างมี ประสิทธิภาพ (9 แห่ง)	รายงานผลการดำเนินงานของสำนัก ระบาด/สำนัก/สถาบันส่วนกลางทุก แห่ง * รายงาน สบ. * รายงาน DSC	สำนักระบาด วิทยา	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ผลผลิตที่ 5 : ระบบเฝ้าระวังโรคและ ภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ กิจกรรมหลักที่ 5.1 ปรับปรุงพัฒนา และบูรณาการระบบ เฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพเพื่อการ วางแผนและเตือนภัยล่วงหน้า (15 ระบบ หรือ 5 ระบบใหญ่)	Op 1 เชิงปริมาณ: จำนวนระบบการเฝ้าระวังโรคและภัย สุขภาพที่ปรับปรุง / พัฒนา (15 ระบบ)	รายงานผลการดำเนินงานของสำนัก ระบาด/สำนัก/สถาบันส่วนกลางทุก แห่ง * รายงาน สสป. * รายงาน DSC	กองแผนงาน	Y	Y
	Op 2 เชิงคุณภาพ: ร้อยละข้อมูลรายงานสถานการณ์โรค จากระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐานทาง ระบาดวิทยา	รายงานผลการดำเนินงานของสำนัก ระบาด/สำนัก/สถาบันส่วนกลางทุก แห่ง	สำนักกระบาด วิทยา	N	N
	Op 3 เชิงเวลา: ร้อยละของโครงการพัฒนาระบบเฝ้า ระวังโรคและภัยสุขภาพที่ดำเนินการเสร็จตามแผนที่ กำหนดในปีงบประมาณ 2550 (ร้อยละ 90)	รายงาน Progress Report ของระบบ บริหารจัดการงบประมาณ	กองแผนงาน	Y	Y
	Op 4 เชิงต้นทุน: ค่าใช้จ่ายในการจัดทำผลผลิตไม่เกิน แผนที่กำหนด	จากรายงานของทุกหน่วยงานใน สังกัดและกองคลัง	กองแผนงาน	Y	Y

6.2.4 กรณพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเด็ก

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ยุทธศาสตร์ที่ 1: ประชาชน ที่ได้รับการส่งเสริมให้เกิดการ พัฒนา ถ่ายทอด และคุ้มครอง ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ ทางเลือกและสมุนไพรอย่าง เหมาะสม	ประชาชน ได้รับการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา ถ่ายทอด และ คุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรอย่างเหมาะสม ตัวชี้วัดผลกระทบ (Imp) องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการพัฒนา ถ่ายทอด และคุ้มครอง ภูมิปัญญาพื้นบ้าน ร้อยละ 5	1. รายงานประจำปี ปี พ.ศ. 2550 2. ตำรา เอกสารที่จัดพิมพ์เสร็จ ในปีงบประมาณ 2550 3. รายงานการประเมินผลผู้เข้า รับการอบรม	ทุกหน่วยงาน ของกรมพัฒนา การแพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก	Y	Y
กลยุทธ์ที่ 1.1: พัฒนาถ่ายทอด ส่งเสริมการใช้อรรถความรู้ด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก รวมถึงการพัฒนากฎหมายและ คุ้มครอง ส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและ สมุนไพร	ผลลัพธ์ องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนา และ ถ่ายทอดอย่างเหมาะสม รวมถึงส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผน ไทย และสมุนไพร ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Oc) การนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จากการศึกษา วิจัย พัฒนา ไปใช้ ประโยชน์ ร้อยละ 40	1. รายงานประจำปี ปี พ.ศ. 2550 2. ตำรา เอกสารที่จัดพิมพ์เสร็จ ในปีงบประมาณ 2550 3. รายงานการประเมินผลผู้เข้า รับการอบรม	ทุกหน่วยงาน ของกรมพัฒนา การแพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก	Y	Y
ผลลัพธ์ที่ 1.1.1: องค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และ การแพทย์ทางเลือกและ สมุนไพรที่มีการวิจัย พัฒนา	ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Op) เชิงปริมาณ: 1. จำนวนองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีการวิจัย พัฒนา และ / หรือการถ่ายทอดองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ 15 เรื่องจำนวน	รายงาน สปป.	กลุ่มงาน แผนงานและ ประเมินผล	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
และ/หรือการถ่ายทอดองค์ ความรู้ไปใช้ประโยชน์	2. จำนวนกฎหมายดำเนียรตามพระราชบัญญัติคุ้มครองภูมิ ปัญญาฯ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการคุ้มครองและ ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย 1 ฉบับ เชิงคุณภาพ: องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีการศึกษา วิจัย และ พัฒนาได้เผยแพร่ในเว็บไซต์ จำนวน 10 เรื่อง เชิงเวลา: องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่ได้รับการศึกษา วิจัย พัฒนา และ / หรือการถ่ายทอดองค์ความรู้สู่ระดับที่กำหนด ร้อยละ 80	ประกาศกระทรวง เว็บไซต์ของกรม รายงาน สป.	-สถาบัน การแพทย์แผน ไทย -ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศและ สารสนเทศและ การสื่อสาร -กลุ่มงาน แผนงานและ ประเมินผล	Y Y Y	Y Y
ยุทธศาสตร์ที่ 2: ธุรกิจบริการ สุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้รับการส่งเสริมและ สนับสนุนให้มีคุณภาพ มาตรฐาน สามารถแข่งขันและ เพิ่มรายได้ให้ประเทศ	ธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและ สนับสนุนให้มีคุณภาพมาตรฐาน สามารถแข่งขันและเพิ่มรายได้ ให้แก่ประเทศ ตัวชี้วัดผลกระทบ (Imp) ไม่มี เนื่องจากกรมไม่สามารถส่งผลผลิตมาสู่ผลกระทบได้	-	-	-	-
กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาองค์ ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกสู่ธุรกิจ บริการสุขภาพ	ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Oc) องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ นำไปใช้ประโยชน์ในธุรกิจบริการสุขภาพ ร้อยละ 30	รายงาน สป.	กลุ่มงาน แผนงานและ ประเมินผล	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ผลผลิตที่ 2.1.1: บริการบริการ สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม	ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Op) เชิงปริมาณ: จำนวนองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกที่พัฒนาแล้วเข้าสู่ธุรกิจบริการสุขภาพ 2 เรื่อง เชิงคุณภาพ: องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกเกี่ยวกับธุรกิจบริการสุขภาพเผยแพร่ในเว็บไซต์จำนวน 1 เรื่อง เชิงเวลา: องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด ร้อยละ 80	รายงาน สบป. เว็บไซต์ของกรม รายงาน สบป.	-กลุ่มงาน แผนงานและ ประเมินผล -ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศและ การสื่อสาร -กลุ่มงาน แผนงานและ ประเมินผล	Y Y Y	Y Y Y

6.2.5 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ยุทธศาสตร์ที่ 1: เสริมสร้างสุขภาพ ของประชาชนอย่างครบวงจรและมี คุณภาพมาตรฐาน เป้าหมายกระทรวง: ปัญหาสุขภาพที่ สำคัญของประชาชนลดลง และ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและ หลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง	1. อัตราโรค เช่น โรคอุจจาระร่วง โรคทางเดินหายใจ ลดลงร้อยละ 1 ภายในระยะเวลา 5 ปี 2. อายุเฉลี่ยของคนไทยมากขึ้น 3. ร้อยละ 20 ขององค์ความรู้ / เทคโนโลยีที่แล้เสร็จและได้รับการ ถ่ายทอด 4. ชุมชนลดความเสี่ยงการเกิดโรคจากเชื้อโรคและสารเคมีเป็นพิษจาก การอุปโภคและบริโภค	สำนักโรคบาด สมป. สวส. ศวก.	คกก. ประเมิน ความเสี่ยง สมป. สวส. ศวก.	N Y N N	N Y N N
เป้าหมายกรมที่ 1.1: ประชาชน องค์กรภาครัฐและเอกชน ได้รับข้อมูล เตือนภัยที่เป็นปัจจัยเสี่ยงที่มี ผลกระทบต่อสุขภาพ	ร้อยละ 60 ของเรื่องแจ้งเตือนภัยได้นำไปใช้เฝ้าระวังโรคหรือเตือนภัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	หน่วยงานที่แจ้ง เตือนภัย	คกก. ประเมิน ความเสี่ยง	N	N
ผลลัพธ์ที่ 1.1.1: ประชาชน / หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับแจ้งเตือน ภัยด้านสุขภาพจากข้อมูลทาง ห้องปฏิบัติการ	1. จำนวนเรื่องที่แจ้งเตือนภัยผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ ประเมินความเสี่ยง 15 เรื่อง 2. จัดตั้งห้องปฏิบัติการอาหารนำเข้า 1 เรื่อง	- คกก. ประเมิน ความเสี่ยง - สคค.	คกก. ประเมิน ความเสี่ยง	Y Y	Y Y
กลุ่มเป้าหมาย					
1. อย. 2. คร. 3. สสจ. 4. สำนักโรคบาด 5.ร.พ. 6.กพม. 7. สคบ. 8.สมอ. 9.หนังสือพิมพ์ 10. สื่อวิทยุ					

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
เป้าหมายกรมที่ 1.2: ประชาชนได้รับ บริการจากห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์และสาธารณสุข	1. จำนวนข้อร้องเรียนคุณภาพของห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรอง ลดลง 2. จำนวนผู้ให้บริการมาใช้บริการห้องปฏิบัติการในประเทศที่ได้รับ การรับรองแล้วมากขึ้น	สมป.	สมป.	N	N
ผลผลิตที่ 1.2.1: ห้องปฏิบัติการได้รับ การพัฒนาและรับรองตามมาตรฐานที่ กำหนด	1. จำนวนห้องปฏิบัติการที่ได้รับการพัฒนา 600 แห่ง 2. จำนวนห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานที่กำหนด 170 แห่ง	สมป.	สมป.	Y	Y
เป้าหมายกรมที่ 1.3: ประชาชนองค์กร ภาครัฐและเอกชนมีความรู้ / เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่จะนำไปใช้ประโยชน์ใน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข	จำนวนนวัตกรรมที่ได้รับการถ่ายทอดหรือนำไปใช้	สวส.	สวส.	N	N
ผลผลิตที่ 1.3.1: องค์ความรู้/เทคโนโลยี และนวัตกรรมจากการวิจัยและพัฒนา	จำนวนองค์ความรู้ / เทคโนโลยีที่มีการวิจัยและพัฒนา 6 เรื่อง	สวส.	สวส.	Y	Y
เป้าหมายกรมที่ 1.4: ชุมชนได้รับการ พัฒนาด้านผลิตภัณฑ์และเต็องัย สุขภาพ โดยระบบห้องปฏิบัติการ เคลื่อนที่เร็ว	ชุมชนมีน้ำดื่ม และผลิตภัณฑ์ที่สะอาดปลอดภัย	ศวก.	ศวก.	N	N

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ผลผลิตที่ 1.4.1: ชุมชน ได้รับข้อมูล เพื่อการเร่งเตือนภัยและพัฒนา ผลิตภัณฑ์	1. บริการตรวจสอบคุณภาพน้ำดื่มและหาสาเหตุการไม่มีคุณภาพของน้ำดื่ม โดยห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์น้ำดื่มเคลื่อนที่สู่ชุมชน 260 ชุมชน 2. การให้บริการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่ผลิตโดยชุมชน 130 ผลิตภัณฑ์ 3. การสร้างและพัฒนาเครือข่ายด้านวิชาการและบริหารจัดการ 260 เครือข่าย	ศวก. ศวก. ศวก.	ศวก. ศวก. ศวก.	Y Y Y	Y Y Y
ยุทธศาสตร์ที่ 2: เสริมสร้างความ มั่นคงของชีวิตและสังคม เป้าหมายกระทรวง: ประชาชน ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด ได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟูและพัฒนาให้สามารถ ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดได้ อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน	ชนิดของยาเสพติดที่มีปริมาณของกลางที่จับกุม ได้ลดลงจากปีที่ผ่านมา อย่างน้อย 3 ชนิด	สนอ., ปปส.	สยวส.	Y	N
เป้าหมายกรมที่ 2.1: ประชาชน ได้รับ ความคุ้มครองด้านยาเสพติด	ร้อยละ 90 ของรายงานผลการตรวจพิสูจน์ ด้านยาเสพติด ไปใช้ประโยชน์ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	สยวส.	สยวส.	Y	N
ผลผลิตที่ 2.1.1: ประชาชน / หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้รับข้อมูลที่ สนับสนุนการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด	1. หน่วยงานที่ส่งตัวอย่าง ได้รับรายงานผลการตรวจพิสูจน์ ไม่น้อยกว่า 22,800 ตัวอย่าง 2. สนับสนุนชุดทดสอบ	สยวส.	สยวส., ศวก.	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ยุทธศาสตร์ที่ 3: ปรับปรุงโครงสร้างการ ท่องเที่ยว การบริการและการค้า เป้าหมายกระทรวง: ธุรกิจบริการ สุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับ การส่งเสริมและสนับสนุนให้มี คุณภาพมาตรฐานสามารถแข่งขันและ เพิ่มรายได้ให้แก่ประเทศ	1. มูลค่าการนำเข้าของผลิตภัณฑ์สมุนไพรลดลงอย่างน้อยร้อยละ 5	กท. พณ.	สวพ.	Y	N
	2. มูลค่าการส่งออกผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 5	กท. พณ.	สวพ.	Y	N
	3. รายได้ของประเทศจากการส่งออกผลิตภัณฑ์สุขภาพเพิ่มขึ้น	กรมส่งเสริมการ ส่งออก	รศ., ขว., สว. และ สคอ.	Y	N
เป้าหมายกรมที่ 3.1: ยกระดับคุณภาพ สมุนไพรเพื่อเพิ่มศักยภาพในการ แข่งขันของประเทศ	1. โรงพยาบาลของรัฐอย่างน้อยร้อยละ 10 เลือกใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทดแทนยาแผนปัจจุบัน	สวพ.	สวพ.	Y	Y
	2. ร้อยละ 60 ของผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ใช้วัตถุดิบที่มีคุณภาพตาม มาตรฐาน	สวพ.	สวพ.	Y	N
	3. ผู้ให้บริการนำผลวิเคราะห์ไปใช้เป็นหลักฐานการอ้างอิงมีระดับ ความพึงพอใจร้อยละ 80	รศ., ขว., สว., สคอ.	รศ., ขว., สว., สคอ.	Y	Y
ผลผลิตที่ 3.1.1: องค์กรความรู้และ ผลิตภัณฑ์จากการวิจัยและพัฒนา	1. จำนวนองค์ความรู้ด้านสมุนไพรที่ได้จากการวิจัยและพัฒนา 2 เรื่อง 2. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร 1 ชนิด ได้รับการพัฒนาใหม่ประสิทธิภาพ เทียบเท่ายาแผนปัจจุบัน	สวพ.	สวพ.	Y	Y
ผลผลิตที่ 3.1.2: สมุนไพรที่มีคุณภาพ และความปลอดภัย	1. ชนิดของสมุนไพรที่ได้รับการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัย 14 ชนิด 2. จำนวนชนิดสมุนไพรที่มีการควบคุมคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด 14 ชนิด	สวพ. สวพ.	สวพ. สวพ.	Y Y	Y Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ผลลัพธ์ที่ 3.1.3: ห้องปฏิบัติการอ้างอิง ด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการ พัฒนาขีดความสามารถสู่การ ยอมรับในระดับสากล	จำนวนห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการรับรอง ตามมาตรฐานสากล 4 แห่ง	รศ., ชว., สว., สคอ.	รศ., ชว., สว. และ สคอ.	Y	Y

6.2.6 กรมสุขภาพจิต

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
เป้าหมายกระทรวงที่ 1: ปัญหาสุขภาพ ที่สำคัญของประชาชนลดลงและ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ หลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง	1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากรลดลง ไม่เกิน 7 2. ร้อยละ 70 ของประชาชน กลุ่มเป้าหมายมีความสุข ตามเกณฑ์ดัชนีความสุขของคนไทย	1. ใบมรณะบัตร กระทรวงมหาดไทย 2. สุ่มสำรวจจากประชาชน 3. กลุ่มเป้าหมายของโครงการ บูรณาการงานสุขภาพจิตและ จิตเวชสู่ชุมชน	1. กองแผนงาน (ศูนย์สารสนเทศ) 2. ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 2	Y	Y
เป้าหมายกรมที่ 1.1: บริการสุขภาพจิต มีคุณภาพและมาตรฐาน	1. ร้อยละ 85 ของประชาชน มีความพึงพอใจใน บริการที่ได้รับบริการบำบัดรักษา	แบบสำรวจความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	หน่วยงานบริการ สังกัดกรม สุขภาพจิต	Y	Y
ผลลัพธ์ที่ 1.1.1: ประชาชนได้รับ บริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต	ปริมาณ: จำนวนผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชที่ได้รับการ บำบัดรักษา	1. แบบรายงาน สจร.201	1. กองแผนงาน (ศูนย์สารสนเทศ)	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
	คุณภาพ: ผู้ป่วยด้านสุขภาพจิตและจิตเวช จากระบบส่ง ต่อร้อยละ 20 เวลา: การพัฒนามาตรฐานคุณภาพสถานบริการของ สถานบริการเสร็จตามเวลาที่กำหนด ต้นทุน: ค่าใช้จ่ายในการบริการเฉพาะแก่ประชาชน นอกระบบหลักประกันสุขภาพทางด้านสุขภาพจิต 1,302,174,900 บาท	2. แบบรายงาน สจรจ.201 3. รายงานผลการปฏิบัติงานตาม แผนปฏิบัติงานที่สำคัญของ กรมสุขภาพจิต 4. รายงานสถานะการเงินจาก กองคลัง	2. กองแผนงาน (ศูนย์สารสนเทศ) 3. กองแผนงาน (กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล) 4. กองแผนงาน (กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล)	Y Y Y	Y Y Y
เป้าหมายระยะที่ 1: ปัญหาสุขภาพ ที่สำคัญของประชาชนลดลงและ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ หลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง	ร้อยละ 85 ของผู้รับบริการจากหน่วยงานบริหารมีความ พึงพอใจต่อการบริการของหน่วยงานบริหาร	แบบสำรวจความพึงพอใจของ ผู้บริหารจากส่วนกลาง 6 หน่วยงาน ได้แก่ กองแผนงาน, กองคลัง, กองการเจ้าหน้าที่, กลุ่มตรวจสอบภายใน, กลุ่ม พัฒนาระบบบริหาร, สำนักงาน เลขานุการกรมฯ	กองแผนงาน (กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล)	Y	N
เป้าหมายระยะที่ 1.2: ระบบบริหาร จัดการด้านสุขภาพจิตได้รับการพัฒนา ให้มีคุณภาพและมาตรฐาน	ร้อยละของหน่วยงานที่สามารถธำรงรักษาระบบ บริหารคุณภาพตามมาตรฐาน ISO	ผลการรับรองการได้รับการ พัฒนามาตรฐาน ISO ของบริษัท URS	กองแผนงาน (กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล)	Y	Y
ผลผลิตที่ 1.2.1: กลไกการบริหาร จัดการด้านสุขภาพจิตขององค์กรและ เครือข่ายได้รับการพัฒนา	เชิงปริมาณ: จำนวนเรื่องที่พัฒนาได้แก่การบริหาร จัดการด้านสุขภาพจิต 2 เรื่อง	1. รายงานผลการปฏิบัติงานตาม แผนปฏิบัติงานที่สำคัญของ กรมสุขภาพจิต	กองแผนงาน (กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล)	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ - ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
	เชิงคุณภาพ: หน่วยงาน ได้รับการพัฒนาภาคีการ บริหารจัดการด้านสุขภาพจิต ร้อยละ 80 เชิงเวลา: หน่วยงานดำเนินการพัฒนาภาคีการบริหาร จัดการด้านสุขภาพจิตแล้วเสร็จในเวลาที่กำหนด ร้อยละ 80 เชิงต้นทุน: ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาภาคีในการบริหาร จัดการด้านสุขภาพจิต 72,780,900 บาท	2. ผลการรับรองการได้รับการ พัฒนามาตรฐาน ISO ของ บริษัท URS 3. รายงานสถานะการเงินจาก กองคลัง		Y	Y
เป้าหมายกระทรวงที่ 1: ปัญหาสุขภาพ ที่สำคัญของประชาชนลดลงและ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ หลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง	ร้อยละ 70 ของประชาชน กลุ่มเป้าหมายมีความสุขตาม เกณฑ์ดัชนีความสุขของคนไทย	ผู้สำรวจจากประชาชน กลุ่มเป้าหมายของโครงการบูรณา การงานสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ ชุมชน	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	Y	Y
เป้าหมายกรมที่ 1.3: องค์ความรู้ด้าน สุขภาพจิตได้รับการวิจัย พัฒนา และ ถ่ายทอด เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ของประชาชน	ร้อยละ 86 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการ ปัญหาความเครียดของตนเองและครอบครัวอย่าง เหมาะสม	ผู้สำรวจจากประชาชนกลุ่ม เป้าหมายของโครงการบูรณาการ งานสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ชุมชน	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2	Y	Y
ผลผลิตที่ 1.3.1: องค์ความรู้และ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ได้รับการ วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดและประยุกต์ใช้ เครือข่ายและประชาชน	เชิงปริมาณ: จำนวนองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้าน สุขภาพจิตที่วิจัยและพัฒนา 13 เรื่อง เชิงคุณภาพ: องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ที่ผ่านการวิจัยและพัฒนาแล้ว ถูกนำไปใช้ในการพัฒนา เผยแพร่และถ่ายทอดเพื่อการดำเนินงานสุขภาพจิต ร้อย ละ 80	1. รายงานผลการปฏิบัติงานตาม แผนปฏิบัติงานที่สำคัญของ กรมสุขภาพจิต 2. แบบสอบถามความก้าวหน้า และการพัฒนาองค์ความรู้และ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต	1. กองแผนงาน (กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล) 2. กองแผนงาน (กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล)	Y Y	Y Y

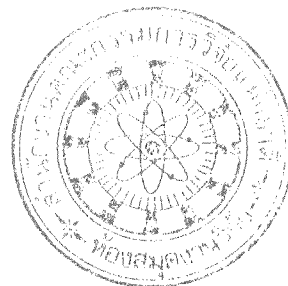
ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
	เชิงเวลา: องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ที่ วิจัยและพัฒนาเสร็จตามเวลาที่กำหนด ร้อยละ 80 เชิงต้นทุน: ค่าใช้จ่ายในการวิจัย พัฒนาถ่ายทอดและ ประยุกต์ใช้องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต 385,809,300 บาท	3. รายงานผลการปฏิบัติงานตาม แผนปฏิบัติงานที่สำคัญของ กรมสุขภาพจิต 4. รายงานสถานะการเงินจาก กองคลัง	3. กองแผนงาน (กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล) 4. กองแผนงาน (กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล)	Y Y	Y Y
เป้าหมายบริการกระทรวงที่ 1: ปัญหา สุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ หลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง	อัตราการเสพยาเสพติดซ้ำลดลง	รายงาน บสต.	กองแผนงาน (ศูนย์สารสนเทศ)	Y	Y
เป้าหมายกรมที่ 1.4: ประชาชนผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟู และพัฒนา ให้สามารถป้องกันได้อย่างถูกต้องและ เหมาะสม	ร้อยละ 70 ของประชาชนมีความรู้ และทักษะในการ ป้องกันการติดสารเสพติด	กลุ่มสำรวจในเยาวชน อายุ 10-24 ปี ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายโครงการ To Be Number One	สำนักสุขภาพจิต สังคม	Y	Y
ผลลัพธ์ที่ 1.4.1: ประชาชนผู้เสพและผู้ ติดยาเสพติด ได้รับการป้องกัน บำบัด รักษา และฟื้นฟูจากปัญหาเสพติด	เชิงปริมาณ: จำนวนผู้พยายามเสพยาเสพติดที่มีปัญหา สุขภาพจิต ได้รับการบำบัดรักษา เชิงคุณภาพ: ผู้พยายามเสพยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่ ได้รับการบำบัดรักษา ครบตามกำหนดการรักษา ร้อยละ 60	1. รายงาน บสต. 2. รายงาน บสต.	1. กองแผนงาน (ศูนย์สารสนเทศ) 2. กองแผนงาน (ศูนย์สารสนเทศ)	Y Y	Y Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงาน รับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
	เชิงเวลา: ผู้ป่วยเยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่ผ่าน การบำบัดรักษาครบตามกำหนด ได้รับการติดตามดูแล อย่างน้อย 4 ครั้ง ในรอบ 1 ปี ร้อยละ 60 เชิงต้นทุน: ค่าใช้จ่ายในการป้องกัน บำบัด รักษาและ ฟื้นฟูประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด 127,825,600 บาท	3. รายงาน บสศ. 4. รายงานสถานะการเงินจาก กองคลัง	3. กองแผนงาน (ศูนย์สารสนเทศ) 4. กองแผนงาน (กลุ่มงานติดตาม และประเมินผล)	Y Y	Y Y

6.2.7 กรมอนามัย

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ยุทธศาสตร์ที่ 1: ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ของประชาชนลดลงและประชาชน สามารถเข้าถึงบริการและหลักประกัน สุขภาพอย่างทั่วถึง	1. อัตราตายด้วยโรคมะเร็งปอดสูง ไม่เกิน 5.2 ต่อแสน ประชากร 2. อัตราตายของมารดา ไม่เกิน 36 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต 3. อัตราตายของทารก 1 ปีแรก ไม่เกิน 15 ต่อพันการเกิดมี ชีพ	1. กรมการแพทย์ 2. กรมอนามัย 3. กรมอนามัย	1. สถาบันมะเร็ง แห่งชาติ 2. สำนักส่งเสริม สุขภาพ 3. สำนักส่งเสริม สุขภาพ	Y Y Y	Y Y Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์ที่ 1.1: การผลิตพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมและการพัฒนาองค์กร	จำนวนโครงการที่ผลิตองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผลิตได้ และมีการนำไปใช้ประโยชน์ 80 โครงการ	กรมอนามัย	กองแผนงาน	Y	Y
ผลผลิตที่ 1.1.1: องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการศึกษาวิจัย	1. จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ศึกษาวิจัย 80 โครงการ 2. โครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาในระดับดีมาก ร้อยละ 80 3. โครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เสร็จตามเวลาที่กำหนดร้อยละ 80 4. จำนวนงบประมาณที่ใช้ไปไม่เกินกำหนด (508.54 ล้านบาท)	1. กรมอนามัย 2. กรมอนามัย 3. กรมอนามัย 4. กรมอนามัย	1. กองแผนงาน 2. กองแผนงาน 3. กองแผนงาน 4. กองแผนงาน	Y Y Y Y	Y Y Y Y



ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์ที่ 1.2: การบริการประชาชน กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ	1. เด็ก 0-2 ปี คิดเฉลี่ย 5 รายละ 5	1. กรมอนามัย	1. สำนักส่งเสริม สุขภาพ	Y	Y
	2. เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีพัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	2. กรมอนามัย	2. สำนักส่งเสริม สุขภาพ	Y	Y
	3. สตรีอายุ 30-40 ปี ในพื้นที่เป้าหมายได้รับการตรวจคัด กรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10	3. กรมอนามัย	3. กองอนามัยการ เจริญพันธุ์	Y	Y
ผลลัพธ์ที่ 1.2.1: ประชาชน กลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพ	1. จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันกา รติดเชื้อไอวี จากแม่สู่ลูก 6,400 ราย	1. กรมอนามัย	1. สำนักส่งเสริม สุขภาพ	Y	Y
	2. เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ที่ติดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูกไม่เกิน ร้อยละ 5	2. กรมอนามัย	2. สำนักส่งเสริม สุขภาพ	Y	Y
	3. การจัดซื้อนมผงเป็นไปตามเวลาที่กำหนด ร้อยละ 80	3. กรมอนามัย	3. สำนักส่งเสริม สุขภาพ	Y	Y
	4. จำนวนงบประมาณที่ใช้ไปไม่เกินกำหนด (86.58 ล้าน บาท)	4. กรมอนามัย	4. สำนักส่งเสริม สุขภาพ	Y	Y
ยุทธศาสตร์ที่ 2: ประชาชนมีพฤติกรรม สุขภาพที่ถูกต้องโดยมีส่วนร่วม และมาตรการทางสังคมที่เหมาะสม	1. ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีการเคลื่อนไหวออกแรง/ ออกกำลังกายเพียงพอต่อสุขภาพ ร้อยละ 65	1. กรมอนามัย	1. กองออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ	Y	Y
	2. ภาครีเอชียสุขภาพมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของ ประชาชนเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	2. กรมอนามัย	2. กองแผนงาน	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์ที่ 2.1: คนไทยมีพฤติกรรม ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ใน สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	1. ครอบครัวในแต่ละตำบลทุกตำบลเป็นครอบครัว แข็งแรงไม่น้อยกว่า 80 ครอบครัว 2. ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีการเคลื่อนไหวออกแรง/ ออกกำลังกายเพียงพอเพียงต่อสุขภาพร้อยละ 65 3. โรงเรียนทุกสังกัดผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 4. ร้านอาหาร/แผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน Clean Food Good Taste ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 65 5. ตลาดสดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ ไม่ น้อยกว่าร้อยละ 60 6. สถานที่ สถานบริการและสถานประกอบการมีส่วน สาธารณะสะอาดเพียงพอ และปลอดภัย ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 15 7. เทศบาลผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้าน สุขภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 65 8. อบต. ขนาดใหญ่ผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ ด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30 9. ตำบลที่มีชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมออกกําลังกาย ร่วมกันอย่างน้อยเดือนละครั้ง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90	1. กรมอนามัย 2. กรมอนามัย 3. กรมอนามัย 4. กรมอนามัย 5. กรมอนามัย 6. กรมอนามัย 7. กรมอนามัย 8. กรมอนามัย 9. กรมอนามัย	1. สำนักงานส่งเสริม สุขภาพ 2. สำนักงานส่งเสริม สุขภาพ 3. สำนักงานส่งเสริม สุขภาพ 4. กองสุขภาพ อาหารและน้ำ 5. กองสุขภาพ อาหารและน้ำ 6. กองสุขภาพ ชุมชนและ ประเพณีผล กระทบต่อสุขภาพ 7. สำนักงาน สิ่งแวดล้อม 8. สำนักงาน สิ่งแวดล้อม 9. สำนักงาน สิ่งแวดล้อม	- Y - Y - Y - Y - Y - Y - Y - Y - Y	- Y - Y - Y - Y - Y - Y - Y - Y - Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ผลลัพธ์ที่ 2.1.1: ประชาชนและภาคี เครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	1. จำนวนโครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ด้านการส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 12 โครงการ	1. กรมอนามัย	1. กองแผนงาน	Y	Y
	2. จำนวนภาคีเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ 80,000 คน	2. กรมอนามัย 3. กรมอนามัย	2. กองแผนงาน 3. สำนักงาน เลขานุการกรมฯ	Y Y	Y Y
	3. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับรู้ข่าวสารด้านการส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 80	4. กรมอนามัย	4. กองแผนงาน	Y	Y
	4. การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเสร็จตามเวลาที่กำหนด ร้อยละ 80				
	5. จำนวนงบประมาณที่ใช้ไปไม่เกินกำหนด (937.69 ล้านบาท)	5. กรมอนามัย	5. กองแผนงาน	Y	Y

6.2.8 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
เป้าหมายกระทรวงที่ 1: ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการหลักประกันสุขภาพ		กองพัฒนาศักยภาพ ผู้บริโภค (กอง พศ.)	กอง พศ.	Y	Y
เป้าหมายกรมที่ 1.1: ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการมีคุณภาพได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	1. ร้อยละ 85 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด 2. ร้อยละ 85 ของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	กองผลิตภัณฑ์และ กองงานด้านอาหาร และยา	กองผลิตภัณฑ์และ กองงานด้านอาหาร และยา	Y	Y
ผลผลิตที่ 1.1.1: ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการได้รับการกำกับดูแล และตรวจสอบให้มีความมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	1. จำนวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ 120,000 รายการ 2. จำนวนการพิจารณาอนุญาตสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ 17,500 ราย 3. จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบ 300,000 รายการ 4. จำนวนสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบ 6,000 ราย	1. กองผลิตภัณฑ์ 2. กองผลิตภัณฑ์ 3. กองผลิตภัณฑ์ 4. กองผลิตภัณฑ์	1. กอง ช. 2. กอง ช. 3. กอง ช. 4. กอง ช.	Y Y Y Y	Y Y Y Y
เป้าหมายกระทรวงที่ 2: ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องโดยการมีส่วนร่วมและมาตรการทางสังคมที่เหมาะสม	ผู้บริโภคมีโอกาสเกิดกิจกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง ร้อยละ 80	กอง พศ.	กอง พศ.	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
เป้าหมายกรณีที่ 2.1: ประชาชนมี พฤติกรรมและการบริโภคผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่เหมาะสม และได้รับการ คุ้มครองสิทธิที่เป็นธรรม	ผู้บริโภคมีความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง ร้อยละ 65	กอง พศ.	กอง พศ.	Y	Y
ผลผลิตที่ 2.1.1: ผู้บริโภคได้รับความรู้ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	1. จำนวนเรื่องที่มีการเผยแพร่ความรู้สู่ผู้บริโภค 200 เรื่อง 2. จำนวนโครงการที่รณรงค์ให้ผู้บริโภคมีพฤติกรรม การบริโภคที่ถูกต้อง 2 โครงการ	1. กอง พศ. 2. กอง พศ.	1. กอง พศ. 2. กอง พศ.	Y Y	Y Y

6.2.9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ยุทธศาสตร์ที่ 1: จัดให้มีระบบบริการ ทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มี คุณภาพมาตรฐาน ทั้งการส่งเสริม สุขภาพ เพื่อระงับควบคุมโรคและภัย สุขภาพ การรักษาพยาบาล การฟื้นฟู สมรรถภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค	การบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานที่กำหนด	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข		

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์ที่ 1.1: พัฒนาระบบบริการ สุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐานด้าน บริหารจัดการและบริการสุขภาพ ด้าน อาคารสถานที่ และ ด้านวิศวกรรม การแพทย์	- ร้อยละโรงพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่ กรม สบส. กำหนด ประกอบด้วย 4 มาตรฐาน - ร้อยละศูนย์สุขภาพชุมชน/สอ.ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ตามที่กรม สบส. กำหนด ประกอบด้วย 2 มาตรฐาน - ร้อยละสถานบริการภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด	- กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ - กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ - กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ	- กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ - กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ - กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	- Y - Y - Y	- Y - Y - Y
ผลลัพธ์ที่ 1.1.1: สถานบริการสุขภาพ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ และประเมินคุณภาพ มาตรฐาน ตามที่กรม สบส. กำหนด	- จำนวน โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมคุณภาพ ตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวง สาธารณสุข - จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานงานด้านสาธารณสุข - จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ - จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรม - จำนวนสถานอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการ ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน - จำนวนสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้รับการ ควบคุมกำกับให้มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่ กฎหมายกำหนด	- สำนักพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ - กองสุศึกษา - กองแบบแผน - กองวิศวกรรม การแพทย์ - สำนักพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ - กองการประกอบ โรคศิลปะ	- กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ - กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ - กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ - กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ - กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ - กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	- Y - Y - Y - Y - Y - Y	- Y - Y - Y - Y - Y - Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลลัพธ์	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์ที่ 1.2: พัฒนาศักยภาพและองค์ ความรู้ของประชาชน ในการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละของผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิด้านบริการ สุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y	N
ผลลัพธ์ที่ 1.2.1: ผู้บริโภคได้รับการ พัฒนาศักยภาพและมีความรู้ในการ เลือกใช้บริการสุขภาพรวมทั้งการรับรู้ สิทธิผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมได้รับการรับรู้ สิทธิด้านบริการสุขภาพ	กองการประกอบโรค ศิลปะ	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y	N
ยุทธศาสตร์ที่ 2: ส่งเสริมการวิจัย พัฒนาวิชาการ นวัตกรรม และ เทคโนโลยีด้านการแพทย์และ สาธารณสุขให้ทันต่อสถานการณ์ที่ เปลี่ยนแปลง	การบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานที่กำหนด	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข		
กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒน่องค์ความรู้และ เทคโนโลยีระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพ ภาคประชาชน	ร้อยละองค์ความรู้และเทคโนโลยีการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาค ประชาชนได้รับการเผยแพร่	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y	Y
ผลลัพธ์ที่ 2.1.1: องค์ความรู้และ เทคโนโลยีในระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพ ภาคประชาชน ได้รับการวิจัยพัฒนา	จำนวนองค์ความรู้ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจ บริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ได้รับ การวิจัยพัฒนา	ทุกสำนัก/กอง	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y	Y

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความถี่อยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
ยุทธศาสตร์ที่ 3: เสริมสร้างพฤติกรรม และการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพที่ ดีของประชาชน	อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ของประชาชนลดลง				
กลยุทธ์ที่ 3.1: เสริมสร้างจิตสำนึก ความรู้ และทักษะที่จำเป็นแก่ ประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่ เหมาะสม	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่ถูกต้อง หรือทักษะในการดูแลสุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y	Y
ผลผลิตที่ 3.1.1: ประชาชน กลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ ในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอด ความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพตนเอง	กองสุศึกษา/ กองสนับสนุนสุขภาพ ภาคประชาชน	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y	Y
กลยุทธ์ที่ 3.2: ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพ ขององค์กรภาคีเครือข่ายในการจัดการ ด้านสุขภาพของชุมชน	ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ร่วมกิจกรรมด้าน สุขภาพกับภาคีเครือข่ายที่ได้รับการสนับสนุน	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y	N
ผลผลิตที่ 3.2.1: ภาคีเครือข่ายได้รับการ ส่งเสริมและสนับสนุน ให้มีกิจกรรม ด้านสุขภาพ	จำนวนภาคีเครือข่ายที่ได้รับการส่งเสริม และสนับสนุนให้ มีกิจกรรมด้านสุขภาพ	กองสุศึกษา/ กองสนับสนุนสุขภาพ ภาคประชาชน	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y	Y
ยุทธศาสตร์ที่ 4: เสริมสร้างระบบการ เฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสภาพของประชาชนผู้เสพ และผู้ติดยาให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน	1. อัตราการเสพยาใหม่ของผู้มารับบริการใน สถานพยาบาลลดลง 2. อัตราการเสพยาของผู้มารับบริการในสถานพยาบาล ลดลง				

ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome) ตัวชี้วัดประสิทธิภาพ (Output)	แหล่งที่มา ของข้อมูล	หน่วยงานรับผิดชอบ รวบรวมข้อมูล	ความมีอยู่ ของข้อมูล (Y/N)	ความสมบูรณ์ ของข้อมูล (Y/N)
กลยุทธ์ที่ 4.1: ส่งเสริมพัฒนาระบบ รายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษาเยาเสพติด ผลผลิตที่ 4.1.1: ระบบรายงานข้อมูลผู้ บำบัด-รักษาเยาเสพติดได้รับการ ปรับปรุงและพัฒนาให้ข้อมูลที่มี คุณภาพ	จำนวนรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด (บสค. 1-5) ที่สมบูรณ์ ครบถ้วน ถูกต้อง จำนวนระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด (บสค. 1-5) ที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ สำนักงานพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y Y	N Y
ยุทธศาสตร์ที่ 5: ส่งเสริมและ สนับสนุนการพัฒนาธุรกิจบริการ สุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มี คุณภาพมาตรฐาน	1. ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ที่ได้รับใบรับรองมาตรฐานเพิ่มขึ้น 2. จำนวน โรงพยาบาลเอกชนที่มีศักยภาพในการ ให้บริการชาวต่างประเทศเพิ่มขึ้น	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข		
กลยุทธ์ที่ 5.1: ส่งเสริมพัฒนาธุรกิจ บริการสุขภาพให้เข้าสู่คุณภาพตาม มาตรฐานเพื่อการแข่งขันให้มีคุณภาพ ในระดับสากล	ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพผ่าน การรับรองคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y	Y
ผลผลิตที่ 5.1.1: ธุรกิจบริการสุขภาพ ได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีคุณภาพ ตามมาตรฐานที่กำหนด	1. จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการ ส่งเสริมเพื่อเข้าสู่มาตรฐานที่กำหนด 2. ร้อยละสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจ รับรองมาตรฐานตามที่กำหนด 3. จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมการ ดูแลรักษาพยาบาลชาวต่างชาติ	1. สำนักงานส่งเสริม ธุรกิจบริการสุขภาพ 2. สำนักงานส่งเสริม ธุรกิจบริการสุขภาพ 3. กองการประกอบ โรคศิลปะ	1. กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ 2. กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ 3. กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Y Y Y	Y Y Y

6.3 ผลการประเมินความคุ้มค่าระดับกรม

เนื้อหาในหัวข้อนี้เป็นผลการเก็บรวบรวมข้อมูลระดับกรมเพื่อวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost - Effectiveness) สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจของรัฐ และข้อเสนอแนะทางการปรับปรุงและพัฒนาประสิทธิภาพในการบริหารจัดการภารกิจในระยะต่อไป โดยใช้ใบงาน 3 ชุด ซึ่งหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุข (9 กรม) มีหน่วยงานระดับกรมที่ให้ข้อมูลครบถ้วน ทั้ง 3 ใบงาน จำนวน 4 กรม ได้แก่ กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต กรมอนามัย และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยมีเกณฑ์ในการประเมินผลคือ

(1) เกณฑ์มาตรฐานเชิงนโยบาย ใช้ในกรณีที่มีการกำหนดมาตรฐานโดยพิจารณาจากข้อตกลงหรือข้อสัญญา เช่น เกณฑ์ที่กำหนดในคำรับรองการปฏิบัติราชการ เกณฑ์ที่คณะรัฐมนตรีมีมติกำหนดให้หน่วยงานดำเนินการจากการใช้บังคับกลาง เกณฑ์ที่รัฐสภาสรุปผลการพิจารณาอนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีของแต่ละส่วนราชการ และ

(2) เกณฑ์การเลื่อนไหวเชิงพัฒนา หรือเกณฑ์เทียบเคียง ใช้ในกรณีที่หน่วยงานต้องการให้เกิดการเลื่อนไหวเชิงพัฒนา (Internal Benchmark) โดยใช้สถิติ 3-5 ปีย้อนหลังเป็นค่าเฉลี่ย แล้วกำหนดเกณฑ์ที่สูงขึ้นในการกำหนดแผนที่จะทำภายใต้สภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยภายนอกที่เกี่ยวข้อง เช่น “เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา” หรือใช้ในกรณีที่หน่วยงานต้องการเทียบเคียงกับหน่วยงานอื่นที่ปฏิบัติงานคล้ายคลึงกัน (External Benchmark) โดยใช้สถิติของหน่วยงานอื่นมาเทียบเคียงแล้วกำหนดให้เกณฑ์ที่หน่วยงานอื่นทำได้ดีกว่าเป็นเกณฑ์ที่หน่วยงานของตนจะต้องทำให้ได้ในปีถัดไป ซึ่งมีผลการประเมิน ดังนี้

สำนักงานปลัดกระทรวง

ผลผลิตที่ 1 ประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน
แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี
แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี
แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

- ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี
 ประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน
- ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)
 ประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ามีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ
- ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)
 ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง
- ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1.การให้บริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพของสถานบริการสังกัด สป.ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	ครั้ง/คน
2. ชื่นชมเยี่ยมนประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในสังกัด สป.ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด	41.66 ล้านคน
3. สำรวจความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการ โดยการสุ่มตัวอย่างเชิงชั้นภูมิหลายชั้นและใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บข้อมูล	8.04 คะแนน

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	1.ประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสถานบริการในสังกัดสป.ได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานและมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ	ค่าใช้จ่ายในการให้บริการปี50/จำนวนครั้งของผู้มารับบริการ (บาท/ครั้ง)
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลลดลงจากการที่ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ	เปรียบเทียบค่าใช้จ่ายกับปีที่ผ่านมา
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	หน่วยนับ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพตามสิทธิขั้นพื้นฐานตาม แนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐที่กำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญแห่ง ราชอาณาจักรไทย ปีพ.ศ.2540 ทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี โดยสามารถสะท้อนจากอายุขัยเฉลี่ยที่เพิ่มขึ้น	ไม่สามารถคำนวณได้
กลุ่มสังคม		

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	งบดำเนินงาน	136,4380 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	งบบุคลากร	22,138.6080 ล้านบาท

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวง สาธารณสุข.....

ข้อผลิต ประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ(ปี2540) ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	-รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2540 มาตรา 52 กำหนดว่าบุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการได้รับการบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน.....ตามที่กฎหมายกำหนด -คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ด้านสังคม ข้อ 3.4พัฒนาสุขภาพของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา โดยการปฏิรูประบบสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่เน้นการมีส่วนร่วม และพัฒนาระบบบริการสุขภาพทั้งยามปกติและฉุกเฉินที่สมดุลทั้งการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การบริการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพทั่วถึงและเป็นธรรมและจะเสนอให้มีการออกพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☐ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน	-สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร คือปริมาณผลผลิตต่อค่าใช้จ่ายบุคลากร ผู้รับบริการ 1 คน ต่อค่าใช้จ่าย 1 ครั้ง สูตรคำนวณ เท่ากับ ค่าใช้จ่ายบุคลากร(บาท) จำนวนผู้รับบริการ(ครั้ง) -สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน คือ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงของเงินเดือนค่าจ้างให้แก่บุคลากรและจัดสวัสดิการสร้างขวัญกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการเพื่อคุณภาพการบริการที่ดี เท่ากับ 22,275.05 ล้านบาท ค่าใช้จ่ายตามแผน เท่ากับ 22,275.05 ล้านบาท คิดเป็น 1:1 -ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน การขึ้นทะเบียนที่ได้ 41.66 ล้านคน จากแผน 43.27 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 96.28

ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	-ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ ได้จากการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อการดำเนินงานสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าปี 2550: กรณีศึกษาตัวอย่างประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า จาก 29 จังหวัดทั่วประเทศโดยวิธีการสุ่มตัวอย่างเชิงชั้นภูมิหลายชั้น จำแนกตามภูมิภาคพื้นที่ จังหวัดและเขตพื้นที่จำนวนทั้งสิ้น 12,350 ตัวอย่าง ระหว่างวันที่ 6มิ.ย.-27ก.ค.2550 ดังนี้ 1.คุณภาพการบริการของบุคลากร (เป้าหมายร้อยละ85) -แพทย์ ร้อยละ90.9 -พยาบาล ร้อยละ 87.6 -เจ้าหน้าที่อื่นๆ ร้อยละ 88.2 2.ความพึงพอใจในผลการรักษา ร้อยละ90
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการให้บริการ	-ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ต่อผลประโยชน์จากการให้บริการ ในด้าน 1.คุณภาพการบริการด้านวัสดุอุปกรณ์ -คุณภาพยา ร้อยละ 85.9 -เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ ร้อยละ 88.5 2.ความสะดวกในการใช้บริการที่สถานพยาบาล ร้อยละ 87.6 3.การกำหนดคิวนัดหมายให้มารับบริการ ร้อยละ 86.4 4.ความสะดวกในการเดินทาง ร้อยละ 91.3
ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	-ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ลดลง และอายุขัยเฉลี่ยเพิ่มขึ้น -พฤติกรรมที่ส่งผลต่อสุขภาพเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น เช่น พฤติกรรมการออกกำลังกาย

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ <u>คงสภาพภารกิจ</u> ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	เป็นสิทธิพื้นฐานตามแนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐซึ่งกำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2540 มาตรา 52

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กลุ่มประกันสุขภาพ.....กระทรวง ...สาธารณสุข.....

ข้อผลิต ...ประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้จะมีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก

- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ).....

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ).....

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ✓ ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ผลผลิตที่ 2 สถานบริการด้านสุขภาพและระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกกระดับได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐาน

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 2 สถานบริการด้านสุขภาพและระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกกระดับได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐาน
ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

- ประชาชนได้รับการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐานทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

- ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพ และหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง ทำให้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญลดลง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. พัฒนาสถานบริการด้านสุขภาพและเครือข่ายการส่งต่อในทุกกระดับให้มีคุณภาพ	สถานบริการได้รับการพัฒนามาตรฐานด้านโครงสร้างในปีงบประมาณ 50 จำนวน 16 แห่ง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน	-
กลุ่มสังคม	ประชาชนทั่วไป ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ	-

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต / โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	NA	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	25,486,100
งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	1,296,284,100

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่น ๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน สำนักบริหารสาธารณสุขภูมิภาค กระทรวงสาธารณสุข

ข้อผลผลิต สถานบริการด้านสุขภาพและระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกระดับ ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐาน

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
● รัฐธรรมนูญ ● คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ● แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ● ความต้องการของประชาชน ● ปัญหาของสังคม ● การเตือนภัยของนักวิชาการ ● กฎหมายอื่น ๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- รัฐธรรมนูญ พ.ศ 2540 มาตรา 52 : บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการได้รับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน....ตามที่กฎหมายกำหนด - คำแถลงนโยบายของรัฐบาล :ด้านสังคม ข้อ 3.4 พัฒนาสุขภาพของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา - นโยบาย รมต.: ข้อ 3 ข้อ6 และข้อ 7
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
● ต้นทุนต่อหน่วย ● สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ● สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ● สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ● คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ● ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ● ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน:งบลงทุน ค่าใช้จ่ายจริง 1,321,770,200 บาท ค่าใช้จ่ายตามแผน 1,321,770,200 บาท (1:1) - ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน: สถานบริการได้รับการพัฒนามาตรฐานด้านโครงสร้างในปี 50 จำนวน 16 แห่ง จากแผน 16 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100 (งบลงทุน) - คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ : มาตรฐาน HA ,HPH - ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน: จำนวนสถาน บริการได้รับการพัฒนามาตรฐาน 104 แห่ง จากแผน 100 แห่ง - ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการบริการที่ได้รับ ร้อยละ 88.47 จากแผน ร้อยละ 85
ประสิทธิผล	รายงานผล
● Benefit-Cost Ratio ● Cost-Effectiveness ● ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ● ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย: พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพและเครือข่ายการส่งต่อที่มีคุณภาพมาตรฐาน(ไม่มีตัวชี้วัดเป้าหมายระดับกลยุทธ์) -ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ : คิดเป็น ร้อยละ 88.47

ผลกระทบ	รายงานผล
● <u>การประเมินผลกระทบต่อประชาชน</u> ● <u>การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ</u> ● <u>การประเมินผลกระทบต่อสังคม</u> ● <u>การประเมินผลกระทบต่อการเมือง</u> ● <u>การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม</u>	- ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ทำให้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญลดลง - ประชาชนได้รับบริการจากสถานบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน - ประชาชนพึงพอใจในบริการที่ได้รับ - ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการเพิ่มขึ้น - ประชาชนในสังคมได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานในการได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพเท่าเทียมกัน

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
● หมวด ก.		
● หมวด ข.		
● หมวด ค.		
● หมวด ง.		
● หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
● ขยายภารกิจ ● <u>ปรับปรุงภารกิจ</u> ● <u>คงสภาพภารกิจ</u> ● ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ● จัดหาเอกชน ● สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ● อื่น ๆ	-<u>ปรับปรุงภารกิจ</u> : เพื่อให้สถานบริการและการให้บริการที่มีคุณภาพมาตรฐานเพิ่มขึ้น - <u>คงสภาพภารกิจ</u> : เนื่องจากเป็นเป้าหมายและภารกิจหลักของหน่วยงานเพื่อบรรลุเป้าหมายคนไทยแข็งแรง เมืองไทยแข็งแรง

ผลผลิตที่ 3 ประชาชนได้รับการบริการนอกระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 3 ประชาชนได้รับการบริการนอกระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

- ประชาชนได้รับการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐานทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

- ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพ และหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง ทำให้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญลดลง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. การให้บริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	จัดสรรเป็นงบประมาณงบดำเนินงานให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำของ รพศ./รพท./รพช./สอ. 75 จังหวัด

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงบริการและได้รับการบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน	
กลุ่มสังคม	ประชาชนทั่วไป ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ	

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต / โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	NA	
งบบุคลากรเต็มเวลา	NA	

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	NA	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	- ค่าเช่าบ้าน - ค่าตอบแทนพิเศษของข้าราชการผู้ ได้รับเงินถึงขั้นสูงของอันดับ	39,028,500 บาท
งบลงทุน	-	

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่น ๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน สำนักบริหารสาธารณสุขภูมิภาค กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อ ผลผลิต 3 ประชาชนได้รับการบริการนอกระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
● รัฐธรรมนูญ ● คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ● แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ● ความต้องการของประชาชน ● ปัญหาของสังคม ● การเตือนภัยของนักวิชาการ ● กฎหมายอื่น ๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- รัฐธรรมนูญ พ.ศ 2540 มาตรา 52 : บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการได้รับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน....ตามที่กฎหมายกำหนด - คำแถลงนโยบายของรัฐบาล :ด้านสังคม ข้อ 3.4 พัฒนาสุขภาพของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญาฯ - นโยบาย รมต.: ข้อ 3 ข้อ6 และข้อ 7
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
● ต้นทุนต่อหน่วย ● สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ● สัดส่วนเวลาที่ใช้อย่างจริงจังในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ● สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ● คุณภาพมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ● ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ● ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน:งบดำเนินงานค่าใช้จ่ายจริง 39,028,500 บาท ค่าใช้จ่ายตามแผน 39,028,500 บาท (1:1) - ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการบริการที่ได้รับ ร้อยละ 88.47 จากแผน ร้อยละ 85
ประสิทธิผล	รายงานผล
● Benefit-Cost Ratio ● Cost-Effectiveness ● ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ● ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการให้บริการ	- ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการบริการที่ได้รับ ร้อยละ 88.47 จากแผน ร้อยละ 80
ผลกระทบ	รายงานผล
● การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ● การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ● การประเมินผลกระทบต่อสังคม ● การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ● การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ทำให้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญลดลง - ประชาชนพึงพอใจในบริการที่ได้รับ - ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ของเจ้าหน้าที่ในการให้บริการกับประชาชนเพิ่มขึ้น - ประชาชนในสังคมได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานในการได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพเท่าเทียมกัน

PART	คะแนนเดิม	คะแนนที่ได้
● หมวด ก.		
● หมวด ข.		
● หมวด ค.		
● หมวด ง.		
● หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
● ขยายภารกิจ ● ปรับปรุงภารกิจ ● <u>คงสภาพภารกิจ</u> ● ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ● จ้างเหมาเอกชน ● สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ● อื่น ๆ	- <u>คงสภาพภารกิจ</u> :เนื่องจากเป็นเป้าหมายและภารกิจหลักของหน่วยงาน เพื่อบรรลุเป้าหมายคนไทยแข็งแรง เมืองไทยแข็งแรง

ผลผลิตที่ 7 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการพัฒนาและเพิ่มสมรรถนะ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 7 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการพัฒนาและเพิ่มสมรรถนะ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย: บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ลักษณะผลประโยชน์: มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพ ทำให้การให้บริการด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย: บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ลักษณะผลประโยชน์: ระบบบุคลากรสุขภาพที่มีประสิทธิภาพทำให้ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	จำนวน(คน) 4,753
2. เพิ่มศักยภาพกำลังคนทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข	จำนวน(คน) – ใช้ข้อมูลจาก สนย.

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	32,169,100
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	32,169,100
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	หน่วยนับ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	1. หมวดตอบแทนใช้สอยและวัสดุ 2. หมวดรายจ่ายอื่น	30,744,100 1,425,000 = 32,169,100
งบบุคลากรเต็มเวลา	หมวดเงินเดือนและค่าจ้างประจำ	4,388,000

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ไม่มี	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	ไม่มี	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	หมวดอุดหนุน	28 ล้าน (สนย.)
งบลงทุน		-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	ไม่มี	
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ไม่มี	
งบลงทุน	ไม่มี	

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	ไม่มี
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	ไม่มี
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	ไม่มี
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	ไม่มี

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติงานภาครัฐ

หน่วยงาน สถาบันพระบรมราชชนก

กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลผลิต บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการพัฒนาและเพิ่มสมรรถนะ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล * ☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ* ☒ ความต้องการของประชาชน* ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- นโยบายรัฐบาลข้อ 3.3 เร่งรัดการปฏิรูปการศึกษาโดยยึดคุณธรรมนำความรู้ ขยายโอกาสทางการศึกษาของประชาชนให้กว้างขวางและทั่วถึง - นโยบายรมต.ข้อ 6 “การพัฒนากำลังคนตามยุทธศาสตร์ ทศวรรษกำลังคนด้านสุขภาพ”
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
ดัชนีต้นทุนต่อหน่วย ☒ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- จำนวนเงินที่ได้รับ/ จำนวนคนที่ได้รับการอบรม = 32,169,100 บาท/ 4,753 คน = 6,768 -บุคลากรที่ได้รับการพัฒนาและเพิ่มสมรรถนะเปรียบเทียบกับเป้าหมาย (4,753 คน)
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☒ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มสมรรถนะเปรียบเทียบกับแผน - ความพึงพอใจของหน่วยงานที่ส่งบุคลากรมาอบรม โดยมีเป้าหมายความพึงพอใจของ สบช.ระดับมากร้อยละ 80 ซึ่งจะเก็บข้อมูลผู้รับบริการที่เข้ารับบริการในปีงบประมาณ 2550 (คค.49-กย.50) หรือปีการศึกษา 2549 (1 มิย.49-31พค.50) โดยคะแนนที่ได้เป็นคะแนนเฉลี่ยของทุกหลักสูตรรวมกัน (ข้อมูลจากผลการประเมินแผนกลยุทธ์ ปี 2550)

ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดמהเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

ผลผลิตที่ 8 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการผลิตให้มีจำนวนและคุณภาพในการปฏิบัติงาน

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 8 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการผลิตให้มีจำนวนและคุณภาพในการปฏิบัติงาน

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย: บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ลักษณะผลประโยชน์: เพิ่มกำลังคนด้านสุขภาพ เข้าสู่ระบบสุขภาพ

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย: บุคลากรสาธารณสุข

ลักษณะผลประโยชน์: ปัญหาสุขภาพลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. ผลิตบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	จำนวน 1,700 คน
2. ผลิตบุคลากรทางการแพทย์พยาบาล	จำนวน 5,000 คน

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	471,723,300
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	บุคลากรสาธารณสุข	471,723,300
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	หน่วยนับ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	1.ค่าตอบแทนใช้สอย และวัสดุ 2.หมวดเงินอุดหนุน	1. 164,638,500 บาท 2. 307,084,800 บาท = 471,723,300
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	6,804,880 บาท

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ไม่มี	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	ไม่มี	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	ไม่มี	
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทนใช้สอย และวัสดุ	8,400,000 บาท
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	ไม่มี	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ไม่มี	-
งบลงทุน	ไม่มี	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	ไม่มี
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	ไม่มี
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	ไม่มี
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	ไม่มี

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน สบช.

กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลผลิต บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการผลิตให้มีจำนวนและคุณภาพในการปฏิบัติงาน

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☒ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลเกี่ยวกับการผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขให้เพิ่มขึ้นทั้งปริมาณและคุณภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
ต้นทุนต่อหน่วย ☒ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- จำนวน งบป.ที่ได้รับ/ จำนวน นศ.ตามแผน = 471,723,300 บาท/ 6,700 คน = 70,406 - จำนวน นศ. ที่จบตามเป้าหมาย (6,700 คน)
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☒ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่มีงานทำในปี 2550 คิดเป็นร้อยละ 98 - ระดับความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชา/ หน่วยงานที่ผู้จบการศึกษาไปทำงาน
ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- สถานบริการสุขภาพมีบุคลากรเพิ่มขึ้น ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ (ยังไม่มีเก็บข้อมูล)

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดמהเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

ผลผลิตที่ 9 โครงการพัฒนาอาจารย์

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 9 โครงการพัฒนาอาจารย์

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมายที่ บุคลากรสาธารณสุข

ลักษณะผลประโยชน์: ทำให้กระบวนการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย: บุคลากรสาธารณสุข

ลักษณะผลประโยชน์: การบริหารสุขภาพมีประสิทธิภาพ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. จัดสรรทุนการศึกษาระดับปริญญาโท/เอก ในประเทศและต่างประเทศ	85 ทุน

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	อาจารย์ได้รับการพัฒนาคุณวุฒิ	110.01 ล้าน
กลุ่มสังคม	ประชาชนได้รับบริการสุขภาพจากบุคลากรที่มีคุณภาพ	

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	หน่วยนับ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมรดค้ำใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	งบเงินอุดหนุน	110.01 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	-

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมรดค้ำใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ไม่มี	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	ไม่มี	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมรดค้ำใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	ไม่มี	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ไม่มี	-
งบลงทุน	ไม่มี	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมรดค้ำใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	ไม่มี	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ไม่มี	-
งบลงทุน	ไม่มี	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค้ำใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	ไม่มี
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	ไม่มี
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	ไม่มี
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	ไม่มี

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน สบช.

กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ โครงการพัฒนาอาจารย์

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- นโยบายรัฐบาล ข้อ 1.7 มุ่งเน้นการบริหารทรัพยากรบุคคลและการจัดองค์กรภาครัฐ ให้สอดคล้องกับทิศทางการนำพาประเทศไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน ...ตลอดจนมีสมรรถนะขีดความสามารถในการให้บริการประชาชน
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☒ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☐ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- จำนวน งบปม.ที่ได้รับ/ จำนวนอาจารย์ที่ได้รับการพัฒนา = 110,010,000 บาท/ 85 คน = 1,294,235
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- จำนวนผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษา/ เปรียบเทียบกับแผน
ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- ประชาชนได้รับการจากบุคลากรสาธารณสุขที่มีคุณภาพเพิ่มขึ้น

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	- เนื่องจากเป็น โครงการตามมติ ครม.(ระยะเวลาดำเนินการ 20 ปี คือ ปี 2537 ถึง 2556)

ผลผลิตที่10 การผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย(Cost Effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2550

การผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน(ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

สถานบริการของกระทรวงสาธารณสุขมีบุคลากรทางการแพทย์เพิ่มมากขึ้น ทำให้ระบบบริการสาธารณสุขมีคุณภาพมากขึ้น

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง(ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพ ที่ครอบคลุมและมีคุณภาพมากขึ้น

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1.จัดการเรียนการสอน	2,683 คน
2.จัดสรรทุนการศึกษาระดับปริญญาโท/เอกต่างประเทศ	12 ทุน
3.ผลิตกำลังคนทางการแพทย์และสาธารณสุข	7 หลัง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า(บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า(บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้(ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	หน่วยนับ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	รพ.ศูนย์/รพทท./รพช. ที่อยู่ในพื้นที่ขาดแคลนแพทย์มีแพทย์เพิ่มมากขึ้น	โรงพยาบาล
กลุ่มสังคม	ประชาชนจะได้รับบริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมและมี	ราย

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า(บาท)
งบดำเนินการ(ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า(บาท)
งบดำเนินการ(ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า(บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน(ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า(บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน(ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้(ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียทางด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียทางการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียทางด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียทางด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิต โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ(พรบ. หรือ พรฎ.	-นโยบายรัฐบาล ข้อ 3.3 "เร่งรัดการปฏิรูปการศึกษา โดยยึดคุณธรรมนำความรู้ ขยายโอกาสทางการศึกษาของ ประชาชนให้กว้างขวางและทั่วถึง" - นโยบาย รมต. ข้อ 6 " การพัฒนากำลังคนตาม แผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำลังคนด้านสุขภาพ"
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☒ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับ ระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกัน คุณภาพและความคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- จำนวนนักศึกษาแพทย์ที่กำลังศึกษาในปีการศึกษา 2549 - มูลค่าทรัพยากรของโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ในปีงบประมาณ 2550 - จำนวนนักศึกษาแพทย์รับเข้าสะสมถึงปีการศึกษา 2550 - จำนวนนักศึกษาแพทย์ตามแผนการผลิตสะสมถึง ปีการศึกษา 2550
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit - Cost Ratio ☐ Cost - Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์ จากการให้บริการ	ร้อยละของแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงาน ในสถานบริการภูมิภาค โดยในปีการศึกษา 2548 และ 2549 มีแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในภูมิภาค ร้อยละ 98.6 และ 99.6 ตามลำดับ
ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	สัดส่วนของแพทย์ต่อประชาชนลดลง โดยตั้งเป้าหมาย จะลดอัตราส่วนแพทย์ : ประชากร จาก 1 : 2,546 . ให้เหลือ 1 : 1750 .ในปี 2562 ซึ่งเป็นปีที่นักศึกษาแพทย์ ในโครงการระยะที่2 รุ่นสุดท้ายสำเร็จการศึกษา

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก. ☐ หมวด ข. ☐ หมวด ค. ☐ หมวด ง. ☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุน ☐ อื่นๆ	เป็นโครงการตามมติ ครม. แบ่งออกเป็น 2 ระยะ ระยะที่ 1 ปี 2558-2562 เป้าหมาย 3,000 คน ระยะที่ 2 ปี 2563 - 2567 เป้าหมาย 3,807 คน รวม 6,807 คน นักศึกษารุ่นสุดท้าย จะสำเร็จปี 2562 เป้าหมายในระยะที่ 1 จำนวน 3,000 คน รับนักศึกษาแพทย์ได้ จำนวน 2,982 คน คิดเป็นร้อยละ 99.40 มีการสูญเสียเนื่องจาก การลาออก พันสภาพ ย้ายคณะ เสียชีวิตและ ขอบจบ วทบ. จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 1.84 มีผู้สำเร็จการศึกษาถึงปี 2550 จำนวน 1,096 คน คิดเป็นร้อยละ 36.53

11/21/2550

ผลผลิตที่ 16 ประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูจากปัญหา
ยาเสพติด

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

- ประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูจากปัญหาเสพติด

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)
กลุ่มเป้าหมาย

- ประชาชน ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด ที่เข้ารับการบำบัดในหน่วยบริการสังกัด สป. ในระบบสมัครใจ
ลักษณะผลประโยชน์

- ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการบำบัด รักษา ฟื้นฟู ให้สามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)
กลุ่มเป้าหมาย

- ประชาชน ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด ที่เข้ารับการบำบัดในหน่วยบริการสังกัด สป. ในระบบสมัครใจ
ลักษณะผลประโยชน์

- ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูและพัฒนาให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
ได้อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1.การให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่	จำนวน 9,000 ราย
2.การจัดการข้อมูลและรายงานในการเฝ้าระวังยาเสพติด	จำนวน 50,000 ครั้ง
3.สนับสนุนภาคีเครือข่ายในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่	จำนวน 150 เครือข่าย

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	คิดไม่ได้	-
กลุ่มสังคม	คิดไม่ได้	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	คิดไม่ได้	
กลุ่มสังคม	คิดไม่ได้	

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ประโยชน์ที่เกิดขึ้น ไม่สามารถคิดเป็นตัวเงินได้ แต่ประโยชน์ที่ได้รับมีดังนี้คือ การที่ประชาชนผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดในหน่วยบริการสังกัด สป. ได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟู สามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ไม่ป่วยด้วยโรคแทรกซ้อนต่างๆจากภาวะการติดยาเสพติด สติปัญญาดีขึ้น ควบคุมอารมณ์ได้ มีความเชื่อมั่นในตนเองมากขึ้น สามารถประกอบอาชีพได้ ลดความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจทั้งของตนเองและครอบครัว เพราะผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดคนหนึ่งจะต้องเสียค่าใช้จ่ายจำนวนมากในการหายามาเสพ	ปีงบประมาณ 2550 จำนวนผู้เสพ/ผู้ติด เข้ารับการบำบัดรักษา ในหน่วยบริการสังกัด สป. ทั้งสิ้นจำนวน 12,729 ราย
กลุ่มสังคม	ผลตอบแทนทางสังคม ไม่สามารถคิดเป็นเงินได้ แต่การที่ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด สามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ ประกอบอาชีพ มีรายได้ ไม่เป็นภาระต่อสังคม ไม่เป็นที่รังเกียจของสังคม ไม่เป็นอาชญากร ไม่ทำลายเศรษฐกิจของชาติ เพราะการบำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติดคนหนึ่งจะต้องเสียค่าใช้จ่ายจำนวนมาก ซึ่งเงินจำนวนนี้สามารถนำไปพัฒนาประเทศในด้านต่างๆ ได้อย่างมากมาย อีกทั้งยังเสริมสร้างความมั่นคงของชาติ ไม่บ่อนทำลายความมั่นคงของประเทศ	อัตราการเสพใหม่ปี 2550 ร้อยละ 65.98 (ลดลงจากปี 2549 ร้อยละ 7.62) อัตราการเสพซ้ำ ร้อยละ 1.95

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	34,820,000
งบบุคลากรเต็มเวลา		-

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	811,810,700
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน วัสดุและวัสดุ	34,820,000
งบลงทุน		-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

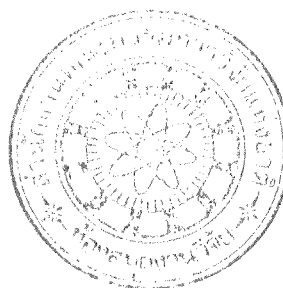
กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิต ประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูจากปัญหาเสพติด

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☒ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- รัฐบาลประกาศให้การป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เป็นวาระแห่งชาติ
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☒ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและความคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- งบประมาณที่ได้รับตามผลผลิตในปี 2549 จำนวน 37,800,000 บาท โดยมีเป้าหมายการบำบัดรักษา 10,000 ราย แต่ในปี 2550 งบประมาณที่ได้รับ 34,820,000 บาท เป้าหมาย 9,000 ราย ผลการบำบัดรักษาจริงในปี 2550 จำนวน 12,729 ราย อัตราการเสพใหม่ลดลง จากปี 2549 ร้อยละ 7.62 ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต. 3 - 5 ซึ่งการบำบัดรักษาเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- เป้าหมายการบำบัดรักษาในปี 2550 จำนวน 9,000 ราย ผลการบำบัดรักษาจริงในปี 2550 จำนวน 12,729 ราย (ข้อมูลจากระบบรายงาน บสต. 3)
ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☒ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- ช่วยให้คุณภาพชีวิตของ ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ดีขึ้น สามารถประกอบอาชีพ เพิ่มรายได้ให้กับตนเองและครอบครัว และลดความสูญเสียจากการต้องซื้อยาเสพติด - ไม่เป็นภาระต่อสังคม ลดปัญหาอาชญากรรม เสริมสร้างความมั่นคงของชาติ

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	



สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูจากปัญหาเสพติด

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลิตภัณฑ์นี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมายภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ✓ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ✓ อื่นๆ (ระบุ) ควรเพิ่มอัตรากำลังของบุคลากรให้เหมาะสมกับภาระงาน

ผลผลิตที่ 17 ธุรกิจบริการด้านสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมให้แข่งขันได้ในต่างประเทศ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

- ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี
- ธุรกิจบริการด้านสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมให้แข่งขันได้ในต่างประเทศ
- ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)
- กลุ่มเป้าหมาย ประชาชน ที่ประกอบธุรกิจบริการสุขภาพ
- ลักษณะผลประโยชน์
- ประชาชนที่ประกอบธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้ธุรกิจมีคุณภาพมาตรฐานและแข่งขันได้
- ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)
- กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนที่ประกอบธุรกิจบริการสุขภาพ
- ลักษณะผลประโยชน์
- ประชาชนที่ประกอบธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้ธุรกิจมีคุณภาพมาตรฐานและแข่งขันได้และเพิ่มรายได้ให้แก่ประเทศ
- ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1.1 ส่งเสริมและสนับสนุนเพื่อการพัฒนาสินค้าและบริการสุขภาพ	4 จังหวัด ได้แก่ กทม. ภูเก็ต
1.2 พัฒนาเครือข่ายการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน	เชียงใหม่ สุราษฎร์ธานี

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ชาวต่างชาติเข้ามาใช้บริการในประเทศไทยและไทยส่งออก สมุนไพรไปขายในตลาดโลก	239,500 ล้านบาท
กลุ่มสังคม	ประชน ผู้ประกอบการ บุคลากรทางการแพทย์มีงานทำ มีรายได้ เพิ่มมากขึ้น	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ชาวต่างชาติเข้ามาใช้บริการมีความพึงพอใจในบริการ ได้รับความสุขสบาย
กลุ่มสังคม	1. ช่วยลดปัญหาการว่างงาน นำไปสู่การลดปัญหาอาชญากรรม มีผลทำให้สังคมสงบสุข ประชาชนใช้ชีวิตด้วยความปลอดภัย 2. ทำให้ประเทศไทยมีชื่อเสียงเป็นที่รู้จักภายใต้ชื่อ ศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	งบดำเนินการ	15,250,000 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	งบบุคลากร	3,019,000 ล้านบาท

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	จัดสรรให้ 75 จังหวัดๆ ละ 100,000 บาท	7,500,000 ล้านบาท
งบลงทุน	-	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน สำนักเศรษฐกิจสุขภาพ.....กระทรวง สาธารณสุข.....

ข้อผลิต ภารกิจบริการด้านสุขภาพและผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพได้รับการส่งเสริมและแข่งขัน ได้ต่างประเทศ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- ยุทธศาสตร์การปรับโครงสร้างเศรษฐกิจให้ขยายตัวอย่างสมดุล - ยุทธศาสตร์การพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพของ เอเชีย พ.ศ. 2547-2551
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จ่ายจริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☐ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผนมีสัดส่วนที่สมดุล - มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนดในคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ - ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเมื่อเปรียบเทียบกับแผน อยู่ในเกณฑ์ดี
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของหน่วยงาน
ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน สำนักเศรษฐกิจสุขภาพ...

กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ การปรับโครงสร้างเศรษฐกิจให้ขยายตัวอย่างสมดุล.....

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของ สังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก

- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 18 ประชาชนในเขตจังหวัดชายแดนโดยเฉพาะชายแดนภาคใต้ได้รับการบริการสุขภาพตามปัญหาของพื้นที่

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ประชาชนในเขตจังหวัดชายแดน โดยเฉพาะชายแดนภาคใต้ ได้รับการบริการสุขภาพตามปัญหาของพื้นที่

ข. ผลผลิตที่ตอบสนองเป้าหมายให้บริการของหน่วยงาน (ระบุเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ลักษณะผลประโยชน์: ประชาชนจังหวัดชายแดนภาคใต้ได้รับการบริการสุขภาพที่เหมาะสมกับการแก้ไขปัญหาเฉพาะของพื้นที่

กลุ่มเป้าหมาย: ประชาชนทุกคนในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ค. ผลผลิตที่ตอบสนองเป้าหมายให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย: ประชาชนใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ และ 4 อำเภอของจังหวัดสงขลามีสุขภาพที่ดี

ง. กิจกรรมหลัก

1. สร้างเสริมสุขภาพควบคุมโรคและภัยสุขภาพชายแดนภาคใต้

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม	ประชาชนทุกคนใน 3 จว. ชายแดนภาคใต้ และ 4 อ. ของจว. สงขลา	

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม	ประชาชนทุกคนใน 3 จว. ชายแดนภาคใต้ และ 4 อ. ของจว. สงขลา	

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	หน่วยนับ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม	ประชาชนมีความพึงพอใจและเกิดความไว้วางใจในจนท. ภาครัฐ เนื่องจาก จนท.สธ.เข้าไปดำเนินงานทำให้สุขภาพของประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและให้บริการโดยไม่แบ่งแยกฝ่าย	

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบดำเนินการ(ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าใช้สอย คอบแทน วัสดุ	17
งบบุคลากรเต็มเวลา	ยัง ไม่มีข้อมูลต้องรอข้อมูลจากจังหวัด	

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบดำเนินการ(ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดเป็นมูลค่าเป็นเงินไม่ได้

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	ความไม่ไว้วางใจระหว่างประชาชนด้วยกันเอง ระหว่างประชาชนกับภาครัฐ โดยเฉพาะ จนท.ด้านความมั่นคง
ความสูญเสียด้านการเมือง	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลผลิต เสริมสร้างสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
กฎหมายอื่น ๆ มติกรม.	มติ คณะรัฐมนตรี 23 พย.49 กำหนดแนวทางและ มาตรการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหายว.ชายแดน ภาคใต้ให้มีความสงบ กำหนดพื้นที่จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล และ 4 อำเภอจังหวัดสงขลา เป็นพื้นที่ พัฒนาพิเศษเฉพาะกิจ มติ คณะรัฐมนตรี 8 พค. 2550 เห็นชอบมาตรการ กระตุ้นเศรษฐกิจใน 3 จว.ชายแดนภาคใต้ แผนงาน พัฒนาบริการพื้นฐาน ด้านสังคม : โครงการปรับปรุง รพ.ศูนย์ยะลา รพ.ปัตตานี รพ.นราธิวาส
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
ต้นทุนต่อหน่วย ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน	งบประมาณด้านสุขภาพอนามัยทั้งหมด/ประชาชนใน 4 จว. 4อำเภอ จ.สงขลา อัตราการตายมารดาที่ทำได้เปรียบเทียบกับแผน(อัตรา มารดาตายลดลงไม่เกิน 36 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต)ผลการ ดำเนินงาน ปัตตานี 58.6 นราธิวาส 55.7 ยะลา 39.5 สงขลา 33.9 จ.สตูลไม่มีรายงานการตายของมารดา สรุป 3 จังหวัด(ปัตตานี ยะลา นราธิวาส)ผลการดำเนินงาน ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย
ประสิทธิผล	รายงานผล
ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์	อัตรามารดาตายลดลงไม่เกิน 36 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต

ผลกระทบ	รายงานผล
การประเมินผลกระทบต่อสังคม	ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น โดยเฉพาะการดูแลระหว่างการจัดตั้งครรภ์ การคลอด และหลังคลอดมากขึ้น ด้วยการเข้าถึงบริการในสถานบริการ

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
หมวด ก		
หมวด ข		
หมวด ค		
หมวด ง		
หมวด จ		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
ปรับปรุงภารกิจ	พัฒนาคุณภาพบริการในการรักษาพยาบาลและระบบส่งต่อให้รองรับการบริการผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสมทันทั่วทั้งที่ ตลอดจนพัฒนา งานการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคที่สอดคล้องกับศาสนาและวัฒนธรรมของท้องถิ่น

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข...

กระทรวง สาธารณสุข.....

ข้อผลิต ...เสริมสร้างสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน.....

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้จะมีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก

- ☐ การกึ่งที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ การกึ่งที่ด้อยถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ).....

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ).....

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ✓ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ✓ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ✓ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ✓ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ✓ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

กรมการแพทย์

ผลผลิตที่ 1 สถานบริการด้านสุขภาพและระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกระดับ ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพและครอบคลุม

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 1 สถานบริการด้านสุขภาพและระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกระดับ ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพและครอบคลุม

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

บุคลากรของสถานบริการสุขภาพเครือข่าย(รพศ./รพท./รพ.ภาครัฐ) ได้รับการพัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านการแพทย์ให้มีคุณภาพมาตรฐาน เพื่อสามารถเป็นหน่วยบริการและศูนย์รับส่งต่อในภูมิภาค ลดการแออัดของผู้ป่วยของสถานบริการในส่วนกลาง รวมถึงลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางมารับการรักษาในส่วนกลาง

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. พัฒนาระบบบริการคดียุติและศูนย์การแพทย์ระดับภูมิภาค	12 แห่ง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		
- ประชาชน	- ลดค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการรักษา	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย - บุคลากรทางการแพทย์	บุคลากรมีความรู้ และทักษะในการให้บริการผู้ป่วยโรคต่างๆ	-
กลุ่มสังคม - ประชาชน	- เข้าถึงบริการที่มีมาตรฐานเดียวกับสถานบริการในส่วนกลาง - อัตราป่วยและอัตราการตายด้วยโรคสำคัญลดลง	-

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค	6.553 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	-
งบลงทุน	ค่าสิ่งก่อสร้าง	8.750 ล้านบาท

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค	27.484 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	ค่าจ้างชั่วคราว	3.058 ล้านบาท
งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	56.425 ล้านบาท

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ 1 สถานบริการด้านสุขภาพ และระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกระดับ ได้รับการพัฒนาให้มี
คุณภาพและครอบคลุม

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☒ นโยบายรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☒ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ☒ นโยบายกรมการแพทย์ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☒ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกัน คุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☒ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- ค่าใช้จ่ายจริงในการดำเนินงานพัฒนาเครือข่ายให้มี คุณภาพเทียบกับค่าใช้จ่ายตามแผน - จำนวนเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพเทียบกับ จำนวนหน่วยงานกำหนดไว้ตามแผน - ความพึงพอใจของบุคลากรทางการแพทย์ในเครือข่ายที่ ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☒ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการในเครือข่ายที่ได้รับการ พัฒนาให้มีคุณภาพ

ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- อัตราป่วย/ตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญของประชาชนลดลง - อัตราการเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชนเพิ่มขึ้น

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.	-	-
☐ หมวด ข.	-	-
☐ หมวด ค.	-	-
☐ หมวด ง.	-	-
☐ หมวด จ.	-	-
คะแนนรวม	-	-

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จ้างเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมการแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลผลิตที่ 1 สถานบริการด้านสุขภาพและระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกกระดับได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพและครอบคลุม

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือ ปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือ ปัญหาของสังคมและการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น (ยังไม่มีผลดำเนินการ)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด

- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนในห้วงการมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☒ อื่น ๆ (ระบุ) การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจาก สอดรับกับนโยบายของรัฐบาล (วาระแห่งชาติเมืองไทยแข็งแรง) นโยบายกระทรวงและกรมการแพทย์ มีประสิทธิผลและผลกระทบมากต่อประชาชนในภูมิภาค ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจ

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น ๆ (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สูงข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมิน) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 2 ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทาง นอกระบบหลักประกันสุขภาพ
 แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี
 แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี
 แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 2 ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทาง นอกระบบหลักประกันสุขภาพ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชนได้รับบริการด้านการแพทย์ระดับตติยภูมิและสูงกว่าตติยภูมิที่มีคุณภาพ และโรงพยาบาลสถาบัน ศูนย์ มีหน่วยปฏิบัติสำหรับดำเนินการพัฒนางานวิชาการ/เทคโนโลยีทางการแพทย์ และฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์

ก. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน

ข. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. พัฒนาการรักษาระดับตติยภูมิและสูงกว่า	614,230 ราย

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		-
กลุ่มสังคม		-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		-
กลุ่มสังคม		-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		-
- ผู้ป่วย	- ได้รับบำบัดรักษาระดับตติยภูมิและสูงกว่าที่มีคุณภาพ	
- บุคลากรทางการแพทย์	- ได้รับการพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์เฉพาะทาง	
กลุ่มสังคม		-
- ประชาชน	- อัตราป่วยและอัตราตายด้วยโรคสำคัญลดลง	

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค	346.374 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	887.814 ล้านบาท
งบเงินอุดหนุน	เงินอุดหนุนเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการแพทย์	47.010 ล้านบาท
งบรายจ่ายอื่น	ค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขตามสิทธิของปีงบประมาณ พ.ศ.2549	61.070 ล้านบาท
งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์	1.515 ล้านบาท

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค	4,814.430 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	ค่าจ้างชั่วคราว	346.752 ล้านบาท
งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	629.307 ล้านบาท
งบเงินอุดหนุน	ค่าตอบแทนแพทย์ไม่ทำเวชปฏิบัติ	13.019 ล้านบาท

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมการแพทย์

กระทรวงสาธารณสุข

ข้อผลผลิตที่ 2 ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางนอกระบบหลักประกันสุขภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ นโยบายรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ☒ นโยบายกรมการแพทย์ ☒ ความต้องการของประชาชน ☒ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พ.ร.บ. หรือ พ.ร.ฎ.)	
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☒ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	- ค่าใช้จ่ายจริงในการให้บริการเทียบกับค่าใช้จ่าย ตามแผน - จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการระดับตติยภูมิ และสูงกว่า เทียบกับแผนที่กำหนดไว้ - ความพึงพอใจของประชาชนที่ได้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย ☒ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- ความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการระดับตติยภูมิ และ สูงกว่าต่อผลการรับบริการ

ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- อัตราป่วย/ตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญของประชาชนลดลง - อัตราการเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชนเพิ่มขึ้น

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.	-	-
☐ หมวด ข.	-	-
☐ หมวด ค.	-	-
☐ หมวด ง.	-	-
☐ หมวด จ.	-	-
คะแนนรวม	-	-

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมการแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลผลิตที่ 2 ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางนอกระบบหลักประกันสุขภาพ

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือ ปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือ ปัญหาของสังคมและการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น (ยังไม่มีมติดำเนินการ)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด

- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☒ อื่น ๆ (ระบุ) การกึ่งที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีการกึ่งเป็นกรมวิชาการที่ต้องศึกษา วิจัย พัฒนา รูปแบบการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระดับตติยภูมิและสูงกว่า รวมทั้งการถ่ายทอดองค์ความรู้/เทคโนโลยี แก่บุคลากรการแพทย์และสาธารณสุขทั้งในและต่างประเทศ จึงจำเป็นต้องมีหน่วยให้บริการ เพื่อเป็นห้องปฏิบัติการในการดำเนินงานดังกล่าว ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น ๆ (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมิน) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่3 องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่3 องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และถ่ายทอด

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

องค์กรมีองค์ความรู้/เทคโนโลยีการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นปัจจุบัน บุคลากรทางการแพทย์ได้รับการพัฒนาศักยภาพ

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. ศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้	78 เรื่อง
2. นำร่องถ่ายทอดองค์ความรู้สู่ประชาชน	5 เรื่อง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		-
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		-
กลุ่มสังคม		-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย - สถานบริการการแพทย์ - บุคลากรทางการแพทย์	- มีองค์ความรู้/เทคโนโลยีการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นปัจจุบัน - ได้รับการพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์เฉพาะทาง
กลุ่มสังคม - ประชาชน	- อัตราป่วยและอัตราตายด้วยโรคสำคัญลดลง

2.ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค	276.015 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	1,327.097 ล้านบาท
งบเงินอุดหนุน	- เงินอุดหนุนโครงการพัฒนาความเป็นเลิศด้านการได้ ยีนและสื่อความหมาย	52.029 ล้านบาท
	- เงินอุดหนุนเป็นทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาบุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุข	14.900 ล้านบาท
งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์	1.166 ล้านบาท
งบรายจ่ายอื่น	ค่าตอบแทนบุคลากรด้านสาธารณสุข(พตส.ปี49)	96.720 ล้านบาท

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค	756.854 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	ค่าจ้างชั่วคราว	87.346 ล้านบาท
งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์	11.566 ล้านบาท

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมการแพทย์

กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ 3 องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษาวิจัย และถ่ายทอด

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ นโยบายรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☒ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ☒ นโยบายกรมการแพทย์ ☐ ความต้องการของประชาชน ☒ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พ.ร.บ. หรือ พ.ร.ฎ.)	
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกัน คุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- ค่าใช้จ่ายจริงในการศึกษาวิจัยและถ่ายทอดเทียบกับ ค่าใช้จ่ายตามแผน -จำนวน องค์ความรู้ด้านสุขภาพที่ศึกษาวิจัย ถ่ายทอดที่ ดำเนินการสำเร็จเทียบกับจำนวนตามแผนที่กำหนด
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☒ Cost – Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☒ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาและนำองค์ความรู้ไปใช้ ประโยชน์ หาดด้วยจำนวนหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนา^๑ - ความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการระดับตติยภูมิ และสูงกว่าต่อผลการรับบริการ

^๑ ที่ถูกต้อง คือ “จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาและนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ หาดด้วยค่าใช้จ่ายทั้งหมดของผลผลิต”

ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- อัตราป่วย/ตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญของประชาชนลดลง - อัตราการเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชนเพิ่มขึ้น

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.	-	-
☐ หมวด ข.	-	-
☐ หมวด ค.	-	-
☐ หมวด ง.	-	-
☐ หมวด จ.	-	-
คะแนนรวม	-	-

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จ้างเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน กรมการแพทย์ กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลิตที่ 3 องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษาวิจัย และถ่ายทอด

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือ ปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือ ปัญหาของสังคมและการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น (ยังไม่มี кейดำเนินการ)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด

- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☒ อื่น ๆ (ระบุ)การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีการกิจเป็นกรมวิชาการที่ต้องศึกษา วิจัย พัฒนา รูปแบบการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระดับตติยภูมิและสูงกว่า รวมทั้งการถ่ายทอดองค์ความรู้/เทคโนโลยี แก่บุคลากรการแพทย์และสาธารณสุขทั้งในและต่างประเทศ

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น ๆ (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมิน) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 4 ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ
 แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี
 แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี
 แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 4 ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติด ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพครบตามเกณฑ์ ไม่กลับไปเสพติซ้ำ
 ใน 1 ปี

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. ศึกษา วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านยาและสารเสพติด	33 เรื่อง
2. พัฒนาการรักษาระดับตติยภูมิและสูงกว่าด้านยาเสพติด	9,000 คน
3. พัฒนาการรักษาระดับตติยภูมิและสูงกว่าด้านสารเสพติด	4,000 คน

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม - ประชาชน	- กลับสู่สังคมได้ปกติ มีรายได้เพิ่มขึ้น ลดความสูญเสียเงินจากการนำไปซื้อยาและสารเสพติด	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย - ผู้ป่วย	- มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
กลุ่มสังคม - ประชาชน	- ลดปัญหาอาชญากรรม/การลักขโมย/คดีความเรื่องยาเสพติด/ปัญหาสังคม

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค	117.995 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	171.801 ล้านบาท
งบลงทุน	ค่าสิ่งก่อสร้าง	9.616 ล้านบาท
งบรายจ่ายอื่น	ค่าตอบแทนบุคลากรด้านสาธารณสุข (พดส.ปี49) และเงิน ถอนคืนบริษัทก่อสร้าง	11.709 ล้านบาท

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค	65.890 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	ค่าจ้างชั่วคราว	19.480 ล้านบาท
งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	8.839 ล้านบาท
งบเงินอุดหนุน	ค่าตอบแทนแพทย์ไม่ทำเวชปฏิบัติ	1.571 ล้านบาท

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ข้อผลผลิตที่ 4 ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติด ได้รับการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ นโยบายรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☒ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ☒ นโยบายกรมการแพทย์ ☐ ความต้องการของประชาชน ☒ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พ.ร.บ. หรือ พ.ร.ฎ.)	
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☒ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	- ค่าใช้จ่ายจริงในการบำบัดรักษาเทียบกับค่าใช้จ่าย ตามแผน - จำนวนผู้ป่วยยาและสารเสพติดที่ได้รับการจำหน่ายแบบ ครบเกณฑ์กำหนดไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70 - จำนวน องค์ความรู้ที่ศึกษาวิจัย ถ่ายทอดที่ดำเนินการสำเร็จ เทียบกับจำนวนตามแผนที่กำหนด - จำนวนผู้ป่วยยาและสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและ ฟื้นฟูสมรรถภาพเทียบกับจำนวนที่กำหนดตามแผน
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- จำนวนผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา ตามเกณฑ์ และได้รับการติดตามดูแลอย่างน้อย 4 ครั้ง ใน 1 ปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☒ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☒ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- จำนวนผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาครบตามเกณฑ์ และไม่เสพซ้ำใน 1 ปี ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 70

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.	-	-
☐ หมวด ข.	-	-
☐ หมวด ค.	-	-
☐ หมวด ง.	-	-
☐ หมวด จ.	-	-
คะแนนรวม	-	-

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมการแพทย์ กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลิตที่ 4 ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือ ปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือ ปัญหาของสังคมและการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน (ยกเว้นตัวชี้วัดที่กำหนดใหม่)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก

- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น ๆ (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมิน) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

กรมควบคุมโรค

ผลผลิตที่ 1 องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐานทางวิชาการ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ผลผลิตที่ 1

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 1 : องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐานทางวิชาการ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)
- องค์ความรู้และเทคโนโลยีในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่นำไปใช้ประโยชน์

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)
ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง (โรคหลอดเลือดสมอง / ไข้เลือดออก / โรคอาหารเป็นพิษ / เอดส์ / วัณโรค / มาลาเรีย (กรม))

ง. กิจกรรมหลัก 1.1 การวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 81 เรื่อง (ตาม สบป.)

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน	
	จำนวน	หน่วยนับ
1. วิจัย พัฒนารูปแบบ/ เทคโนโลยี/ พัฒนามาตรฐาน มาตรการแนวทาง ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ (นับเฉพาะข้อ 1.1)	73	เรื่อง
1.1 การวิจัย	73	เรื่อง
- โรคหลอดเลือดสมอง (พฤติกรรมเสี่ยง / โรคไม่ติดต่อ)	9	เรื่อง
- เอดส์	14	เรื่อง
- วัณโรค	2	เรื่อง
- มาลาเรีย	7	เรื่อง
- ไข้เลือดออก	3	เรื่อง
- ไข้หวัดนก	2	เรื่อง
- โรคจากการประกอบอาชีพ	8	เรื่อง
- โรคเรื้อรัง	2	เรื่อง
- โรคติดต่อทั่วไป	7	เรื่อง
- อื่นๆ	18	เรื่อง

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน	
	จำนวน	หน่วยนับ
1.2 การพัฒนาแนวทาง มาตรฐานงาน	174	เรื่อง
- เอดส์	23	เรื่อง
- วัณโรค	7	เรื่อง
- มาลาเรีย	6	เรื่อง
- ไข้เลือดออก	6	เรื่อง
- โรคจากการประกอบอาชีพ	8	เรื่อง
- โรคเรื้อน	4	เรื่อง
- โรคติดต่อทั่วไป	1	เรื่อง
- เบาหวาน ความดัน	1	เรื่อง
- EPI	3	เรื่อง
- โรคอัมพฤกษ์ - อัมพาต	1	เรื่อง
- โรคเรื้อรัง	1	เรื่อง
- โรคอุจจาระร่วงและโรคหนองพยาธิ	1	เรื่อง
- โรคติดต่อระหว่างประเทศ	12	เรื่อง
- โรค ARIC	1	เรื่อง
- โรคติดต่อมาโดยแมลง	18	เรื่อง
- โรคติดต่อทางเดินอาหาร และน้ำ	2	เรื่อง
- โรคติดต่อระหว่างสัตว์กับคน	2	เรื่อง
- โปлио	2	เรื่อง
- KPI ลดโรค	6	เรื่อง
- ระบบสุขภาพแห่งชาติ	2	เรื่อง
- เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค	43	เรื่อง
- ผลิตภัณฑ์ / คู่มือ / วารสาร	1	เรื่อง
- พัฒนานโยบาย และยุทธศาสตร์	1	เรื่อง
- เงินนอกงบประมาณ	1	เรื่อง
- อื่นๆ	21	เรื่อง
1.3 การพัฒนาหลักสูตร	6	เรื่อง
- เอดส์	2	เรื่อง
- มาลาเรีย/เท้าช้าง	1	เรื่อง
- ไข้เลือดออก	1	เรื่อง
- โรคเรื้อน	1	เรื่อง
- อื่นๆ (แปลที่เท้า)	1	เรื่อง
2. การจัดการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี การพัฒนาวิชาการและ สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านวิชาการแพทย์และสาธารณสุข	33	โครงการ
3. พัฒนาระบบงานวิจัย	1	โครงการ

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	จำนวน	
ผู้รับบริการ กลุ่มเป้าหมาย : นักวิชาการสาธารณสุข ของทุกหน่วยงานที่สนใจ	ร้อยละขององค์ความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่นำมาใช้ประโยชน์	66	ร้อยละ
กลุ่มสังคม : ประชาชน	ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง	ข้อมูล เก็บจากสำนัก นโยบายและ ยุทธศาสตร์	อัตราป่วย / ตาย

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (งบดำเนินงาน / งบรายจ่ายอื่น ไม่รวมงบบุคลากร)	รวม	141,584,099
	- ค่าตอบแทน	11,286,113
	- ค่าใช้สอย	101,933,449
	- ค่าวัสดุ	15,663,117
	- ค่าสาธารณูปโภค	12,701,419
งบบุคลากรเต็มเวลา	รวม	163,052,885

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมรดค้ำใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	รวม	17,561,419
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	รวม	41,873,278
	- ค่าตอบแทน	1,096,735
	- ค่าใช้สอย	29,312,634
	- ค่าวัสดุ	7,850,548
	- ค่าสาธารณูปโภค	3,613,361
งบลงทุน	- ค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง	12,701,419

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมรดค้ำใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

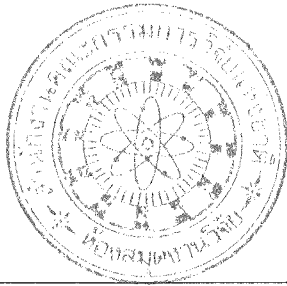
	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☒ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	6. การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และ ติดตามประเมินผล 6.1 เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีพัฒนา จัดทำแผนระดับต่างๆ ที่บูรณาการ 6.4 วิจัย สร้างองค์ความรู้หนุนเสริมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ 6.5 พัฒนาระบบติดตาม ประเมินผลและสร้างดัชนีชี้วัดความสำเร็จทุกระดับ ให้มีมาตรฐาน วิธียัดชัดเจน ตรวจสอบเปรียบเทียบผลระหว่างหน่วยงานได้ รวมทั้งมุ่งความคุ้มค่าตอบสนองความต้องการของประชาชน 6.6 พัฒนาระบบฐานข้อมูล เชื่อมโยงข่าวสารหน่วยงานกลางระดับนโยบาย พื้นที่ และท้องถิ่น อำนาจหน้าที่ตามกฎหมายกระทรวง - ศึกษา พัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของประชาชน - กำหนด พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ - ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีฯ ให้หน่วยงานภาครัฐ เอกชน อปท. และปชช.
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☒ ต้นทุนต่อหน่วย	ตัวแปรที่ใช้ในการคำนวณต้นทุนต่อหน่วย - จำนวนองค์ความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ปี 49 แผน 30 เรื่อง ผล 96 เรื่อง(รวมผลงานวิจัยที่เงินกันเหลืออมปีที่ผ่านมาด้วย) ปี 50 แผน 81 เรื่อง ผล 73 เรื่อง - องค์ความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้รับการเผยแพร่ ปี 49 ร้อยละ 80 ปี 50 ร้อยละ 76 - ค่าใช้จ่ายจริงในการพัฒนาองค์ความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ปี 49 268.05 ล้านบาท ปี 50 284.87 ล้านบาท

ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน	ตัวแปรที่ใช้ในการคำนวณสัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน - ค่าใช้จ่ายจริงในการพัฒนาองค์ความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ปี 49 268.05 ล้านบาท ปี 50 284.87 ล้านบาท - ค่าใช้จ่ายตามแผนในการพัฒนาองค์ความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ปี 49 269.23 ล้านบาท ปี 50 332.61 ล้านบาท
☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน	ตัวแปรที่ใช้ในการคำนวณปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ปี 49 จำนวนองค์ความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่ดำเนินการได้จริง ...96.... เรื่อง(รวมผลงานวิจัยที่เงินกันเหลือปีที่ผ่านมาด้วย) - จำนวนองค์ความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพดำเนินการตามแผน 30.... เรื่อง ปี 50 - จำนวนองค์ความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่ดำเนินการได้จริง ...73.... เรื่อง - จำนวนองค์ความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพดำเนินการตามแผน 81..... เรื่อง
☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	-
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย	- - ร้อยละขององค์ความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่นำมาใช้ประโยชน์ ปี 49 ไม่มีรายงานข้อมูลผลลัพธ์ ปี 50 ร้อยละ 66

ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	
ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

ผลผลิตที่ 3 ประชาชนได้รับบริการ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพเฉพาะที่มีประสิทธิภาพ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ผลผลิตที่ 3

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 3 : ประชาชนได้รับบริการ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพเฉพาะที่มีประสิทธิภาพ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

หน่วยงานและเครือข่ายลูกจ้างสามารถให้บริการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งจัดการสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐาน โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ บุคลากรด้านสาธารณสุขของสถานบริการ (รพศ. / รพท. / รพช.) สสจ. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง มีแนวทางการควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามเป้าหมายกระทรวง และการเตรียมพร้อมในภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขได้

หมายเหตุ : ข้อจำกัดของการกำหนดผลผลิตตามนิยามของสำนักงบประมาณส่วนใหญ่ให้กำหนดผลผลิตให้เป็นประชาชน ซึ่งได้รับการ โดยในผลผลิตนี้จะมีกิจกรรมสำคัญๆ ที่มีกลุ่มเป้าหมายหลัก 2 ส่วนคือ

1. บุคลากรด้านสาธารณสุข ซึ่งตรงตามเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน

2. ประชาชนที่ได้รับการ โดยหน่วยงานของกรมฯ ซึ่งเป็นบริการตติยภูมิเฉพาะด้านโรคติดต่อ โรคเอดส์ / โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ / วัณโรค / โรคเรื้อน ฯลฯ จำเป็นต้องมีการบริการเพื่อเป็นฐานในการสร้างองค์ความรู้ในด้านนี้และยังมีการเฉพาะทาง (Vertical Program) ซึ่งเป็นบริการที่ยังไม่มีหน่วยบริการมารับถ่ายโอนภารกิจนี้ไป ได้แก่ การควบคุมไข้มาลาเรียบริเวณชายแดนและพื้นที่สูง การควบคุมโรคเท้าช้าง ในอนาคตภารกิจนี้จะต้องลดบทบาทลงและ ในเรื่องบริการตติยภูมิจะถูกย้ายไปสู่ผลผลิตที่ 1 การพัฒนาองค์ความรู้และงาน Vertical Program จะบูรณาการถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานในพื้นที่

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้อย่างทั่วถึงทันสถานการณ์

- โรคหลอดเลือดสมอง
- ไข้เลือดออก
- โรคอาหารเป็นพิษ
- เอดส์ / โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (กรม)
- วัณโรค
- มาลาเรีย (กรม)
- ไข้หวัดนก (กรม)
- โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (กรม)
- โรคและภัยสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายและพื้นที่เฉพาะ (กรมฯ)

ง. กิจกรรมหลัก 3.1 การให้บริการเฉพาะและพัฒนาเครือข่ายงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพและ
การเตรียมพร้อมในภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข 3,384,000 ราย (ตาม สป.)

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน	
	จำนวน	หน่วยนับ
1. การสนับสนุนการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นนโยบายและเป้าหมายเฉพาะ	75	หน่วยงาน
2. การให้บริการและปฏิบัติการเสริมประสิทธิภาพการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	8,359,733	รายบริการ
3. การพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพให้มีความรู้และทักษะการบริหารจัดการงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	193	หน่วยงาน
4. การสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริ	5	โครงการ
5. การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือดำเนินงานเฝ้าระวังฯ ระหว่างประเทศ / ชายแดน / ชายแดนภาคใต้	30	หน่วยงาน
6. โครงการพัฒนามาตรฐานความพร้อมรับภัยพิบัติ (Disaster) และโรคระบาดระดับประเทศ	2	โครงการ
7. โครงการจัดตั้งศูนย์อำนวยการชีวนิเวศศาสตร์และสิ่งแวดล้อมคลองเตย	1	โครงการ
8. โครงการแก้ไขปัญหาหมอกควันและไฟป่าใน 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน	1	โครงการ
9. การพัฒนาทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT Team for PHER)	1,030	ทีม

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	จำนวน	
ผู้รับบริการ กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรด้านสาธารณสุข ของสถานบริการ สสจ. สสอ. รพ.	หน่วยงานสาธารณสุขที่ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สามารถปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	70.04	ร้อยละ
กลุ่มสังคม : ประชาชน	- อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก	ข้อมูล เก็บจาก สนย.	อัตรา ป่วย / ตาย

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (งบดำเนินงาน / งบรายจ่ายอื่น ไม่รวมงบบุคลากร)	รวม	953,345,326
	- ค่าตอบแทน	46,637,879
	- ค่าใช้สอย	384,797,268
	- ค่าวัสดุ	483,593,580
	- ค่าสาธารณูปโภค	38,316,599
งบบุคลากรเต็มเวลา	รวม	763,937,100

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	งบดำเนินงาน	20,160,000
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	รวม	17,561,419
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	รวม	41,873,278
	- ค่าตอบแทน	1,096,735
	- ค่าใช้สอย	29,312,634
	- ค่าวัสดุ	7,850,548
	- ค่าสาธารณูปโภค	3,613,361
งบลงทุน	- ค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง	35,306,977

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

ผลผลิตที่ 3 : ประชาชนได้รับบริการ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพเฉพาะที่มีประสิทธิภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☒ รัฐธรรมนูญ พ.ศ.2550	หมวด 3 สิทธิและเสรีภาพของชนชาวไทย ส่วนที่ 9 สิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขและสวัสดิการจากรัฐ มาตรา 51 บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายบุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขจากรัฐซึ่งต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพบุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐอย่างเหมาะสมโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายและทันต่อเหตุการณ์
☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล	นโยบายด้านสังคม 3.4 พัฒนาสุขภาพของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา โดยการปฏิรูประบบสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่เน้นการมีส่วนร่วมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพทั้งยามปกติและฉุกเฉินที่สมดุลทั้งการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกัน การบริการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพ ทั่วถึง และเป็นธรรม และจะเสนอให้มีการออกพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 พ.ศ. 2550-2554 5. ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ 5.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพคนและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้ (2) การเสริมสร้างสุขภาพของคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและใจ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่ - เน้นพัฒนาระบบสุขภาพครบวงจร - มุ่งดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน ฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ - ลด ละ เลิกพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ 6. การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และ ติดตามประเมินผล 6.1 เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีพัฒนา จัดทำแผนระดับต่างๆ ที่บูรณาการ 6.5 พัฒนาระบบติดตาม ประเมินผลและสร้างดัชนีชี้วัดความสำเร็จทุกระดับ ให้มีมาตรฐาน วิธียัดชัดเจน ตรวจสอบ เปรียบเทียบผลระหว่างหน่วยงานได้ รวมทั้งมุ่งความคุ้มค่าตอบสนองความต้องการของประชาชน

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	อำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย - จัดให้มีบริการรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อสำคัญ ร้ายแรง ระดับตติยภูมิ กักกันผู้ป่วยตามข้อตกลงระหว่างประเทศ - ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือ อปท. ใฝ่ระวังฯ ปัญหาวงกว้าง แนวโน้มขยายตัวรุนแรง
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☒ ③ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ☐ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☒ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	ตัวแปรที่ใช้ในการคำนวณต้นทุนต่อหน่วย - จำนวนประชาชนที่ได้รับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (รายบริการ) ปี 49 แผน 452,000 บาท ผล 7,164,334 ราย ปี 50 แผน 3,384,000 บาท ผล 3,810,289 ราย - ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วที่ได้รับการพัฒนา 1,030 ทีม - จำนวนค่าใช้จ่ายในการดำเนินการจัดทำผลผลิตย่อย ปี 49 1,466.44 ล้านบาท ปี 50 1,546.27 ล้านบาท - ค่าใช้จ่ายจริงที่ใช้ในการดำเนินการ ปี 49 1,466.44 ล้านบาท ปี 50 1,546.27 ล้านบาท - ค่าใช้จ่ายจริงที่กำหนดไว้ในแผน ปี 49 1,518.10 ล้านบาท ปี 50 1,770.41 ล้านบาท - ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริง - ปริมาณผลผลิตที่กำหนดไว้ในแผน ตัวแปร - ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่สำรวจได้ - ระดับความพึงพอใจตามเกณฑ์ที่กำหนด

ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☒ Cost – Effectiveness	ร้อยละของหน่วยงานและเครือข่ายสามารถปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด ปี 49 ผลงานร้อยละ 61.67 ปี 50 ผลงานร้อยละ 70.04 - ประชาชนที่ได้รับบริการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปี 49 - กลุ่มเป้าหมาย 7,164,334 ราย - ค่าใช้จ่าย 1,466.44 ล้านบาท ปี 50 - กลุ่มเป้าหมาย 7,164,334 ราย - ค่าใช้จ่าย 1,546.27 ล้านบาท - หน่วยงานและเครือข่ายสามารถปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด ปี 49 - กลุ่มเป้าหมาย 1,045 ทีม - ค่าใช้จ่าย 24.2000 ล้านบาท ปี 50 - กลุ่มเป้าหมาย 1,030 ทีม - ค่าใช้จ่าย 36.1832 ล้านบาท
☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	
ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	ปัญหาสุขภาพของประชาชนลดลง

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	
☐ หมวด ข.	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	
☐ หมวด ค.	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	
☐ หมวด ง.	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	
☐ หมวด จ.	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	
คะแนนรวม	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

ผลผลิตที่ 4 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและมีพฤติกรรมที่เหมาะสม

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ผลผลิตที่ 4

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 4 : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพและมีพฤติกรรมที่เหมาะสม

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)
ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพที่เหมาะสม

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)
ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องโดยการมีส่วนร่วมและมีมาตรการทางสังคมที่เหมาะสม ที่ส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนเกิดการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี (โรคที่เป็นเป้าหมายกระทรวง / กรมฯ และทุกโรคที่มีปัจจัยเกี่ยวข้องจากพฤติกรรม)

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน	
	จำนวน	หน่วยนับ
กิจกรรมหลักที่ 4.1 การถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ตาม สงป. นับเฉพาะข้อ 1.1)	11,168,000	ราย
1.1 การรณรงค์ เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประชาชนผ่านสื่อต่างๆ	11,168,000	รายสื่อ
1.2 การสร้างสัญญาณนิยามกรมควบคุมโรค		โครงการ
1.3 การพัฒนาภาคีพันธมิตรเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ รวมทั้ง การจัดการสิ่งแวดล้อมและประกอบอาชีพ		หน่วยงาน /รายสื่อ
กิจกรรมหลักที่ 4.2 การพัฒนาคุณภาพระบบสื่อสารความเสี่ยงและ มาตรการที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ตาม สงป.)	21	เรื่อง
2.1 การพัฒนาปรับปรุงและผลักดันมาตรการทางกฎหมาย เพื่อการ ป้องกันควบคุมโรคฯ		เรื่อง
2.2 การบังคับใช้กฎหมายหรือมาตรการที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ		เรื่อง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	จำนวน	
กิจกรรมหลักที่ 4.1 การถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ตาม สป.)			รายชื่อ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย : 1) สถานบริการสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด 2) สื่อมวลชน	หน่วยงานเครือข่ายมีเครื่องมือ/กระบวนการในการสื่อสารให้ความรู้กับประชาชน	75	หน่วยงาน
	เครือข่ายสื่อมวลชนมีเครื่องมือ/กระบวนการในการสื่อสารให้ความรู้กับประชาชน		หน่วยงาน
กลุ่มสังคม : ประชาชนทั่วไป)	1.ประชาชน ได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	15,615,271	รายชื่อ
	2.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้ข้อมูลข่าวสารทางวิชาการควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ	93.71	ร้อยละ
	3.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพที่เหมาะสม	82.19	ร้อยละ
กิจกรรมหลักที่ 4.2 การพัฒนาคุณภาพระบบสื่อสารความเสี่ยงและมาตรการที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ตาม สป.)		21	เรื่อง
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย : 1) สถานบริการสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด / โรงพยาบาล	หน่วยงานเครือข่ายมีมาตรการ/กระบวนการทางกฎหมายเพื่อส่งผลให้ประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ		หน่วยงาน
	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสม	82.19	ร้อยละ

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (งบดำเนินงาน / งบ รายจ่ายอื่น ไม่รวมงบบุคลากร)	รวม	108,375,725
	- ค่าตอบแทน	2,074,433
	- ค่าใช้สอย	66,305,135
	- ค่าวัสดุ	35,941,554
	- ค่าสาธารณูปโภค	4,054,603
งบบุคลากรเต็มเวลา	รวม	13,034,803

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	รวม	17,561,419
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	รวม	41,873,278
	- ค่าตอบแทน	1,096,735
	- ค่าใช้สอย	29,312,634
	- ค่าวัสดุ	7,850,548
	- ค่าสาธารณูปโภค	3,613,361
งบลงทุน	- ค่าครุภัณฑ์	1,839,540

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจภารัฐ

ผลผลิตที่ 4: ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภัยสุขภาพและมีพฤติกรรมที่เหมาะสม

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☒ รัฐธรรมนูญ พ.ศ.2550	หมวด 3 สิทธิและเสรีภาพของชนชาวไทย ส่วนที่ 9 สิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขและสวัสดิการจากรัฐ มาตรา 51 บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายบุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขจากรัฐซึ่งต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพบุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐอย่างเหมาะสมโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายและพ้นต่อเหตุการณ์ ส่วนที่ 10 สิทธิในข้อมูลข่าวสารและการร้องเรียน มาตรา 56 บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับทราบและเข้าถึงข้อมูลหรือข่าวสารสาธารณะในครอบครองของหน่วยราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่น เว้นแต่การเปิดเผยข้อมูลหรือข่าวสารนั้นจะกระทบต่อความมั่นคงของรัฐ ความปลอดภัยของประชาชน หรือส่วนได้เสียอันพึงได้รับความคุ้มครองของบุคคลอื่น หรือเป็นข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ตามที่กฎหมายบัญญัติ นโยบายด้านสังคม 3.4 พัฒนาสุขภาวะของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา โดยการปฏิรูประบบสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่เน้นการมีส่วนร่วมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพทั้งยามปกติและฉุกเฉินที่สมดุลทั้งการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกัน การบริการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพ ทั่วถึง และเป็นธรรม และจะเสนอให้มีการออกพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 พ.ศ. 2550-2554 5. ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ 5.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนาคูณภาพคนและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้ (2) การเสริมสร้างสุขภาวะคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและใจ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่ - เน้นพัฒนาระบบสุขภาพครบวงจร - มุ่งดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน ฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ - ลด ละ เลิกพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ

ประสิทธิภาพ	รายงานผล
❑ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ❑ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ❑ ปริมาณผลผลิตที่ได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ❑ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	ตัวแปรที่ใช้ในการคำนวณสัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน - ค่าใช้จ่ายในการถ่ายทอดความรู้ให้กับประชาชนตามแผน ปี49 33.98 ล้านบาท ปี50 142.95 ล้านบาท - ค่าใช้จ่ายจริงในการถ่ายทอดความรู้ให้กับประชาชน ปี49 89.18 ล้านบาท ปี50 104.02 ล้านบาท ตัวแปรที่ใช้ในการคำนวณปริมาณผลผลิตที่ได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ปี 49 - จำนวนประชาชนได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคภัยสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 8,656,295.....ราย - เป้าหมายตามแผนของจำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้ข้อมูลข่าวสารทางวิชาการ ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ 3,846,000.....ราย ปี 50 - จำนวนประชาชนได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคภัยสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 15,615,271.....ราย - เป้าหมายตามแผนของจำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้ข้อมูลข่าวสารทางวิชาการ ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ 11,168,000.....ราย - ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ปี 49 ร้อยละ 89.23 ปี 50 ร้อยละ 93.71

ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสม รวมทั้งจัดการสิ่งแวดล้อม และการประกอบอาชีพได้ตามมาตรฐาน ปี 49 ผลงานร้อยละ 71.35 ปี 50 ผลงานร้อยละ 82.19
ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- อัตราการตายโรคหลอดเลือดสมอง - อัตราป่วยไข้เลือดออก - อัตราการติดเชื้อ HIV ในหญิงตั้งครรภ์ - อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ข้อมูลเหล่านี้ได้แจ้งกับคณะทำงานแล้วต้องเก็บจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากฐานข้อมูลรวบรวมที่กลุ่มข้อมูลฯของ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ 5. อัตราผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success rate) ปี 49 ร้อยละ 76.4 ข้อมูล ณ วันที่ 24 มกราคม 2551 เป็นข้อมูลผลงานไตรมาสที่ 1-2 ของปี 2549 ปี 50 ข้อมูลนี้จะรวบรวมเสร็จอย่างรวดเร็วประมาณไตรมาสที่ 3 ของปี 2551

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☒ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☒ จ้างเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	ในกรณีที่เป็นการถ่ายทอดความรู้ให้กับประชาชนในโรคใหม่ๆ(อุบัติใหม่)ยังคงควรเป็นบทบาทของกรมควบคุมโรค ในกรณีที่เป็นการถ่ายทอดความรู้ให้กับประชาชนในโรคทั่วไปที่ไม่ใช่โรคใหม่ๆ(อุบัติใหม่)ควรถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินการเอง ปัจจุบันการถ่ายทอดความรู้ในเชิงกว้างมีการจ้างเหมาเอกชนให้ดำเนินการโดยการถ่ายทอดผ่านทางสื่อสถานีวิทยุและโทรทัศน์

ผลผลิตที่ 5 ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ ไม่มี

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ผลผลิตที่ 5

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 5 : ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์) หน่วยงานและเครือข่ายลูกค้าสามารถให้บริการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งจัดการสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐาน โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ บุคลากรด้านสาธารณสุขของสถานบริการ (รพศ. / รพท. / รพช.) สสจ. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง มีแนวทางการควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามเป้าหมายกระทรวง และการเตรียมพร้อมในภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขได้

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์) ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง ทันสถานการณ์

- โรคหลอดเลือดสมอง
- ไข้เลือดออก
- โรคอาหารเป็นพิษ
- เอชไอวี / โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (กรม)
- วัณโรค
- มาลาเรีย (กรม)
- ไข้หวัดนก (กรม)
- โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (กรม)
- โรคและภัยสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายและพื้นที่เฉพาะ (กรมฯ)

กิจกรรมหลัก 5.1 ปรับปรุง พัฒนาและบูรณาการระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพเพื่อการวางแผนและเตือนภัยล่วงหน้า 15 ระบบ (ตาม สกป.)

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน	
	จำนวน	หน่วยนับ
1. การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง	15	ระบบ
2. การสอน / ฝึกอบรม ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการแพทย์และสาธารณสุขและสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านวิชาการในการป้องกันและควบคุมโรค / ภัยสุขภาพ		คน / หน่วยงาน
3. การพัฒนา สนับสนุนเครือข่ายการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ		หน่วยงาน
4. การสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับนานาประเทศในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ		หน่วยงาน

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน	
	จำนวน	หน่วยนับ
5. การดำเนินงานของศูนย์การพัฒนาข่าวกรองโรค / ภัยคุกคามสุขภาพ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (ใหม่) (ศูนย์) มีการจัดทำรายงานข่าวกรองด้วยโรคและภัยสุขภาพเพื่อการติดตาม กำกับและเตือนภัยและปรับนโยบายและยุทธศาสตร์		เรื่อง / ชุด
6. การแก้ไขปัญหาหมลพิษและเสริมสร้างคุณภาพชีวิตจังหวัดระยอง	1	โครงการ

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม :	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	จำนวน	
กิจกรรมหลักที่ 1			
ผู้รับบริการ กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรด้านสาธารณสุข ของสถานบริการ สสจ. สสอ. รพ.	หน่วยงานและเครือข่ายสามารถปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ตามมาตรฐานที่ กรมควบคุมโรคกำหนด	70.04	ร้อยละ
กลุ่มสังคม : ประชาชน	ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง	-	

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (งบดำเนินงาน / งบ รายจ่ายอื่น ไม่รวมงบบุคลากร)	รวม	176,897,324
	- ค่าตอบแทน	17,022,028
	- ค่าใช้สอย	81,514,387
	- ค่าวัสดุ	68,218,573
	- ค่าสาธารณูปโภค	10,142,334
งบบุคลากรเต็มเวลา	รวม	361,993,574

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	รวม	17,561,419
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	รวม	41,873,278
	- ค่าตอบแทน	1,096,735
	- ค่าใช้สอย	29,312,634
	- ค่าวัสดุ	7,850,548
งบลงทุน	- ค่าสาธารณูปโภค	3,613,361
	- ค่าครุภัณฑ์	21,639,593

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

ผลผลิตที่ 5 : ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ พ.ศ.2550 ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☒ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☒ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- การเตรียมความพร้อมรองรับปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยคุกคามสุขภาพ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 พ.ศ. 2550-2554 5. ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ 5.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพคนและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้ (2) การเสริมสร้างสุขภาวะคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและใจ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่ - เน้นพัฒนาระบบสุขภาพครบวงจร - มุ่งดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน พื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ - ลด ละ เลิกพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ 6. การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และ ติดตามประเมินผล 6.5 พัฒนาระบบติดตาม ประเมินผลและสร้างดัชนีชี้วัดความสำเร็จทุกระดับ ให้มีมาตรฐาน วิธวิธีชัดเจน ตรวจสอบเปรียบเทียบผลระหว่างหน่วยงานได้ รวมทั้งมุ่งความคุ้มค่า คอบสนองความต้องการของประชาชน 6.6 พัฒนาระบบฐานข้อมูล เชื่อมโยงข่าวสารหน่วยงานกลางระดับนโยบาย พื้นที่ และท้องถิ่น - สถานการณ์ของโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยคุกคามสุขภาพที่มีแนวโน้มสูงขึ้น - ผลกระทบจากปัญหาโลกร้อน - กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) อำนาจหน้าที่ตามกฎหมายกระทรวง - พัฒนาระบบ กลไก เครือข่ายเฝ้าระวังฯ สื่อสัญญาณเตือนภัยการระบาดหน่วยงานสาธารณสุข - ดำเนินการร่วมกับนานาชาติประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศในการเฝ้าระวังฯ

ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☒ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☒ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	ตัวแปรที่ใช้ในการคำนวณต้นทุนต่อหน่วย - ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 15 ระบบ - ร้อยละของข้อมูลเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่หน่วยงานและ เครือข่ายยอมรับและนำไปใช้ ร้อยละ 67 - ค่าใช้จ่ายจริงในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 540.82 ล้านบาท ตัวแปร - ค่าใช้จ่ายจริงที่ใช้ในการดำเนินการ 540.82 ล้านบาท - ค่าใช้จ่ายจริงที่กำหนดไว้ในแผน 629.45 ล้านบาท ตัวแปร - ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริง 15 ระบบ - ปริมาณผลผลิตที่กำหนดไว้ในแผน 15 ระบบ ตัวแปร - ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่สำรวจได้ - ระดับความพึงพอใจตามเกณฑ์ที่กำหนด
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	ร้อยละของหน่วยงานและเครือข่ายสามารถปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ตามมาตรฐานที่กรม ควบคุมโรคกำหนด ปี 49 ผลงานร้อยละ 61.67 ปี 50 ผลงานร้อยละ 70.04

ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	ลดผลกระทบของประชาชนที่เกิดจากปัญหาการระบาดของโรคติดต่อและที่เกิดจากปัญหามลพิษจากสิ่งแวดล้อมและการประกอบอาชีพ

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	
☐ หมวด ข.	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	
☐ หมวด ค.	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	
☐ หมวด ง.	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	
☐ หมวด จ.	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	
คะแนนรวม	ยังไม่ประเมิน ยังไม่มีผลงาน	

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จ้างเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผลผลิตที่ 1 องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่มีการวิจัย พัฒนา และ/หรือการถ่ายทอดองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 1 - องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่มีการวิจัย พัฒนา และ/หรือการถ่ายทอดองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรสาธารณสุข และประชาชน

ลักษณะผลประโยชน์ คือ

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรสาธารณสุข และประชาชน

ลักษณะผลประโยชน์ คือ

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน (เรื่อง)
1. วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร	16

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
บุคลากรสาธารณสุข	ได้ความรู้ ความเข้าใจ / ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	110,390,000
กลุ่มสังคม	ประชาชน	

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต / โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินงาน (ไม่รวมงบบุคลากร)		60,724,000
	- ค่าตอบแทน	58,769,000
	- ค่าวัสดุ	
	- ค่าใช้สอย	
	- ค่าสาธารณูปโภค	1,955,000
งบบุคลากรเต็มเวลา		36,900,200

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินงาน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		6,511,800
งบดำเนินงานที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน	- ค่าครุภัณฑ์	6,254,000

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินงานที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่น ๆ	

ทางเลือกและสนับสนุนโครงการที่มีการวิจัย พัฒนา และ/หรือการถ่ายทอดองค์ความรู้ไปใช้

6 - 159

ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☒ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	- จำนวนต้นทุนของหน่วยงานหลักและหน่วยงาน สนับสนุนและกีดสัดส่วนของผลผลิต (เอกสารการคำนวณต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550) - จำนวนองค์ความรู้ที่ทำแล้วเสร็จสมบูรณ์ในปีงบประมาณ เทียบกับแผนที่ได้วางไว้ (แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่าย งบประมาณ พ.ศ. 2550)
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit - Cost Ratio ☐ Cost - Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์ / เป้าหมาย ☒ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	เป็นข้อมูลที่กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก เป็นผู้ดำเนินการในรูปร้อยละของระดับความพึง พอใจของผู้รับบริการจากประเด็นคำถาม 4 ข้อ 1) ความพึงพอใจด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ 2) ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 3) ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก 4) ความพึงพอใจด้านคุณภาพการให้บริการ (รายงานผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติ ราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550)

ผลกระทบ	รายงานผล	
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☒ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	ศึกษาจากค่าใช้จ่ายในการซื้อขายสมุนไพรมาใช้ในสถาน บริการของรัฐเพิ่มขึ้น	
PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก ☐ หมวด ข ☐ หมวด ค ☐ หมวด ง ☐ หมวด จ คะแนนรวม		
ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น	
☒ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกสาร ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่น ๆ		

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่มีการวิจัยพัฒนา และ/หรือการถ่ายทอดองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา เพราะ ไม่มีข้อมูล

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา เพราะ ไม่มีข้อมูล

5. ในปีงบประมาณ 2551 ผลิตภัณฑ์ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มการกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน

- ☐ การกึ่งที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่าประสิทธิผลน้อย แต่จ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกึ่งที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ การกึ่งที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์กรมหาชนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น.....
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น.....
- ☐ อื่น ๆ (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self – Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดทำระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของ
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก / กอง / ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของ
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 2 ธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 2 - ธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรสาธารณสุข และประชาชน

ลักษณะผลประโยชน์ คือ

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรสาธารณสุข และประชาชน

ลักษณะผลประโยชน์ คือ

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน (เรื่อง)
1. สนับสนุนองค์ความรู้และมาตรฐานธุรกิจบริการด้านสุขภาพ	2

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
บุคลากรสาธารณสุข เป็นเครือข่าย / ผู้มีอาชีพนวดไทย / ที่ทำงานในธุรกิจบริการสุขภาพ	ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้นำไปใช้ประโยชน์ในธุรกิจบริการสุขภาพได้	5,742,000
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	
กลุ่มสังคม	-	

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	
กลุ่มสังคม	-	

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต / โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินงาน (ไม่รวมงบบุคลากร)		5,010,000
	- ค่าตอบแทน	
	- ค่าวัสดุ	
	- ค่าใช้สอย	
	- ค่าสาธารณูปโภค	
งบบุคลากรเต็มเวลา		695,370

2.2. ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินงาน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		36,630
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	
งบดำเนินงานที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่น	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจของรัฐ

หน่วยงาน กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิต ธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่น ๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	-ยุทธศาสตร์การปรับโครงสร้างเศรษฐกิจให้สมดุลและยั่งยืน 3.1 แนวทางการปรับโครงสร้างการผลิตเพื่อเพิ่มผลิตผลและคุณค่าของสินค้าและบริการ บนฐานความรู้และความเป็นไทย (3) การปรับโครงสร้างภาคบริการใช้เป็นแหล่งสร้างรายได้หลักของประเทศโดยพัฒนาการท่องเที่ยวไทย ใช้เป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวทางธรรมชาติและวัฒนธรรมของภูมิภาค บนฐานความโดดเด่นและหลากหลายของทรัพยากรธรรมชาติ วัฒนธรรมและความเป็นไทย และพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขัน - (เอกสารการรายงานผลการดำเนินงานของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี 2550)
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☒ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้อย่างมีประสิทธิภาพในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด	- คำนวณต้นทุนของหน่วยงานหลักและหน่วยงานสนับสนุนและคิดสัดส่วนของผลผลิต (เอกสารการคำนวณต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตปี พ.ศ. 2550)

ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- จำนวนองค์ความรู้ที่ทำแล้วเสร็จสมบูรณ์ในปีงบประมาณเทียบกับแผนที่ได้วางไว้ (แบบจัดทำแผน/รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. 2550)
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit - Cost Ratio ☐ Cost - Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์ / เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	
ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	
ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดหาเอกสาร ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☒ อื่น ๆ ขุดผลผลิต	เนื่องจากผลผลิตนี้ กระทรวงสาธารณสุขไม่ได้เป็นหน่วยหลักที่รับผิดชอบ สำนักงานประมาณจึงมีความเห็นให้ยกเลิกผลผลิตนี้

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหาผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหาผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหาผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหาผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหาผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหาผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
- ☒ มีปัญหา เพราะ ไม่มีข้อมูล

5. ในปีงบประมาณ 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่าประสิทธิผลน้อย แต่จำเป็นมาก จะมิดันทุนต่อหน่วยสูงมาก

- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☒ อื่น ๆ (ระบุ) ผลผลิตนี้ได้ยกเลิกไปแล้ว ในปีงบประมาณ 2551

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน
เช่น.....
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
.....
- ☐ อื่น ๆ (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self – Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดทำระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของ
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก / กอง / ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของ
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☒ อื่น ๆ (ระบุ) ผลผลิตได้ยกเลิกไปแล้ว

.....

ผลผลิตที่ 1 ประชาชน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับแจ้งเตือนภัยด้านสุขภาพจากข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 1: ประชาชน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับแจ้งเตือนภัยด้านสุขภาพจากข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชน องค์การภาครัฐและเอกชน ได้รับข้อมูลเตือนภัยที่เป็นปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. ประเมินความเสี่ยงและแจ้งเตือนภัย	15 เรื่อง
2. จัดตั้งห้องปฏิบัติการอาหารนำเข้า	1 เรื่อง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ *

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	งบดำเนินงาน 18,800,413 บาท	18,800,413 บาท
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

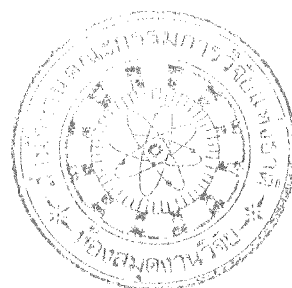
	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	



สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลผลิตที่ 1 ประชาชน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้รับแจ้งเตือนภัยด้านสุขภาพจากข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	ยุทธศาสตร์ระดับประเทศกำหนดว่าคนไทยแข็งแรง เป้าประสงค์ของกระทรวงกำหนดว่าปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้อย่างมีประสิทธิภาพในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ปี 2549 แผน 16.818 ล้านบาท ผล 16.151 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 96.034 - สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ปี 2550 แผน 18,800,413 บาท ผล 18,800,413 บาท คิดเป็นร้อยละ 100 - จำนวนเรื่องที่ได้แจ้งเตือนภัยปี 2549 แผน 10 เรื่อง ผล 29 เรื่อง - จำนวนเรื่องที่ได้แจ้งเตือนภัยปี 2550 แผน 15 เรื่อง ผล 47 เรื่อง
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการให้บริการ	

ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	ขยายภารกิจเรื่องที่แจ้งเดือนกุมภาพันธ์ให้ครอบคลุมปัญหาด้านสาธารณสุขเพื่อให้เรื่องที่แจ้งเดือนกุมภาพันธ์เป็นประโยชน์ต่อประชาชน/หน่วยงาน

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลิต 1 ประชาชน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้รับแจ้งเตือนภัยด้านสุขภาพจากข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
- ☒ ยังไม่ได้ดำเนินการประเมินผลกระทบ

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์กรมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☒ อื่น (ระบุ) ภารกิจนี้ยังต้องดำเนินการเนื่องจากเพื่อให้หน่วยงาน/ประชาชนได้นำผลการดำเนินงานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จากการตรวจวิเคราะห์ วิจัยที่เผยแพร่สู่ประชาชน ไปใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังความปลอดภัย

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่3 องค์ความรู้/เทคโนโลยีและนวัตกรรมจากการวิจัยและพัฒนา

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 3 : องค์ความรู้ / เทคโนโลยีและนวัตกรรมจากการวิจัยและพัฒนา.

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชนองค์กรภาครัฐและเอกชนมีความรู้/เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่จะนำไปใช้ประโยชน์ในด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาที่สำคัญของประชาชนลดลง และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1.ศึกษาวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข	1 เรื่อง
2.การวิจัยพัฒนาด้านชีวภัณฑ์ทางการแพทย์	
3.พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ	1 เรื่อง
4.	
5.	

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	
กลุ่มสังคม	-	

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	-ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	
กลุ่มสังคม	-	

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
กลุ่มสังคม	สามารถวิจัยและพัฒนาวิธีการจัดเตรียมเซลล์ต้นกำเนิด เพื่อใช้ประโยชน์ในการรักษาผู้ป่วยโรคต่าง ๆ ที่ปัจจุบันไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ได้แก่ โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โรคข้อเสื่อม โรคธาลัสซีเมีย และโรคกระดูกตา องค์ความรู้ที่ได้นอกจากจะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนไทยแล้ว ยังสามารถเผยแพร่ในวารสารทางการแพทย์ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศได้อีกด้วย

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ ค่าตอบแทน	10,937,150.-
งบบุคลากรเต็มเวลา	งบบุคลากร ข้าราชการ	2,239,500.-

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	1,163,412.16
งบบุคลากรเต็มเวลา	ค่าตอบแทน	

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	อยู่ระหว่างการจัดทำต้นทุนต่อหน่วย	
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	อยู่ระหว่างการจัดทำต้นทุนต่อหน่วย	
งบลงทุน	ก่อสร้าง 1 ห้องปฏิบัติการ ครุภัณฑ์ 2 รายการ	33,250,000.- 1,250,000.-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	
งบลงทุน	-	

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ 3 : องค์ความรู้ / เทคโนโลยีและนวัตกรรมจากการวิจัยและพัฒนา

กิจกรรมหลัก 3 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ ใช้รายงานผลเหมือนกับกิจกรรมหลักที่ 1 และ 2 เป็นผลผลิตเดียวกัน
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☒ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน	1. อยู่ระหว่างการดำเนินการ - - 1. ปีงบประมาณ 2550 งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรตามผลผลิตที่ 3 จำนวน 45,805,000.-บาท ตามโครงการวิจัย 2 โครงการ ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในโครงการและมีการศึกษาต่อเนื่องในปีงบประมาณต่อไป
☒ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ	1. พัฒนาศูนย์กลางและนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้มีทักษะในการดำเนินการวิจัยทางคลินิกตามมาตรฐานสากล (GCP) 2. การวิจัยและพัฒนาห้องปฏิบัติการเซลล์ต้นกำเนิดตามมาตรฐาน GMP
☐ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน	1. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 แผนปฏิบัติการกำหนดไว้ 2 โครงการ อยู่ระหว่างการดำเนินการ
☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	-

ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☒ Cost – Effectiveness	- 1. มูลค่าผลประโยชน์จากงานวิจัยทางสังคมวัดเป็นเงินไม่ได้ แต่จะใช้ประโยชน์ในการรักษาผู้ป่วยโรคต่าง ๆ ที่ปัจจุบันไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ได้แก่ โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โรคข้อเสื่อม โรคธาลัสซีเมีย และโรคกระดูกตา องค์ความรู้ที่ได้้นอกจากจะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนไทยแล้ว ยังสามารถเผยแพร่ในวารสารทางการแพทย์ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศได้อีกด้วย 2.มูลค่าผลประโยชน์จากงานวิจัยทางสังคมวัดเป็นเงินไม่ได้แต่จะสามารถเป็นศูนย์กลางในการศึกษาวิจัยทางคลินิก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 3.สามารถเป็นศูนย์กลางในการสนับสนุนการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพของผลิตภัณฑ์ยา การคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศ และต่างประเทศ 1.ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์ของงานวิจัยเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในโครงการ -
☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	
ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☒ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☒ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	1. การรักษาผู้ป่วยโรคต่าง ๆ ที่ปัจจุบันไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ได้แก่ โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โรคข้อเสื่อม โรคธาลัสซีเมีย และโรคกระดูกตาซึ่งมีผลกระทบต่อประชาชนและครอบครัวในด้านสุขภาพ 1. ผลิตภัณฑ์ยาสามัญในประเทศมีประสิทธิผลเทียบเท่ากับยาค้นแบบสามารถแข่งขันกับยาที่นำเข้าจากต่างประเทศซึ่งจะช่วยลดเงินตราออกนอกประเทศและเป็นการสนับสนุนการพึ่งพาตนเอง 2. สามารถสร้างรายได้ ให้กับหน่วยงานในการศึกษาวิจัยจากผลิตภัณฑ์ยาที่จะขอขึ้นทะเบียน 1. สามารถรักษาโรคที่ไม่หายขาดให้หายขาดได้เพื่อเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนและชุมชน รวมทั้งสังคมในภาพรวมได้ - -

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	- ดำเนินการขยายภารกิจเพื่อปรับการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้ครอบคลุมรวมทั้งเป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนไทย - สามารถสร้างรายได้ ให้กับหน่วยงานในการศึกษาวิจัยจากผลิตภัณฑ์ยาที่จะขอขึ้นทะเบียน - ผลิตภัณฑ์ยาสามัญในประเภหมีประสิทธิผลเทียบเท่ากับยต้นแบบซึ่งจะช่วยลดเงินตราออกนอกประเทศและเป็นการสนับสนุนการพึ่งพาตนเอง

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน ศูนย์วิจัยทางคลินิก

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ที่ 3 องค์ความรู้/เทคโนโลยีและนวัตกรรมจากการวิจัยและพัฒนา

กิจกรรมหลัก 3 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลิตภัณฑ์ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชน ได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 4 ชุมชนได้รับข้อมูลเพื่อการแจ้งเตือนภัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 4 : ชุมชนได้รับข้อมูลเพื่อการแจ้งเตือนภัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ชุมชนได้รับการพัฒนาด้านผลิตภัณฑ์และเตือนภัยสุขภาพ โดยระบบห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็ว

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. บริการห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่สู่ชุมชน	260 ชุมชน
2. พัฒนาความรู้และเทคโนโลยีแก่สถานประกอบการ สถานบริการภาครัฐและเอกชนในพื้นที่	130 ผลิตภัณฑ์
3. สร้างและพัฒนาเครือข่ายด้านวิชาการและบริหารจัดการ	260 เครือข่าย
4. ก่อสร้างศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์นครสวรรค์	1 แห่ง
5. ก่อสร้างศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ภูเก็ต	1 แห่ง

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนในชุมชน(1,000คน/ชุมชน)มีน้ำดื่มที่มีคุณภาพมาตรฐานและลดการซื้อน้ำดื่มบริโภค5บาท/คน/ปี(100วัน) 260 ชุมชน เท่ากับ260,000คนx500บาทเท่ากับ130ล้านบาทต่อปี	130 ล้านบาทต่อปี
กลุ่มสังคม	ชุมชนสามารถควบคุมคุณภาพน้ำดื่มด้วยตนเองประหยัดค่าใช้จ่ายประมาณ5,000บาท/ชุมชน	1.3 ล้านบาท

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนทั่วประเทศลดความเสี่ยงการได้รับสารตะกั่วซึ่งทำให้มีผลต่อระบบประสาทและ IQ โดยเฉพาะในเด็ก
กลุ่มสังคม	

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมูลค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	32.374 ล้านบาท	
งบบุคลากรเต็มเวลา	97.432 ล้านบาท	

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมูลค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมูลค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมูลค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลผลิตที่ 4 ชุมชนได้รับข้อมูลเพื่อการแจ้งเตือนภัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	ยุทธศาสตร์ระดับประเทศกำหนดว่าคนไทยแข็งแรง เป้าประสงค์ของกระทรวงกำหนดว่าปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์จึงได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพน้ำดื่มในชุมชน (1,000คน/ชุมชน) มีน้ำดื่มที่มีคุณภาพมาตรฐานและลดการใช้น้ำดื่มบริโภค5บาท/คน/ปี(100วัน) 260ชุมชน เท่ากับลดรายจ่าย(260,000คนx500บาท)130ล้านบาทต่อปี ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และปัญหาของสังคม ซึ่งหน่วยงานที่ดำเนินการได้ลงไปสำรวจพื้นที่ร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ และระบุปัญหาร่วมกัน
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ปี 2549 ไม่มีผลผลิตนี้ ปี 2550 แผน 30.000 ล้านบาท ผล 32.374. ล้านบาท กำหนดเป้าหมายดำเนินการ 260 ชุมชน สามารถดำเนินการได้ 457 ชุมชน

ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	
ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	ชุมชนได้รับข้อมูลเพื่อการแจ้งเตือนภัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ พบว่าได้ผลงานสูงกว่าแผน ค่าใช้จ่ายตามแผน ชุมชนได้รับน้ำดื่มที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน และสามารถตั้งงบประมาณเพื่อดูแลน้ำดื่มให้คงคุณภาพตามมาตรฐาน ดังนั้น ภารกิจนี้สมควรขยายภารกิจไปยังชุมชนทั่วประเทศ

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลผลิต 4 ชุมชนได้รับข้อมูลเพื่อการแจ้งเตือนภัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้จะมีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด

- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☒ อื่น (ระบุ) การกึ่งนี้ต้องดำเนินการเพื่อขยายการดำเนินงานให้ครอบคลุมชุมชนให้มากขึ้นและเป็นต้นแบบให้ชุมชนสามารถดำเนินการได้ด้วยตนเอง

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สูงข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 5 ประชาชน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับข้อมูลที่สนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
 แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี
 แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี
 แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 5 : ประชาชน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับข้อมูลที่สนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

รายงานผลการตรวจพิสูจน์ด้านยาเสพติดนำไปใช้ประโยชน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ยาเสพติดบางชนิดมีปริมาณของกลางที่จับกุมได้ ลดลงจากปีที่ผ่านมา

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. หน่วยงานที่ส่งตัวอย่างได้รับรายงานผลการตรวจพิสูจน์	ไม่น้อยกว่า 22,800 ตัวอย่าง (สยวส.และสวก.)
2. สนับสนุนชุดทดสอบ	500,000 ชุด

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	นำข้อมูลรายงานผลการตรวจพิสูจน์ด้านยาเสพติดไปใช้ประโยชน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	8,628 ตัวอย่าง (สยวส.)
กลุ่มสังคม	การแพร่ระบาดของยาเสพติดบางชนิดลดลง	ชนิดของยาเสพติดที่มีปริมาณของกลางที่จับกุมได้ลดลงจากปีที่ผ่านมาอย่างน้อย 3 ชนิด

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค	5,416,491.96
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ, ค่าจ้างชั่วคราว	11,712,606.50

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค	1,514,684.64
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ, ค่าจ้างชั่วคราว	432,073.55

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ, ค่าจ้างชั่วคราว	1,367,312.96
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค และค่าใช้จ่ายอื่นๆ	6,825,996.44
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	ของเสียจากห้องปฏิบัติการส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน ...กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

กระทรวง สาธารณสุข.....

ชื่อผลิตภัณฑ์ 5 ประชาชน / หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้รับข้อมูลที่สนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด.....

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545 - 2549) (๒) ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพคนและการคุ้มครองทางสังคม (๒.๔) การป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☒ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- หน่วยงานที่ส่งตัวอย่างได้รับรายงานผลการตรวจพิสูจน์ จำนวน 40,262 ตัวอย่าง ซึ่งมากกว่า 22,800 ตัวอย่างที่กำหนดไว้ - สนับสนุนชุดทดสอบ เพื่อใช้ในการตรวจพิสูจน์เบื้องต้น จำนวน 500,000 ชุดตามที่กำหนดตามแผน - สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน # ปี2549 แผน 39.618 ล้านบาท ผล 38.720 ล้านบาท # ปี2550 แผน 29.000 ล้านบาท ผล 43.653 ล้านบาท (รายงานผลการตรวจพิสูจน์ และสนับสนุนชุดทดสอบ)
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการให้บริการ	คาดว่าร้อยละ 90 ของรายงานผลการตรวจพิสูจน์ ด้านยาเสพติด ไปใช้ประโยชน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในขณะที่อยู่ในระหว่างการเก็บข้อมูล
ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☒ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	ข้อมูลที่ให้การสนับสนุน ทำให้มีกระบวนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างมีประสิทธิภาพ โดยคาดว่าจะมีชนิดของยาเสพติดที่มีปริมาณของกลางที่จับกุมได้ ลดลงจากปีที่ผ่านมาอย่างน้อย 3 ชนิด ขณะนี้อยู่ในระหว่างการรอข้อมูล

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	เพิ่มกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหายาเสพติด เช่น มีการติดตามแนวโน้มการระบาดของยาเสพติด, วิจัยและพัฒนาชุดทดสอบยาเสพติดชนิดใหม่ เป็นต้น เพื่อเตรียมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน สังคม และเศรษฐกิจต่อไป

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข.....

ข้อผลิต ที่5 ประชาชน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้รับข้อมูลที่สนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด.....

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด

- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 6 องค์ความรู้และผลิตภัณฑ์จากการวิจัยและพัฒนา

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 6 องค์ความรู้และผลิตภัณฑ์จากการวิจัยและพัฒนา

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ผลการวิจัยทั้งในด้านองค์ความรู้และผลิตภัณฑ์จากการวิจัยและพัฒนานำไปใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบันในโรงพยาบาลของรัฐ เพื่อลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศ สามารถพึ่งพาตนเองด้านยาจากภูมิปัญญาซึ่งนำมาพิสูจน์โดยหลักการทางวิทยาศาสตร์เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพร โดยกลุ่มเป้าหมายคือประชาชนทั่วไปที่เข้ารับการรักษาและมีการเลือกใช้ยาสมุนไพร

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ยาสมุนไพรที่วิจัยและพัฒนาได้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานสากลโดยผ่านการควบคุมคุณภาพทั้งในการเตรียมวัตถุดิบและการผลิตตามขั้นตอนและวิธีการที่ได้มาตรฐาน

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. ศึกษาวิจัยด้านสมุนไพรครบวงจร	2 เรื่อง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	- ผู้ป่วยโรคปวดหลังมีทางเลือกในการใช้ยาสมุนไพร “แคปซูลเถาวัลย์เปรียง” ในการรักษาอาการปวดแทนยาแผนปัจจุบัน Diclofenac	แคปซูลละ 2-3 บาท เทียบกับ Diclofenac ราคาใกล้เคียงกันแต่เป็นการผลิตในระดับ pilot จึงมีราคาสูง แต่หากผลิตในระดับอุตสาหกรรม ราคาจะลดลงกว่านี้
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มเกษตรกรมีอาชีพในการหาวัตถุดิบสมุนไพร และส่งเสริมให้มีการปลูกสมุนไพรเป็นอาชีพเสริม	60 บาท/กก.(สด)
กลุ่มสังคม	-	

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ยาจากสมุนไพรได้รับการพิสูจน์สรรพคุณและความปลอดภัยในการใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน และมีผลข้างเคียง เนื่องจากหากรับประทาน Diclofenac ติดต่อกันเป็นเวลานาน อาจระคายเคืองทางเดินอาหาร และมีผลทำให้กระดูกผุ	2 เรื่อง
กลุ่มสังคม	สร้างงานให้แก่เกษตรกร และสร้างความภาคภูมิใจในการพึ่งพาตนเองจากภูมิปัญญาไทยที่ได้รับการพิสูจน์ให้มีความเชื่อมั่นโดยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ นอกจากนี้ ผลการวิจัยและพัฒนาสมุนไพรยังเป็นองค์ความรู้ที่ใช้สนับสนุนการนำสมุนไพรเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ และสนับสนุนให้ประชาชน และแพทย์ผู้สั่งยามีความมั่นใจในการใช้ยาจากสมุนไพร	

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมูลค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค	21,746,176
งบบุคลากรเต็มเวลา	ค่าตอบแทน ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค	12,134,765

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมูลค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินบำรุงกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	4,523,710

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมูลค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	งบบุคลากร	4,493,063.35
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค	16,684,010.64
งบลงทุน	-	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	มีการนำสมุนไพรมะเขือเทศขึ้นตามธรรมชาติมาใช้ในการศึกษาวิจัยเป็นบางส่วน แต่เมื่อได้ผลการวิจัยที่ชัดเจนและหากต้องการผลิตในเชิงอุตสาหกรรมก็จะสนับสนุนให้เกษตรกรปลูกสมุนไพรมะเขือเทศขึ้นเองที่ความต้องการมากขึ้นให้เพียงพอแก่การผลิตเป็นยา
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน ...กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิตที่ 6 องค์ความรู้และผลิตภัณฑ์จากภาววิจัยและพัฒนา

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	<u>นโยบายรัฐบาล</u> - พัฒนาสุขภาพของประชาชน ให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย สังคม และปัญญา <u>แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2550-2554)</u> ยุทธศาสตร์ที่ 5 ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ (5.1) ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพคนและสังคมไทย สุขสังคม แห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้ ข้อ 2. การเสริมสร้างสุขภาพคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้ง กายและจิตใจ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่น่ายินดี เน้นการพัฒนา ระบบสุขภาพอย่างครบวงจร มุ่งการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	- สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ปี 2549 แผน 14.13 ล้านบาท ผล 14.895 ล้านบาท ปี 2550 แผน 42.174 ล้านบาท ผล 40.07 ล้านบาท - ปริมาณผลผลิตที่ทำได้ เท่ากับที่กำหนด ปี 2549 แผน คือ 2 เรื่อง ผล คือ 2 เรื่อง ปี 2550 แผน คือ 2 เรื่อง ผล คือ 2 เรื่อง
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	บรรลุวัตถุประสงค์และดำเนินการได้ตามเป้าหมาย 2 เรื่อง ในปี 2549 คือ วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และองค์ความรู้จากการ วิจัยด้านความปลอดภัยของสมุนไพร ในปี 2550 คือ แอปพลิเคชันเฝ้าระวัง และองค์ความรู้จากการวิจัย ด้านความปลอดภัยของสมุนไพรรางจืด

ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	เนื่องจากสามารถดำเนินการตามแผนได้ตามเป้าหมาย คือ วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร อาจเป็นยา ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ได้ปีละ 1 ชนิด และองค์ความรู้จากการวิจัยและพัฒนาปีละ 1 เรื่อง

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลผลิตที่ 6 องค์ความรู้และผลิตภัณฑ์จากการวิจัยและพัฒนา

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด

- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์กรมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ) การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของงานตามงบประมาณ 2549 เทียบกับปี 2550 ไม่ได้ เนื่องจากผลสำเร็จเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรชนิด และกระบวนการในการวิจัยและพัฒนาใช้ค่าใช้จ่ายสูงกว่าในระดับอุตสาหกรรม ทั้งนี้ยังไม่มีผลการดำเนินการในเชิงพาณิชย์ จึงทำให้ไม่สามารถประเมินผลกระทบได้อย่างชัดเจน

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 7 สมุนไพรที่มีคุณภาพและความปลอดภัย

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 7 สมุนไพรที่มีคุณภาพและความปลอดภัย

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ผลการวิจัยทั้งในด้านองค์ความรู้และผลิตภัณฑ์จากการวิจัยและพัฒนา นำไปใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบันในโรงพยาบาลของรัฐ เพื่อลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศ สามารถพึ่งพาตนเองด้านยาจากภูมิปัญญาซึ่งนำมาพิสูจน์โดยหลักการทางวิทยาศาสตร์เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพร โดยกลุ่มเป้าหมายคือประชาชนทั่วไปที่เข้ารับการรักษาและมีการเลือกใช้ยาสมุนไพร

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ยาสมุนไพรที่วิจัยและพัฒนาได้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานสากล โดยผ่านการควบคุมคุณภาพทั้งในการเตรียมวัตถุดิบและการผลิตตามขั้นตอนและวิธีการที่ได้มาตรฐาน

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. พัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของสมุนไพร	14 ชนิด / 337 ตัวอย่าง

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	นำข้อมูลรายงานผลการตรวจพิสูจน์ด้านคุณภาพของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ ไปใช้ประโยชน์ในการสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้บริโภคในการขายสมุนไพร	ตัวอย่าง
กลุ่มสังคม	คุณภาพของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ได้รับการพัฒนาและยกระดับให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน	14 ชนิด

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค	1,208,120.86
งบบุคลากรเต็มเวลา	ค่าตอบแทน ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค	2,024,980.00

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	งบบุคลากร	656,960

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากร	งบบุคลากร	124,287.12
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค	926,889.48
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน ...กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

กระทรวง สาธารณสุข.....

ชื่อผลิตภัณฑ์ 7 สมุนไพรมีคุณภาพและความปลอดภัย

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	<u>นโยบายรัฐบาล</u> - พัฒนาสุขภาพของประชาชน ให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย สังคม และปัญญา <u>แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2550-2554)</u> ยุทธศาสตร์ที่ 5 ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ (5.1) ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพคนและสังคมไทย สูสังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้ ข้อ 2. การเสริมสร้างสุขภาพคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและจิตใจ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่ เน้นการพัฒนา ระบบสุขภาพอย่างครบวงจร มุ่งการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	- สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ปี 2549 แผน 1.87 ล้านบาท ผล 1.66 ล้านบาท ปี 2550 แผน 4.225 ล้านบาท ผล 4.225 ล้านบาท - ปริมาณผลผลิตที่ทำได้เทียบกับที่กำหนดในแผน ปี 2549 คือ แผน 12 ชนิด 200 ตย. ผล 12 ชนิด 215 ตย. ปี 2550 คือ แผน 14 ชนิด 250 ตย. ผล 16 ชนิด 337 ตย.
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	ปี 2549 เป้าหมายที่กำหนด 12 ชนิด 200 ตัวอย่าง ได้ 12 ชนิด 215 ตัวอย่าง ได้รับการพัฒนาและยกระดับคุณภาพ ผ่านเกณฑ์ 49 ตัวอย่าง ไม่ผ่านเกณฑ์ 166 ตัวอย่าง ปี 2550 เป้าหมายที่กำหนด 14 ชนิด 250 ตัวอย่าง ได้ 16 ชนิด 334 ตัวอย่าง ชนิดสมุนไพรได้รับการพัฒนาและยกระดับคุณภาพ ผ่านเกณฑ์ ผ่านเกณฑ์ 58 ตัวอย่าง ไม่ผ่านเกณฑ์ 279 ตัวอย่าง

ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☒ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จ้างเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	เนื่องจากการพัฒนาคุณภาพวัดดูดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่สามารถแสดงแนวโน้มการพัฒนาได้โดยลำดับ ประกอบกับปัญหาที่เกิดขึ้นเนื่องจากความไม่สม่ำเสมอของคุณภาพสมุนไพร เกิดจากระบบการผลิตเป็นส่วนใหญ่ หน่วยงานจึงปรับกลยุทธ์การดำเนินการโดยเพิ่มโครงการกรมวิทย์สัญจรพัฒนาอาชีพชุมชน โดยเข้าไปลงพื้นที่ในแหล่งผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาล เพื่อให้คำแนะนำในกระบวนการเตรียมวัตถุดิบและการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิต ผลผลิต 7 สมุนไพรมีคุณภาพและความปลอดภัย

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☒ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด

- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์กรมหาชนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ) ปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ในการดำเนินการ

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
.....
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
.....
- ☒ อื่น (ระบุวิธีการ) จัดระบบการจัดเก็บข้อมูลให้มีการเปรียบเทียบได้อย่างชัดเจนมากกว่านี้

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)



ผลผลิตที่ 8 ห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการพัฒนาขีดความสามารถสู่การยอมรับในระดับสากล

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 8 : ห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาขีดความสามารถสู่การยอมรับในระดับสากล

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีศักยภาพแข่งขันได้ในระดับสากล

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพมาตรฐานสามารถแข่งขันและเพิ่มรายได้ให้แก่ประเทศ

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. พัฒนาห้องปฏิบัติการอ้างอิงตามมาตรฐานสากลเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ	4 แห่ง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ใช้บริการนำผลวิเคราะห์ไปใช้เป็นหลักฐานการอ้างอิง	10,000 ตัวอย่าง(จาก ห้องปฏิบัติการ รส ,สว,ชว,สคอ.)
กลุ่มสังคม	รายได้ของประเทศจากการส่งออกผลิตภัณฑ์สุขภาพเพิ่มขึ้น	

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ *

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทนใช้สอยวัสดุ	14.936 ล้านบาท
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	21.560 ล้านบาท

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	ค่าตอบแทนวัสดุใช้สอย (กอง/สำนัก ที่ใช้ เงินในผลผลิตนี้แต่ไม่ได้แสดงผลงาน)	6.360 ล้านบาท (14.9363-8.576)
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลผลิตที่ 8. ห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการพัฒนาขีดความสามารถสู่การยอมรับในระดับ

สากล

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 พ.ศ. 2550 - 2554
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ปี 2550 แผน 41.214 ล้านบาท ผล 19.477 ล้านบาท - จำนวนห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากล 4 แห่ง
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☒ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการให้บริการ	- ผู้ใช้บริการนำผลวิเคราะห์ไปใช้เป็นหลักฐานการอ้างอิงมีระดับความพึงพอใจร้อยละ 80
ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☒ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ ☒ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จ้างเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	ขยายรายการทดสอบในแต่ละผลิตภัณฑ์ ให้ได้รับการรับรองเพิ่มขึ้น เนื่องจากมีรายการสำคัญ สารควบคุมในผลิตภัณฑ์เพิ่มขึ้นหรือเปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลา ทั้งนี้เพื่อให้คุณภาพของผลการทดสอบถูกต้องน่าเชื่อถือ สร้างความมั่นใจต่อผู้ให้บริการและผู้ใช้ประโยชน์จากรายงานผลการทดสอบ รวมทั้งการขยายภารกิจในการให้บริการทดสอบความชำนาญ (PT provider) และการฝึกอบรม

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลผลิต 8 ห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการพัฒนาขีดความสามารถสู่การยอมรับในระดับสากล

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

กรมสุขภาพจิต

ผลผลิตที่ 1 ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการบริการสุขภาพจิต

ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับเข้ามารับการรักษาซ้ำภายใน 28 วัน

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

อัตราการฆ่าตัวตายของประชาชนลดลง

ประชาชนมีความสุขตามเกณฑ์ดัชนีความสุขคนไทย

ด. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการบำบัดรักษาด้านสุขภาพจิตตติยภูมิ	9 แห่ง
2. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต	647,780 ราย

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	1. ประชาชนที่มารับบริการมีความพึงพอใจต่อการบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ 95
	2. ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับเข้ามารับการรักษาซ้ำภายใน 28 วัน	ร้อยละ 97.05

	ลักษณะของผลประโยชน์	
กลุ่มสังคม	1. อัตราการฆ่าตัวตายของประชาชนในสังคมไทยลดลง	อัตราการฆ่าตัวตายลดลง จาก 5.77 ในปี 2549 เหลือ ต่อแสน ประชากร ในปี 2550
	2. ประชาชนมีความสุขตามเกณฑ์ดัชนีความสุขคนไทย	ร้อยละ 70.2

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร) (รวมทั้งหมด 481,104,000 บาท)	- ค่าตอบแทนใช้สอยวัสดุในการบริการผู้ป่วย	380,718,000
	- งบรายจ่ายอื่น (เงิน พ.ต.ส.)	61,804,000
	- ค่าสาธารณูปโภคของหน่วยงานที่ให้บริการ	38,582,000
งบบุคลากรเต็มเวลา	- เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	801,401,000

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	เงินบำรุง	989,840,000
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน	- ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์	8,007,000

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ (ผลผลิตที่ 1)

หน่วยงาน : กรมสุขภาพจิต

กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลผลิตที่ 1 : ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
[✓] รัฐธรรมนูญ	ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ปีพุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา 51 บุคคลย่อมเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสม ได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขจากรัฐซึ่งต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐอย่างเหมาะสม โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายและทันต่อเหตุการณ์ มาตรา 52 เด็กและเยาวชน มีสิทธิในการอยู่รอดและได้รับการพัฒนาด้านร่างกาย จิตใจ และสติปัญญา ตามศักยภาพในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของเด็กและเยาวชนเป็นสำคัญ เด็ก เยาวชน สตรี และบุคคลในครอบครัว มีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากรัฐ ให้ปราศจากการใช้ความรุนแรง และการปฏิบัติอันไม่เป็นธรรม ทั้งมีสิทธิได้รับการบำบัดฟื้นฟูในกรณีที่มีเหตุดังกล่าว มาตรา 80 (2) ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ อันนำไปสู่สภาวะที่ยั่งยืนของประชาชน รวมทั้งจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับการสาธารณสุขที่มี มาตรฐานอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพและส่งเสริมให้เอกชนและชุมชนมีส่วนร่วมการพัฒนาสุขภาพ และการจัดบริการสาธารณสุข โดยผู้มีหน้าที่ให้บริการดังกล่าวซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพ และจริยธรรม ย่อมได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย ด้านสังคม 1. พัฒนาสภาวะของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา 2. สร้างความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่นและประชาสังคมในการป้องกันและแก้ไข ปัญหาสังคม และอาชญากรรม
[✓] ค่าเฉลี่ยนโยบายของรัฐบาล	

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
[✓] แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ [✓] ความต้องการของประชาชน [✓] ปัญหาของสังคม	ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ.2550-2554) ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาคุณภาพและสังคมไทยผู้สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้ - ได้มีการสำรวจความคิดเห็นของแกนนำประชาชนในด้านการบริการ มีความต้องการให้สนับสนุนให้มีจิตแพทย์ใน รพช. ทุกแห่ง และจัดให้มีแหล่งบริการข้อมูลข่าวสารให้ทั่วถึงในหมู่บ้าน โดยมีเจ้าหน้าที่/วิทยากรให้บริการแนะนำปรึกษา และให้ความรู้ประชาชน รวมทั้งมีการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคจิตและปัญหาอ่อนในปีงบประมาณ 2550 กรมสุขภาพจิตจึงจัดให้ดำเนินโครงการดังต่อไปนี้ 1. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตใน รพช./รพท. 2. โครงการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวช โดยเครือข่ายชุมชน 3. โครงการจัดการผู้ป่วยรายกรณีต่อการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน 4. โครงการพัฒนารูปแบบฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วยจิตเวชในระดับบุคคลและชุมชน 5. โครงการฝึกอบรมเฉพาะทางทางการแพทย์สุขภาพจิตและจิตเวช 6. โครงการผลิตแพทย์ประจำบ้าน 7. การให้บริการคำปรึกษาในและนอกสถานบริการ 1667 8. การให้บริการคำปรึกษาในและนอกสถานบริการ MCC 9. การให้บริการคำปรึกษาในและนอกสถานบริการสื่อสารหลายทุกซ์ 10. การให้บริการคำปรึกษาในและนอกสถานบริการ 1323 - ได้มีการรวบรวมสถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อการค้าเงินงานสุขภาพจิต ทั้งด้านนโยบายด้านประชากรครอบครัว ด้านเศรษฐกิจ ด้านการศึกษา ด้านสังคม และแนวโน้มปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อนำมาประกอบเป็นข้อมูลในการวางแผนการค้าเงินงาน ในปีงบประมาณ 2550 กรมสุขภาพจิตจึงจัดให้ดำเนินโครงการดังต่อไปนี้

ความสอดคล้องของการกิจกัมพูทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
[✓] การเตือนภัยของนักวิชาการ [✓] กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	รายงานผล 1. โครงการพัฒนารูปแบบการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตและป้องกันพฤติกรรมรุนแรงในนักเรียนอาชีวศึกษา ปีที่ 1-3 2. โครงการศึกษาสุขภาพจิตของผู้ต้องขังเรือนจำกลางขอนแก่น 3. โครงการพฤติกรรมทางเพศศึกษาที่พึงประสงค์ของเยาวชนในสังคมไทย 4. โครงการดูแลสุขภาพจิตใจสำหรับผู้ใช้บริการจิตเวช - จากข้อมูลระบาดวิทยาปี 2546 ของกรมสุขภาพจิต พบว่า ประมาณร้อยละ 4.38 ของประชากรมีภาวะและอาการของโรคซึมเศร้า ซึ่งอาจนำไปสู่การฆ่าตัวตายได้ในที่สุด ในปีงบประมาณ 2550 กรมสุขภาพจิตจึงได้ดำเนิน โครงการดังต่อไปนี้ 1. โครงการป้องกันและช่วยเหลือผู้เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย นอกจากนี้ สถานการณ์ความรุนแรงและความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ยังเป็นผลกระทบต่อการจิตใจของประชาชนในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ 2550 กรมสุขภาพจิต จึงได้ดำเนิน โครงการดังต่อไปนี้ 1. โครงการพัฒนาการจัดตั้งศูนย์วิกฤตสุขภาพจิต ใน 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ 2. โครงการดูแลเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบด้านจิตใจใน 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ - พรบ. สุขภาพแห่งชาติ - พรบ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
[✓] ต้นทุนต่อหน่วย [] สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร [✓] สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด	รายงานผล ปี 2549 : 1,053,756,600 บาท ปี 2550 : 1,302,174,900 บาท ปี 2549 : เป็นไปตามเป้าหมาย คือ ร้อยละ 88.61 (เป้าหมายร้อยละ 80) ปี 2550 : ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย คือ ร้อยละ 77.05 (เป้าหมายร้อยละ 80) เนื่องจากมีการจัดสร้างงบประมาณ 2 ครั้ง ทำให้การวางแผนในการทำงาน คลาดเคลื่อนไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้

ประสิทธิภาพ (output)	รายงานผล
[✓] กัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน [✓] คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ	ปี 2549 : 1,069,874,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 101.53 ของแผน ปี 2550 : 1,302,509,996 บาท คิดเป็นร้อยละ 100.03 ของแผน (ผลการใช้จ่ายจริงที่เกิดขึ้นจากแผน เนื่องจากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณจากผลผลิตอื่น มาใช้ในการดำเนินกิจกรรมเพิ่มเติมในการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญของกรมสุขภาพจิต) กรมสุขภาพจิต ได้ดำเนินงานโครงการพัฒนาคุณภาพสถานบริการ มีผลการดำเนินงาน ดังนี้ 1. หน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิตที่ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) Re - Accreditation ในปี 2549 จำนวน 6 แห่ง และเพิ่มขึ้นอีก 1 แห่งในปี 2550 2. หน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิตผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพตามบันไดขั้นที่ 1 และ 2 ปี 2549 จำนวน 8 แห่ง และเพิ่มขึ้นในปี 2550 เป็นจำนวน 11 แห่ง
[✓] ปริมาณผลผลิตที่ได้จริงเปรียบเทียบกับแผน	ได้มีการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวช ดังนี้ ปี 2549 : 973,557 ราย จากเป้าหมาย 647,780 ราย คิดเป็นร้อยละ 150.29 ของเป้าหมาย ปี 2550 : 1,087,523 ราย จากเป้าหมาย 647,780 ราย คิดเป็นร้อยละ 167.88 ของเป้าหมาย
[✓] ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	หน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต มีการประเมินความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ปีละ 2 ครั้ง โดยวัดความพึงพอใจใน 4 ประเด็น ดังนี้ 1. ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่/บุคลากรที่ให้บริการ 2. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ 3. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก 4. ด้านผลการให้บริการ มีผลการประเมินดังนี้ ปี 2549 : ร้อยละ 95 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 80 ปี 2550 : ร้อยละ 95.5 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 80

ประสิทธิผล (outcome)	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio (ผลประโยชน์ที่แปลงเป็นเงินได้) ☒ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☒ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	ผู้ป่วยจิตเวชที่ผ่านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้รับการยอมรับจากครอบครัว ชุมชน สังคม พร้อมทั้งให้โอกาสผู้ป่วยเหล่านั้นในการประกอบอาชีพ เพื่อให้สามารถดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างปกติ เช่น ราชการ มีการทำงานจากหน่วยงานและเอกชน ทั้งนี้กรมสุขภาพจิตมีโครงการจ้างงาน โดยส่งผู้ป่วยไปรับจ้างงาน ปี 2549 : มีผู้ป่วยที่สามารถรับการจ้างงานจากหน่วยงานนอกได้จำนวน 12 คน ปี 2550 : มีผู้ป่วยที่สามารถรับการจ้างงานจากหน่วยงานนอกได้จำนวน 2 คน - การรับผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชจากระบบส่งต่อ ปี 2549 : ร้อยละ 43.34 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดคือ ร้อยละ 20 ปี 2550 : ร้อยละ 44.90 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดคือ ร้อยละ 20 - ประชาชนที่มารับบริการจากหน่วยงานบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป ปี 2549 : ร้อยละ 95.7 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 80 ปี 2550 : ร้อยละ 95.5 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 80 - ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับเข้ามารับการรักษาซ้ำ ปี 2549 : ร้อยละ 93.47 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 95 ปี 2550 : ร้อยละ 97.05 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 97
ผลกระทบ (Impact) ☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	รายงานผล - อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากรคาดว่าจะลดลงเรื่อยๆ ปี 2549 : 5.7 ต่อแสนประชากร (เป้าหมายคือ 7.0 ต่อแสนประชากร) ปี 2550 : 4.9 ต่อแสนประชากร (เป้าหมายคือ 7.0 ต่อแสนประชากร)

PART	คะแนนเต็ม
☐ หมวด ก.	
☐ หมวด ข.	
☐ หมวด ค.	
☐ หมวด ง.	
☐ หมวด จ.	
คะแนนรวม	

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดหามาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☒ อื่นๆ 1. ขยายการบริการให้ครอบคลุมพื้นที่ 2. สนับสนุนเครือข่ายบริการสุขภาพจิตและจิตเวช 3. พัฒนาระบบต้นทุนค่าใช้จ่าย	1.1 ควรจัดตั้ง โรงพยาบาลจิตเวชที่รับผิดชอบพื้นที่ในเขตภาคเหนือตอนล่างเพิ่มขึ้น เนื่องจากในเขตพื้นที่ภาคเหนือมีอัตราผู้ป่วยด้วยโรคทางจิตเวชค่อนข้างสูง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี ประกอบกับในภาคเหนือมีโรงพยาบาลที่บริการผู้ป่วยด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเพียง 2 แห่ง ซึ่งต้องรับผิดชอบประชากรใน 17 จังหวัด 2.1 สนับสนุนเครือข่ายการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งภาครัฐและเอกชน ให้มีศักยภาพในการให้บริการตามมาตรฐาน 3.1 พัฒนาให้มีการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยในระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช 3.2 พัฒนาให้มีการจัดทำต้นทุนค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและญาติที่รับบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมสุขภาพจิต

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิต ที่ 1 : ประชาชนได้รับบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
.....
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
.....
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สูงข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่2 กลไกการบริหารจัดการด้านสุขภาพจิตขององค์กรและเครือข่ายได้รับการพัฒนา

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

กลไกการบริหารจัดการด้านสุขภาพจิตขององค์กรและเครือข่ายได้รับการพัฒนา

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ผู้รับบริการจากหน่วยงานบริหารมีความพึงพอใจต่อการบริการของหน่วยงานบริหาร

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. การพัฒนากลไกการบริหารจัดการด้านสุขภาพจิต	3 เรื่อง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	1. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการบริการของหน่วยบริหาร	ร้อยละ
	2. หน่วยงานสามารถธำรงรักษาระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐาน ISO	ร้อยละ 100 (21 แห่ง)
กลุ่มสังคม	-	-

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลิต/ โครงการ

	ระบุมหะค้ำใช้จ้ำย	มุลค้ำ (บัท)
งบค้ำเนินการ (ไม่รวมงบมุลการ)	- ค้ำตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ	8.179
(รวมทั้งหมด 37.265)	- ค้ำสาธารณูปโภค	4.994
	- งบอุดหนุนการศึกษา (ปริญญาโท)	24.092
งบมุลการเติมเวลา	- เงินเดือนและค้ำจ้ำงประจำ	35.844

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหะค้ำใช้จ้ำย	มุลค้ำ (บัท)
งบค้ำเนินการ (ไม่รวมงบมุลการ)		
งบมุลการเติมเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหะค้ำใช้จ้ำย	มุลค้ำ (บัท)
งบมุลการที่ปันส่วน		
งบค้ำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบมุลการ)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ้ำยให้

	ระบุมหะค้ำใช้จ้ำย	มุลค้ำ (บัท)
งบมุลการที่ปันส่วน		
งบค้ำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบมุลการ)	- งบช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วม (จากงบกลางของประเทศ)	5,260,000
	- งบเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาความไม่สงบชายแดนใต้ (จาก กยต.)	28,977
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมุลค้ำเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค้ำใช้จ้ำยเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ (ผลผลิตที่ 2)

หน่วยงาน : กรมสุขภาพจิต

กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลผลิตที่ 2 : กลไกการบริหารจัดการด้านสุขภาพจิตขององค์กรและเครือข่ายได้รับการพัฒนา (เป็น Back office)

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
[✓] รัฐธรรมนูญ	ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ปีพุทธศักราช 2550 มาตรา 78 (4) พัฒนาระบบงานภาครัฐ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพ คุณธรรม และจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ควบคู่ไปกับการปรับปรุงรูปแบบและวิธีการทำงาน เพื่อให้การบริหารราชการแผ่นดินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมให้หน่วยงานของรัฐให้หลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี เป็นแนวทางในการปฏิบัติราชการ
[✓] คำแถลงนโยบายของรัฐบาล	มาตรา 78 (5) จัดระบบงานราชการและงานของรัฐอย่างอื่น เพื่อให้การจัดทำและการให้บริการสาธารณะเป็นไปอย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของประชาชน ด้านการปฏิรูปการเมือง การปกครอง และการบริหาร 1. เสริมสร้างมาตรการในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ 2. มุ่งเน้นการบริหารทรัพยากรบุคคลและการจัดการองค์การภาครัฐ
[✓] แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยได้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ.2550-2554) ยุทธศาสตร์ที่ 5 การเสริมสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการประเทศ
[✓] ความต้องการของประชาชน	- ได้มีการสำรวจความคิดเห็นของแกนนำประชาชนในด้านการบริการ มีความต้องการให้ภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการด้านต่างๆ และควรมีการประสานร่วมกันระหว่างผู้นำชุมชนกลุ่มต่างๆ รวมทั้งควรมีการวางแผนติดตาม ดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ในปีงบประมาณ 2550 กรมสุขภาพจิตจึงจัดให้ดำเนินโครงการดังต่อไปนี้ 1. โครงการอบรมดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน โดยพระสงฆ์และชุมชนเป็นแกนนำ 2. โครงการจิตเพื่อนคลายกายแข็งแรงในสถานศึกษา 3. โครงการอบรมเสริมสร้างเครือข่ายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นในโรงเรียนมัธยมศึกษา

ประสิทธิผล (output)	รายงานผล
[✓] สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน [✓] คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและความปลอดภัย [✓] ปริมาณผลผลิตที่ได้จริงเปรียบเทียบกับแผน [✓] ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน คือ ปี 2549 : 68,478,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 105.0 ของแผน ปี 2550 : 71,504,202 บาท คิดเป็นร้อยละ 98.25 ของแผน - หน่วยบริหารในสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง (จำนวน 22 แห่ง) เริ่มได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน ISO9001:2000 ในปี 2549 และมีการรักษาระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐาน ISO9001:2000 อย่างต่อเนื่องในปี 2550 ปี 2550 : มีการพัฒนาหลักการบริหารจัดการด้านสุขภาพจิต ได้ตามแผน (จำนวน 3 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 100) ปี 2549 : ไม่มีการประเมินผล - หน่วยบริหารในส่วนกลางสังกัดกรมสุขภาพจิต มีการประเมินความพึงพอใจของผู้มารับบริการ โดยวัดความพึงพอใจใน 4 ประเด็นหลักตามมาตรฐาน ISO9001:2000 ดังนี้ 1. ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 2. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ 3. ด้านสิ่งแวดล้อมความสะดวก 4. ด้านคุณภาพการให้บริการ มีผลการประเมินดังนี้ ปี 2549 : ร้อยละ 95.7 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 80 ปี 2550 : ร้อยละ 90 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ร้อยละ 85
ประสิทธิผล (outcome)	รายงานผล
[✓] Benefit – Cost Ratio (ผลประโยชน์ที่แปลงเป็น	- อัตราการใช้พลังงานไฟฟ้าและน้ำมัน ของกรมสุขภาพจิตจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2546 ปี 2549 : ไฟฟ้า ลดลง ร้อยละ 13.51 และน้ำมัน ลดลง ร้อยละ 32.77 ปี 2550 : ไฟฟ้า ลดลง ร้อยละ 12.19 และน้ำมัน ลดลง ร้อยละ 37.42

ประสิทธิผล (outcome)	รายงานผล
☒] Cost – Effectiveness ☒] ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐] ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- บุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ สามารถให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช แก่ประชาชน ได้ครอบคลุมทุกพื้นที่มากขึ้น เช่น โครงการผลิตจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น โครงการพัฒนาศูนย์สุขภาพจิตและจิตเวชระดับปทุมธานี - หน่วยบริหารในสังกัดกรมสุขภาพจิตทุกแห่ง (จำนวน 22 แห่ง) เริ่มได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน ISO9001:2000 ในปี 2549 และมีการรักษาระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐาน ISO9001:2000 อย่างต่อเนื่องในปี 2550
ผลกระทบ (Impact)	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม
☐ หมวด ก.	
☐ หมวด ข.	
☐ หมวด ค.	
☐ หมวด ง.	
☐ หมวด จ.	
คะแนนรวม	

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดใหม่เอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน กรมสุขภาพจิต

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ 2 : กลไกการบริหารจัดการด้านสุขภาพจิตขององค์กรและเครือข่ายได้รับการพัฒนา

(ไม่ประเมินเพราะเป็น Back Office)

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ การกึ่งที่ด้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่3 องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตได้รับการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และประยุกต์ใช้สู่
เครือข่ายและประชาชน

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ข้อมูลผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตได้รับการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และประยุกต์ใช้สู่เครือข่ายและประชาชน

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับความเครียดของตนเองและครอบครัวอย่างเหมาะสม

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความสุขตามเกณฑ์ดัชนีความสุขคนไทย

ค. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต	6 เรื่อง
2. การประชุม สัมมนา และฝึกอบรมด้านสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชน	4 เรื่อง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	หน่วยนับ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับความเครียดของตนเองและครอบครัวอย่างเหมาะสม	ร้อยละ 95.5

	ลักษณะของผลประโยชน์	หน่วยนับ
	2. เครือข่ายและประชาชนมีความพึงพอใจต่อช่องทางทางการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต	ร้อยละ 90
	3. องค์ความรู้สุขภาพจิตที่วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดถูกนำไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานสุขภาพจิตแก่เครือข่ายและประชาชน	ร้อยละ 79
กลุ่มสังคม	ประชาชนมีความสุขตามเกณฑ์ดัชนีความสุขคนไทย	ร้อยละ 70.2

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	- ค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุในการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต	58,166,000
	- เงินอุดหนุนงานวิจัย	10,233,000
งบบุคลากรเต็มเวลา	- เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	301,048,000

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ (ผลผลิตที่ 3)

หน่วยงาน : กรมสุขภาพจิต

กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลผลิตที่ 3 : องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตที่ได้รับการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และประยุกต์ใช้สู่เครือข่ายประชาชน

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
[✓] รัฐธรรมนูญ	ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ปีพุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา 52 เด็กและเยาวชน มีสิทธิในการอยู่รอดและได้รับการพัฒนาด้านร่างกาย จิตใจ และสติปัญญา ตามศักยภาพในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของเด็กและเยาวชนเป็นสำคัญ เด็ก เยาวชน สตรี และบุคคลในครอบครัว มีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากรัฐ ให้ปราศจากการใช้ความรุนแรง และการปฏิบัติอื่นไม่เป็นธรรม ทั้งนี้สิทธิได้รับการบำบัดฟื้นฟูในกรณีที่มีเหตุดังกล่าว มาตรา 80 (2) ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ อันนำไปสู่สุขภาพที่ยั่งยืนของประชาชน รวมทั้งจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพและส่งเสริมให้เอกชนและชุมชนมีส่วนร่วมการพัฒนาสุขภาพ และการจัดการบริการสาธารณสุข โดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมดำเนินการพัฒนาสุขภาพ และจริยธรรม ย่อมได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย มาตรา 80 (5) ส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษาวิจัยในศิลปวิทยาการแขนงต่างๆ และเผยแพร่ข้อมูล ผลการศึกษาวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุนการศึกษาวิจัยภาครัฐ
[✓] คำแถลงนโยบายของรัฐบาล	ด้านสังคม 1. พัฒนาสุขภาพของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา 2. สร้างความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่นและประชาสังคมในการป้องกันและแก้ไข ปัญหาสังคม และยาเสพติด
[✓] แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยได้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ.2550-2554) ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาคุณภาพและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้ ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและสังคมให้เป็นรากฐานที่มั่นคงของประเทศ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
[] การเตือนภัยของนักวิชาการ [] กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- ผลงานวิจัยเมื่อปี 2550 ซึ่งให้เห็นว่าเด็กไทยทุกช่วงอายุมีแนวโน้มของระดับการพัฒนาแก้ไขปัญหายอยู่ในระดับต่ำกว่าปกติ นายแพทย์ยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาการเรียนรู้ (สวร.) ซึ่งแจ้งว่าแต่ละวัยในเรื่องในวันเด็ก - รัฐบาลได้ประกาศ 5 วาระเพื่อเด็กแห่งชาติ และ 1 ใน 5 คือ การพัฒนาระบบดูแลเด็กปฐมวัยต้องจัดการให้มีศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลที่มีคุณภาพ เพื่อให้เด็กปฐมวัย ซึ่งเป็นช่วงที่มีโอกาสสำคัญในการเรียนรู้ทางสุขภาพ และความฉลาดทางอารมณ์ ได้พัฒนาอย่างเต็มศักยภาพ โดยอันดับแรกมีการสร้างระบบพัฒนาผู้ดูแลเด็กและครูระดับปฐมวัย ให้มีคุณวุฒิและความสามารถในการส่งเสริมพัฒนาการของเด็กควบคู่ไปกับการให้ความรู้ และสร้างความรู้ร่วมมือกับท้องถิ่นและภาคเอกชนในการสร้างระบบการเรียนรู้ที่เสี่ยง เด็กอนุบาล ที่มีคุณภาพ ทัศนคติที่มีต่อผู้วิจัยเฉพาะ - ดร.นภดล กรรณิกา ผู้อำนวยการสำนักวิจัยแอแบคโพลส์ สํารวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการเรียนรู้ และทัศนคติที่มีต่อผู้วิจัยเฉพาะในสังคมไทยปัจจุบัน ในเขต กทม.+ปริมณฑล โครงการดัชนีวัดใหม่ประชาสัมพันธุ์ พบว่า ประชาชนกว่าร้อยละ 90 ไม่มีความรู้ ความเข้าใจ ที่แท้จริงเกี่ยวกับผู้มีปัญหาทางจิต และร้อยละ 34.3 มีความกังวลเวลาอยู่ร่วมกับผู้ป่วยจิตเวช อย่างไรก็ตาม ประชาชนร้อยละ 87.5 เห็นว่าโรจิตเวชสามารถรักษาหายได้ และร้อยละ 85.5 เห็นว่า ความรัก ความอบอุ่นในครอบครัวเป็นปัจจัยที่ช่วยให้ผู้ป่วยจิตเวชดีขึ้น
ประสิทธิภาพ (output) [✓] ต้นทุนต่อหน่วย [] สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร [✓] สัดส่วนเวลาที่แท้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบระยะเวลาที่กำหนด	รายงานผล ปี 2549 : 425,702,800 บาท ปี 2550 : 385,809,200 บาท ปี 2549 : สูงกว่าเป้าหมาย คือ ร้อยละ 93.99 (เป้าหมายร้อยละ 80) ปี 2550 : ต่ำกว่าเป้าหมาย คือ ร้อยละ 54.83 (เป้าหมายร้อยละ 80) เนื่องจากมีการจัดสรรงบประมาณ 2 ครั้ง ทำให้การวางแผนในการทำงาน คลาดเคลื่อนไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้

ประสิทธิภาพ (output)	รายงานผล
[✓] 1) วัตถุประสงค์ค่าใช้จ่ายตามแผน [✓] 2) คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ [✓] 3) ปริมาณผลผลิตที่ได้จริงเปรียบเทียบกับแผน [✓] 4) ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ปี 2549 : 376,275,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 88.39 ของแผน ปี 2550 : 378,474,781 บาท คิดเป็นร้อยละ 98.10 ของแผน (ผลการใช้จ่ายจริงที่ดีกว่าแผน เนื่องจากกรมสุขภาพจิตสามารถดำเนินงานสำเร็จตามเป้าหมาย โดยใช้งบประมาณน้อยกว่าที่ได้รับการจัดสรร จึงโอนงบประมาณที่เหลือไปใช้เพิ่มประสิทธิภาพในผลผลิตอื่น หรือกรณีสถานการณ์ฉุกเฉินที่ไม่มีงบประมาณรองรับ) ปี 2549 : เริ่มเตรียมการพัฒนา ปี 2550 : กรมสุขภาพจิตมีการพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ มีการวิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ดังนี้ ปี 2549 : จำนวน 8 เรื่อง (เป้าหมาย 8 เรื่อง) ปี 2550 : จำนวน 10 เรื่อง (เป้าหมาย 10 เรื่อง) ปี 2549 : กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในรูปแบบและช่องทางการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ร้อยละ 88.01 จากเป้าหมาย ร้อยละ 80 ปี 2550 : กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในรูปแบบและช่องทางการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ร้อยละ 90 จากเป้าหมาย ร้อยละ 70

ประสิทธิผล (outcome)	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความถี่ในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย	- จากการพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตสู่เครือข่ายและประชาชน ส่งผลให้ประชาชนสามารถจัดการกับความเครียดของตนเอง และครอบครัวได้อย่างเหมาะสม ปี 2549 : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับความเครียดของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม ร้อยละ 95.2 ปี 2550 : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับความเครียดของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม ร้อยละ 95.5 - องค์กรความรู้และเทคโนโลยีที่พัฒนาและถ่ายทอดได้ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานสุขภาพจิต ปี 2549 : ร้อยละ 100 จากเป้าหมายร้อยละ 80 ปี 2550 : ร้อยละ 79 จากเป้าหมายร้อยละ 80
ผลกระทบ (Impact)	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความสุขตามเกณฑ์ดัชนีความสุขของคนไทย ปี 2549 : ไม่มีการประเมินผล ปี 2550 : ร้อยละ 70.2 จากเป้าหมายร้อยละ 70

PART	คะแนนเต็ม
☐ หมวด ก.	
☐ หมวด ข.	
☐ หมวด ค.	
☐ หมวด ง.	
☐ หมวด จ.	
คะแนนรวม	
ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดหาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมสุขภาพจิต

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลผลิต ที่ 3: องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตได้รับการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และประยุกต์ใช้สู่เครือข่ายประชาชน

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก

- ☐ การกึ่งที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ การกึ่งที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ).....

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 4 ประชาชนผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูจากปัญหาเสพติด

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ประชาชนผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูจากปัญหาเสพติด

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชนมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

อัตราการเสพยาเสพติดลดลง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. การป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตลดลง	2,000 คน

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	หน่วยนับ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	1. ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการบำบัดรักษาครบตามเกณฑ์	ร้อยละ 88
	2. ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่ผ่านการบำบัดรักษาครบตามกำหนด ได้รับการติดตามดูแลอย่างน้อย 4 ครั้งในรอบ 1 ปี	ร้อยละ 43
กลุ่มสังคม	1. ประชาชนมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด	ร้อยละ 90

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	- ค่าตอบแทน ไร่สอย และวัสดุ	91,330,000
งบบุคลากรเต็มเวลา	- เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	38,019,000

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	- เงินสนับสนุนโครงการ To Be Number One (จาก สสส.)	21,000,000
	- เงินค่าบริการรักษาผู้ป่วยยาเสพติดที่ถูกบังคับบำบัด (จากกรมคุมประพฤติ)	1,300,000
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ (ผลผลิตที่ 4)

หน่วยงาน : กรมสุขภาพจิต

กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผลผลิตที่ 4 : ประชาชนผู้เสียและผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกัน บำบัด รักษา และฟื้นฟูจากปัญหาเสพติด

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
[✓] รัฐธรรมนูญ	ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ปีพุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา 51 บุคคลย่อมเสมอภาคกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสมได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขจากรัฐซึ่งต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐอย่างเหมาะสมโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายและทันต่อเหตุการณ์
[✓] คำแถลงนโยบายของรัฐบาล	มาตรา 52 เด็กและเยาวชน มีสิทธิในการอยู่รอดและได้รับการพัฒนาด้านร่างกายจิตใจ และสติปัญญาตามศักยภาพในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของเด็กและเยาวชนเป็นสำคัญ เด็ก เยาวชน สตรี และบุคคลในครอบครัว มีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากรัฐ ให้ปราศจากการใช้ความรุนแรง และการปฏิบัติอันไม่เป็นธรรม ทั้งมีสิทธิได้รับการบำบัดฟื้นฟูในกรณีที่มีเหตุดังกล่าว มาตรา 80 (2) ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพอันนำไปสู่สภาวะที่ยั่งยืนของประชาชน รวมทั้งจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมให้เอกชนและชุมชนมีส่วนร่วมการพัฒนาสุขภาพและการจัดการสาธารณสุข โดยผู้มีส่วนเกี่ยวข้องให้บริการดังกล่าว ซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณ ย่อมได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย
[✓] แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	ด้านสังคม 1. พัฒนาสภาวะของประชาชน ให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา 2. สร้างความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่นและประชาสังคมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสังคม และยาเสพติด ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ.2550-2554) ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาคุณภาพและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
[✓] ความต้องการของประชาชน [✓] ปัญหาของสังคม [✓] การเตือนภัยของนักวิชาการ	สิ่งที่ประชาชนต้องการให้รัฐบาลดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน ผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน พบว่าสิ่งที่ต้องการให้รัฐบาลดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน มากที่สุด ๓ อันดับแรกเป็นดังนี้ อันดับที่ ๑ การให้ความรู้/ข่าวสารแก่ประชาชน (ร้อยละ ๗๐.๕) อันดับที่ ๒ การยึดทรัพย์ผู้ค้า/ผู้ผลิต (ร้อยละ ๖๖.๔) อันดับที่ ๓ การลงโทษเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด (ร้อยละ ๖๔.๑) - ได้มีการรวบรวมสถานการณ์ด้านยาเสพติดที่ส่งผลกระทบต่องสังคมในทุกด้าน จึงจัดให้ดำเนิน โครงการดังต่อไปนี้ 1. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (To Be Number One) 2. ให้การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิต 3. มีการติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่ผ่านการบำบัดรักษาและฟื้นฟู ครอบคลุมทุกภาค ผลการสำรวจประเมินปฏิบัติการรวมพลังไทย ขจัดภัยยาเสพติด ร่วมเทิดไถ่องศาสดา ๒(๑ มีนาคม - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๐) เปรียบเทียบกับผลการสำรวจประเมินปฏิบัติการ ๑(๑ ธันวาคม ๒๕๔๙ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐) สรุปผลได้ดังนี้ สถานการณ์ปัญหายาเสพติดในภาพรวมของหมู่บ้าน/ชุมชน ในระดับ “รุนแรง” ครึ่งล่าสุด อยู่ที่ร้อยละ ๗.๒ ได้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑.๕ เมื่อเทียบกับผลการสำรวจ ๑ (๑ ธันวาคม ๒๕๔๙ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐) อยู่ที่ร้อยละ ๕.๗ สถานการณ์ปัญหายาเสพติดด้านผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ในระดับ “รุนแรง” ผลการสำรวจประเมิน ๒ อยู่ที่ร้อยละ ๘.๓ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒ เมื่อเทียบกับผลการสำรวจระยะที่ ๑ (ร้อยละ ๖.๓) ยังพบว่าประชาชนร้อยละ ๔๓.๗ ระบุเคยพบเห็น/รับรู้ว่ามีผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชนของตน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๘.๑ จากผลการสำรวจ ๑ (ร้อยละ ๒๕.๖) นอกจากนี้ ผลสำรวจยังพบว่าประชาชนประมาณ ๑ ใน ๔ คือร้อยละ ๒๘.๓ ระบุว่าเคยพบเห็น/รับรู้ว่ามีแหล่งมั่วสุมเสพยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชนของตน ลดลงร้อยละ ๕.๖ ทั้งนี้ เมื่อเปรียบเทียบกับผลการสำรวจในครั้งที่ผ่านมา (ร้อยละ ๓๓.๕)

ประสิทธิภาพ (output)	รายงานผล
☒] ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐] ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	ผู้ป่วยเสพติดที่มีปัญหาสุขภาพจิตเข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟู ปี 2549 : จำนวน 2,089 คน (เป้าหมาย 5,000 คน) คิดเป็นร้อยละ 41.78 ปี 2550 : จำนวน 2,502 คน (เป้าหมาย 2,000 คน) คิดเป็นร้อยละ 125.10
ประสิทธิผล (outcome)	รายงานผล
☐] Benefit – Cost Ratio ☐] Cost – Effectiveness ☒] ระดับความกล้าเ้าในการบรรลुरूดุดูประสงค์/ ☐] ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- ประชาชนมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด ปี 2549 : ร้อยละ 82 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายคือ ร้อยละ 70 ปี 2550 : ร้อยละ 90 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายคือ ร้อยละ 80
ผลกระทบ (Impact)	รายงานผล
☒] การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐] การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐] การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐] การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐] การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	อัตราการเสพเสพติดที่ลดลง ปี 2549 : ผู้ติดสารเสพติดที่กลับมาเสพซ้ำ ร้อยละ 0.47 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายคือ ร้อยละ 5 ปี 2550 : ผู้ติดสารเสพติดที่กลับมาเสพซ้ำ ร้อยละ 0.53 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายคือ ร้อยละ 5

PART	คะแนนเต็ม
☐ หมวด ก.	
☐ หมวด ข.	
☐ หมวด ค.	
☐ หมวด ง.	
☐ หมวด จ.	
คะแนนรวม	
ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จ้างเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☒ อื่นๆ	รัฐบาลควรตั้งงบประมาณ (ด้านส่งเสริมป้องกันยาเสพติด) ให้แก่ สสจ. โดยกรมสุขภาพจิตรับผิดชอบในการพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ในเชิงวิชาการ

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมสุขภาพจิต

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ 4 : ประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกัน บำบัด รักษา และฟื้นฟูจากปัญหาเสพติด

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์กรมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☒ อื่น (ระบุ) รัฐบาลควรตั้งงบประมาณ (ด้านส่งเสริมป้องกันยาเสพติด) ไว้ที่ สสจ. โดยกรมสุขภาพจิตรับผิดชอบในการพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ในเชิงวิชาการ

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

กรมอนามัย

ผลผลิตที่ 1 องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการศึกษา วิจัย

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการศึกษา วิจัย

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่สำคัญลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. การศึกษาพัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	80 โครงการ
2. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ	6 งาน
3. การพัฒนาศูนย์ศึกษาและวิจัยการส่งเสริมสุขภาพ	12 แห่ง

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (ล้านบาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ภาคีเครือข่ายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	629.747
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	โครงการที่ผลิตองค์ความรู้เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผลิตได้ มีการนำไปใช้ประโยชน์ซึ่งกำหนดไว้โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้นำองค์ความรู้ดังกล่าวไปแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน
กลุ่มสังคม	-

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ และสาธารณูปโภค งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น	240.635
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือน และค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	332.620

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมอนามัย

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการศึกษา วิจัย

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☒ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน	- รัฐธรรมนูญฉบับปี 2550 หมวด ๕ แนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ ส่วนที่ ๔ แนวนโยบายด้านศาสนา สังคม การสาธารณสุข การศึกษา และวัฒนธรรม (๒) ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพอันนำไปสู่สภาวะที่ยั่งยืนของประชาชน รวมทั้งจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมให้เอกชนและชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพและการจัดการบริการสาธารณสุข โดยผู้หน้าที่ให้บริการดังกล่าวซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพและจริยธรรม ย่อมได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย - นโยบายของรัฐบาลพลเอก สุรยุทธ์ จุลานนท์ นโยบายด้านสังคม ข้อ 3.4 พัฒนาสภาวะประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา โดยการปฏิรูประบบสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่เน้นการมีส่วนร่วม และพัฒนาระบบบริการสุขภาพทั้งยามปกติและฉุกเฉินที่สมดุลทั้งการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การบริการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพทั่วถึง และเป็นธรรม และจะเสนอให้มีการออกพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ - แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 10 (2550 – 2554) ยุทธศาสตร์ที่ 5.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพคนและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้ ให้มีความสำคัญกับ 5.1.2 การเสริมสร้างสุขภาพคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและใจ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่ เน้นการพัฒนา ระบบสุขภาพอย่างครบวงจร มุ่งการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน การฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ เสริมสร้างคนไทยให้มีความมั่นคงทางอาหารและการบริโภคอาหารปลอดภัย ลด เลิกพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- ลดปัญหาสุขภาพของประชาชน โดยมี 1.1 อัตราตายของมารดาไม่เกิน 18 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต 1.2 อัตราตายของทารก 1 ปีแรก ไม่เกิน 16.7 ต่อพันการเกิดมีชีวิต 1.3 อัตราตายด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกไม่เกิน 5.2 ต่อแสนประชากร 1.4 อัตราตายด้วยโรคมะเร็งเต้านมไม่เกิน 5.8 ต่อแสนประชากร 1.5 อัตราตายโรคหลอดเลือดลดลง ร้อยละ 2 1.6 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษไม่เกิน 225 ต่อแสนประชากร - พ.ร.บ. ปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ.2545 กรมอนามัยอยู่ในกลุ่มภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข คือ 2.2 กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค โดยการศึกษา วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงที่สมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☐ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- ทำผลผลิตตามหลักเกณฑ์ของกรมบัญชีกลางขั้นที่ 5 เสร็จแล้ว - คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ พิจารณาจากโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาระดับดีมาก โดยได้กำหนดมาตรฐานคุณภาพขององค์ความรู้ที่ผลิตได้คุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด - ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน โดยจำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ศึกษา วิจัย ที่ได้ดำเนินการได้จริงเปรียบเทียบกับแผนที่กำหนดไว้

ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย โดยกำหนดโครงการที่ผลิตองค์ความรู้เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผลิตได้ มีการนำไปใช้ประโยชน์ซึ่งกำหนดไว้โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้นำองค์ความรู้ดังกล่าวไปแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน
ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- การประเมินผลกระทบต่อประชาชน โดย 1. อัตราตายด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกลดลง 2. อัตราตายด้วยโรคมะเร็งเต้านมลดลง 3. อัตราตายมารดาลดลง 4. อัตราทารก 1 ปีแรกลดลง 5. อัตราตายโรคหลอดเลือดลดลง 6. อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	ภารกิจด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมมีความสำคัญ เนื่องจากสอดคล้องตามรัฐธรรมนูญฉบับ พ.ศ. 2550 คำแถลงนโยบายรัฐบาลข้อที่ 3.4. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 10 (พ.ศ 2550 – 2554) และเป็นหน่วยงานภาครัฐแห่งเดียวในประเทศไทยที่ดำเนินงานด้านวิชาการของงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อนำองค์ความรู้ดังกล่าวถ่ายทอดให้กับหน่วยงานในระดับจังหวัดได้นำไปปฏิบัติเพื่อลดปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมอนามัย.....

กระทรวง สาธารณสุข.....

ชื่อผลิตภัณฑ์ องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการศึกษา วิจัย (ผลิตภัณฑ์ที่ 1).

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
- ☒ มีปัญหา เนื่องจากมีการปรับเปลี่ยนตัวชี้วัดระดับประสิทธิผลจึงทำให้ไม่มีข้อมูลทั้งปีงบประมาณ 49 และ 50

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลิตภัณฑ์นี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์กรมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ).....

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☒ อื่น (ระบุวิธีการ) ยังไม่มีผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดประสิทธิผล (จังหวัดนำองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมไปใช้ในการปรับแผนปฏิบัติการ) ดังนั้น จึงเห็นสมควรเสนอผู้บริหารเพื่อปรับเปลี่ยนตัวชี้วัดและจัดทำฐานข้อมูลโดยสำรวจผลการดำเนินในปีงบประมาณ 2552 ต่อไป

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 2 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

จัดซื้อนมผงให้กับเด็กอายุ 0 – 2 ปี ที่มารดาติดเชื้อเอช ไอ วี

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. การจัดซื้อนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	6,400 ราย

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (ล้านบาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 0 -2 ปี ที่มารดาติดเชื้อเอช ไอ วี	18.174
กลุ่มสังคม	เด็กที่เกิดจากการติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้รับการดูแล	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (ล้านบาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	การดำเนินการเฝ้าระวังโรคเอดส์ในเด็กกลุ่มอายุ 0 – 2 ปี จะช่วยทำให้เด็กอายุ 0 – 2 ปี ที่เกิดจากการติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้บริโภคนมผงทุกคน
กลุ่มสังคม	เด็กที่เกิดจากการติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้รับการดูแล

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ	18.174
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	-
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	-
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	-

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมอนามัย

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิต ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน	- รัฐธรรมนูญฉบับปี 2550 หมวด ๕ แผนนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ ส่วนที่ ๔ แผนนโยบายด้านศาสนา สังคม การสาธารณสุข การศึกษา และวัฒนธรรม (๒) ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพอันนำไปสู่สุขภาพที่ยั่งยืนของประชาชน รวมทั้งจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับการบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมให้เอกชนและชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพและการจัดการบริการสาธารณสุข โดยผู้มีหน้าที่ให้บริการดังกล่าวซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณ ย่อมได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย - นโยบายของรัฐบาลพลเอก สุรยุทธ์ จุลานนท์ นโยบายด้านสังคม ข้อ 3.4 พัฒนาสุขภาพประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา โดยการปฏิรูประบบสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่เน้นการมีส่วนร่วม และพัฒนาระบบบริการสุขภาพทั้งยามปกติและฉุกเฉินที่สมดุลทั้งการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การบริการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพทั่วถึง และเป็นธรรม และจะเสนอให้มีการออกพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ - แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 10 (2550 – 2554) ยุทธศาสตร์ที่ 5.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพคนและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้ ให้มีความสำคัญกับ 5.1.2 การเสริมสร้างสุขภาพคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและใจ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่ เน้นการพัฒนาระบบสุขภาพอย่างครบวงจร มุ่งการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน การฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ เสริมสร้างคนไทยให้มีความมั่นคงทางอาหารและการบริโภคอาหารปลอดภัย ลดละเลิกพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☒ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- ปัญหาของสังคม โดยประชาชนกลุ่มมารดาที่ติดเชื้อเอช ไอ วี และมีลูกที่มีอายุระหว่าง 0 – 2 ปี ที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ได้รับการแก้ไขปัญหา โดยให้นมผงทุกคน - พ.ร.บ. ปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ.2545 กรมอนามัยอยู่ในกลุ่มภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข คือ 2.2 กลุ่มภารกิจด้านการพัฒนาการสาธารณสุข มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค โดยการศึกษา วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงที่สมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☒ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- ทำผลผลิตตามหลักเกณฑ์ของกรมบัญชีกลางขั้นที่ 5 เสร็จแล้ว - ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผนโดยกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ได้รับนมผง ตามจำนวนที่กำหนดไว้เปรียบเทียบกับแผน
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☒ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการให้บริการ	- ผลประโยชน์ของการให้นมผงกับเด็กที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ช่วยให้เด็กได้รับนมอย่างเพียงพอ เนื่องจากไม่สามารถกินนมจากมารดาได้เพราะมารดาติดเชื้อเอชไอวี มีฉะนั้นถ้าเด็กติดเชื้อเอช ไอ วี จะทำให้สูญเสียค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น - ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์โดยการดำเนินการเฝ้าระวังโรคเอดส์ในเด็กกลุ่มอายุ 0 – 2 ปี จะช่วยทำให้เด็กอายุ 0 – 2 ปี ที่เกิดจากมารดาติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้บริโภคนมผงทุกคน

ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	การประเมินผลกระทบต่อประชาชนทำให้เด็ก 0 - 2 ปี ที่เกิดจากมารดาที่ติดเชื้อเอช ไอ วี มีอัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี จากมารดาสู่ทารกลดลง

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จ้างเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	ภารกิจด้านเฝ้าระวังโรคเอดส์ของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ไม่ให้มีการถ่ายทอดเชื้อเอช ไอ วี จากมารดาสู่ทารก เป็นสิ่งสำคัญยิ่ง ซึ่งมีประโยชน์ต่อประเทศชาติทำให้เด็กอายุ 0 – 2 ปี ที่เกิดมาไม่ติดเชื้อเอช ไอ วี เพื่อเป็นกำลังสำคัญในอนาคตของการพัฒนาประเทศ และช่วยลดการสูญเสียทางการรักษาพยาบาล ซึ่งสอดคล้องตามรัฐธรรมนูญ ฉบับ พ.ศ. 2550 คำแถลงนโยบายรัฐบาลข้อที่ 3.4 และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2550 – 2554)

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน กรมอนามัย.....

กระทรวง สาธารณสุข.....

ชื่อผลิตภัณฑ์ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ (ผลิตภัณฑ์ที่ 2).

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
- ☒ มีปัญหา เนื่องจากการปรับเปลี่ยนตัวชี้วัดระดับประสิทธิผลจึงทำให้ไม่มีข้อมูลทั้งปีงบประมาณ 49 และ 50

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลิตภัณฑ์นี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้จะมีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์กรมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิภาพของหน่วยงาน เช่น
- ☒ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น – ให้มีการติดตามกำกับกับการแจกนมผงให้เด็ก 0 – 2 ปี ที่เกิดจากการคาดคิดเชื้อเอช ไอ วี ครบทุกคน
- ☒ อื่น (ระบุวิธีการ) ยังไม่มีผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดประสิทธิผล (จำนวนเด็กอายุ 0-2 ปี ที่เกิดจากการคาดคิดเชื้อเอช ไอ วี ได้บริโภคนมผงทุกคน) ดังนั้น จึงเห็นสมควรเสนอผู้บริหารเพื่อปรับเปลี่ยนตัวชี้วัดและจัดทำฐานข้อมูลโดยสำรวจผลการดำเนินในปีงบประมาณ 2552 ต่อไป

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเทียบงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 3 ประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง โดยมีส่วนร่วมและมาตรการทางสังคมที่เหมาะสม

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้วยสื่อสาธารณะ	12 โครงการ
2. การเพิ่มขีดความสามารถของภาคีเครือข่าย	80,000 คน

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (ล้านบาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ภาคีเครือข่ายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	773.139
กลุ่มสังคม	-	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (ล้านบาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ภาคีเครือข่ายได้มีการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนดไว้และส่งผลให้ประชาชนได้มีการดูแลสุขภาพ / ปฏิบัติตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด
กลุ่มสังคม	

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ และสาธารณูปโภค งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น	238.828
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือน และค่าจ้างประจำ	534.311

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (ล้านบาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมอนามัย

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิต ประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ	- รัฐธรรมนูญฉบับปี 2550 หมวด ๕ แผนนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ ส่วนที่ ๔ แผนนโยบายด้านศาสนา สังคม การสาธารณสุข การศึกษา และวัฒนธรรม (๒) ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพอันนำไปสู่สภาวะที่ยั่งยืนของประชาชน รวมทั้งจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมให้เอกชนและชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพและการจัดบริการสาธารณสุข โดยผู้มีหน้าที่ให้บริการดังกล่าวซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณ ย่อมได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย
☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล	- นโยบายของรัฐบาลพลเอก สุรยุทธ์ จุลานนท์ นโยบายด้านสังคม ข้อ 3.4 พัฒนาสภาวะประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา โดยการปฏิรูประบบสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่เน้นการมีส่วนร่วม และพัฒนาระบบบริการสุขภาพทั้งยามปกติและฉุกเฉินที่สมดุลทั้งการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การบริการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพทั่วถึง และเป็นธรรม และจะเสนอให้มีการออกพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 10 (2550 – 2554) ยุทธศาสตร์ที่ 5.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนากฎหมายคนและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้ ให้มีความสำคัญกับ 5.1.2 การเสริมสร้างสุขภาพคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและใจ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่ เน้นการพัฒนาระบบสุขภาพอย่างครบวงจร มุ่งการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน การฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ เสริมสร้างคนไทยให้มีความมั่นคงทางอาหารและการบริโภคอาหารปลอดภัย ลด ละ เลิกพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ
☐ ความต้องการของประชาชน	

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเดือนถ้อยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- มีกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติกระจายอำนาจที่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ภาคีเครือข่ายได้เข้ามามีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและพรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการเปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☐ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	- ทำผลผลิตตามหลักเกณฑ์ของกรมบัญชีกลางขั้นที่ 5 เสร็จแล้ว - ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผนโดยภาคีเครือข่าย ประกอบด้วย นุคลากรของสำนักสาธารณสุขจังหวัด / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / สถานประกอบการ / ชมรม ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามจำนวนที่กำหนดไว้เปรียบเทียบกับกับแผนและภาคีเครือข่ายได้ถ่ายทอดองค์ความรู้ฯ ให้ประชาชนได้รับรู้ข่าวสารตามจำนวนที่กำหนดเปรียบเทียบกับประชากรทั้งหมด
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์โดยภาคีเครือข่ายได้มีการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้และส่งผลให้ประชาชนได้มีการดูแลสุขภาพ / ปฏิบัติตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด

ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	- การประเมินผลกระทบต่อประชาชนทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น โดยมี 1) เด็ก 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น 2) เด็กวัยเรียนและเยาวชนมีส่วนสูงและน้ำหนักตามเกณฑ์มาตรฐานเพิ่มขึ้น 3) ประชาชนชายอายุ 15 ปีขึ้นไปมีรอบเอวไม่เกิน 90 เซนติเมตรเพิ่มขึ้น 4) ประชาชนหญิงอายุ 15 ปีขึ้นไปมีรอบเอวไม่เกิน 80 เซนติเมตร เพิ่มขึ้น 5) ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดหาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	ภารกิจด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมมีความสำคัญ เนื่องจากสอดคล้องตามรัฐธรรมนูญ ฉบับที่ 2550 คำแถลงนโยบายรัฐบาลข้อที่ 3.4 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2550-2554) และเป็นหน่วยงานภาครัฐแห่งเดียวในประเทศไทยที่เป็นองค์กรหลักในการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยเน้นให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน และกรมอนามัยได้ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีให้แก่ภาคีเครือข่ายได้นำไปปฏิบัติในพื้นที่ เพื่อบ่มขวัญให้ประชาชนมีสุขภาพที่เหมาะสมเพิ่มขึ้นและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี ทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีไม่ป่วย/ตาย ก่อนวัยอันสมควร และประเทศชาติไม่สูญเสียค่ารักษาพยาบาล

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมอนามัย.....

กระทรวง สาธารณสุข.....

ชื่อผลิตภัณฑ์ ประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ผลิตภัณฑ์ 3).

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ
 - ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
 - ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ
 - ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
 - ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
 - ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล
 - ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
 - ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
 - ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ
 - ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
 - ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้นและมีข้อมูลเฉพาะบางตัวชี้วัด
 - ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลิตภัณฑ์นี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)
 - ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมายและมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
 - ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมายและมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
 - ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
 - ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
 - ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์กรมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☒ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น – ให้มีการทบทวนตัวชี้วัดระดับประสิทธิผลและผลกระทบให้เหมาะสม
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ผลผลิตที่ 1 ประชาชนได้รับการคุ้มครองในการบริโภค ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ประชาชนได้รับการคุ้มครองในการบริโภค ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน(ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการมีคุณภาพได้มาตรฐาน

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง(ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1.การพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์	120,000 รายการ
2.การพิจารณาอนุญาตสถานประกอบการ	17,500 ราย
3.การตรวจสอบเฝ้าระวังและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ	300,000 รายการ
4.การตรวจสอบเฝ้าระวังและพัฒนาสถานประกอบการ	6,000 ราย

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	ผู้บริโภคได้รับผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย
กลุ่มสังคม	ประชาชนมีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการรับรองจาก อย.

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า(บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ และค่าสาธารณูปโภค	360.6802
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ	176.1436

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า(บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า(บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า(บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้(ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ (ผลผลิตที่ 1)

หน่วยงาน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิต ประชาชนได้รับการคุ้มครองในการบริโภคผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ	-
☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล	- ข้อ 3 นโยบายด้านสังคม 3.4) พัฒนาสุขภาวะของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา
☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	- ยุทธศาสตร์การพัฒนาค้นและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้
☐ ความต้องการของประชาชน	
☐ ปัญหาของสังคม	
☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ	
☐ กฎหมายอื่น ๆ (พรบ. หรือ พรฎ)	
ประสิทธิภาพ (Output)	รายงานผล
☒ ดันทุนต่อหน่วย	อย. ได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ กับสำนักงาน ก.พ.ร. มิติที่ 3 การจัดทำดันทุนต่อหน่วย โดยมีผลการคำนวณตามกิจกรรมหลักเปรียบเทียบปี 2549 และ 2550 ดังนี้ <u>ปี 2549</u> 1. การควบคุมตัวยาและสารเคมี 3,244.82 บาท/รายการ 2. พิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการ 902.49 บาท/รายการ 3. ตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการ 357.11 บาท/รายการ 4. พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน 19,853.19 บาท/รายการ <u>ปี 2550</u> 1. การพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ 592.602 บาท/รายการ 2. การพิจารณาอนุญาตสถานประกอบการ 4,261.053 บาท/รายการ 3. การตรวจสอบเฝ้าระวังและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ 473.576 บาท/รายการ 4. การตรวจสอบเฝ้าระวังและพัฒนาสถานประกอบการ 4,149.080 บาท/รายการ
☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร	
☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้อย่างมีประสิทธิภาพในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด	

ประสิทธิภาพ (Output)	รายงานผล
☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน	อย. ได้รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 และ ปี 2550 ต่อสำนักงานงบประมาณ ตามแบบ สบป.301 โดยมีผลการใช้จ่ายดังนี้ ปี 2549 <u>แผน</u> 546.85 ล้านบาท <u>ผล</u> 460.98 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 84.30 ปี 2550 <u>แผน</u> 540.52 ล้านบาท <u>ผล</u> 512.78 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 94.87
☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ	
☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน	อย. ได้รายงานผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 และ ปี 2550 ต่อสำนักงานงบประมาณ ตามแบบ สบป.301 โดยมีผลการปฏิบัติงานดังนี้ ปี 2549 <u>แผน</u> 389,060 รายการ/ราย <u>ผล</u> 984,129 รายการ/ราย คิดเป็นร้อยละ 252.95 ปี 2550 <u>แผน</u> 443,500 รายการ/ราย <u>ผล</u> 933,031 รายการ/ราย คิดเป็นร้อยละ 210.38
☒ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	อย. ได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ กับสำนักงาน ก.พ.ร. มิติที่ 2 ความพึง-พอใจของผู้รับบริการ โดยมีประเด็นการสำรวจได้แก่ (1) ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ (2) ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ (3) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก (4) ด้านคุณภาพการให้บริการ มีผลการประเมินดังนี้ ปี 2549 ผลการประเมินร้อยละ 80.60 ปี 2550 รอผลการประเมิน
ประสิทธิผล (Outcome)	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio	
☒ Cost – Effectiveness	ผู้บริโภคได้รับผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย ผลประโยชน์นี้ไม่สามารถคิดมูลค่าเป็นเงินได้
☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์เป้าหมาย	
☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการให้บริการ	

ผลกระทบ (Impact)	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับ การรับรองจาก ออย. ปี 2549 ร้อยละ 92.33 ปี 2550 ร้อยละ 95.4
☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ	
☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม	
☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง	
☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ	- ด้านการพัฒนาให้เกิดการส่งใช้ยาที่เหมาะสม โดยการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับบัญชียาหลักแห่งชาติและยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ และสนับสนุนวิชาการต่าง ๆ เพื่อให้แพทย์เภสัชกร และบุคลากรทางการแพทย์ได้มีการส่งใช้ยาที่เหมาะสม ก่อให้เกิดความถูกต้อง เหมาะสม ประหยัด ส่งผลต่อเศรษฐกิจของประเทศ - ขยายบทบาทในการกำกับดูแลความปลอดภัยด้านเครื่องมือแพทย์ให้ครอบคลุมตามกฎหมายใหม่ เช่น การควบคุมการส่งเสริมการขาย การประเมินเทคโนโลยีราคาแพง - มีการปรับบทบาทหน้าที่ให้สามารถคุ้มครองผู้บริโภคได้มากขึ้น เช่น องค์กรสามารถฟ้องร้องแทนผู้บริโภคได้
☐ ปรับปรุงภารกิจ	
☒ คงสภาพภารกิจ	- ต้องดำเนินการตามภารกิจตามกฎหมายตามกฎกระทรวงฯ
☒ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น	- กำลังดำเนินการจัดทำแผนการถ่ายโอนภารกิจบางส่วนให้แก่เทศบาล เช่น การตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหาร
☒ จ้างเหมาเอกชน	- ดำเนินการตรวจสอบโฆษณา และให้หน่วยงานที่มีศักยภาพและน่าเชื่อถือเข้ามาช่วยในการตรวจประเมิน (CD) เช่น ตรวจสอบสถานที่ และตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ และจ้างสถาบันเอกชนในการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพ
☒ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน	- สนับสนุนเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค เช่น NGO ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
☐ อื่นๆ	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ 1 ประชาชนได้รับการคุ้มครองในการบริโภคผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
 - ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
 - ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
- เหตุผล : เฉพาะการประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการ ของปี 2550 อยู่ระหว่างรอผลการประเมิน

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
- ☒ อื่น ๆ ผลิตภัณฑ์ไม่สามารถคิดมูลค่าเป็นเงินได้ จึงไม่มีข้อมูลทั้งปี 2549 และ 2550

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลิตภัณฑ์ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน

- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☒ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 2 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

จัดซื้อนมผงให้กับเด็กอายุ 0 – 2 ปี ที่มารดาติดเชื้อเอช ไอ วี

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. การจัดซื้อนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	6,400 ราย

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (ล้านบาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 0 -2 ปี ที่มารดาติดเชื้อเอช ไอ วี	18.174
กลุ่มสังคม	เด็กที่เกิดจากมารดาติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้รับการดูแล	-

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (ล้านบาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	-	-
กลุ่มสังคม	-	-

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	การดำเนินการเฝ้าระวังโรคเอดส์ในเด็กกลุ่มอายุ 0 – 2 ปี จะช่วยทำให้เด็กอายุ 0 – 2 ปี ที่เกิดจากมารดาติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้บริโภคนมผงทุกคน
กลุ่มสังคม	เด็กที่เกิดจากมารดาติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้รับการดูแล

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลิต/โครงการ

	ระบุมรดค้ำใช้จ่าย	มูลค่า(ล้านบาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ใ้สอย วัสดุ	78.1121
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ และพนักงานราชการ	8.384

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมรดค้ำใช้จ่าย	มูลค่า(ล้านบาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	4.5
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	-

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมรดค้ำใช้จ่าย	มูลค่า(บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน(ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมรดค้ำใช้จ่าย	มูลค่า(บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน(ไม่รวมงบบุคลากร)	-	-
งบลงทุน	-	-

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามีให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ (ผลผลิตที่ 2)

หน่วยงาน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิต ประชาชนได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ	
☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล	- ข้อ 3 นโยบายด้านสังคม 3.4) พัฒนาสุขภาวะของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา
☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	- ยุทธศาสตร์การพัฒนากคนและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้
☐ ความต้องการของประชาชน	
☐ ปัญหาของสังคม	
☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ	
☐ กฎหมายอื่น ๆ (พรบ. หรือ พรฎ)	
ประสิทธิภาพ (Output)	รายงานผล
☒ ต้นทุนต่อหน่วย	อย. ได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ กับสำนักงาน ก.พ.ร. มิติที่ 3 การจัดทำต้นทุนต่อหน่วย โดยมีผลการคำนวณตามกิจกรรมหลักเปรียบเทียบปี 2549 และ 2550 ดังนี้ ปี 2549 1. เผยแพร่ความรู้และประชาสัมพันธ์ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ 148,191.78 บาท/เรื่อง 2. รณรงค์ให้ผู้บริโภคมีพฤติกรรมบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง 17,156,566.22 บาท/โครงการ ปี 2550 1. การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ 159,657.67 บาท/เรื่อง 2. รณรงค์ให้ผู้บริโภคมีพฤติกรรมบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง 24,231,680.69 บาท/โครงการ
☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร	
☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด	
☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน	อย. ได้รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 และ ปี 2550 ต่อสำนักงานงบประมาณ ตามแบบ สปป.301 โดยมีผลการใช้จ่ายดังนี้ ปี 2549 แผน 66.287 ล้านบาท ผล 61.448 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 92.70 ปี 2550 แผน 86.50 ล้านบาท ผล 82.74 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 95.65

ประสิทธิภาพ (Output)	รายงานผล
☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน	อย. ได้รายงานผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 และ ปี 2550 ต่อสำนักงานงบประมาณ ตามแบบ สงป.301 โดยมีผลการปฏิบัติงานดังนี้ ปี 2549 แผน 150/2 เรื่อง/โครงการ ผล 283/2 เรื่อง/โครงการ คิดเป็นร้อยละ 186.27 ปี 2550 แผน 200/2 เรื่อง/โครงการ ผล 371/2 เรื่อง/โครงการ คิดเป็นร้อยละ 184.65
☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	
ประสิทธิผล (Outcome)	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☒ Cost – Effectiveness	ผู้บริโภคมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เหมาะสม และได้รับการคุ้มครองสิทธิที่เป็นธรรม ผลประโยชน์นี้ไม่สามารถคิดมูลค่าเป็นเงินได้
☐ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย	
☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	
ผลกระทบ (Impact)	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง ปี 2549 ร้อยละ 91.8 ปี 2550 ร้อยละ 92.5
☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ	
☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม	
☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง	
☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☐ คงสภาพภารกิจ ☒ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☒ จ้างเหมาเอกชน ☒ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	- ภารกิจนี้ควรมีการขยายภารกิจให้ครอบคลุมประชาชนทุกภาคส่วน แต่ปัจจุบันได้งบประมาณจำกัด จึงไม่สามารถขยายภารกิจได้ - ควรถ่ายโอนภารกิจบางส่วนให้กับท้องถิ่น เช่น การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สื่อท้องถิ่น (ภาษาท้องถิ่น) และปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่นั้น ๆ - ปัจจุบันมีการจ้างเหมาบริษัทเอกชนในการผลิต เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อมวลชนต่าง ๆ - สนับสนุนให้เกิดเครือข่ายมากขึ้น และพัฒนาเครือข่ายให้มีบทบาทเพิ่มมากขึ้น

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลผลิตที่ 2 ประชาชนได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น
- ☒ อื่น ๆ ผลผลิตนี้ไม่สามารถคิดมูลค่าเป็นเงินได้ จึงไม่มีข้อมูลทั้งปี 2549 และ 2550

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก

- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☒ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☒ อื่น (ระบุ) การกิจนี้มีประสิทธิผลมาก แต่ควรมีการขยายภารกิจให้ครอบคลุมประชาชนทุกภาคส่วน แต่ปัจจุบันได้รับงบประมาณจำกัด จึงไม่สามารถขยายภารกิจได้

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผลผลิตที่ 1 สถานบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาควบคุมกำกับและประเมินคุณภาพมาตรฐานตามที่กรม สบส. กำหนด

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 1 สถานบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาควบคุมกำกับและประเมินคุณภาพมาตรฐานตามที่กรม สบส. กำหนด

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

สถานบริการสุขภาพภาครัฐ และภาคเอกชน รวมทั้งสถานีนอมนัย / ศูนย์สุขภาพชุมชน ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีระบบการบริหารจัดการและระบบบริการสุขภาพ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด*

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

1) ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก (ตามเอกสารที่ปรับ)	ปริมาณงาน (output)
1. โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	1.จำนวน โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข (แผน 200 แห่ง) (ผล 272 แห่ง)
2. สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา	1. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนา คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา(แผน 980 แห่ง) (ผล 1,012 แห่ง) เป็น CUP 91 แห่ง PCU 921 แห่ง
3.สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานด้านอาคารสถานที่	1. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ (แผน 160 แห่ง) (ผล 190 แห่ง)
4.สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานด้านวิศวกรรมกรรมการแพทย์	1. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านวิศวกรรมกรรมการแพทย์ (แผน 400 แห่ง) (ผล 440 แห่ง)
5. สถานีนอมนัยและศูนย์สุขภาพชุมชน ได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	1. จำนวนสถานีนอมนัย และศูนย์สุขภาพชุมชน ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพ (แผน1,000 แห่ง) (ผล 1,700 แห่ง)

กิจกรรมหลัก (ตามเอกสารที่ปรับ)	ปริมาณงาน (output)
6. สถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้รับการส่งเสริม พัฒนา และควบคุม กำกับ คุณภาพตามที่กฎหมายกำหนด	1. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้รับการควบคุม กำกับให้มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด (แผน 3,600 แห่ง) (ผล 3,883 แห่ง)

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	- สถานบริการสุขภาพได้รับการตรวจสอบ และคำแนะนำในการปรับปรุงระบบ วิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด - บุคลากรของสถานบริการสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแล บำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ด้วยตนเอง - สถานบริการสุขภาพมีระบบบริหารงานบำรุงรักษาที่มีประสิทธิภาพ สามารถลดการ ชำรุดของเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ - สถานบริการสุขภาพมีระบบวิทยุคมนาคมที่สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และใช้ทดแทนได้ในยามฉุกเฉินที่ไม่สามารถใช้โทรศัพท์ในการสื่อสารได้ รวมทั้งลดค่าใช้จ่าย แทนการใช้โทรศัพท์ได้ - สถานบริการสุขภาพภาคเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับการควบคุม กำกับ - สถานบริการสุขภาพภาครัฐ (CUP และ PCU) มีการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขศึกษา - สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่
กลุ่มสังคม	- ประชาชนผู้มารับบริการได้รับการตรวจรักษาจากเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีมาตรฐานและปลอดภัย - ผู้รับบริการจากสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้รับการบริการจากสถานพยาบาลที่มีมาตรฐาน - ประชาชนได้รับการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	- ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ	61,969,962.83
งบบุคลากรเต็มเวลา	- เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	142,864,298.49

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน	- ค่าครุภัณฑ์	27,209,181.16

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิตที่ 1 สถานบริการสุขภาพได้รับการ ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ และประเมินคุณภาพมาตรฐานตามที่กรม
สบส. กำหนด

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☒ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☒ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	มาตรา 82 ข้อที่ 3.4 - พรบ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☒ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☒ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	 - จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมคุณภาพตาม มาตรฐานบริการสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข 272 แห่ง(ตาม แผน 200 แห่ง) - จำนวนสอ./ศสข. ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน ศูนย์สุขภาพชุมชน 1,700 แห่ง(ตามแผน 1,000 แห่ง) - มาตรฐานตาม พรบ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 - จำนวนสถานบริการภาคเอกชนได้รับการควบคุมกำกับให้มี คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด 3,883 แห่ง สูง กว่าที่ตั้งไว้ตามแผน (แผน 3,600 แห่ง) - จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนา คุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ 440 แห่ง มากกว่า ที่ตั้งไว้ตามแผน (แผน 400 แห่ง) - จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนา คุณภาพมาตรฐานงานสุขศึกษาจำนวน 1,012 แห่ง สูงกว่าแผน ที่ตั้งไว้ (แผน 980 แห่ง) - จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนา คุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ จำนวน 190 แห่ง สูงกว่า แผนที่ตั้งไว้ (แผน 160 แห่ง) - รายงานผลการประเมินความพึงพอใจด้านกระบวนการ ให้บริการร้อยละ 84.25

ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☒ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข 272 แห่ง(ตามแผน 200 แห่ง) - จำนวนสอ./ศสช. ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน 1,700 แห่ง(ตามแผน 1,500 แห่ง) - ร้อยละสถานบริการภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด - ร้อยละ 100 ดำเนินการได้สำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด - การดำเนินงานในการส่งเสริม พัฒนา คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา ของสถานบริการสุขภาพภาครัฐ บรรลุผลเกินเป้าหมายที่ตั้งไว้ จำนวน 32 แห่ง คิดเป็นร้อยละ3.27 - จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ จำนวน 190 แห่ง (แผน 160 แห่ง) - รายงานผลการประเมินความพึงพอใจด้านผลของการให้บริการ ร้อยละ 89.65
ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☒ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☒ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดตั้งกรมเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	- ควรเน้นบทบาทในการควบคุม กำกับ ในภาพรวมของประเทศ - สถานพยาบาลภาคเอกชนในเขต กทม. ควรถ่ายโอนให้ กทม.

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลผลิตที่ 1 สถานบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาควบคุมกำกับและประเมินคุณภาพมาตรฐาน
ตามที่กรมสบส. กำหนด

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ การกึ่งที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน จัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 2 ผลงานการส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิด้านบริการสุขภาพ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 2 ผลงานการส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิด้านบริการสุขภาพ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

กลุ่มเป้าหมาย - แก่นนำ / ชมรม / เครือข่าย สร้างสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 151 คน

ลักษณะผลประโยชน์ - ได้รับรู้สิทธิของผู้ป่วยตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วยของกระทรวงสาธารณสุข (10 ข้อ) ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงานที่ระบุไว้ว่า ผู้บริโภคได้รับการคุ้มครองสิทธิด้านบริการสุขภาพ

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

1) ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. ส่งเสริมการรับรู้สิทธิประโยชน์ด้านบริการสุขภาพ และ สร้างเครือข่ายคุ้มครองบริการสุขภาพ	1. จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมได้รับการรับรู้สิทธิด้านบริการสุขภาพ จำนวน 151 คน *
2. พัฒนา ปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย ใ้เฝ้าระวัง และรับเรื่องร้องเรียน	2. พัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย จำนวน 11 ฉบับ 3. เรื่องร้องเรียนได้รับการดำเนินการ ร้อยละ 100
3. ส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ	4. ผู้ประกอบการโรคศิลปะได้รับการส่งเสริม จำนวน 5 สาขา/ศาสตร์ 5. จัดสอบ ขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาต/ใบรับรองผู้ประกอบการโรคศิลปะ จำนวน 8 สาขา/ศาสตร์

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์	
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	- ค่าตอบแทนใช้สอย และวัสดุ	7,360,165.81
งบบุคลากรเต็มเวลา	- เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	9,160,376.80

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหุดค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลผลิตที่ 2 ผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมการรับรู้สิทธิด้านบริการสุขภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☒ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☒ ความต้องการของประชาชน ☒ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☒ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	- มาตรา 82 - ข้อที่ 3.4 - ข้อ 2.1 - การรับรู้สิทธิด้านบริการสุขภาพ - การมีเรื่องร้องเรียนจากผู้รับบริการ - พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 , พรบ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และกฎหมายอื่นๆที่ออกตาม พรบ. ทั้ง 2 ฉบับ
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	- ผู้บริโภคที่เข้ารับการอบรมผ่านเกณฑ์การทดสอบ (ร้อยละของผู้บริโภครับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ โดยคำนวณจาก จำนวนผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายในเขตกรุงเทพมหานครรับรู้สิทธิของผู้ป่วย ตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วยของกระทรวงสาธารณสุข อย่างน้อย 6 ข้อ เปรียบเทียบกับจำนวนผู้บริโภคฯ ที่เข้ารับการอบรมการรับรู้สิทธิฯ การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ)
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการให้บริการ	- บรรลุผลสำเร็จได้มากกว่าวัตถุประสงค์/เป้าหมาย(ร้อยละ 60) ผลการดำเนินงาน คือ ผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมาย(แกนนำ/ชมรม/เครือข่าย) รับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ ร้อยละ 93.18

ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☒ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จ้างเหมาเอกชน ☒ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	- ปรับภารกิจให้มีความเชื่อมโยงกับภารกิจบทบาทของ อสม./สื่อสารมวลชน ต่างๆ - องค์กรเอกชนมีส่วนร่วมในการเป็นผู้ส่งเสริมการรับรู้สิทธิ ของประชาชน



สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ที่ 2 ผลงานการส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิด้านบริการสุขภาพ

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลิตภัณฑ์ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้จะมีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☒ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่3 องค์ความรู้และเทคโนโลยีในระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ได้รับการวิจัยพัฒนา

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 3 องค์ความรู้และเทคโนโลยีในระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ได้รับการวิจัยพัฒนา

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

องค์ความรู้และเทคโนโลยีในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ได้รับการวิจัยพัฒนา/เผยแพร่

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

1) ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1.ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนารูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน	จำนวนองค์ความรู้ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ได้รับการวิจัยพัฒนา (แผน17 เรื่อง)(ผล 19 เรื่อง)

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	การพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพภาคประชาชน เป็นการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยในลักษณะของการหารูปแบบที่เหมาะสม หรือกลไกที่สำคัญที่จะช่วยผลักดันให้สุขภาพของประชาชน คนในชุมชนดีขึ้น โดยการใช้ทุน ทรัพยากรต่างๆที่มีอยู่ในชุมชน จัดกระบวนการในการบริหารจัดการทรัพยากรเหล่านั้น สร้างกระบวนการมีส่วนร่วม การเรียนรู้ด้วยกัน ซึ่งสิ่งสุดท้ายที่ได้จากการพัฒนาองค์ความรู้คือ องค์ความรู้ใหม่ที่พร้อมจะนำมาให้คนในองค์กรเรียนรู้ไปด้วยกัน เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพ และแกนนำชมรมสร้างสุขภาพมีองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพภาคประชาชนที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้
กลุ่มสังคม	ประชาชนในชุมชน จะได้รับการส่งเสริม สนับสนุน เรื่อง การดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และได้รับการส่งเสริมพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพที่เหมาะสม

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	- ค่าตอบแทนใช้สอย และวัสดุ	24,229,433.53
งบบุคลากรเต็มเวลา	- เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	80,297,838.59

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน	- ค่าครุภัณฑ์	2,200,361.25

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ 3 องค์ความรู้และเทคโนโลยีในระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน
ได้รับการวิจัยพัฒนา

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☒ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	มาตรา 82 ข้อที่ 3.4
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	- องค์ความรู้จำนวน ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจ บริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชนได้รับการวิจัย พัฒนา จำนวน 19 เรื่อง ทำได้มากกว่าแผนที่ตั้งไว้ 2 เรื่อง
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- องค์ความรู้จำนวน ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจ บริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชนได้รับการวิจัย พัฒนา จำนวน 19 เรื่อง

ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลผลิตที่ 3 องค์ความรู้และเทคโนโลยีในระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ได้รับการวิจัยพัฒนา

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 4 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) ไม่มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจกรรม

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ผลผลิตที่ 4 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☒ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	มาตรา 82 ข้อที่ 3.4
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	- เนื่องจากการปรับผลผลิตใหม่
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการดูแล สุขภาพ ผล= ร้อยละ 81.02 แผน=70 ดำเนินการได้มากกว่า แผนที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ 11.02

ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลผลิตที่ 4 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด

- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์กรมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
.....
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
.....
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 5 ภาาีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 5 ภาาีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

เครือข่ายภาคประชาชน พันธมิตรสร้างสุขภาพสามารถบริหารจัดการสุขภาพชุมชนได้

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง โดยการมีส่วนร่วมและมาตรการทางสังคมที่เหมาะสม

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
กิจกรรมหลัก ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนองค์กรภาาีเครือข่าย พันธมิตรสร้างสุขภาพในการจัดการด้านสุขภาพ	- 109 องค์กรภาาีเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนในการจัดการด้านสุขภาพ
กิจกรรมย่อย 1. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายภาครัฐ และอปท. ในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน	1. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเจ้าหน้าที่ภาครัฐ 2 ครั้ง 2. การจัดทำแนวทางการดำเนินงานของภาาีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ 1 แนวทาง 3. การพัฒนาหลักสูตรการพัฒนาระบบสุขภาพภาคประชาชนสำหรับ อปท. 1 หลักสูตร
2. สนับสนุนเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน	4. การเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพ 52 องค์กร
3. พัฒนาและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของ อสม. ในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน	1. การประกาศเกียรติคุณ อสม. ในวัน อสม. แห่งชาติ ปี 2550 1 ครั้ง 2. การจัดสวัสดิการและสร้างขวัญกำลังใจแก่ อสม. 1 ครั้ง 3. พัฒนามาตรฐาน อสม. 1 มาตรฐาน
4. เสริมสร้างศักยภาพแกนนำและพันธมิตรสร้างสุขภาพ	1. ประชุมปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพ 1 ครั้ง 2. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้แกนนำและพันธมิตรสร้างสุขภาพ 32 จังหวัด 3. พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้เรื่องไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ 408 คน

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
5. พัฒนาคำแนะนำสนับสนุนการดำเนินงานสร้างสุขภาพของเครือข่าย	1. จัดทำแนวทางสร้างสุขภาพพอเพียงบนพื้นฐานเศรษฐกิจพอเพียงในชุมชน 2. จัดทำแนวทางความรู้ด้านสุขภาพ 3. จัดทำเกร็ดความรู้ด้านสุขภาพสำหรับแกนนำ
6. สื่อสารความรู้ด้านสุขภาพสำหรับแกนนำ / สมาชิกชมรมสร้างสุขภาพ	1. รายการวิทยุชมรมสร้างสุขภาพ 2. นิเทศติดตามการดำเนินงานจัดการด้านสุขภาพ

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	- เครือข่ายสุขภาพภาครัฐ เอกชนและประชาชน ซึ่งเป็นกลุ่มผู้รับบริการจากการให้การสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพทั้งในเรื่องของวิชาการ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อบุคคล การอบรม สัมมนา การเสริมสร้างแรงจูงใจในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ รวมทั้งงบประมาณ สามารถจัดกิจกรรมที่เป็นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการเฝ้าระวังโรคได้ ซึ่งก่อให้เกิดการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ดีแก่ประชาชน มีการสร้างแกนนำสุขภาพชุมชนเพื่อให้เกิดการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพ การจัดการกิจกรรมด้านสุขภาพ รวมถึงการศึกษาดูงานเพื่อเกิดการเรียนรู้ของของภาคีเครือข่าย ซึ่งส่งผลให้เกิดการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชนด้วย - พันธมิตรด้านสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนให้มีการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ
กลุ่มสังคม	- ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชน

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	- ค่าตอบแทนใช้สอย และวัสดุ	24,054,187.63
งบบุคลากรเต็มเวลา	- เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	7,682,264.07

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการภาครัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ผลิตภัณฑ์ที่ 5 เครื่องช่วยภาคประชาชน พันธมิตรสร้างสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนา และ สนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☒ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	มาตรา 82 ข้อที่ 3.4
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☐ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการ ประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการ ให้บริการ	ผลงานในปีงบประมาณ 2550 - 109 องค์กรภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา และ สนับสนุนในการจัดการด้านสุขภาพ ดำเนินการได้มากกว่า เป้าหมายที่ตั้งไว้
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อ ผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- ร้อยละของภาคีเครือข่ายมีการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ ผล=90 แผน= 80

ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☐ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลผลิตที่ 5 ภาควิชาการุณยได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์กรมหาชนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ ภารกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☒ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สูงข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 6 ระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาให้ ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ก. ชื่อผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผลผลิตที่ 6 ระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาให้ ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

5.สถานบริการสุขภาพภาครัฐสามารถนำระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติด ไปใช้ประโยชน์

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

ประชาชนผู้เสพยาเสพติดและผู้ติดยาเสพติด ได้รับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูและพัฒนาให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1.ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.1-5) ที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา	1. จำนวนระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด(บสต. 1-5) ที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา (แผน 1 ระบบ) (ผล 1 ระบบ)

การวิเคราะห์ประสิทธิภาพต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย		
กลุ่มสังคม		

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	- สถานบริการสุขภาพภาครัฐสามารถนำระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติดไปใช้
กลุ่มสังคม	- เป็นการเฝ้าระวังปัญหาด้านยาเสพติดซึ่งเป็นปัญหาด้านความมั่นคงที่สำคัญของประเทศ

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	- ค่าตอบแทนใช้สอย และวัสดุ	5,106,793.51
งบบุคลากรเต็มเวลา	- เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	4,164,694.16

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบบุคลากรเต็มเวลา		

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน	- ค่าครุภัณฑ์	535,346.85

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน		
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)		
งบลงทุน		

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลิตที่ 6 ระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☐ รัฐธรรมนูญ ☐ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☐ ความต้องการของประชาชน ☐ ปัญหาของสังคม ☐ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☐ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	มาตรา 82 ข้อที่ 3.4 ปัญหาเสพติด
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☐ ต้นทุนต่อหน่วย ☐ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☐ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☐ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☒ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☐ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	 - มีโปรแกรมการตรวจสอบคุณภาพรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติด (บสต.1-5) - ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติด (บสต.1-5) ได้รับการพัฒนาและดูแล(1ระบบ) เท่ากับที่ตั้งแผนไว้
ประสิทธิผล	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	 - ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติด (บสต.1-5) ได้รับการพัฒนาและดูแล(1ระบบ) เท่ากับที่ตั้งแผนไว้

ผลกระทบ	รายงานผล
☐ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☐ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☐ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☐ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☐ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☐ ขยายภารกิจ ☒ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☐ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☐ จัดเหมาเอกชน ☐ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจภาครัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลผลิตที่ 6 ระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น.
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลผลิตนี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลผลิตนี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☒ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ ภารกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ ภารกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ ภารกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล
- ☐ ภารกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด

- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกึ่งที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☐ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☐ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่ศูนย์ข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☐ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตราค่าจ้างที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ผลผลิตที่ 7 ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

แบบฟอร์ม 1 การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost Effectiveness) มี

แบบฟอร์ม 2 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่า มี

แบบฟอร์ม 3 สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะ มี

แบบฟอร์มการวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

ผลผลิตที่ 7 : ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ก. ข้อมูลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ข. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

6. ธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดและสามารถแข่งขันได้ *

กลุ่มเป้าหมาย คือสถานพยาบาลเอกชน จำนวน 50 แห่ง

ลักษณะผลประโยชน์ คือ สถานพยาบาลเอกชน จำนวน 50 แห่ง ได้รับการส่งเสริม พัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐานในการให้บริการชาวต่างชาติ **

ค. ผลผลิตนี้ตอบสนองเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง (ระบุกลุ่มเป้าหมายและลักษณะผลประโยชน์)

5. ธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสามารถแข่งขันและเพิ่มรายได้ให้แก่ประเทศ

ง. กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลัก	ปริมาณงาน
1. สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	1. จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่ตามมาตรฐานที่กำหนด จำนวน 1,000 แห่ง (แผน 1,000 แห่ง) (ผล 1,123 แห่ง) 2. ร้อยละสถานประกอบการสุขภาพได้รับการตรวจรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด (แผนร้อยละ 90) (ผล ร้อยละ 100)
2. สถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมการดูแลรักษาพยาบาลชาวต่างชาติ	2. จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมการดูแลรักษาพยาบาลชาวต่างชาติ (แผน 50 แห่ง) (ผล 50 แห่ง)

การวิเคราะห์ประสิทธิผลต่อค่าใช้จ่าย (Cost effectiveness)

1. ผลประโยชน์

1.1 ผลประโยชน์ทางตรงที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการรับรองมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข	10,665,856
กลุ่มสังคม	ประชาชนสามารถเข้าไปใช้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานจากกระทรวงสาธารณสุข	2,666,464

1.2 ผลประโยชน์ทางอ้อมที่คิดมูลค่าเป็นเงินได้

	ลักษณะของผลประโยชน์	มูลค่า (บาท)
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	มีการจ้างงานพนักงานผู้ให้บริการและผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพเพื่อเข้าทำงานในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานจากกระทรวงสาธารณสุข	2,666,464
กลุ่มสังคม	มีการจัดระเบียบสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานจากกระทรวงสาธารณสุข จำแนกออกจากสถานประกอบการที่ไม่ได้รับการรับรองมาตรฐาน	666,616

1.3 ผลประโยชน์ที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของผลประโยชน์
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย	- เกิดกระแสความนิยมในการใช้บริการเพื่อสุขภาพในรูปแบบต่าง ๆ เช่น สปาเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อสุขภาพ * - สถานพยาบาลเอกชนที่สนใจในการให้ข้อมูลการบริการชาวต่างชาติ **
กลุ่มสังคม	- ภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศไทยในการมีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานจากกระทรวงสาธารณสุข* - ผู้รับบริการชาวต่างชาติ **

2. ค่าใช้จ่าย

2.1 ค่าใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดินโดยตรงของผลผลิต/ โครงการ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	12,889,800
งบบุคลากรเต็มเวลา	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	2,664,360

2.2 ค่าใช้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบดำเนินการ (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	
งบบุคลากรเต็มเวลา	-	

2.3 ค่าใช้จ่ายจากการปันส่วน

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	-	-
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	ค่าสาธารณูปโภค	120,000
งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์	3,398,000

2.4 ค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่ผู้อื่นช่วยจ่ายให้

	ระบุมหาค่าใช้จ่าย	มูลค่า (บาท)
งบบุคลากรที่ปันส่วน	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	296,040
งบดำเนินการที่ปันส่วน (ไม่รวมงบบุคลากร)	-	
งบลงทุน	-	

2.5 ค่าใช้จ่ายที่คิดมูลค่าเป็นเงินไม่ได้ (ถ้ามี ให้อธิบายเชิงพรรณนา)

	ลักษณะของความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายเชิงสังคม
ความสูญเสียด้านสังคมและวัฒนธรรม	- ภาพลบที่เกิดขึ้นจากการให้บริการของสถานประกอบการที่ไม่ผ่านการรับรอง * - ผู้ป่วยมีทางเลือกในการรับบริการ **
ความสูญเสียด้านการเมืองและการบริหารภาครัฐ	- การแข่งขันในการเป็นผู้นำด้าน Medical Hub of Asia* - การบริหารจัดการในภาครัฐมีปัญหามาก ต้องแบกรับภาระในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ทั้งโครงการ 30 บาท และการประกันสังคมในขณะที่บุคลากรทางการแพทย์ยังมีไม่เพียงพอในการให้บริการ เกิดภาวะสมองไหล มีการเคลื่อนย้ายบุคลากรจากภาครัฐไปเอกชนมากขึ้น **
ความสูญเสียด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- การก่อสร้างสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ถูกล้ำทรัพยากรธรรมชาติ รวมทั้งการปล่อยของเสียสู่สิ่งแวดล้อม *
ความสูญเสียด้านอื่นๆ	- หากการเจรจาทางการค้า (FTA) ให้นำเข้าบุคลากรทางการแพทย์จะมีผลกระทบต่อสังคมและเศรษฐกิจ การเสียดุลทางการค้า **

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ข้อผลิตที่ 7 ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ	รายงานผล
☒ รัฐธรรมนูญ ☒ คำแถลงนโยบายของรัฐบาล ☒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ☒ ความต้องการของประชาชน ☒ ปัญหาของสังคม ☒ การเตือนภัยของนักวิชาการ ☒ กฎหมายอื่นๆ (พรบ. หรือ พรฎ.)	มาตรา 82 ข้อที่ 3.4 ยุทธศาสตร์ที่ 3: การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ การคุ้มครองผู้บริโภคในประเด็นเรื่องร้องเรียนในกรณีจากการรับบริการ สถานบริการแอบแฝงให้บริการที่ผิดกฎหมาย การจัดให้มีผู้ให้บริการที่ไม่มีคุณสมบัติครบถ้วนในสถานประกอบการ, การใช้เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในสถานประกอบการ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข, พระราชบัญญัติสถานบริการ
ประสิทธิภาพ	รายงานผล
☒ ต้นทุนต่อหน่วย ☒ สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร ☒ สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด ☒ สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ☒ คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ ☒ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน ☒ ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	= output/ in put คิดเฉพาะงบดำเนินงาน ต่อการออกไปรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน 1 แห่ง = total budget: total out put เกิดผลผลิตได้ครบ 100% จากการออกไปรับรองมาตรฐานฯ = estimate time: exactly time สัดส่วนห่างกันไม่เกิน 10% ตาม SOP ของการออกไปรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ = estimate expense: exactly expense สัดส่วนห่างกันไม่เกิน 10% = ผลการออกไปรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ = estimate out put: total out put สัดส่วนห่างกันไม่เกิน 10% - จำนวนสถานพยาบาลภาคเอกชนได้รับการส่งเสริมดูแลรักษาพยาบาลชาวต่างชาติ จำนวน 50 แห่ง ได้ตามแผนที่วางไว้ * = การสำรวจความพึงพอใจของผู้ยื่นคำร้องขอรับไปรับรองมาตรฐานฯ
ประสิทธิผล	รายงานผล
☒ Benefit – Cost Ratio	= สัดส่วนผลประโยชน์: ต้นทุนการให้บริการ เท่ากับ 1 เท่า จากการออกไปรับรองมาตรฐานสถานประกอบการฯ แล้วทำให้ร้านมีผู้มารับบริการเพิ่มขึ้นจากเดิม 100%

ประสิทธิผล	รายงานผล
☒ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☒ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	= บรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมายตามที่ระบุไว้ในโครงการตรวจและรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร ครบถ้วน 100% - จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมการดูแลรักษาพยาบาลชาวต่างชาติ * = ร้อยละ 85 ของผู้รับบริการมีความพึงพอใจจากการไปใช้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการฯ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ผลกระทบ	รายงานผล
☒ การประเมินผลกระทบต่อประชาชน ☒ การประเมินผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ☒ การประเมินผลกระทบต่อสังคม ☒ การประเมินผลกระทบต่อการเมือง ☒ การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	= เรื่องร้องเรียนจากการไปรับบริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานฯ ลดลงจากเดิมร้อยละ 50 - สิทธิในการเลือกใช้บริการด้านสุขภาพมีมากขึ้น * = สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีรายได้เพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 25 จากการที่ร้านผ่านการรับรองมาตรฐานฯ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - เป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจ ทำให้รัฐเก็บภาษีจากสถานพยาบาลเอกชนที่มีรายได้จากการให้บริการชาวต่างชาติได้มากขึ้น * = สถานประกอบการรายใหม่ยื่นคำร้องขอรับใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการฯ เพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 10 - การนำเข้าบุคลากรทางการแพทย์ต่างประเทศ จากการเจรจาทางการค้า ส่งผลกระทบต่อบุคลากรภายในประเทศ* = นโยบายการจัดระเบียบสังคม, นโยบายการจัด Zoning สถานบริการ = สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานมีการใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 10

PART	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
☐ หมวด ก.		
☐ หมวด ข.		
☐ หมวด ค.		
☐ หมวด ง.		
☐ หมวด จ.		
คะแนนรวม		

ข้อเสนอแนะ	ความคิดเห็น
☒ ขยายภารกิจ ☒ ปรับปรุงภารกิจ ☒ คงสภาพภารกิจ ☒ ถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่น ☒ จัดเหมาเอกชน ☒ สนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน ☐ อื่นๆ	= การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการพำนักระยะยาว (Long stay) = การออกพระราชบัญญัติธุรกิจบริการสุขภาพ เพื่อให้มีผลบังคับใช้ = การตรวจและรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ - สถานพยาบาลเอกชนมีรายได้จากการให้บริการด้านสุขภาพมากกว่าภาครัฐอยู่แล้ว การส่งเสริม สนับสนุน ควรเน้นไปที่สถานพยาบาลภาครัฐมากกว่า เพื่อให้ประชาชนภายในประเทศได้รับบริการที่มีคุณภาพ และเกิดความพึงพอใจของภาครัฐ รวมทั้งการป้องกันการเคลื่อนย้ายบุคลากรทางการแพทย์ไปสู่สถานพยาบาลเอกชน* = การถ่ายโอนการตรวจและรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในกรณีการสุ่มตรวจประจำปี ให้กับกรุงเทพมหานคร = การตรวจและรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายต่ออายุ = การมีผู้แทนจากสมาคมสปาไทย/สมาพันธ์สปาไทย ร่วมเป็นทีมผู้ตรวจสถานประกอบการฯ - การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ศักยภาพของสถานพยาบาลเอกชน*

สรุปปัญหาและข้อเสนอแนะในการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติการกิจการรัฐ

หน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง สาธารณสุข

ชื่อผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ 7: ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

1. ปัญหาด้านความสอดคล้องของภารกิจกับยุทธศาสตร์ชาติ

- ☒ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้สามารถแสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้ยังไม่แสดงความเชื่อมโยงไปยังยุทธศาสตร์ชาติได้ชัดเจน (เช่น รัฐธรรมนูญ หรือคำแถลงนโยบายของรัฐบาล หรือแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือความต้องการของประชาชน หรือปัญหาของสังคม และการเตือนภัยของนักวิชาการ และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง)

2. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิภาพ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

3. ปัญหาด้านการประเมินประสิทธิผล

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

4. ปัญหาด้านการประเมินผลกระทบ

- ☐ ไม่มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบปีงบประมาณ 2550 กับปีงบประมาณ 2549 ได้ชัดเจน
- ☒ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2550 เท่านั้น
- ☐ มีปัญหา ผลิตภัณฑ์นี้แสดงได้เพียงข้อมูลปีงบประมาณ 2549 เท่านั้น

5. ในปีงบประมาณ ปี 2551 ผลิตภัณฑ์นี้ควรคงอยู่หรือยกเลิก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรขยายหรือเพิ่มภารกิจภายใต้ขอบข่ายของกฎหมายที่ได้รับมอบหมาย
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และมีประสิทธิผลมาก ควรคงสภาพเดิม
- ☐ การกิจที่ไม่สามารถยกเลิกได้ เนื่องจากหน่วยงานมีฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย แต่มีประสิทธิผลน้อย ต้องปรับปรุงการดำเนินงาน
- ☐ การกิจที่ยังคงต้องดำเนินการเอง แม้ว่ามีประสิทธิผลน้อย แต่ถ้าจ้างเหมาเอกชน จะมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมาก
- ☐ การกิจที่ยกเลิกได้ เนื่องจากไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของรัฐบาล

- ☐ การกิจที่ต้องถ่ายโอนให้ราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถถ่ายโอนให้องค์การมหาชนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถให้เงินอุดหนุนแก่องค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินการแทนได้
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อย และสามารถจ้างเหมาเอกชนได้โดยมีต้นทุนต่อหน่วยลดลง
- ☐ การกิจที่มีประสิทธิผลน้อยและมีต้นทุนต่อหน่วยสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน จึงต้องพิจารณาว่าจะให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้หรือไม่
- ☐ อื่น (ระบุ)

6. กรณีผลผลิตนี้ยังไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผล ควรดำเนินการโดยวิธีการดังนี้

- ☐ จัดทำกิจกรรมบริหารความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกที่มีต่อความสำเร็จในระดับประสิทธิผลของหน่วยงาน เช่น
- ☒ จัดทำกิจกรรมปรับปรุงระบบการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพในกระบวนการทำงาน เช่น
- ☐ อื่น (ระบุวิธีการ)

7. ในปีงบประมาณ ปี 2551 หากยังคงจัดทำผลผลิตนี้ หน่วยงานมีข้อเสนอแนะในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานจัดทำระบบการประเมินความคุ้มค่าโดยการประเมินตนเอง (Self-Assessment) อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อคำตอบ)

- ☒ หน่วยงานควรจัดทำโครงสร้างเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติให้ชัดเจน
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการเก็บข้อมูลที่หน่วยปฏิบัติเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรจัดระบบการรวบรวมข้อมูลที่สำคัญข้อมูลกลางของหน่วยงานเพื่อประเมินประสิทธิภาพของผลผลิต
- ☒ หน่วยงานควรกำหนดให้หน่วยประเมินผลกลางของหน่วยงาน (เช่น สำนัก/กอง/ฝ่ายที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล) ดำเนินการประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินประสิทธิผลต่อเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน
- ☒ หน่วยงานควรจัดหาผู้ประเมินอิสระจากภายนอกเพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดจากการจัดทำผลผลิตซึ่งมีต่อเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางตำแหน่งผู้บริหารระดับสำนักให้แก่ผู้ที่มีความรู้และทักษะในการวางแผนและประเมินผลเพื่อรองรับงานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดวางอัตรากำลังที่เพียงพอให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☒ ผู้บริหารของหน่วยงานควรจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอหรือเกลี่ยงบประมาณของหน่วยงานให้แก่งานด้านการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

6.4 ตัวอย่างการประเมินความคุ้มค่าระดับผลผลิต

เมื่อพิจารณาจากความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูล พบว่า กรมสุขภาพจิตมีข้อมูลที่ครบถ้วนสมบูรณ์ และถูกต้อง ดังนั้น จึงใช้เป็นตัวอย่างในการประเมินความคุ้มค่าระดับผลผลิต โดยเลือกผลผลิต “องค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตได้รับการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และประยุกต์ใช้สู่เครือข่ายประชาชน” เป็นตัวอย่าง ซึ่งผลผลิตนี้สอดคล้องกับเป้าหมายการให้บริการของกรมในด้านประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับความเครียดของตนเองและครอบครัวอย่างเหมาะสม และสอดคล้องกับเป้าหมายการให้บริการของกระทรวงในด้านประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความสุขตามเกณฑ์ดัชนีความสุขคนไทย

กรมสุขภาพจิตได้กำหนดประเด็นการประเมินและตัวชี้วัดเพื่อประเมินประสิทธิภาพ และประสิทธิผลของผลผลิต “องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตได้รับการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และประยุกต์ใช้สู่เครือข่ายประชาชน” ไว้ดังนี้

ประสิทธิภาพ (output)	รายงานผล
[✓] ต้นทุนต่อหน่วย	ปี 2549 : 425,702,800 บาท ปี 2550 : 385,809,200 บาท
[] สัดส่วนผลผลิตต่อทรัพยากร	
[✓] สัดส่วนเวลาที่ใช้จริงในการให้บริการ เปรียบเทียบกับระยะเวลาที่กำหนด	ปี 2549 : สูงกว่าเป้าหมาย คือ ร้อยละ 93.99 (เป้าหมายร้อยละ 80) ปี 2550 : ต่ำกว่าเป้าหมาย คือ ร้อยละ 54.83 (เป้าหมายร้อยละ 80) เนื่องจากการจัดสรรงบประมาณ 2 ครั้ง ทำให้การวางแผนในการทำงาน คลาดเคลื่อนไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้
[✓] สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน	สัดส่วนค่าใช้จ่ายจริงต่อค่าใช้จ่ายตามแผน ปี 2549 : 376,275,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 88.39 ของแผน ปี 2550 : 378,474,781 บาท คิดเป็นร้อยละ 98.10 ของแผน (ผลการใช้จ่ายจริงที่ต่ำกว่าแผน เนื่องจากกรมสุขภาพจิตสามารถดำเนินงานสำเร็จตามเป้าหมาย โดยใช้งบประมาณน้อยกว่าที่ได้รับการจัดสรร จึงโอนงบประมาณที่เหลือไปใช้เพิ่มประสิทธิภาพในผลผลิตอื่น หรือกรณีสถานการณ์ฉุกเฉิน ที่ไม่มีงบประมาณรองรับ)
[✓] คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดตามคู่มือการประกันคุณภาพและควบคุมคุณภาพ	ปี 2549 : เริ่มเตรียมการพัฒนา ปี 2550 : กรมสุขภาพจิตมีการพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้
[✓] ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับแผน	มีการวิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ดังนี้ ปี 2549 : จำนวน 8 เรื่อง (เป้าหมาย 8 เรื่อง) ปี 2550 : จำนวน 10 เรื่อง (เป้าหมาย 10 เรื่อง)

ประสิทธิภาพ (output)	รายงานผล
[✓] ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อกระบวนการให้บริการ	ปี 2549 : กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในรูปแบบและช่องทางการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ร้อยละ 88.01 จากเป้าหมาย ร้อยละ 80 ปี 2550 : กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในรูปแบบและช่องทางการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต ร้อยละ 90 จากเป้าหมาย ร้อยละ 70
ประสิทธิผล (outcome)	รายงานผล
☐ Benefit – Cost Ratio ☐ Cost – Effectiveness ☒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย ☐ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	- จากการพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตสู่เครือข่ายและประชาชน ส่งผลให้ประชาชนสามารถจัดการกับความเครียดของตนเอง และครอบครัวได้อย่างเหมาะสม ปี 2549 : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับความเครียดของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม ร้อยละ 95.2 ปี 2550 : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับความเครียดของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม ร้อยละ 95.5 - องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่พัฒนาและถ่ายทอดได้ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานสุขภาพจิต ปี 2549 : ร้อยละ 100 จากเป้าหมายร้อยละ 80 ปี 2550 : ร้อยละ 79 จากเป้าหมายร้อยละ 80

ผลการประเมิน สรุปได้ว่า

มิติประสิทธิภาพ การดำเนินงานเพื่อให้ได้ ผลผลิต “องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตได้รับการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และประยุกต์ใช้สู่เครือข่ายประชาชน” มี**ประสิทธิภาพ** เนื่องจากมีค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ (ต้นทุนต่อหน่วย) ที่เกิดขึ้นจริงในปี 2550 (385,809,200 บาท) ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงในปี 2549 (425,702,800 บาท) ขณะที่กรมสามารถบรรลุผลผลิตได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ทั้งในด้านการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต (บรรลุผลร้อยละ 100) คุณภาพตามมาตรฐานการปฏิบัติงานวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ และกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในรูปแบบและช่องทางการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตสูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ (บรรลุผลสูงกว่าแผนร้อยละ 20)

มติประสิทธิผล พิจารณาจากระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย พบว่าในปี 2550 การพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตสู่เครือข่ายและประชาชน ส่งผลให้ประชาชนสามารถจัดการกับความเครียดของตนเอง และครอบครัวได้อย่างเหมาะสมร้อยละ 95.5 (บรรลุผลสูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 0.3) และองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่พัฒนาและถ่ายทอดได้ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานสุขภาพจิตใกล้เคียงกับเป้าหมายที่ตั้งไว้ (บรรลุผลต่ำกว่าแผนร้อยละ 1.0)

ดังนั้น กล่าวได้ว่าการปฏิบัติการกิจของกรมสุขภาพจิตเพื่อให้ได้ผลผลิต “องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิตได้รับการวิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และประยุกต์ใช้สู่เครือข่ายประชาชน” มีความคุ้มค่า เพราะสามารถบรรลุผลผลิตและผลลัพธ์ตามเป้าหมาย มี Benefit - Cost Ratio มากกว่าปี 2549 ในขณะที่มีค่าใช้จ่ายที่ต่ำกว่าเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้

6.5 ผลการประเมินความคุ้มค่าระดับกระทรวง

เนื้อหาในหัวข้อนี้นำเสนอข้อมูลตัวชี้วัดผลกระทบการดำเนินงานของกระทรวง (เป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง) และข้อมูลตัวชี้วัดระดับผลลัพธ์ (สะท้อนเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงานระดับกรม) โดยมีการเก็บรวบรวมข้อมูลในช่วง 2 ปี (2549 – 2550) อย่างไรก็ตาม อย่างไรก็ตาม ตัวชี้วัดที่ปรากฏในบทนี้ทั้งระดับผลกระทบและผลลัพธ์ บางส่วนเป็นตัวชี้วัดที่หน่วยงานร่วมกันกำหนดขึ้นมาใหม่ (แต่เดิมไม่มี) และบางส่วนไม่ได้มีการรายงานข้อมูลให้กับทีมที่ปรึกษาฯ จึงทำให้ข้อมูลยังขาดความสมบูรณ์ สรุปสถานะความสมบูรณ์ของข้อมูลตัวชี้วัดระดับผลกระทบและผลลัพธ์ของกระทรวงได้ดังนี้

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง	7	เป้าหมาย
▶▶ ตัวชี้วัดผลกระทบ	48	ตัวชี้วัด
▶▶ ตัวชี้วัดที่มีข้อมูล 2 ปี (2549-2550)	7	ตัวชี้วัด
▶▶ ตัวชี้วัดที่มีข้อมูล 1 ปี (2550)	6	ตัวชี้วัด
เป้าหมายการให้บริการกรม	35	เป้าหมาย
▶▶ ตัวชี้วัดผลลัพธ์	78	ตัวชี้วัด
▶▶ ตัวชี้วัดที่มีข้อมูล 2 ปี (2549-2550)	16	ตัวชี้วัด
▶▶ ตัวชี้วัดที่มีข้อมูล 1 ปี (2550)	23	ตัวชี้วัด

สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าระดับกระทรวงของกระทรวงสาธารณสุข

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน / ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome ระดับกรม)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน
1. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง <u>สำนักงานปลัดกระทรวง</u> ตัวชี้วัดผลกระทบ: 1.1 ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ลดลงและอายุเฉลี่ยเพิ่มขึ้น 1.2 พฤติกรรมที่ส่งผลต่อสุขภาพเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น เช่น พฤติกรรมการออกกำลังกาย เป้าหมายการให้บริการ สป.: การให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงมีคุณภาพและมาตรฐาน ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ร้อยละของผู้รับบริการที่มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ จากสถานบริการในสังกัด สป. (ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ ในด้าน (1) คุณภาพการบริการด้านวัสดุอุปกรณ์ (1.1) คุณภาพยา (1.2) เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ (2) ความสะดวกในการใช้บริการที่สถานพยาบาล (3) การกำหนดคิมนัดหมายให้มารับบริการ (4) ความสะดวกในการเดินทาง) เป้าหมายการให้บริการ สป.: ระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานทั้งการส่งเสริมสุขภาพเฝ้าระวัง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล (1.1) ร้อยละ 85.9 (1.2) ร้อยละ 88.5 2. ร้อยละ 87.6 3. ร้อยละ 86.4 4. ร้อยละ 91.3 ร้อยละ 88.47	N/A เปรียบเทียบไม่ได้ N/A

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน
เป้าหมายการให้บริการ สป.: ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: บุคลากรได้รับการพัฒนาที่มีคุณภาพ สามารถดำเนินการให้บริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม (1) ความพึงพอใจของหน่วยงานที่ส่งบุคลากรมาอบรม โดยมีเป้าหมายความพึงพอใจของ สปข. ระดับมาก ร้อยละ 80 ซึ่งจะเก็บข้อมูลผู้รับบริการที่เข้าบริการในปีงบประมาณ 2550 (ด.ค. 49 - ก.ย. 50) หรือปีการศึกษา 2549 (1 มิ.ย. 49 - 31 พ.ค. 50) โดยคะแนนที่ได้เป็นคะแนนเฉลี่ยของทุกหลักสูตรรวมกัน (2) จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่มีงานทำ (3) ระดับความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชา/ หน่วยงานที่ผู้จบการศึกษาไปทำงาน (4) จำนวนผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษา/ เปรียบเทียบกับแผน	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	(1) หน่วยงานไม่ระบุข้อมูล (2) ร้อยละ 98 (3) หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล (4) หน่วยงานไม่ระบุข้อมูล	N/A
กรมการแพทย์ ตัวชี้วัดผลกระทบ: 1.1 อัตราป่วยตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญของประเทศลดลง 1.2 อัตราการเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชนเพิ่มขึ้น เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: (1) ประชาชนได้รับการทางการแพทย์ระดับดีเยี่ยม สูงกว่าดัชนีภูมิ และการรับส่งต่อที่มีคุณภาพ (2) ประชาชนได้รับองค์ความรู้ บริการทางการแพทย์ที่เหมาะสมและมีคุณภาพ (3) ประชาชนได้รับการทางการแพทย์ระดับดีเยี่ยม สูงกว่าดัชนีภูมิที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: (1) ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการในเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ (2) จำนวนหน่วยงานที่ได้รับบริการพัฒนาและนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ หารด้วย จำนวนหน่วยงานที่ได้รับ การพัฒนา (3) ความพึงพอใจของประชาชนที่รับบริการระดับดีเยี่ยม และสูงกว่าต่อผลการรับบริการ	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	N/A	N/A

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน / ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome ระดับกรม)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน
<u>กรมควบคุมโรค</u> ตัวชี้วัดผลกระทบ: ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง (โรคหาลดลงเหลือสมอง / ไข้เลือดออก / โรคอาหารเป็นพิษ / เอดส์ / วัณโรค / มาลาเรีย (กรม)) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: องค์ความรู้และเทคโนโลยีในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: บุคลากรด้านสาธารณสุขของสถานบริการและ สสจ. สสอ. อปท. CUP จังหวัด อำเภอ เทศบาล รพช. รพท. รพศ. คปสข. นักวิชาการกรม คร. ศคร. บุคลากรทางการแพทย์จาก 5 ประเทศในลุ่มน้ำโขง มหาวิทยาลัย คณะอนุกรรมการเอดส์จังหวัด NGOs เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอดส์ ผู้ให้บริการทางเพศ (1) มีแนวทางการควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามเป้าหมายกระทรวง (2) มีองค์ความรู้ใช้ประกอบการกำหนดนโยบายและแผนป้องกันควบคุมโรค (3) เครือข่ายได้รับการถ่ายทอดการดำเนินงานระดับภูมิภาคและระดับจังหวัดที่สามารถจัดฝึกอบรม เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: หน่วยงานและเครือข่ายลูกข่ายสามารถให้บริการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ รวมทั้งจัดการสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐาน ตัวชี้วัดประสิทธิผล: บุคลากรด้านสาธารณสุขของสถานบริการ สสจ. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง (1) มีแนวทาง / มาตรฐานในการควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามเป้าหมายกระทรวง (2) มีศักยภาพในการเตรียมพร้อมในภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุข (3) มีศักยภาพและความพร้อมในการประเมินความเสี่ยงในการพัฒนาของบุคลากร	ยังไม่มีข้อมูล N/A	อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล N/A	

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน
<u>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</u> ตัวชี้วัดผลกระทบ: 1.1 อัตราโรค เช่น โรคอุจจาระร่วง โรคทางเดินหายใจ ลดลงร้อยละ 1 ภายในระยะเวลา 5 ปี เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ประชาชน องค์การภาครัฐและเอกชน ได้รับข้อมูลเตือนภัยที่เป็นปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ตัวชี้วัดผลกระทบ: (ผลลัพธ์ 3 กิจกรรมหลัก 3) 1.2 เป็นองค์กรหลักในการถ่ายทอดความรู้ด้านการวิจัยทางคลินิก 1.3 เป็นห้องปฏิบัติการหลักในการวิจัยด้านเซลล์ต้นกำเนิดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ประชาชนองค์กรภาครัฐและเอกชนมีความรู้ / เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่จะนำไปใช้ประโยชน์ในด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตัวชี้วัดประสิทธิผล: (1) ศูนย์วิจัยทางคลินิกได้รับความร่วมมือในการประสานงานวิจัยจากหน่วยงานภายนอกทั้งภาครัฐและเอกชน (2) นำเซลล์ต้นกำเนิดที่ได้รับการพัฒนาไปใช้ในอาสาสมัครเพื่อการวิจัยชุมชนลดความเสี่ยงการเกิดโรคจากเชื้อโรคและสารเคมีเป็นพิษจากการอุปโภคและบริโภค ตัวชี้วัดผลกระทบ: ชุมชนลดความเสี่ยงการเกิดโรคจากเชื้อโรคและสารเคมีเป็นพิษจากการอุปโภคและบริโภค เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ชุมชนได้รับการพัฒนาด้านผลิตภัณฑ์และเตือนภัยสุขภาพ โดยระบบห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็ว ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ชุมชนมีน้ำดื่ม และผลิตภัณฑ์ที่สะอาดปลอดภัย		หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล N/A	

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน / ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome ระดับกรม)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดผลกระทบ: การบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานที่กำหนด เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: สถานบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีระบบบริหารจัดการและระบบบริการสุขภาพ ได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด ตัวชี้วัดประสิทธิผล: (1) ร้อยละโรงพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กรมสบ.กำหนด ประกอบด้วย 4 มาตรฐาน (2) ร้อยละศูนย์สุขภาพชุมชน/สต.ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กรมสบ.กำหนด ประกอบด้วย 2 มาตรฐาน (3) ร้อยละสถานบริการสุขภาพเอกชน ได้คุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (4) จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข (ตามแผน 200 แห่ง) (5) จำนวนสต./ศสช.ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน (ตามแผน 1,500 แห่ง) (6) ร้อยละสถานบริการภาคเอกชน ได้คุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (7) ดำเนินการได้สำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด (8) การดำเนินงานในการส่งเสริม พัฒนา คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขภาพศึกษา ของสถานบริการสุขภาพภาครัฐ บรรลุผลเกินเป้าหมายที่ตั้งไว้ (9) จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา คุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ จำนวน (แผน 160 แห่ง) (10) รายงานผลการประเมินความพึงพอใจด้านผลของการให้บริการ เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ผู้บริโภคได้รับการคุ้มครองสิทธิด้านบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ร้อยละของผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิด้านบริการสุขภาพ	หน่วยงานยังไม่ ระบุข้อมูล	(1) ถึง (3) หน่วยงานยังไม่ ระบุข้อมูล (4) 272 แห่ง (5) 1,700 แห่ง (6) ร้อยละ 100 (7) 32 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 3.27 (8) หน่วยงานยังไม่ ระบุข้อมูล (9) 190 แห่ง (10) ร้อยละ 89.65 ร้อยละ 93.18	N/A

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: พัฒนาระบบความรู้และเทคโนโลยีระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: (1) ร้อยละองค์ความรู้และเทคโนโลยีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพ ภาคประชาชนได้รับการเผยแพร่ (2) องค์ความรู้จำนวน ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ได้รับการวิจัยพัฒนา	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	(1) หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล (2) จำนวน 19 เรื่อง	N/A
กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัดผลกระทบ: อัตราการฆ่าตัวตายเป็นต้นไปจะลดลงเรื่อยๆ เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ตัวชี้วัดประสิทธิผล: (1) ผู้ป่วยที่สามารถรับการจ้างงานจากหน่วยงานภายนอก (2) การรับผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชจากระบบส่งต่อ (3) ประชาชนที่มารับบริการจากหน่วยงานบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป (4) ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับเข้ามารับการรักษาซ้ำ	5.7 ต่อแสนประชากร (1) 12 คน (2) ร้อยละ 43.34 (3) ร้อยละ 95.7 (4) ร้อยละ 93.47	4.9 ต่อแสนประชากร (1) 2 คน (2) ร้อยละ 44.90 (3) ร้อยละ 95.5 (4) ร้อยละ 97.05	ลดลง 0.8 ต่อแสนประชากร (1) ลดลง 10 คน (2) สูงขึ้นร้อยละ 1.56 (3) ลดลงร้อยละ 0.2 (4) สูงขึ้นร้อยละ 3.58

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง)		ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน / ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome ระดับกรม)				
ตัวชี้วัดผลกระทบ: ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความสุขตามเกณฑ์ดัชนีความสุขของคนไทย		ไม่มีการ ประเมินผล	ร้อยละ 70.2	N/A
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน:				
ตัวชี้วัดประสิทธิผล:				
(1) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับความเครียดของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม		(1) ร้อยละ 95.2	(1) ร้อยละ 95.5	(1) สูงขึ้นร้อยละ 0.3
(2) องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่พัฒนาและถ่ายทอดได้ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานสุขภาพจิต		(2) ร้อยละ 100	(2) ร้อยละ 79	(2) ลดลงร้อยละ 21
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา				
ตัวชี้วัดผลกระทบ: ร้อยละของประชาชนมีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการรับรองจาก อย.		ร้อยละ 92.33	ร้อยละ 95.4	สูงขึ้นร้อยละ 3.07
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการมีคุณภาพได้มาตรฐานตามกฎหมายที่กำหนด		หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล		
ตัวชี้วัดประสิทธิผล:				N/A
(1) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐานตามกฎหมายที่กำหนด				
(2) ร้อยละของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้มาตรฐานตามกฎหมายที่กำหนด				
2. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง				
กรมอนามัย				
ตัวชี้วัดผลกระทบ:				
1.1 อัตราตายด้วยโรคเมเร็งปากมดลูก		-	-	-
1.2 อัตราตายด้วยโรคเมเร็งเต้านม		-	-	-
1.3 อัตราส่วนการตายมารดา (ต่อแสนประชากร)		(1.3) 17.9	-	-
1.4 อัตราตายทารก (ต่อพันประชากร)		(1.4) 11.3	-	-

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน / ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome ระดับกรม)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน
1.5 อัตราตายโรคหลอดเลือด	-	-	-
1.6 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: การผลิตพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมและการพัฒนาองค์กร ตัวชี้วัดประสิทธิผล: จังหวัดนำองค์ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ไปใช้ในการปรับแผนปฏิบัติการ** ตัวชี้วัดผลกระทบ: 1.7 เด็ด 0 - 2 ปี ที่เกิดจากการตัดสินใจชี้แจง ไอวี มีอัตราการติดเชื้อเอช ไอวี จากการดาผู้ทางการลดลง (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 6) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: การบริการประชาชนกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: จำนวนเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่เกิดจากการติดเชื้อเอชไอวี ได้รับวีโรโคณมผงทุกคน** ** เนื่องจากมีการปรับตัวชี้วัด จึงทำให้ไม่มีข้อมูล ปี 49 และ 50	-	-	-
3. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องโดยมีส่วนร่วมและมีมาตรการทางสังคมที่เหมาะสม กรมควบคุมโรค ตัวชี้วัดผลกระทบ: (1) อัตราป่วยไข้เลือดออกต่อแสนประชากร (2) อัตราการตายโรคหลอดเลือดตีบต่อแสนประชากร (3) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายรู้ข้อมูลข่าวสารทางวิชาการควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ	(1) 37.86 (2) และ (3) อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล	(1) 75.53 (2) 10.3 (3) อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล	(1) สูงขึ้น 37.67 (2) N/A (3) N/A

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน / ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome ระดับกรม)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ประชาชนเข้าถึงความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและมีมาตรการทางสังคมที่เหมาะสม ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสม (1) พฤติกรรมการล้างมือและการออกกำลังกาย (2) พฤติกรรมการนำบุตรหลานไปรับวัคซีนโปลิโอ	(1) ร้อยละ 67.75 (2) รอบที่ 1 ร้อยละ 97.55 / รอบที่ 2 ร้อยละ 97.24	(1) และ (2) อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล	N/A
<u>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</u> ตัวชี้วัดผลกระทบ: อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ของประชาชนลดลง เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ประชาชนมีความรู้ และทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพของตนเอง ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่ถูกต้อง หรือทักษะในการดูแลสุขภาพ เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ภาควิชาช่วยมีศักยภาพในการจัดการด้านสุขภาพของชุมชน ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ร้อยละของภาคีเครือข่ายมีการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	ร้อยละ 81.02 ร้อยละ 90	N/A
<u>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</u> ตัวชี้วัดผลกระทบ: ผู้บริโภคมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ผู้บริโภคมีความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	ร้อยละ 91.8 หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	ร้อยละ 92.5	สูงขึ้นร้อยละ 0.7 N/A
<u>กรมอนามัย</u> ตัวชี้วัดผลกระทบ: ประชาชนมีสุขภาพที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น โดยมี 2.1 เด็ก 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (เป้าหมายร้อยละ 90)	(2.1) ร้อยละ 91.20	(2.1) ร้อยละ 93.70	(2.1) สูงขึ้นร้อยละ 2.50

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน / ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome ระดับกรม)			
2.2 เด็กวัยเรียนและเยาวชนมีส่วนสูงและน้ำหนักตามเกณฑ์มาตรฐาน	-	-	-
2.3 ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปมีรอบเอวไม่เกิน 90 เซนติเมตร (เริ่มดำเนินการในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ในปี 2550 เป้าหมายร้อยละ 85)	-	(2.3) 76.2	(2.3) ต่ำกว่าแผนร้อยละ 8.8
2.4 ประชาชนหญิงอายุ 15 ปีขึ้นไปมีรอบเอวไม่เกิน 80 เซนติเมตร (เริ่มดำเนินการในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ในปี 2550 เป้าหมายร้อยละ 64)	-	(2.4) 39.5	(2.4) ต่ำกว่าแผนร้อยละ 24.5
2.5 ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น **	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: คนไทยมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ตัวชี้วัดประสิทธิผล: (1) ภาาติเครือข่ายดำเนินงานตามเกณฑ์ที่กำหนดเพิ่มขึ้น (1.1) โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์กระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (1.2) โรงเรียนทุกสังกัดผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (1.3) ตำบลที่มีชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างน้อยเดือนละครั้ง (1.4) ร้านอาหาร/แหล่งจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน Clean Food Good Taste (1.5) ตลาดสดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ	(1.1) ร้อยละ 87.7 (1.2) ร้อยละ 88.2 (1.3) ร้อยละ 95.7 (1.4) ร้อยละ 63.1 (1.5) ร้อยละ 59.6	(1.1) ร้อยละ 96.2 (1.2) ร้อยละ 91.9 (1.3) ร้อยละ 99 (1.4) ร้อยละ 78.41 (1.5) ร้อยละ 74.6	(1.1) สูงขึ้นร้อยละ 8.5 (1.2) สูงขึ้นร้อยละ 3.7 (1.3) สูงขึ้นร้อยละ 3.3 (1.4) สูงขึ้นร้อยละ 15.31 (1.5) สูงขึ้นร้อยละ 15.0

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน / ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome ระดับกรม)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน
(1.6) สถานที่ให้บริการและสถานที่ประกอบการมีสิ่งแวดล้อมสะอาด เพียงพอและปลอดภัย	(1.6) ร้อยละ 19.6	(1.6) ร้อยละ 31.85	(1.6) สูงขึ้นร้อยละ 12.25
(1.7) เทศบาลผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ	(1.7) ร้อยละ 70.20	(1.7) ร้อยละ 76.20	(1.7) สูงขึ้นร้อยละ 6.0
(1.8) อบต. ขนาดใหญ่ผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ	(1.8) ร้อยละ 20.30	(1.8) ร้อยละ 51.39	(1.8) สูงขึ้นร้อยละ 31.09
(2) ประชาชนมีพฤติกรรมตามเกณฑ์ที่กำหนดเพิ่มขึ้น (2.1) ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังกายต่อสัปดาห์ (เริ่มดำเนินการในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ในปี 2550 แผน ร้อยละ 80)	-	ร้อยละ 85.4	สูงกว่าแผนร้อยละ 5.4
4. ประชาชนได้รับการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา ถ่ายทอด และคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรอย่างเหมาะสม กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตัวชี้วัดผลกระทบ: มูลค่าการใช้จ่ายจากสมุนไพรไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ร้อยละ 5 เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรได้รับการวิจัย พัฒนา และถ่ายทอดอย่างเหมาะสม รวมถึงส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ตัวชี้วัดประสิทธิผล: (1) บุคลากรสาธารณสุข / ผู้ที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข ได้นำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ไปใช้ประโยชน์ ร้อยละ 50 (2) ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผลประโยชน์จากการใช้บริการ			
	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล		N/A

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน
5. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟูและพัฒนาให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน <u>สำนักงานปลัดกระทรวง</u> <u>ตัวชี้วัดผลกระทบ:</u> 4.1 อัตราการเสกในลดลง ร้อยละ 5 4.1 อัตราการเสกซ้ำลดลง ร้อยละ 5 เป้าหมายการให้บริการ สป.: ประชาชน ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด ได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟู ให้สามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูตามมาตรฐานเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	2.1 ร้อยละ 65.98 2.2 ร้อยละ 1.95	เปรียบเทียบไม่ได้ 2.2 N/A
<u>กรมการแพทย์</u> ตัวชี้วัดผลกระทบ: จำนวนผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาครบตามเกณฑ์ และไม่เสกซ้ำใน 1 ปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70 เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติด ได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน ตัวชี้วัดประสิทธิผล: จำนวนผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาครบตามเกณฑ์ และไม่เสกซ้ำใน 1 ปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	N/A
<u>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</u> ตัวชี้วัดผลกระทบ: ชนิดของยาเสพติดที่มีปริมาณของกลางที่จับกุมได้ลดลงจากปีที่ผ่านมา อย่างน้อย 3 ชนิด เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ประชาชน ได้รับความคุ้มครองด้านยาเสพติด ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ร้อยละ 90 ของรายงานผลการตรวจพิสูจน์ ด้านยาเสพติดไปใช้ประโยชน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	อยู่ในระหว่างการรอข้อมูล	อยู่ในระหว่างการเก็บข้อมูล	N/A N/A

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน / ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome ระดับกรม)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดผลกระทบ: 4.1 อัตราการเสพยาของผู้มารับบริการในสถานพยาบาลลดลง 4.2 อัตราการเสพยาของผู้มารับบริการในสถานพยาบาลลดลง เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติด (บสค. 1-5) มีคุณภาพ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติด (บสค. 1-5) ได้รับการพัฒนาและดูแล	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	ระบบ (เท่ากับที่วางแผนไว้)	N/A
กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัดผลกระทบ: อัตราการเสพยาเสพติดซ้ำลดลง (ผู้ติดสารเสพติดที่กลับมาเสพยา) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ประชาชนมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด	ร้อยละ 0.47 ร้อยละ 82	ร้อยละ 0.53 ร้อยละ 90	สูงขึ้นร้อยละ 0.06 สูงขึ้นร้อยละ 8
6. ธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพมาตรฐานสามารถแข่งขันและเพิ่มรายได้ให้แก่ประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวง ตัวชี้วัดผลกระทบ: 5.1 ประชาชน ผู้ประกอบการ บุคลากรทางการแพทย์มีงานทำ มีรายได้เพิ่มมากขึ้น 5.2 ช่วยลดปัญหาการว่างงาน นำไปสู่การลดปัญหาอาชญากรรม มีผลทำให้สังคมสงบสุข ประชาชนใช้ชีวิตด้วยความปลอดภัย 5.3 ทำให้ประเทศไทยมีชื่อเสียงเป็นที่รู้จักภายใต้ชื่อ ศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย เป้าหมายการให้บริการ สป.: ธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพมาตรฐานและแข่งขันได้ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ชาวต่างชาติเข้ามารับบริการในประเทศไทยและไทยส่งออกสมุนไพรไปขายในตลาดโลก	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	N/A 239,500 ล้านบาท N/A

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน
<u>กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</u> ตัวชี้วัดผลกระทบ: มูลค่าการใช้ธุรกิจบริการสุขภาพของชาวต่างประเทศ (กระทรวงพาณิชย์) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมให้นำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพเข้ามาให้บริการ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: (1) สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับใบรับรองมาตรฐานเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 (2) สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับใบรับรองมาตรฐานเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 (3) มูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพสร้างรายได้ให้แก่ชุมชนเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 (4) องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่นำไปใช้ประโยชน์ในธุรกิจบริการสุขภาพ ร้อยละ 30	ตัวชี้วัดผลกระทบและตัวชี้วัดประสิทธิผล (1) (2) และ (3) ยังไม่มีข้อมูล (4) หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล		
<u>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</u> ตัวชี้วัดผลกระทบ: 5.1 มูลค่าการนำเข้าของผลิตภัณฑ์สมุนไพรลดลงอย่างน้อย ร้อยละ 5 5.2 มูลค่าการส่งออกผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 5 เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ยกระดับคุณภาพสมุนไพรเพื่อเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันของประเทศ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: (1) โรงพยาบาลของรัฐอย่างน้อยร้อยละ 10 มีการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน (2) ร้อยละ 60 ของผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ใช้วัตถุดิบที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน (3) ระดับความก้าวหน้าในการบรรลุวัตถุประสงค์เป้าหมาย เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: หอองปฏิบัติการอ้างอิงด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีศักยภาพแข่งขันในระดับสากล ตัวชี้วัดประสิทธิผล: ผู้ให้บริการนำผลวิเคราะห์ไปใช้เป็นหลักฐานการอ้างอิงมีระดับความพึงพอใจร้อยละ 80	ตัวชี้วัดผลกระทบ และ ตัวชี้วัดประสิทธิผล (1) และ (2) หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล	N/A	(3) 2 เรื่อง (3) 2 เรื่อง (3) คงที่ หน่วยงานยังไม่ระบุข้อมูล N/A

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / ตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact ระดับกระทรวง) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน / ตัวชี้วัดประสิทธิผล (Outcome ระดับกรม)	ผลการดำเนินงาน ปี 2549	ผลการดำเนินงาน ปี 2550	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินงาน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดผลกระทบ: 5.1 ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้รับใบรับรองมาตรฐานเพิ่มขึ้น 5.2 จำนวนโรงพยาบาลเอกชนที่มีศักยภาพในการให้บริการชาวต่างประเทศเพิ่มขึ้น 5.3 สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานมีการใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน: ธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด ตัวชี้วัดประสิทธิผล: (1) บรรลุวัตถุประสงค์เป้าหมายตามที่ระบุไว้ในโครงการตรวจและรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร (2) จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมการดูแลรักษาพยาบาลชาวต่างชาติ * (3) ผู้รับบริการมีความพึงพอใจการไปใช้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับรับรองมาตรฐาน สถานประกอบการฯ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	หน่วยงานยังไม่ ระบุข้อมูล	5.1 และ 5.2 หน่วยงานยังไม่ ระบุข้อมูล 5.3 เพิ่มขึ้นจากเดิม ร้อยละ 10 (1) ครบถ้วน 100% (2) หน่วยงานยังไม่ ระบุข้อมูล (3) ร้อยละ 85	N/A
7. ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีสุขภาพที่ดี สำนักงานปลัดกระทรวง ตัวชี้วัดผลกระทบ: ปัญหาสุขภาพในเขตจังหวัดชายแดนภาคใต้ลดลง อัตราการตายต่อการเกิดมีชีพ (18 ต่อแสนประชากร) เป้าหมายการให้บริการ สป.: ระบบบริการสุขภาพในเขตจังหวัดชายแดนภาคใต้มีความเหมาะสมกับการแก้ไขปัญหาเฉพาะพื้นที่ ตัวชี้วัดประสิทธิผล: อัตราการตายลดลงไม่เกิน 36 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	หน่วยงานไม่ระบุข้อมูล		N/A

6.6 สรุปผลการประเมินความคุ้มค่าของกระทรวงสาธารณสุข

ผลการประเมินความคุ้มค่าของกระทรวงสาธารณสุขในภาพรวมในระดับผลกระทบและผลลัพธ์ของกระทรวงได้ในบางประเด็นเท่านั้น ทั้งนี้การที่ตัวชี้วัดส่วนใหญ่ที่ยังไม่ยังสามารถสะท้อนความคุ้มค่าได้เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดที่หน่วยงานร่วมกันกำหนดขึ้นมาใหม่ (แต่เดิมไม่มี) และบางส่วนไม่ได้มีการรายงานข้อมูลให้กับทีมที่ปรึกษาฯ จึงทำให้ข้อมูลยังขาดความสมบูรณ์ อย่างไรก็ตามมีตัวชี้วัดในระดับผลกระทบของกระทรวงที่สามารถเปรียบเทียบผลการดำเนินงานระหว่างปี 2549 และปี 2550 ได้ จำนวน 7 ตัวชี้วัด จากทั้งหมด 48 ตัวชี้วัด ได้แก่

- (1) กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัด “อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากรคาดว่าจะลดลงเรื่อยๆ” มีผลกระทบในปี 2550 สูงกว่าปี 2549 โดยอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง 0.8 ต่อแสนประชากร
- (2) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตัวชี้วัด “ร้อยละของประชาชนมีความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการรับรองจาก ออย.” มีผลกระทบในปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 3.07
- (3) กรมอนามัย ตัวชี้วัด “เด็ก 0 - 2 ปี ที่เกิดจากการดื่มนมที่ติดเชื้อเอช ไอ วี มีอัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี จากการดื่มนมสู่ทารกลดลง” มีผลกระทบในปี 2550 เท่ากับปี 2549
- (4) กรมควบคุมโรค ตัวชี้วัด “อัตราป่วยไข้เลือดออกต่อแสนประชากร” มีผลกระทบในปี 2550 ต่ำกว่าปี 2549 โดยอัตราป่วยไข้เลือดออกสูงขึ้น 37.67 ต่อแสนประชากร
- (5) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตัวชี้วัด “ผู้บริโภคมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง” มีผลกระทบในปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 0.7
- (6) กรมอนามัย ตัวชี้วัด “เด็ก 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย” มีผลกระทบในปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 2.5
- (7) กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัด “อัตราการเสพยาเสพติดซ้ำลดลง” มีผลกระทบในปี 2550 ต่ำกว่าปี 2549 โดยผู้ติดสารเสพติดที่กลับมาเสพยาซ้ำสูงขึ้นร้อยละ 0.06

นอกจากนี้ตัวชี้วัดในระดับผลลัพธ์ของกรมที่สามารถเปรียบเทียบผลการดำเนินงานระหว่างปี 2549 และปี 2550 ได้ จำนวน 16 ตัวชี้วัด จากทั้งหมด 78 ตัวชี้วัด ได้แก่

- (1) กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัด “ผู้ป่วยที่สามารถรับการจ้างงานจากหน่วยงานภายนอก” มีประสิทธิผลปี 2550 ต่ำกว่าปี 2549 โดยผู้ป่วยที่สามารถรับการจ้างงานลดลง 10 คน
- (2) กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัด “การรับผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชจากระบบส่งต่อ” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 1.56
- (3) กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัด “ประชาชนที่มารับบริการจากหน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต มีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป” มีประสิทธิผลปี 2550 ต่ำกว่าปี 2549 ร้อยละ 0.2

- (4) กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัด “ร้อยละของผู้ป่วยในจิตเวช ไม่กลับเข้ามาับการรักษาซ้ำ” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 3.58
- (5) กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัด “ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถจัดการกับความเครียดของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 0.3
- (6) กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัด “องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่พัฒนาและถ่ายทอดได้ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานสุขภาพจิต” มีประสิทธิผลปี 2550 ต่ำกว่าปี 2549 ร้อยละ 21
- (7) กรมอนามัย ตัวชี้วัด “โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์กระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 8.5
- (8) กรมอนามัย ตัวชี้วัด “โรงเรียนทุกสังกัดผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 3.7
- (9) กรมอนามัย ตัวชี้วัด “ตำบลที่มีชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมออกกำลังกายร่วมกันอย่างน้อยเดือนละครั้ง” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 3.3
- (10) กรมอนามัย ตัวชี้วัด “ร้านอาหาร/แผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน Clean Food Good Taste” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 15.31
- (11) กรมอนามัย ตัวชี้วัด “ตลาดสดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 15.0
- (12) กรมอนามัย ตัวชี้วัด “สถานที่ สถานบริการและสถานประกอบการมีส่วนร่วมสาธารณะสะอาดเพียงพอและปลอดภัย” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 12.25
- (13) กรมอนามัย ตัวชี้วัด “เทศบาลผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 6.0
- (14) กรมอนามัย ตัวชี้วัด “อบต. ขนาดใหญ่ผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 31.09
- (15) กรมสุขภาพจิต ตัวชี้วัด “ประชาชนมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด” มีประสิทธิผลปี 2550 สูงกว่าปี 2549 ร้อยละ 8.0
- (16) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตัวชี้วัด “ระดับความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์/เป้าหมาย” มีประสิทธิผลปี 2550 เท่ากับปี 2549

หน่วยงาน	ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ผลกระทบ	ผลลัพธ์
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง
กรมการแพทย์	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง
กรมควบคุมโรค	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ไม่ตอบ	ไม่ตอบ
กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ	ไม่ตอบ	ไม่ตอบ	ไม่ตอบ	ไม่ตอบ
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ไม่ตอบ	ไม่ตอบ

หน่วยงาน	ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ผลกระทบ	ผลลัพธ์
กรมสุขภาพจิต	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง
กรมอนามัย	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง	ตอบถูกต้อง
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ไม่ตอบ	ไม่ตอบ	ผลผลิต	ผลผลิต

คำอธิบาย:

1. กรมควบคุมโรค - ตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลมีระดับผลผลิต แต่ไม่ได้รวบรวมข้อมูลระดับผลลัพธ์ และระดับผลกระทบ
2. กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ - เป้าหมายการให้บริการกระทรวงและเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน เป็นระดับผลผลิต และขาดระบบข้อมูลผลกระทบและผลลัพธ์
3. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ - ตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลมีระดับผลผลิต แต่ไม่ได้รวบรวมข้อมูลระดับผลลัพธ์ และระดับผลกระทบ
4. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลมีระดับผลผลิต แต่ไม่ได้รวบรวมข้อมูลระดับผลลัพธ์ และระดับผลกระทบ และนำตัวชี้วัดระดับผลผลิตไปใช้เป็นตัวชี้วัดผลกระทบและตัวชี้วัดผลลัพธ์

6.7 ข้อเสนอแนะเพื่อการประเมินความคุ้มค่าในอนาคต

กระทรวงควรจัดทำตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกระทรวงให้ชัดเจน โดยอ้างอิงจากแผนยุทธศาสตร์กระทรวง หรือคำรับรองการปฏิบัติราชการในมิติประสิทธิภาพระดับกระทรวง แต่ปรากฏว่าในการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมกัน ผู้แทนจากหน่วยงานไม่สามารถเชื่อมโยงผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีเข้าสู่ตัวชี้วัดในระดับกระทรวงได้ เนื่องจากความไม่ชัดเจนของตัวชี้วัดระดับกระทรวงที่เชื่อมโยงกับผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี และความไม่ชัดเจนของตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการในมิติประสิทธิภาพระดับกระทรวงที่เชื่อมโยงกับผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

อย่างไรก็ตามที่ปรึกษาได้เสนอความเป็นไปได้ของการนำตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการในมิติประสิทธิภาพระดับกระทรวงมาใช้ตามตาราง ดังนี้

กระทรวงสาธารณสุข (เล่มที่ 9)	ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	เป้าหมายตามแผน	ผลการปฏิบัติงาน
1. ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลงและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง	● โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ ○ อัตราตายโรคหลอดเลือดสมอง (ต่อแสนประชากร) ○ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก (ต่อแสนประชากร) ○ อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ (ต่อแสนประชากร) ○ อัตราการติดเชื้อ เอช ไอ วี ในหญิงตั้งครรภ์ (ร้อยละ) ○ อัตราความถี่สำเร็จของการรักษาโรควินโรค (Success Rate) (ร้อยละ) ○ อัตราการฆ่าตัวตาย (ต่อแสนประชากร) ○ อัตราตายของมารดา (ต่อแสนประชากร) ○ อัตราตายของทารก 1 ปีแรก (ต่อพันประชากร) ● โรคเริมเรื้อรังปากมดลูก ○ ร้อยละสตรีที่มีอายุ 35, 40, 45, 50, 55 และ 60 ปี ได้รับการตรวจเริมเรื้อรังปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear ○ จำนวนสตรีอายุ 30-45 ปี ในพื้นที่เป้าหมายที่ได้รับ การตรวจคัดกรองเริมเรื้อรังปากมดลูกโดยวิธี VIA (ราย) ○ ร้อยละของสตรีทั้งหมดที่รับการตรวจแล้วพบเป็น โรคเริมเรื้อรังปากมดลูกได้รับการรักษา (วิธี Pap Smear และ VIA)	○ 20.60 ○ 73.79 ○ 221.80 ○ 1.00 ○ 80.00 ○ 6.70 ○ 18.00 ○ 16.70 ○ 52.42 ○ 100,000 ราย ○ 80.00	○ 18.10 ○ 99.97 ○ 179.83 ○ 0.83 ○ 80.47 ○ 5.49 ○ 17.77 ○ 16.30 ○ 51.66 ○ 73,247 ราย ○ 97.59

กระทรวงสาธารณสุข (เล่มที่๑)	ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	เป้าหมายตามแผน	ผลการปฏิบัติงาน
	● สถานบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ○ จำนวนโรงพยาบาลที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน (แห่ง) ○ จำนวนสถานอนามัยที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน (แห่ง) ● ร้อยละของประชาชนที่มีความพึงพอใจต่อการให้บริการของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ ● ระดับความสำเร็จของการจัดตั้งศูนย์บริการร่วม (อาจจะไม่ใช่ระดับผลกระทบ?)	○ 248 ○ 4,761 ● 85.00 ● ระดับ 3	○ 268 แห่ง ○ 4,975 แห่ง ● 88.47 ● ระดับ 3.5
2. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องโดยการมีส่วนร่วมและมาตรการทางสังคมที่เหมาะสม	● ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง ○ ร้อยละของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีการปฏิบัติกิจกรรมทางกายพอเพียงต่อสุขภาพ ○ จำนวนการขานหรือบริจาคแร่ธาตุในอาหารไทยต่อประชากรไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป (มวน/คน/ปี) ○ อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของทหารเกณฑ์ในหญิงขายบริการ (ร้อยละ) ● (อาจจะไม่ใช่ระดับผลกระทบ? แต่เป็นระดับประสิทธิผลที่มีผลต่อข้อ 2)	○ 65.40 ○ 932 ○ 70.00	○ 85.40 ○ 797.24 ○ 69.83
3. ประชาชนได้รับการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาถ่ายทอดและคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรอย่างเหมาะสม		● -	● -

กระทรวงสาธารณสุข (เล่มที่ 9)	ตัวชี้วัดตามการรับรองการปฏิบัติราชการ	เป้าหมายตามแผน	ผลการปฏิบัติงาน
4. ประชาชนผู้เสียและผู้ด้อยโอกาสได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูและพัฒนาให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน	ระดับความถี่ของการบูรณาการในการจัดทำฐานข้อมูลผู้เสีย/ผู้ด้อยโอกาสที่ได้รับการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพในทุกระบบ (อาจจะไม่ใช่ระดับผลกระทบ?)	ระดับ 3	ระดับ 5
5. ธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพมาตรฐานสามารถแข่งขันและเพิ่มรายได้ให้แก่ประเทศ	จำนวนคำร้องที่มีการขึ้นทะเบียนเพื่อการส่งออกต่อปี	50 คำร้อง	77 คำร้อง
6. ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีสุขภาพที่ดี	(จำนวนพื้นที่จากข้อ 2)	-	-