



แผนปฏิบัติการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ร่าง)  
กรมแพทยทหารอากาศ (พอ.)



ผู้บังคับบัญชา

พล.อ.ท.วรงค์ ลาภานันต์

จก.พอ.

พล.อ.ต.เพชร เกษตรสุวรรณ

รอง จก.พอ.

พล.อ.ต.ชวลิต ตั้งโกสินทร์

เสธ.พอ.

น.อ.นคร บุญมี

รอง เสธ.พอ.

วันที่

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

## สารบัญ

	หน้า
แผนปฏิบัติการราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ พอ.	
ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร	๓
ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ	๕
ส่วนที่ ๓ สารระสำคัญแผนปฏิบัติการ ระยะ ๑ ปี (พ.ศ.๒๕๖๗)	
๑. การกิจ	๑๒
๒. วิสัยทัศน์	๑๒
๓. พันธกิจ	๑๓
๔. ค่านิยมหลัก	๑๔
๕. สถานการณ์ปัจจุบัน	๑๕
๖. ประเด็นกลยุทธ์	๑๙
๗. เป้าประสงค์	๒๑
๘. แผนที่กลยุทธ์	๒๕
๙. ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๒๖
๑๐. รายละเอียดเป้าประสงค์	๔๓
ภาคผนวก	
ผนวก ๑ การวิเคราะห์สภาวะแวดล้อมภายนอกและภายใน	๗๙
ผนวก ๒ สรุปความต้องการงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗	๑๐๐
ผนวก ๓ การตรวจสอบความครบถ้วนของการดำเนินการ	๑๐๑
ผนวก ๔ คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการ นขต.ทอ.	๑๐๒
ผนวก ๕ ผลการดำเนินงานด้านการจัดการความรู้ (KM) (พ.ศ.๒๕๖๕)	
ผนวก ๖ ผลการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยง (RM) (พ.ศ.๒๕๖๕)	

**หมายเหตุ:** ผนวก ๕ และ ผนวก ๖ ในแผนปฏิบัติการ

- ฉบับร่าง ปี ๖๗ ที่ส่ง ก.พ.๖๖ : ให้ใส่ผลการดำเนินงานในปี ๖๕
- ฉบับปรับปรุงงบประมาณ ปี ๖๗ ที่ส่ง ธ.ค.๖๖ : ให้ใส่ผลการดำเนินงานในปี ๖๖

# แผนปฏิบัติการราชการ

## ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

### กรมแพทยทหารอากาศ

#### ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

การพัฒนาประเทศไทยสู่ความ “มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน” ตามแนวยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และผสมผสานกับยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่มุ่งเน้นการพัฒนา กองทัพอากาศอย่างเป็นระบบทุกด้าน ให้สอดคล้องกับนโยบายด้านความมั่นคงของชาติ การพัฒนา ศักยภาพทางทหารตามยุทธศาสตร์ แนวทางการพัฒนาที่สอดคล้องทั้งยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ กองทัพอากาศ (RTAF Strategy) แผนแม่บทกองทัพอากาศ (RTAF Master Plan) แผนระดับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับการปฏิบัติโดยใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลางของกองทัพอากาศ (RTAF NCO Master Plan) เพื่อให้เกิดเป็นพลังขับเคลื่อนสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นรูปธรรมอย่างแท้จริง เพื่อให้ กองทัพอากาศมีขีดความสามารถที่เพียงพอ และเหมาะสมในการปฏิบัติภารกิจที่ได้รับมอบหมายอย่าง มีประสิทธิภาพ

ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข ข้อที่ ๔.๕ ...“มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาพ ในทุกรูปแบบที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาพที่เหมาะสม” ซึ่งกรมแพทยทหารอากาศ มีหน้าที่ วางแผนการปฏิบัติอันวยการประสานงานติดตามกำกับ การวิจัย พัฒนา และดำเนินการเกี่ยวกับการแพทยทหาร การแพทย์ทั่วไป เวชศาสตร์ป้องกัน การปฏิบัติการป้องกัน สงครามนิวเคลียร์ ชีวะ เคมี การผลิตบุคลากรด้านการแพทย์และการพัสดุด้านการแพทย์กับมีหน้าที่จัดการ ความรู้ ควบคุม ประเมินผล และตรวจตรากิจการในสายวิทยาการทางด้านการแพทย์ โดยมีเจ้ากรมแพทย ทหารอากาศเป็นผู้บังคับบัญชารับผิดชอบ วิสัยทัศน์ของ พอ.คือ “องค์กรแพทยทหารที่มีคุณภาพ เป็นที่ ไว้วางใจของกองทัพ และประชาชน” มีพันธกิจ ดังนี้ ๑) การดำเนินกิจการแพทย์ให้พร้อมในขอบเขต เกี่ยวกับการเตรียมกำลังตามยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ แผนการใช้กำลังทางอากาศ การปฏิบัติการใช้กำลัง กองทัพอากาศและการฝึกตามแผนการปฏิบัติราชการ ๒) การจัดทำแผนงาน โครงการ และงบประมาณด้าน การแพทย์ การควบคุม และรายงานสถานภาพความพร้อมปฏิบัติการด้านการแพทย์ในภาพรวมของ กองทัพอากาศ การซ่อม สร้าง ผลิต และดัดแปลงพัสดุด้านการแพทย์ การตรวจรักษาพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพข้าราชการ ทหารกองประจำการ นักเรียนทหาร ลูกจ้าง ครอบครัว และประชาชนทั่วไปงานอนามัยบุคคล อนามัยสิ่งแวดล้อม และการปฏิบัติการป้องกันนิวเคลียร์ ชีวะ เคมี การกำหนดมาตรฐานข้อมูล คุณลักษณะเฉพาะ กรรมวิธีการปฏิบัติของการพัสดุด้านการแพทย์ การส่งกำลังและการพัสดุด้านการแพทย์ การผลิตบุคลากรด้านการแพทย์ การพัฒนากิจการแพทยทหาร

อากาศ ๓) ประสานการปฏิบัติกับหน่วยงานภายใน และภายนอกกองทัพอากาศเกี่ยวกับความร่วมมือ การศึกษา การวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์ การสนับสนุนแลกเปลี่ยนวิชาการ บุคลากรด้านการแพทย์ ข้อมูลข่าวสารด้านยุทธภัณฑ์สิ่งของเครื่องใช้ ด้านการแพทย์ การถ่ายโอนงานบางส่วนของกิจการแพทย์ ทหารอากาศให้หน่วยนอกดำเนินการ และนโยบายการสาธารณสุขแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ทหาร และ ๔) บริหารจัดการในฐานะหัวหน้าสายวิทยาการด้านการแพทย์เกี่ยวกับการจัดการความรู้และการวิจัย การบริหารการฝึกและศึกษา การบริหารกำลังพลเหล่าทหารแพทย์ พอ.การจัดส่วนราชการออกเป็น ๑๑ นขต.พอ.ได้แก่ บก.พอ., ศปพ.พอ., กวก.พอ., กวป.พอ., รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ., รพ.จันทบุรีเบกษา พอ., รพ.ทอ.(สีกัน) พอ., กวภ.พอ., วพอ.พอ., กรก.พอ.,ผก.พอ. เพื่อให้การดำเนินงานครอบคลุมทุกมิติ

AIRMED เป็นค่านิยมหลักของ พอ.ที่บูรณาการร่วมกับแนวคิดการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่ PMQA 4.0 มุ่งเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีความเปิดกว้าง และเชื่อมโยงกับการทำงานทุกภาคส่วน มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีเพื่อพัฒนาระบบการบริการ และมุ่งเน้นการพัฒนาคนให้มีคุณภาพ มีสมรรถนะสูง และมีความพร้อมในการตอบสนองภารกิจต่าง ๆ ทั้งในยามปกติ และยามวิกฤตฉุกเฉิน เพื่อให้ภารกิจสำเร็จลุล่วงสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศ และรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย ของ ทอ.โดยกำหนดประเด็นกลยุทธ์ ๔ ประการ ดังนี้ ๑) เสริมสร้างสมรรถนะ และความพร้อมด้านการแพทย์ทหารอย่างมีคุณภาพ ๒) เสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพและป้องกันโรค แก่กำลังพล และครอบครัว ทอ.และประชาชนอย่างมีคุณภาพ ๓) การบริหารทางการแพทย์ อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน และ ๔) ผลิตและพัฒนาบุคลากร องค์กรความรู้ และนวัตกรรมด้านการแพทย์อย่างมีคุณภาพ

จากการวิเคราะห์สภาวะแวดล้อมทั้งปัจจัยภายใน และภายนอกทุกมิติ พบว่า มีปัจจัยที่หลากหลายส่งผลกระทบต่อด้านความมั่นคง ได้แก่ สถานการณ์ความผันผวนทางการเมือง, เศรษฐกิจ, สิ่งแวดล้อมทั้งในประเทศ และต่างประเทศ สังคมผู้สูงอายุ Ageing society, ช่องว่างทางความคิดระหว่างวัย (Generation Gap) และสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จนทำให้เกิดการดำเนินชีวิตวิถีใหม่ (Next normal) และความท้าทายปัจจุบัน ในการพัฒนาศักยภาพขององค์กร ให้สอดคล้องการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่สู่ระบบราชการ ๔.๐ มากำกับดูแล นำแผนปฏิบัติราชการลงสู่การปฏิบัติ รวมถึงการติดตาม และประเมินผลอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เพื่อขับเคลื่อน พอ.บรรลุเป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์สูงสุดต่อไป

## ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ

แผนระดับที่ ๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) : ด้านความมั่นคง, ด้านการสร้าง  
ความสามารถในการแข่งขัน, ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์, ด้านการสร้าง  
โอกาสและความเสมอภาคทางสังคม, ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม  
และด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ

### ๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง

- การรักษาความสงบภายในประเทศ
- การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง
- การพัฒนาศักยภาพของประเทศให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคงของชาติ
- การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์กร

ภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ

- การพัฒนากลไกการบริหารจัดการความมั่นคงแบบองค์รวม

### ๑.๒ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

- การเกษตรสร้างมูลค่า
- อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
- สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว
- โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก
- พัฒนาเศรษฐกิจบนพื้นฐานผู้ประกอบการยุคใหม่

### ๑.๓ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

- การปรับเปลี่ยนค่านิยมและวัฒนธรรม
- การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
- ปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้ที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงในศตวรรษที่ ๒๑
- การตระหนักถึงปัญหาของมนุษย์ที่หลากหลาย
- การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
- การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
- การเสริมสร้างศักยภาพการกีฬาในการสร้างคุณค่าทางสังคมและพัฒนาประเทศ

### ๑.๔ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

- การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ
- การกระจายศูนย์กลางความเจริญทางเศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยี
- การเสริมสร้างพลังทางสังคม

- การเพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและการจัดการตนเอง

#### ๑.๕ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

- สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว
- สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจภาคทะเล
- สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศ
- พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบท เกษตรกรรมและอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มุ่งเน้นความเป็นเมือง

ที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง

- พัฒนาความมั่นคงน้ำ พลังงาน และเกษตรที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- ยกระดับกระบวนการทัศน์เพื่อกำหนดอนาคตประเทศ

#### ๑.๖ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ

ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส

ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่

ภาครัฐมีขนาดเล็กลง เหมาะสมกับภารกิจ ส่งเสริมให้ประชาชนและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ

- ภาครัฐมีความทันสมัย

บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

- ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น

- กระบวนการยุติธรรมเคารพสิทธิมนุษยชนและปฏิบัติต่อประชาชนโดยเสมอภาค

**หมายเหตุ: ในกรณีที่หน่วยมีการเชื่อมโยงมากกว่า ๑ ข้อ ระบุให้ครบทุกข้อ**

**แผนระดับที่ ๒ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ, นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)**

#### ๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

๒.๑.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ประเด็นความมั่นคง

- ๑) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การพิทักษ์รักษาและเทิดทูนสถาบันพระมหากษัตริย์

- ๒) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและ

ผลประโยชน์ของชาติ

- ๓) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การรักษาความมั่นคงของรัฐ

- ๔) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การสร้างความร่วมมือด้านความมั่นคงกับต่างประเทศ
- ๕) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การพัฒนาประเทศและช่วยเหลือประชาชน

๒.๑.๒ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ประเด็นการต่างประเทศ

- แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การสร้างความร่วมมือด้านความมั่นคงกับต่างประเทศ

๒.๑.๓ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ประเด็นเขตเศรษฐกิจพิเศษ

- แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การพัฒนาประเทศและช่วยเหลือประชาชน

๒.๑.๔ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ประเด็นการบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ

แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติ

โดยมีแผนย่อยของแผนฯ ระบุ

- การพัฒนาบริการประชาชน
- การปรับสมดุลภาครัฐ
- การพัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ
- การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ

๒.๒ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

- ๑) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การพิทักษ์รักษาและเทิดทูนสถาบันพระมหากษัตริย์
- ๒) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหาร เพื่อรักษาอธิปไตยและ

ผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ

- ๓) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การรักษาความมั่นคงของรัฐ
- ๔) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การสร้างความร่วมมือด้านความมั่นคงกับต่างประเทศ
- ๕) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การพัฒนาประเทศและช่วยเหลือประชาชน

๒.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

กล่าวถึงการพลิกโฉมประเทศไทยสู่ "สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน" หมายถึง การสร้างการเปลี่ยนแปลงที่ครอบคลุมตั้งแต่ระดับโครงสร้างนโยบาย และกลไกเพื่อมุ่งเสริมสร้างสังคมที่ก้าวทันพลวัตของโลก และเกื้อหนุนให้คนไทยมีโอกาสที่จะพัฒนาตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพ พร้อมกับการยกระดับกิจกรรมการผลิต และการให้บริการให้สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มที่สูงขึ้น โดยอยู่บนพื้นฐานของความยั่งยืนทางสิ่งแวดล้อม

การมุ่งเน้นขับเคลื่อนที่เป้าหมายหลัก คือ การพัฒนาคน สำหรับยุคใหม่ให้มีสมรรถนะสูงขึ้น ส่วนภาครัฐที่ทันสมัย และมีประสิทธิภาพมากขึ้น อีกทั้งในส่วนมิติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศที่เน้นการบริการภาครัฐ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

หมวดหมายที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ และสุขภาพมูลค่าสูง โดยมีเป้าหมายและกลยุทธ์ ดังต่อไปนี้ ๑) เพิ่มศักยภาพของบริการทางการแพทย์ ในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ

๒) สร้างความสามารถในการเป็นศูนย์กลางของบริการส่งเสริมสุขภาพระดับโลก ๓) สร้างมูลค่าเพิ่มของอุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ ๔) สร้างเสริมขีดความสามารถด้านการวิจัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ ๕) บริหารจัดการสุขภาพที่สมดุลทั้งทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย ๖) ยกระดับศักยภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

**แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)** ส่วนที่มุ่งเน้นในด้านการสาธารณสุข คือ การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีศักยภาพ ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ

๑) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การสร้างความร่วมมือด้านความมั่นคงกับต่างประเทศ เรื่องการปฏิบัติการทางทหาร เพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติ (แนวทางส่งเสริมระบบอุตสาหกรรมป้องกันประเทศและพลังงานทางทหาร)

๒) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การพัฒนาประเทศและช่วยเหลือประชาชน (แนวทางส่งเสริมระบบอุตสาหกรรมป้องกันประเทศเชิงพาณิชย์)

๓) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การพัฒนาประเทศและช่วยเหลือประชาชน (แนวทางการสนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยว พื้นที่หรือเขตเศรษฐกิจที่สำคัญของประเทศ)

๔) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การรักษาความมั่นคงแห่งรัฐ เพื่อลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

๕) แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การพัฒนาประเทศและช่วยเหลือประชาชน เพื่อลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

๖) การพัฒนา เรื่องการปฏิบัติการทางทหาร เพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติ (แนวทางการพัฒนากองทัพอากาศสู่ความทันสมัย)

**แผนระดับที่ ๓ แผนกระทรวงกลาโหม, ส่วนราชการนอกกระทรวงกลาโหม และแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ.**

#### ๓.๑ แผนกระทรวงกลาโหม

๓.๑.๑ แผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาศักยภาพของประเทศด้านความมั่นคง ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) กระทรวงกลาโหม

การพัฒนาศักยภาพของประเทศด้านความมั่นคง

การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลกับระบบการป้องกันประเทศและความมั่นคง

การพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน (กิจการกำลังพลสำรอง)

การพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน (บูรณาการการพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงอย่างเป็นระบบ)



การเสริมสร้างความสัมพันธ์และความร่วมมือทางทหารกับประเทศเพื่อนบ้าน ประเทศสมาชิกอาเซียน มิตรประเทศ ประเทศมหาอำนาจ และองค์กรระหว่างประเทศ

การฝึกกำลังและทรัพยากร เพื่อการป้องกันประเทศ

### ๓.๑.๒ แผนปฏิบัติการด้านการปกป้องอธิปไตยและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ ระยะที่ ๒

(พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกองทัพไทย

การฝึกศึกษาทางทหาร และการพัฒนาแผนทางทหาร

การเสริมสร้างขีดความสามารถด้านการปฏิบัติการร่วม การพัฒนาระบบการควบคุมบังคับบัญชา และการปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง (NCO)

การเสริมสร้างขีดความสามารถด้านการป้องกันประเทศของเหล่าทัพ

ระบบงานมวลชนเพื่อการป้องกันประเทศ

แนวทางการใช้กำลังในการปฏิบัติการกิจป้องกันประเทศ

การสร้างความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านภายใต้กรอบความมั่นคงชายแดน

การปฏิบัติการรักษาสันติภาพและการช่วยเหลือด้านมนุษยธรรมระหว่างประเทศ

### ๓.๓ แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ.

#### ๓.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การพิทักษ์รักษา และเทิดทูนสถาบันพระมหากษัตริย์

แผนปฏิบัติราชการ ของ พอ.สอศคล้องกับแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. ระบุแนวทางการดำเนินการที่เชื่อมโยง ดังนี้

๓.๓.๑.๑ ถวายการปฏิบัติการกิจของสถาบันพระมหากษัตริย์ และถวายความปลอดภัย

.....-.....

๓.๓.๑.๒ การเทิดทูนและปกป้องสถาบันพระมหากษัตริย์

.....-.....

๓.๓.๑.๓ สนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน

และโรงเรียนจิตอาสาพระราชทาน.....-.....

**หมายเหตุ :** (ในกรณีที่ไม่มีแนวทางการดำเนินการนี้ ห้ามลบ ให้ทำเครื่องหมาย "--" เท่านั้น)

๓.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ

แผนปฏิบัติราชการ ของ พอ.สอศคล้องกับแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. ระบุแนวทางการดำเนินการที่เชื่อมโยง ดังนี้

๓.๓.๒.๑ การปกป้องอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ

.....  
.....

๓.๓.๒.๒ การพัฒนาศักยภาพกองทัพอากาศ

เกี่ยวข้องกับแนวทางดำเนินการ ได้แก่ • การสนับสนุนและบริการ (Support and Service) ข้อย่อย ๑) พัฒนาการส่งกำลังและซ่อมบำรุงให้มีความพร้อมและ ทันสมัย สามารถสนับสนุนการปฏิบัติการกิจของกองทัพอากาศในทุกมิติได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ และ ๗) พัฒนาและดำรงสภาพโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร, • บุคลากรและพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน (Human and Behavior) ข้อย่อย ๕) ปรับปรุงระบบบริหารจัดการการฝึกศึกษาในสถาบันการศึกษา ในสังกัดกองทัพอากาศทุกระดับ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านความมั่นคงและภัยคุกคามในรูปแบบต่าง ๆ ทั้งหลักสูตรตามแนวทางการรับราชการ หลักสูตรเพิ่มพูนทักษะขีดความสามารถ หลักสูตรความชำนาญเฉพาะด้าน ที่มุ่งเน้นไปสู่การปฏิบัติงานจริงตามตำแหน่งหน้าที่ และทักษะด้านภาษาอังกฤษหรือภาษาต่างประเทศอื่น ๆ ในรูปแบบผู้เข้ารับการศึกษาเป็นศูนย์กลาง รวมทั้งพัฒนาทรัพยากรบุคคล เพื่อสร้างภาวะผู้นำให้กับผู้บังคับหน่วยทุกระดับ พร้อมส่งเสริมให้กำลังพลเข้ารับการศึกษาทงพลเรือนเพิ่มเติม ในลักษณะการเรียนรู้ตลอดชีวิต อันจะส่งผลดีต่อการยกระดับคุณภาพชีวิตของกำลังพล และครอบครัว

**หมายเหตุ :** (ในกรณีที่ไม่มีแนวทางการดำเนินการนี้ ห้ามลบ ให้ทำเครื่องหมาย "--" เท่านั้น)

๓.๓.๓ แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การรักษาความมั่นคงของรัฐ

แผนปฏิบัติราชการ ของ พอ.สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. ระบุแนวทางการดำเนินการที่เชื่อมโยง ดังนี้

๒) การป้องกันปราบปรามยาเสพติด การบำบัด รักษา ผู้ติดยาเสพติด

๓) ดำรงความต่อเนื่องในการสนับสนุนการแก้ไขปัญหาที่สำคัญของชาติ ปัญหาความเดือดร้อน การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน และการลดความเหลื่อมล้ำของสังคม อาทิ ภัยคุกคามภัยพิบัติทางธรรมชาติและการทำลายทรัพยากรธรรมชาติ ภัยคุกคามจากเทคโนโลยีสมัยใหม่ (ไซเบอร์) และการปราบปรามขบวนการค้ายาเสพติดในพื้นที่

**หมายเหตุ :** (ในกรณีที่ไม่มีแนวทางการดำเนินการนี้ ห้ามลบ ให้ทำเครื่องหมาย "--" เท่านั้น)

๓.๓.๔ แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การสร้างความร่วมมือด้านความมั่นคงกับต่างประเทศ

แผนปฏิบัติราชการ ของ พอ.สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. ระบุแนวทางการดำเนินการที่เชื่อมโยง ดังนี้

.....  
.....

**หมายเหตุ :** (ในกรณีที่ไม่มีแนวทางการดำเนินการนี้ ห้ามลบ ให้ทำเครื่องหมาย "--" เท่านั้น)

๓.๓.๕ แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน  
แผนปฏิบัติราชการ ของ พอ.สอ.ค.คล้องกับแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. ระบุ  
แนวทางการดำเนินการที่เชื่อมโยง ดังนี้

๑) พัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคง โดยส่งเสริม สนับสนุน และช่วยเหลือ ส่วนราชการ  
พลเรือน และภาคเอกชน ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของคนและชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย

๒) บูรณาการความร่วมมือกับส่วนราชการ และ/หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการจัดการ  
ความเสี่ยงจากสาธารณภัย โดยเฉพาะการป้องกันและลดผลกระทบจากภัยพิบัติต่าง ๆ รวมทั้งพัฒนา  
ศักยภาพ และขีดความสามารถของกำลังพล เครื่องมือ และยุทธโธปกรณ์ให้เป็นมาตรฐานสากล เพื่อให้การ  
สนับสนุน การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และการช่วยเหลือประชาชนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและ  
ทันทั่วถึงที่ ตลอดจนเสริมสร้างความร่วมมือกับมิตรประเทศและองค์การระหว่างประเทศ ในการช่วยเหลือ  
ด้านมนุษยธรรม และการบรรเทาภัยพิบัติทั้งในระดับทวิภาคีและพหุภาค

๓) พัฒนาศักยภาพการเตรียมพร้อมสำหรับการระดมทรัพยากรที่จำเป็น ในภารกิจที่  
เกี่ยวข้องกับกองทัพอากาศ เพื่อใช้ในกรณีที่ประเทศเผชิญกับภัยคุกคามหรือวิกฤตการณ์ระดับชาติ อาทิเช่น  
โรงพยาบาลเคลื่อนที่กองทัพอากาศ ชุดปฏิบัติการทำลายล้าง นิวเคลียร์ ชีวะ เคมี กองทัพอากาศ เป็นต้น

**หมายเหตุ :** (ในกรณีที่ไม่มีแนวทางการดำเนินการนี้ ห้ามลบ ให้ทำเครื่องหมาย "--" เท่านั้น)

### ส่วนที่ ๓ สารระสำคัญแผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๑ ปี (พ.ศ.๒๕๖๗)

<b>๑. ภารกิจ</b> (อ้างอิง พระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการกองทัพอากาศ พ.ศ.๒๕๕๒)
กรมแพทย์ทหารอากาศมีหน้าที่วางแผนการปฏิบัติอำนาจการประสานงานติดตามกำกับการวิจัยพัฒนาและดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ทหาร การแพทย์ทั่วไป เวชศาสตร์ป้องกัน การปฏิบัติการป้องกันสงครามนิวเคลียร์ ชีวะ เคมี การผลิตบุคลากรด้านการแพทย์และการพัสดุด้านการแพทย์ กับมีหน้าที่จัดการความรู้ ควบคุม ประเมินผล และตรวจตรากิจการในสายวิทยาการด้านการแพทย์ มีเจ้ากรมแพทย์ทหารอากาศเป็นผู้บังคับบัญชารับผิดชอบ

<b>๒. วิสัยทัศน์</b>
องค์กรแพทย์ทหารที่มีคุณภาพ เป็นที่ไว้วางใจของกองทัพและประชาชน

**๓. พันธกิจ** (อ้างอิง ขอบเขต ความรับผิดชอบ และหน้าที่สำคัญ จากเอกสารการจัดส่วนราชการ กองทัพอากาศ พ.ศ.๒๕๕๒)

อ้างอิงคำสั่ง ทอ. (เฉพาะ) ที่ ๖๘/๖๒ ลง ๑๘ เม.ย.๖๒ เรื่อง แก้อัตรากองทัพอากาศ พ.ศ.๒๕๕๒ (ครั้งที่ ๖๕) และคำสั่ง พอ.(เฉพาะ) ลับ ที่ ๔/ ๖๒ ลง ๑๑ มี.ค.๖๒ เรื่อง การกำหนดหน้าที่ของส่วนราชการ และเจ้าหน้าที่

๓.๑ ดำเนินกิจการแพทย์ให้พร้อมในขอบเขตเกี่ยวกับ

๓.๑.๑ การเตรียมกำลังตามยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ แผนการใช้กำลังทางอากาศ

๓.๑.๒ การปฏิบัติการใช้กำลังกองทัพอากาศและการฝึกตามแผนการปฏิบัติการ

๓.๒ ดำเนินการเกี่ยวกับ

๓.๒.๑ การจัดทำแผนงาน โครงการ และงบประมาณด้านการแพทย์

๓.๒.๒ การควบคุม และรายงานสถานภาพความพร้อมปฏิบัติการด้านการแพทย์ในภาพรวม

ของกองทัพอากาศ

๓.๒.๓ การซ่อม สร้าง ผลิต และดัดแปลงพัสดุด้านการแพทย์

๓.๒.๔ การตรวจรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ

ข้าราชการ ทหารกองประจำการ นักเรียนทหาร ลูกจ้าง ครอบครัว และประชาชนทั่วไป

๓.๒.๕ งานอนามัยบุคคล อนามัยสิ่งแวดล้อม และการปฏิบัติการป้องกันนิวเคลียร์ ชีวะ เคมี

๓.๒.๖ การกำหนดมาตรฐานข้อมูล คุณลักษณะเฉพาะ กรรมวิธีการปฏิบัติของการพัสดุ

ด้านการแพทย์

๓.๒.๗ การส่งกำลังและการพัสดุด้านการแพทย์

- ๓.๒.๘ การผลิตบุคลากรด้านการแพทย์
- ๓.๒.๙ การพัฒนากิจการแพทย์ทหารอากาศ
- ๓.๓ ประสานการปฏิบัติกับหน่วยงานภายในและภายนอกกองทัพอากาศเกี่ยวกับ
  - ๓.๓.๑ ความร่วมมือ การศึกษา การวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์
  - ๓.๓.๒ การสนับสนุนแลกเปลี่ยนวิชาการ บุคลากรด้านการแพทย์
  - ๓.๓.๓ ข้อมูลข่าวสารด้านยุทธภัณฑ์สิ่งของเครื่องใช้ด้านการแพทย์
  - ๓.๓.๔ การถ่ายโอนงานบางส่วนของกิจการแพทย์ทหารอากาศให้หน่วยนอกดำเนินการ
  - ๓.๓.๕ นโยบายการสาธารณสุขแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ทหาร
- ๓.๔ บริหารจัดการในฐานะหัวหน้าสายวิทยาการด้านการแพทย์เกี่ยวกับ
  - ๓.๔.๑ การจัดการความรู้และการวิจัย
  - ๓.๔.๒ การบริหารการฝึกและศึกษา
  - ๓.๔.๓ การบริหารกำลังพล เหล่าทหารแพทย์

#### ๔. ค่านิยมหลัก

กรมแพทย์ทหารอากาศ มีค่านิยมหลักเพื่อให้บุคลากรในองค์กรใช้เป็นหลักประพฤติ และปฏิบัติจนเป็นปกติวิสัย เป็นอัตลักษณ์ของบุคลากรในกรมแพทย์ทหารอากาศ คือ AIRMED ได้แก่ Airmanship (ความเป็นทหารอากาศ) Integrity and Allegiance (ความซื่อสัตย์และความจงรักภักดี) Responsibility (ความรับผิดชอบ) Mind (จิตสำนึกในการให้บริการ เป็นที่ไว้วางใจของกองทัพ และประชาชน) Efficiency (ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ (Efficiency & Smart) บูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน (Collaboration) Development (การพัฒนางองค์กร และตนเองอย่างต่อเนื่อง สร้างงานวิจัย และนวัตกรรม (Research and Innovation) ขับเคลื่อนองค์กร ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล)

ค่านิยมหลัก	นิยาม (Define)	พฤติกรรมที่คาดหวัง (Behavior)
Airmanship	ความเป็นทหารอากาศ	มีทักษะ และความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ทหาร มีความตระหนักรู้ในตนเอง ตระหนักรู้ในสถานการณ์อยู่เสมอ
Integrity and Allegiance	ความซื่อสัตย์และความจงรักภักดี	มีความจงรักภักดี เคารพ เทิดทูนต่อสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์
Responsibility	ความรับผิดชอบ	ความรับผิดชอบต่อตนเอง องค์กร การ สังคม และประเทศชาติ คำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมเป็นที่ตั้ง
Mind	จิตสำนึกในการให้บริการ เป็นที่ไว้วางใจของกองทัพ และประชาชน	จิตสำนึกพร้อมให้บริการ และมีจิตใจสาธารณะ สร้างคุณค่าและความไว้วางใจ (Value and Trust) ในการให้บริการแก่กองทัพและประชาชน
Efficiency	ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ (Efficiency & Smart) บูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน (Collaboration)	ทักษะทำงานแบบร่วมแรงร่วมใจ โดยประสานความร่วมมือ การทำงานเป็นทีม และทักษะในการปรับตัวให้เท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลง (Adaptation to change in VUCA world)
Development	การพัฒนางองค์กร และตนเองอย่างต่อเนื่อง สร้างงานวิจัย และนวัตกรรม (Research and Innovation) ขับเคลื่อนองค์กร ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	ทำงานพัฒนาให้เป็นงานประจำ มุ่งพัฒนาผลลัพธ์ให้ดีขึ้น สามารถใช้ความรู้ และข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาและสร้างคุณค่า (Knowledge worker) มีทักษะในด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digitalization) สามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติงาน

## ๕. สถานการณ์ปัจจุบัน

### C: Customer (ผู้รับบริการ)

ผู้รับบริการของ พอ.ประกอบด้วย ผู้รับบริการภายในกองทัพอากาศ และผู้รับบริการส่วนพลเรือน ได้แก่ ข้าราชการ ครอบครัวข้าราชการ ทอ. นักเรียนทหาร ทหารกองประจำการ ข้าราชการ ทอ.(เกษียณอายุ) ลูกจ้าง และประชาชนทั่วไป เป็นสำคัญ จะเห็นว่าผู้รับบริการของ พอ.มีความหลากหลาย และมีโครงสร้างประชากรผู้สูงอายุมากขึ้นและเด็ก รวมถึงจำนวนของผู้รับบริการที่ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เพิ่มขึ้น ทั้งนี้ พอ.จึงต้องเตรียมความพร้อมเพื่อลดปัญหาที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ดูแลรักษา ป้องกัน และฟื้นฟูผู้รับบริการดังกล่าวให้มีสุขภาพที่ดี มีความปลอดภัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเฉพาะการวิเคราะห์ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นต่อกำลังพล ทอ. และครอบครัว รวมถึงบริบททางสังคมที่ส่งผลต่อทิศทางขององค์กรแพทย์ทหาร การให้บริการ แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและเด็กเล็ก และการบริการด้านเวชศาสตร์ชะลอวัย ตลอดจนแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ตามนโยบาย ผบ.ทอ. แนวทางการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ๔.๐ และการเป็นองค์กรแพทย์ทหารที่มีคุณภาพ เป็นที่ไว้วางใจของกองทัพ และประชาชน โดยมุ่งเน้นพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุม (Comprehensive Health services) ส่งเสริมการบริการสุขภาพที่คำนึงสุขภาพองค์รวม ทั้งด้านกาย จิตสังคม และจิตวิญญาณ ทั้งผู้ให้บริการ บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ และผู้รับบริการที่เป็นกำลังพลกองทัพอากาศและครอบครัว ในทุกที่ตั้งรวมถึงประชาชนทั่วไป และคงความมีคุณภาพและความน่าเชื่อถือในการบริการไว้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ซึ่งสถานพยาบาลของ พอ.ผ่านการรับรองคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลให้การักษาพยาบาลข้าราชการ และครอบครัว ทอ.รวมถึงประชาชนทั่วไปอย่างมีมาตรฐานตั้งแต่ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.ซึ่งเป็นระดับตติยภูมิ (Tertiary care hospital) ที่มีศูนย์แห่งความเป็นเลิศด้านการแพทย์ (Excellent center) รพ.จันทบุรีเวช พอ.และ รพ.ทอ. (สีกัน) พอ.เป็นระดับทุติยภูมิ (Secondary care hospital) และ รพ.กองบิน ต่าง ๆ เป็น รพ.ระดับทุติยภูมิขั้นต้น นอกจากนี้ยังได้รับนโยบายจาก ผบ.ทอ.ให้พัฒนา รพ.ร.ร.นบก.(มวกเหล็ก) ให้เป็น รพ.ระดับทุติยภูมิขั้นกลางเพื่อรองรับการจัดหน่วยของ ทอ.ที่เปลี่ยนแปลงในอนาคต การผลิตพยาบาลวิชาชีพเพื่อปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ของ ทอ.หรือการผลิตเจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน เพื่อตอบสนองต่อภารกิจด้านยุทธการต่างๆของ ทอ.รวมถึงการบริหารกำลังพลสายแพทย์เพื่อให้ พอ.มีความพร้อมในการปฏิบัติการตามประเด็นกลยุทธ์ได้สำเร็จ ซึ่งเป็นสิ่งที่ท้าทายในอนาคตต่อไป

### P: Politic (การเมือง)

จากกฎหมายที่ใช้ในการปฏิบัติราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ เป็นต้น กฎหมายเกี่ยวกับการบริหารราชการแผ่นดิน/การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี เช่น พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้น กฎหมายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่รัฐ กฎหมายเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง กฎหมาย

เกี่ยวกับข้อมูลข่าวสาร/การอำนวยความสะดวก/เทคโนโลยีและดิจิทัล เช่น พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ พ.ร.บ.การบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. ๒๕๖๒ พ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๒ และล่าสุด พรบ.ปฏิบัติราชการอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้น และจากยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐ รวมถึงแผนระดับ ๒ และ ๓ ซึ่งมีทิศทางการพัฒนาและการบริหารประเทศที่มีความสอดคล้องกันตามลำดับ เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรม เพื่อพัฒนาประเทศไทยไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ที่เรียกว่า “ไทยแลนด์ ๔.๐” ดังนั้นระบบราชการจึงต้องมีการเปลี่ยนแปลงและปฏิรูปเป็น “ระบบราชการ ๔.๐” พอ.จึงต้องปรับเปลี่ยนแนวคิดและวิธีการทำงานใหม่ เพื่อพลิกโฉม (transform) ให้สามารถเป็นที่เชื่อถือไว้วางใจและเป็นที่ยอมรับของประชาชนได้อย่างแท้จริง โดยการ ๑) เปิดกว้างและเชื่อมโยงกัน ๒) ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ๓) มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย กล่าวคือ มีการสานพลังระหว่างภาครัฐและภาคส่วนอื่นๆในสังคม การสร้างนวัตกรรม และการปรับเข้าสู่ความเป็นดิจิทัล และ ๔) การเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง นอกจากนี้รัฐบาลยังมีนโยบายพัฒนาระบบราชการไทยให้โปร่งใส ไร้ผลประโยชน์ ซึ่ง พอ.ต้องประกาศเจตนารมณ์เป็นหน่วยงานที่เจ้าหน้าที่ของรัฐทุกคนไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) เผยแพร่แก่บุคลากรทุกระดับของ พอ.รับทราบและใช้เป็นแนวปฏิบัติโดยทั่วกัน นอกจากนี้ พอ.ต้องพัฒนาบุคลากรภายในหน่วยงาน ให้มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติราชการอย่างถูกต้องตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ และข้อปฏิบัติอื่นๆที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติราชการโดยยึดหลักธรรมาภิบาล สร้างความโปร่งใสและวัฒนธรรมที่ดี รวมถึงระบบการควบคุม ตรวจสอบที่โปร่งใส ตรงไปตรงมา เปิดเผยได้

และจากนโยบาย ผบ.ทอ. ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ มีทั้งหมด ๗ ประการ ซึ่งนโยบายหนึ่งในนั้นและเป็นนโยบายแรก คือ คุณภาพ นั่นคือการบริหารจัดการกำลังพลตามนโยบายกระทรวงกลาโหมให้มีปริมาณและคุณภาพที่เหมาะสม เพื่อพัฒนาสู่การเป็นกองทัพอากาศคุณภาพ และกรมแพทย์ทหารอากาศเป็นส่วนสนับสนุนการรบที่รับนโยบายมาสู่การปฏิบัติ ซึ่งมีวิสัยทัศน์ “องค์กรแพทย์ทหารที่มีคุณภาพ เป็นที่ไว้วางใจของกองทัพและประชาชน” และจก.พอ.มีนโยบายบริหารกรมแพทย์ทหารอากาศ ๓ ประการ ได้แก่ พัฒนาการแพทย์ทหารที่เป็นเลิศ พัฒนาองค์กรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และพัฒนาระบบบริการทางสุขภาพที่ครอบคลุม ทั้งนี้ พอ.ต้องมีการเตรียมและพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง และมีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อสนองตอบนโยบายของรัฐบาลและกองทัพอากาศ รวมถึงสอดคล้องกับกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง งบประมาณที่เพียงพอ และพัสดุหรืออุปกรณ์ เทคโนโลยีที่ทันสมัย ระบบบริการที่ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้ง่าย สะดวก รวดเร็ว เท่าเทียมและเป็นธรรม

#### E: Economic (เศรษฐกิจ)

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงทางด้านเศรษฐกิจทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย ทำให้เศรษฐกิจชะลอตัว ส่งผลต่อการบริหารจัดการงบประมาณของรัฐบาลที่มีการปรับลดงบประมาณลง มีการพิจารณาความคุ้มค่า คุ่มค่า และใช้



ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ทั้งนี้ พอ.เป็นองค์กรที่ไม่มีการแสวงผลกำไรและผลประโยชน์ สร้างความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างและการดำเนินงานทุกด้าน ปฏิบัติภารกิจเพื่อตอบสนองความต้องการของทางราชการและประชาชน ภายใต้เป้าหมายการบริหารจัดการเพื่อลดภาระต้นทุน ลดระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ

### S: Social (สังคม)

ปัจจุบันประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) อัตราตายลดลง อัตราเกิดลดลง ค่าเฉลี่ยอายุขัยของประชากรไทยสูงขึ้น ส่งผลให้อัตราส่วนระหว่างผู้สูงอายุต่อประชากรวัยแรงงานเพิ่มขึ้น ความแตกต่างทางด้านทัศนคติ ค่านิยม พฤติกรรม และวัฒนธรรมระหว่างช่วงอายุคนซึ่งเกิดจากช่องว่างระหว่างวัย (Generation gap) สังคมที่เร่งรีบและมีการแข่งขัน สังคมที่มีความเห็นต่าง สังคมการใช้สื่อออนไลน์เพื่อเชื่อมโยงกันระหว่างบุคคลและระหว่างกลุ่มคน การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพและด้านต่างๆเพิ่มมากขึ้นอย่างจำกัดได้ยาก การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารและมีช่องทางแสดงความคิดเห็นมากขึ้น ซึ่งส่งผลต่อรูปแบบการดำเนินชีวิตประจำวันของประชาชน-ทำให้การมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกันลดลง ภาวะสุขภาพที่ประชาชนมีอายุยืนมากขึ้น อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Disease) และมีความซับซ้อนของโรคและเทคโนโลยีการรักษามากขึ้น มีโอกาสการเกิดอุบัติเหตุหมู่ (Mass Casualty Incident) จากกลุ่มที่มีความเห็นต่างทางการเมือง ปัญหาสุขภาพจิตที่เกิดจากสภาพสังคม วัฒนธรรม ครอบครัว เศรษฐกิจ รวมทั้งปัญหาการเสพยาเสพติด ที่อาจนำไปสู่การฆ่าตัวตาย หรือการใช้ความรุนแรงในการแก้ปัญหา เช่น การสังหารหมู่ เป็นต้น พอ.ต้องมีการพัฒนาบริการทางการแพทย์ที่ใช้เทคโนโลยีการรักษาที่ทันสมัย การใช้นวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ การให้บริการแก่ผู้เกษียณอายุราชการ ผู้สูงอายุและเด็กเล็ก การบริการด้านเวชศาสตร์ชะลอวัย การแพทย์ทางเลือกที่เน้นสมุนไพรในการรักษา การส่งเสริม การป้องกัน และการฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้รับบริการ ทั้งกำลังพลกองทัพอากาศ ครอบครัว และประชาชน เพื่อให้มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่เข้มแข็ง มีคุณภาพชีวิตที่ดี และพร้อมที่จะปฏิบัติภารกิจในฐานะกำลังพลของ ทอ.และในฐานะพลเมืองของประเทศไทยและของโลกต่อไป รวมถึงการพัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพที่ต้องปรับเปลี่ยนโดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการทุกระดับ ให้สามารถเข้าถึงบริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว และทั่วถึงต่อไป

นอกจากนี้ยังมีปัญหาสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของภูมิอากาศโลกและสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นจากภาวะโลกร้อน ได้แก่ ๑) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ที่ทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยได้รับผลกระทบอย่างหนักในห้วง ๓ ปี ที่ผ่านมา ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตของประชากรเพิ่มสูงขึ้น รวมถึงภาวะ Long Covid ซึ่งเป็นอาการหลงเหลือหลังติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ๒) การเกิดสาธารณภัย ทำให้ประชาชนได้รับบาดเจ็บและเสียชีวิตในลักษณะอุบัติเหตุหมู่ ๓) ปัญหาฝุ่น PM ๒.๕ ที่ส่งผลต่อความผิดปกติหรือโรคในระบบต่าง ๆ ของร่างกาย และ ๔) โรคติดเชื้ออุบัติใหม่ (Emerging Infectious Diseases) พอ.ต้องเผชิญภัยคุกคามทางสุขภาพในรูปแบบต่าง ๆ เหล่านี้ และมี

มาตรการในการดูแลและรักษาประชาชนผู้ที่ได้รับผลกระทบอย่างเร่งด่วนทันต่อสถานการณ์อย่างมีประสิทธิภาพ มีการเตรียมความพร้อมในการรับมือภาวะวิกฤต หรือสถานการณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ ทั้งบุคลากร วัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ควบคู่ไปกับการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงและพร้อมในการปฏิบัติการ เพื่อสนับสนุนมาตรการเร่งด่วนของ ทอ. และรัฐบาลต่อไป

### T: Technology (เทคโนโลยี)

ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ยุค ๕G ปัจจุบันความต้องการใช้อินเทอร์เน็ตรวมกับการเกิดขึ้นของเทคโนโลยีใหม่ๆ เช่น ปัญญาประดิษฐ์ (AI), Internet of Things (IoT) และระบบอัตโนมัติ กำลังขับเคลื่อนการเพิ่มปริมาณข้อมูลสูงขึ้นอย่างมาก การสร้างข้อมูลกำลังเติบโตอย่างทวีคูณ โดยจะมีปริมาณข้อมูลเพิ่มขึ้นหลายร้อยเซตตะไบต่อวินาทีในทศวรรษหน้า ในขณะที่เดียวกันด้วยความเร็วสูง ความจุมหาศาลและเวลาแฝงต่ำของ ๕G จึงสามารถช่วยสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกในชีวิตประจำวันและการทำงานต่างๆ มากมาย เช่น ปฏิทินนัดหมาย แผนที่การเดินทาง การควบคุมการจราจรที่เชื่อมต่อกล่าวด์ บริการขนส่งด้วยโดรน การสนทนาผ่านวิดีโอ การศึกษาทางไกล และการทำงานนอกสถานที่ ซึ่งประโยชน์และการประยุกต์ใช้งาน 5G นั้นไร้ขีดจำกัด พอ.จึงต้องประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพที่ต้องปรับเปลี่ยนเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ ตั้งแต่การลงทะเบียนนัดหมาย คิว ประวัติการรักษา ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจรักษา จนกระทั่งการประเมินการให้บริการ รวมถึงการเชื่อมโยงข้อมูลและส่งต่อการรักษา ระหว่างสถานพยาบาลสังกัด ทอ. และสถานพยาบาลอื่นๆ ในประเทศไทย นอกจากนี้ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีด้านการรักษาผ่านระบบ AI ความก้าวหน้าทางนวัตกรรมและความก้าวหน้าของวิจัยด้านการแพทย์และการพยาบาล ส่งผลให้ พอ.ต้องปรับกระบวนการทัศน์ในการให้บริการ โดยเฉพาะการของบประมาณรองรับเพื่อนำความก้าวหน้าเหล่านี้มาให้บริการแก่ผู้รับบริการ รวมถึงการสนับสนุนการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมจากงานประจำเพื่อใช้งานด้านการแพทย์และการพยาบาลหรือด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้องต่อไป

นอกจากนี้แผนยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐ มีแนวทางการพัฒนาการปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง (NCO) เพื่อรองรับการปฏิบัติงานในทุกระดับสอดคล้องกับเทคโนโลยีหรือระบบการทำงานรูปแบบใหม่ ความเสี่ยงด้านอาชญากรรมไซเบอร์ การคุกคามความปลอดภัยของระบบสื่อสารสนเทศ ซึ่ง พอ.มีภารกิจสนับสนุนกองทัพอากาศด้านยุทธการ การบรรเทาสาธารณภัย และด้านเคมี ชีวะ รังสี พัฒนาชุดปฏิบัติการด้านการแพทย์ทหาร สามารถเคลื่อนที่ไปกับอากาศยาน การพัฒนา รพ.เคลื่อนที่ ทอ.ให้สามารถเคลื่อนย้ายทางอากาศยานได้อย่างรวดเร็ว และมีแผนฝึกอบรมชุดปฏิบัติการด้านการแพทย์ทหาร ให้ประจำการอยู่ทุก รพ.กองบิน มีโอกาสพัฒนาความสอดคล้องและบูรณาการในการปฏิบัติตามแผนยุทธการต่างๆของ ทอ.รวมถึงการพัฒนาระบบสารสนเทศเชื่อมโยงด้านข้อมูลสุขภาพของกำลังพล ทอ. ระบบส่งต่อข้อมูลสุขภาพการรักษาพยาบาลผู้ป่วย (Digital transform in health care services) นำมาใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลการเตรียมกำลังและเตรียมความ

พร้อมของหน่วย สามารถตอบสนองภารกิจด้านยุทธการให้สำเร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ถูกต้อง แม่นยำ และรวดเร็วยิ่งขึ้น

## ๖. ประเด็นกลยุทธ์

การถ่ายทอดจากยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย สู่แผนปฏิบัติการราชการ พอ. ดังนี้

๖.๑ กลยุทธ์ใน “ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศ และรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย ของ ทอ.”

๖.๑.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๕ เสริมสร้างขีดความสามารถสนับสนุนและบริการ (Support and Service)

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาระบบส่งกำลังบำรุงและระบบคลังของกองทัพอากาศให้มีคุณภาพและตามมาตรฐานสากล เพื่อดำรงขีดความสามารถในการปฏิบัติการของกองทัพอากาศ รวมทั้งการปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง (NCO) อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ

๖.๑.๒ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน (Human and Behavior)

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนากำลังพลทุกระดับของกองทัพอากาศให้มีสมรรถนะ และขีดความสามารถในลักษณะ Cross-Functional และ Multi-Disciplined โดยมี ความเข้าใจพื้นฐาน ความเชี่ยวชาญ และความพร้อมในการปฏิบัติการ ตลอดจนมีทัศนคติ และพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน (Behavior) ที่เหมาะสมสอดคล้องกับแนวความคิด ยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ฉบับปรับปรุงปี ๖๓ การปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง (NCO) ในทุกมิติรวมทั้งดำเนินการสรรหาและพัฒนาสมรรถนะกำลังพลตรงตามความต้องการและสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนา กองทัพอากาศสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมืออาชีพ

๖.๑.๓ กลยุทธ์ที่ ๒.๗ ปฏิบัติการกิจการพลเรือน

วัตถุประสงค์ เพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์เชิงรุก สร้างความเชื่อมั่นและศรัทธาของประชาชนต่อกองทัพอากาศในการปฏิบัติการเพื่อการป้องกันประเทศและรักษา ผลประโยชน์แห่งชาติ รวมทั้งเป็นปัจจัยทวีกำลังในการดำเนินงานด้านกิจการพลเรือน เพื่อความมั่นคงของชาติ

๖.๑.๔ กลยุทธ์ที่ ๒.๘ พัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาและประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ในการเสริมสร้างขีดความสามารถด้านการปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง รวมทั้ง เสริมสร้างความพร้อมในการปฏิบัติการให้สามารถปฏิบัติได้อย่างสมบูรณ์ และให้ความสำคัญ กับการบูรณาการข้อมูลด้านความมั่นคง โดยพิจารณาแนวโน้มของเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารเป็นสำคัญ

๖.๑.๕ กลยุทธ์ที่ ๒.๑๑ วิจัยและพัฒนานวัตกรรมกำลังกองทัพอากาศ

วัตถุประสงค์ เพื่อสร้างนวัตกรรมกำลังกองทัพอากาศให้สามารถสนับสนุนการปฏิบัติ ภารกิจหลักทั้ง ๓ มิติของกองทัพอากาศ (Core Functions) และเพื่อตอบสนองต่อ ความก้าวหน้าของการพัฒนาเทคโนโลยีทั้งปัจจุบันและอนาคต

๖.๑.๖ กลยุทธ์ที่ ๔.๑ ปฏิบัติภารกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการปฏิบัติภารกิจในการช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย

๖.๑.๗ กลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศ

วัตถุประสงค์ เพื่อบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศในการปฏิบัติภารกิจในการช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย

## ๖.๒ ประเด็นกลยุทธ์

๖.๒.๑ ST1 เสริมสร้างสมรรถนะ และความพร้อมด้านการแพทย์ทหารอย่างมีคุณภาพ

๖.๒.๒ ST2 เสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพและป้องกันโรค แก่กำลังพล และครอบครัว ทอ. และประชาชนอย่างมีคุณภาพ

๖.๒.๓ ST3 การบริหารทางการแพทย์ อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน

๖.๒.๔ ST4 ผลิตและพัฒนาบุคลากร องค์กรความรู้ และนวัตกรรม ด้านการแพทย์อย่างมีคุณภาพ

## ๗. เป้าประสงค์

### ๗.๑ มุมมองด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๗.๑.๑ SP1 ปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๕ เสริมสร้างขีดความสามารถสนับสนุนและบริการ (Support and Service) และกลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน (Human and Behavior) และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๑ ปฏิบัติภารกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย และกลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ภาคเอกชนและความร่วมมือระหว่างประเทศ/แผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การสร้างความร่วมมือด้านความมั่นคงกับต่างประเทศ และการพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน)

๗.๑.๒ SP2 สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งด้านร่างกายและจิตใจแก่กำลังพลครอบครัว และประชาชน

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๙ ปฏิบัติภารกิจพลเรือน และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๑ ปฏิบัติภารกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย / แผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การรักษาความมั่นคงของรัฐ และการพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน)

๗.๑.๓ SP3 การรักษาที่ได้มาตรฐาน และมีความเป็นเลิศเฉพาะด้านเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๙ ปฏิบัติภารกิจพลเรือน และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๑ ปฏิบัติภารกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย และกลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศ / แผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การสร้างความร่วมมือด้านความมั่นคงกับต่างประเทศ และการพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน)

๗.๑.๔ SP4 ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้และมีคุณธรรม

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะ และความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน (Human and Behavior) / แผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี

(พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ)

## ๗.๒ มุมมองด้านกระบวนการ

๗.๒.๑ IP1 เตรียมความพร้อมการปฏิบัติการแพทย์ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะ และความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน (Human and Behavior) แผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน)

๗.๒.๒ IP2 ส่งกำลังบำรุงสายแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๕ เสริมสร้างขีดความสามารถสนับสนุนและบริการ (Support and Service) / แผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ)

๗.๒.๓ IP3 การจัดการภัยสุขภาพ กำกับดูแลสุขภาพสิ่งแวดล้อมอย่างมีมาตรฐาน

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๓ รักษาความมั่นคงของรัฐ กลยุทธ์ที่ ๓.๑ ปฏิบัติภารกิจและบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ ภาคเอกชน ในการปฏิบัติการกิจเพื่อรักษาความมั่นคงของรัฐ และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๑ ปฏิบัติภารกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย/ แผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน)

๗.๒.๔ IP4 พัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพสู่ความเป็นเลิศ

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๙ ปฏิบัติภารกิจการพลเรือน และกลยุทธ์ที่ ๒.๑๐ พัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศ/ แผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน)

๗.๒.๕ IP5 พัฒนาระบบการศึกษาที่มีคุณภาพ

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะ และความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน (Human and Behavior)/ แผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี

(พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตย และผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ)

๗.๒.๕ IP6 การเข้าถึงบริการทางการแพทย์และการให้บริการที่มีคุณภาพ และมีระบบการทำงานที่เชื่อมกันโดยมีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะ และความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๙ ปฏิบัติการกิจการพลเรือน และกลยุทธ์ที่ ๒.๑๐ พัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศ/ แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ และการพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน)

### ๗.๓ มุมมองด้านการเรียนรู้และพัฒนา

๗.๓.๑ LP1 องค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพ

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมการทำงาน (Human and Behavior) และกลยุทธ์ที่ ๒.๑๑ วิจัยและพัฒนา นวัตกรรมกำลังกองทัพอากาศ/ แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ)

๗.๓.๒ LP2 พัฒนาการวิจัยทางการแพทย์ และสาธารณสุข

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมการทำงาน (Human and Behavior) และกลยุทธ์ที่ ๒.๑๑ วิจัยและพัฒนา นวัตกรรมกำลังกองทัพอากาศ/ แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ)

๗.๓.๓ LP3 พัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมการทำงาน (Human and Behavior) และกลยุทธ์ที่ ๒.๑๐ พัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศ/ แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ)

๗.๓.๔ LP4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมการทำงาน (Human and Behavior)/ แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ)

#### ๗.๔ มุมมองด้านการเงิน และงบประมาณ (Financial Perspective)

๗.๔.๑ FP1 บริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๕ เสริมสร้างขีดความสามารถสนับสนุนและบริการ (Support and Service)/ แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ)

๗.๔.๒ FP2 บริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ

(ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๕ เสริมสร้างขีดความสามารถสนับสนุนและบริการ (Support and Service) / แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ทอ. แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ)





## ๙. ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

### ๙.๑ มุมมองด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
SP1 ปฏิบัติการทางการแพทย์ทการอย่างมีประสิทธิภาพ	๑. ร้อยละของคะแนนประเมินการตอบสนองภารกิจด้านยุทธการอย่างมีประสิทธิภาพ	๘๐ %	เริ่มปี ๖๖	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการเคมี ชีวะ และกัมมันตรังสีสายแพทย์ (๒ ครั้ง/ปี)	๖๑,๓๐๐บาท/ ปี งบสนับสนุน	ศปพ.พอ.
				โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินแบบบูรณาการ (๑ ครั้ง/ปี)	๕๑,๐๐๐บาท/ ปี งบสนับสนุน	
	๒. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทการ	๗๕ %	เริ่มปี ๖๖	โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ทการ ศปพ.พอ.	๑๔๐,๐๐๐ บาท/ ปี งบสนับสนุน	ศปพ.พอ.
				โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ รพ.เคลื่อนที่ ทอ.(๑ ครั้ง/ปี)	๓๔,๐๐๐บาท/ ปี งบสนับสนุน	
โครงการฝึกอบรมทักษะการใช้ยา อุปกรณ์ทางการแพทย์ในกระเป๋าช่วยชีวิตและรถพยาบาล				๑๓,๑๐๐บาท งบสนับสนุน		
๓. จำนวนของสถานพยาบาลสังกัด ทอ.ที่สามารถจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์	๒ หน่วย สำเร็จ (๕/๑๓) หน่วย	เริ่มปี ๖๕ สำเร็จ (๓/๑๓) หน่วย	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน ทอ.(MERT, RTAF) (๒ ครั้ง/ปี)	๑๕๒,๖๐๐ บาท/ ปี งบสนับสนุน	ศปพ.พอ.	

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
	ถูกเงิน (MERT) ได้ตามเป้าหมาย					
SP2 สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั้งด้านร่างกาย และจิตใจแก่กำลังพลครอบครัว และประชาชน	๔. ร้อยละของกำลังพลภาคพื้นทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ และหลอดเลือดในระยะ ๑๐ ปีข้างหน้า < ร้อยละ ๑๐	≥๘๖ %	๘๕.๓๔ %	- กิจกรรมคัดกรอง และการตรวจสุขภาพประจำปี	๑,๘๐๐,๐๐๐ งบควบคุม สมรรถภาพ	กวป.พอ.
				แผนงานสร้างเสริมสุขภาพะกำลังพล ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง ๑. โครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก “ทอ.ห่างไกลโรคไม่ติดต่อ” (NCDs)	๑๒๕,๔๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	
				๒. กิจกรรมวันสร้างเสริมสุขภาพ ปี ๖๗	๖๕,๙๕๐ งบรายรับฯ	
				๓. กิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลก	ไม่ใช้งบประมาณ	
				๔. โครงการอบรมให้ความรู้ผ่านเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	๓๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูล ปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
SP2 สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั้งด้านร่างกาย และจิตใจแก่กำลังพล	๕. ร้อยละของกำลังพลที่มีภาวะเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น	≥๕๖ %	๔๗.๗๗ %	๕. กิจกรรมเผยแพร่ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ผ่านสื่อสารสนเทศ และทาง Social Media	ไม่ใช้งบประมาณ	กวป.พอ.
จิตใจแก่กำลังพลครอบครัว และประชาชน	๖. ร้อยละของทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพจิต ตั้งแต่แรกเริ่มเข้าประจำการ	๘๐ %	เริ่มปี ๖๖	-กิจกรรมสำรวจสุขภาพจิต เพื่อคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า -กิจกรรมอบรมให้ความรู้โรคซึมเศร้า ในทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง และครูฝึกที่รับผิดชอบ -กิจกรรมเผยแพร่ความรู้ ด้านการดูแลสุขภาพจิต ผ่านสื่อสารสนเทศ และ Social Media	๒๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	กวป.พอ.
	๗. ร้อยละของกำลังพล ทอ. ที่ได้รับการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อเอช ไอ วี	๑๗ %	๑๘.๓ %	แผนงานป้องกัน และแก้ไขปัญหาเอดส์ ทอ. - กิจกรรมคัดกรองการตรวจหาการติดเชื้อเอช ไอ วี	๙๓๑,๔๒๔.๖๐ งบ.เอดส์ ทอ.	กวป.พอ.
SP3 การรักษาที่ได้มาตรฐาน และมีความเป็นเลิศเฉพาะด้านเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ	๘. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ (รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.) (รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.) (รพ.ทอ.สีกัน พอ.)			-โครงการพัฒนาปรับปรุงระบบเครือข่ายและระบบการให้บริการผู้ป่วย รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. -โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์โรคหัวใจและหลอดเลือด	๖๖,๐๐๐,๐๐๐ งบ.สถานรายรับฯ  ๒๓๒,๐๐๐,๐๐๐ งบ.ทอ.	รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
SP3 การรักษาที่ได้มาตรฐาน และมีความเป็นเลิศเฉพาะด้าน เป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ	- ผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน	๘๐ %	๘๖.๖๐ %	-โครงการก่อสร้างอาคารทางการแพทย์	๙๙๗,๐๐๐,๐๐๐	
		๘๐ %	๘๗.๐๙ %		-เงินสลากกินแบ่ง ๖๐๐,๐๐๐,๐๐๐	
					-สถานารายรับฯ ๓๙๗,๐๐๐,๐๐๐	
				-งานปรับปรุงอาคารหมายเลข ๒๒๗๙ (อาคารฝ่ายช่างโยธา)	๑,๐๐๐,๐๐๐ งบ.ทอ.	รพ.จันทบุรี- เบกษา พอ.
			-งานปรับปรุงอาคารหมายเลข ๒๒๔๘ (บันไดหนีไฟ อาคาร ๔๘ ปี จันทบุรีเบกษา)	๑,๙๖๗,๖๐๐ งบ.ทอ.		
			งานสร้างท่อระบายน้ำคอนกรีตเสริมเหล็ก และรั้วกำแพงอิฐฉาบเรียบ	๔,๒๕๐,๐๐๐ งบ.ทอ.		
	๙. อัตราการตายของผู้ป่วย (รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.) (รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.) (รพ.ทอ.สีกัน พอ.)	< ๕ %	๓.๗๑ %	โครงการพัฒนาศักยภาพกรมแพทย์ทหารอากาศ (ศูนย์โรคหัวใจและหลอดเลือด)	๕๘,๐๐๐,๐๐๐ งบ ทอ.	-รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.
			-โครงการส่งเสริมให้โรงพยาบาล ได้รับการรับรองมาตรฐาน จาก สรพ. ตามบริบทของโรงพยาบาล (HA, AHA)	๑,๕๐๐,๐๐๐		

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
				-โครงการพัฒนาการให้บริการเฉพาะโรคได้ตามเป้าหมาย (กรณีโรคที่มีการรับรอง DSC เป้าหมายคือ การได้รับการรับรอง DSC)	รายรับ สถานพยาบาล	
				จัดทำมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยในโรคต่าง ๆ	ไม่ใช้งบประมาณ	รพ.ทอ.- (สีกัน) พอ.
SP4 ผลิตบุคคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ และมีคุณธรรม	๑๐. ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ผ่านในครั้งแรก ที่สำเร็จการศึกษา	๙๐ %	๙๖.๓๐ %	โครงการยกระดับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี ของบัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์ของบัณฑิต	๑๒๑,๖๐๐ งบฝึกศึกษา = ๑๑๕,๒๐๐ เบ็ดเตล็ด นพอ. = ๖,๔๐๐	วพอ.พอ.
				โครงการพัฒนาทรัพยากรการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ	๕,๗๕๒,๑๐๐ งบประมาณ พอ. = ๑๕๓,๖๐๐ รายรับสถานศึกษา = ๕,๕๙๘,๕๐๐ งบฝึกศึกษา = ๑๑๔,๐๐๐	

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่า เป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูล ปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
SP4 ผลิตบุคลากร ทางการแพทย์ที่มี ความรู้ และมี คุณธรรม	๑๑. ร้อยละของนิสิตแพทย์ ที่สอบผ่านได้รับใบประกอบ วิชาชีพเวชกรรมในครั้งแรก	๘๕ %	๕๒ %	โครงการสอนเสริมสำหรับนิสิตแพทย์	๒๐,๐๐๐ งบอุดหนุน	กพศ./ รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.
				โครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินหลักสูตร และการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.	๓๐๐,๐๐๐ งบอุดหนุน	
				โครงการ “เยี่ยมสำรวจงานด้านประกันคุณภาพการศึกษา รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. (QA tour)”	๒๐,๐๐๐ งบอุดหนุน	
				โครงการ Midyear feedback นสพ.ปี ๔-๖	๒๐,๐๐๐ งบอุดหนุน	
				โครงการปฐมนิเทศอาจารย์แพทย์ใหม่ และการจัดการเรียน การสอนทางคลินิก (Clinical teaching)	๓๒๐,๐๐๐ งบอุดหนุน	

## ๙.๒ มุมมองด้านกระบวนการ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
IP1 เตรียมความพร้อมการปฏิบัติ การแพทย์ทหาร อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๒. ค่าเฉลี่ยคะแนนการ ประเมินความพร้อมปฏิบัติงาน ของการซ้อม Alert	๙๕ %	๙๗.๙๒ %	โครงการส่งบุคลากรเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาสาธารณสุขบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ (ต่อเนื่อง) (๒ คน/ปี)	๒๐,๐๐๐ งบโครงการ ศึกษา	ศปพ.พอ.
				โครงการส่งบุคลากรเข้าอบรมการปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (EMOD)	๒๐,๐๐๐ งบสนับสนุน	
IP2 ส่งกำลังบำรุง สายแพทย์อย่างมี ประสิทธิภาพ	๑๓. ร้อยละความสำเร็จ ของการสนับสนุนพัสดุ สายการแพทย์	๙๕ %	๙๘.๒๗ %	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการงานบริหารพัสดุสายการแพทย์ ในระบบสารสนเทศด้านส่งกำลังบำรุง ของ ทอ.	๑๒,๖๐๐ งบจัดหาและผลิต บุคลากรทาง การแพทย์	กวม.พอ.
				โครงการเครือข่ายในการปรนนิบัติบำรุงพัสดุสายการแพทย์ (Maintenance for you)	๑๒,๐๐๐ งบจัดหาและผลิต บุคลากรทาง การแพทย์	
				โครงการพัฒนาศักยภาพการผลิต	๔,๒๒๐ งบจัดหาและผลิต บุคลากรทาง การแพทย์	



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
				การประชุมวิชาการเภสัชกร ทอ.ประจำปี 2566	๒๔,๘๐๐ งบจัดหาและผลิต บุคลากรทาง การแพทย์	
IP3 การจัดการภัย สุขภาพ กำกับดูแล สุขภาพील สิ่งแวดล้อม อย่างมีมาตรฐาน	๑๔. ร้อยละของการเข้าถึง พื้นที่การสอบสวนโรคติดต่อ ณ ที่ตั้งตอนเมือง ภายใน ๖ ชม.	๑๐๐ %	๑๐๐ %	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กิจกรรมควบคุมโรคติดต่อ และการเฝ้าระวังโรค</li> <li>- กิจกรรมผลิตสื่อ และเผยแพร่สื่อความรู้</li> <li>- กิจกรรมให้ความรู้ เมื่อเกิดการระบาด โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่</li> </ul>	ไม่ใช้ งบประมาณ	กวป.พอ.
	๑๕. ร้อยละความสำเร็จของ การควบคุมการระบาดของ โรคติดต่อภายในพื้นที่ ทอ. ณ ที่ตั้งตอนเมือง	๑๐๐ %	๑๐๐ %			
	๑๖. ค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับ ความสำเร็จการตรวจแนะนำ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความ ปลอดภัย ในทำงานของ	≥๓.๙๐	๓.๙๓	แผนการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานตามความเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อม	๙๙๖,๔๑๐.๖๐ งบป้องกัน เฉพาะโรค	กวป.พอ.

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
IP3 การจัดการภัย สุขภาพ กำกับดูแล สุขาภิบาล สิ่งแวดล้อม อย่างมีมาตรฐาน	หน่วยงาน ทอ. ณ ที่ตั้ง ดอนเมือง					
	๑๗. ร้อยละของทหารกอง ประจำการ ทอ. ณ ที่ตั้ง ดอนเมือง และส่วนภูมิภาค ที่เข้ารับการบำบัดแล้วกลับ จากภูมิลำเนา ครั้งที่ ๑ มีผลปัสสาวะเป็นบวก	≤ ๑๖ %	๑๓.๗ %	โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ. กิจกรรมการจำแนก / คัดกรอง และการตรวจหาสารเสพติด ในทหารกองประจำการ ทอ.	๕๑,๖๐๐ งบยาเสพติด ทอ.	คณะทำงาน ด้านการ บำบัด ศอ.ปส.ทอ. (กวป.พอ.)
				กิจกรรมบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดใน ทหารกองประจำการ ทอ.(ส่วนกลาง)	๗๓๔,๔๐๐ งบยาเสพติด ทอ.	
				กิจกรรมติดตามผลการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในทหารกองประจำการ ทอ.(ส่วนกลาง)	๕๔,๒๐๐ งบยาเสพติด ทอ.	
๑๘. ร้อยละของกำลังพล ทอ. ที่มีผลการบำบัด “ผ่าน” จากสถานพยาบาล ทอ. ไม่กลับมาเสพซ้ำ ภายใน ระยะเวลา 3 เดือน หลังการบำบัด	≥ ๙๕ %	เริ่มบรรจุ แผนปี ๖๖	โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ. - กิจกรรมติดตามผลการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ติดยาเสพติด ทอ.	ไม่ใช้ งบประมาณ	ศูนย์ วิชาการ ยาเสพติด ทอ.	

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
IP4 พัฒนาคุณภาพ การรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ สู่ความเป็นเลิศ	๑๙. ร้อยละความสำเร็จของ สถานพยาบาลสังกัด ทอ. ที่ผ่านการรับรองคุณภาพ มาตรฐาน ในระดับขั้นการ รับรองตามบริบทของแต่ละ สถานพยาบาล	๑๐๐ %	๑๐๐ %	- การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมรับการ ตรวจประเมิน และรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	๒๓,๘๐๐ งบจัดหาผลิต	สนง. ก.พ.ร.พอ.
				- กิจกรรมเตรียมความพร้อมสำหรับการตรวจเยี่ยม การให้ คำแนะนำ เพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล สังกัด ทอ.ตามวงรอบ	๑๑๔,๑๕๒ งบจัดหาผลิต	
	๒๐. ร้อยละของสถานฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด สังกัด ทอ. ที่ผ่านการรับรอง คุณภาพ (HA) ตามมาตรฐาน การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	๑๐๐ %	๑๐๐ %	<u>โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา ยาเสพติด ทอ.</u> - โครงการผลิต และพัฒนาบุคลากรด้านการบำบัดรักษาและ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ. - กิจกรรมการตรวจติดตาม และให้คำแนะนำวิชาการ แก่ศูนย์ฟื้นฟูฯ และสถานพยาบาล ทอ.ตามมาตรฐานการ บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	๖๔๘,๐๗๕ งบยาเสพติด ทอ. ๒๙๕,๒๐๐ งบยาเสพติด ทอ.	ศูนย์ วิชาการ ยาเสพติด ทอ.
๒๑. จำนวนกลุ่มโรคที่มีความ เชื่อมโยงของระบบการรักษา และการดูแลต่อเนื่อง	กลุ่มโรค NCDs (DM, HT, DLP), TB, HIV และ		เริ่มปี ๖๖	- โครงการพัฒนาการรักษาโรคร่วมกันระหว่างสถานพยาบาล	๓๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์				
IP5 พัฒนาระบบการศึกษาที่มีคุณภาพ	๒๒. ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดย สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา	ระดับหลักสูตร ค่าเฉลี่ย $\geq$ ๔.๑๐	ระดับหลักสูตร ค่าเฉลี่ย $\geq$ ๓.๙๘	- โครงการยกระดับการบริหารหลักสูตรสู่ความเป็นเลิศ	๖๑,๖๐๐ งบฝึกศึกษา	วพอ.พอ.
		ระดับสถาบัน ค่าเฉลี่ย $\geq$ ๓.๘๕	ระดับสถาบัน ค่าเฉลี่ย $\geq$ ๓.๘๒	กิจกรรมรับการประเมินคุณภาพภายในระดับสถาบันจาก สกอ.	๗๔,๖๐๐ รายรับของสถานศึกษา	
	๒๓. ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินของผู้ใช้ระบบการเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ E- Learning	๘๐ %	เริ่มปี ๖๖	- โครงการพัฒนาระบบการเรียนการสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ - กิจกรรมอบรมพัฒนาการใช้ระบบการเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ สำหรับผู้ปฏิบัติ	๔๐,๐๐๐ งบจัดหาผลิต	กวก.พอ.
๒๔. ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ	๘๕ %	เริ่มปี ๖๖	- โครงการพัฒนาหลักสูตรและแผนการเรียนการสอนแบบออนไลน์	๑๙,๒๐๐ งบจัดหาผลิต	กวก.พอ.	
			- โครงการจัดหาซอฟต์แวร์และอุปกรณ์เพื่อใช้ในการเรียนการสอนแบบออนไลน์			

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
IP6 การเข้าถึง บริการทางการ แพทย์ และการให้ บริการที่มีคุณภาพ และมีระบบการ ทำงานที่เชื่อมกัน โดยมีผู้รับบริการ เป็นศูนย์กลาง	๒๕. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ application	๒๕,๐๐๐ คน / ปี	๑๘,๐๐๐ คน / ปี	- พัฒนาระบบการนัดหมาย ส่งต่อ รวมถึง application และการอำนวยความสะดวกในการรับบริการ (ระยะเวลาการพัฒนา ๒ ระยะ ตั้งแต่ มิ.ย.๖๕- มิ.ย.๖๖ ) ระยะที่ ๑ การจ่ายเงินผ่านบัตรเครดิต และ QR CODE ระยะที่ ๒ การปิดสิทธิสวัสดิการรักษายาบาล ข้าราชการ (Deep link บน app เป้าตั้งค์)	๓๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.
	๒๖. ระดับความสำเร็จในการ ดำเนินการจัดระบบบริการ ดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	Milestone 1-5	เริ่มปี ๖๖	- โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง - โครงการเปลี่ยนบ้านให้เป็น WARD (รับปรึกษา และ ดูแลรักษายาบาล Case Bed ridden ที่บ้าน) (รพ.)	๕๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.

## ๙.๓ มุมมองด้านการเรียนรู้และพัฒนา

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
LP1 องค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพ	๒๗. ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมของหน่วยงานที่เพิ่มประสิทธิภาพงานได้อย่างสัมฤทธิ์ผล	Milestone 1-5	๔.๘๐	- โครงการพัฒนากรมแพทย์ทหารอากาศสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้	ไม่ใช้งบประมาณ	กวก.พอ.
				- โครงการพัฒนางานนวัตกรรมร่วมกับหน่วยงานอื่นภายใน และภายนอก ทอ.		
	๒๘. จำนวนงานที่ได้รับการพัฒนาด้วย KM, QCC, R2R, นวัตกรรมงานวิจัยหรือผลงานวิชาการอื่น ๆ ที่ได้รับรางวัล/ ได้รับการเผยแพร่	อย่างน้อย ๗ เรื่อง/ ปี	เริ่มปี ๖๖	- โครงการส่งเสริมงานวิจัย, งานพัฒนา, KM, QCC หรือนวัตกรรม ที่ได้คุณภาพเผยแพร่สู่สาธารณะ - โครงการอบรมการจัดทำ และปรับปรุงมาตรฐานงานในระบบ KMS (K-map) - โครงการปรับปรุงมาตรฐานงานจากความเสี่ยง ด้วยการใช้ข้อมูล การจัดการความรู้ (1 มาตรฐานงาน/ แผนก/ ปี)	ไม่ใช้งบประมาณ	กวก.พอ. ร่วม นขต.พอ.
LP2 พัฒนาการวิจัยทางการแพทย์ และสาธารณสุข	๒๙. จำนวนงานวิจัย – นวัตกรรมด้านการแพทย์ ที่ได้รับการเผยแพร่สู่สาธารณชน	๕๕ เรื่อง / ปี	๔๑ เรื่อง / ปี	- กิจกรรมวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์	๕๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	กวก.พอ. ร่วม นขต.พอ.
				- กิจกรรมวิจัย และพัฒนาทางการแพทย์		
				- รวบรวมผลงานวิจัย – นวัตกรรมด้านการแพทย์ที่ได้รับการเผยแพร่		
				- โครงการพัฒนา routine to research		

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
LP2 พัฒนาการวิจัย ทางการแพทย์ และ สาธารณสุข	๓๐. ความสำเร็จในการ ยกระดับความน่าเชื่อถือ พัฒนาวารสารแพทยสาร ทหารอากาศ	Milestone 1-5	เริ่มปี 65 แผนต่อเนื่อง ปี 66-70	- งานแพทยสารทหารอากาศระบบออนไลน์	๘๐,๐๐๐/ปี งบบริหาร พอ.	กวก.พอ. ร่วม นขต.พอ.
				การตีพิมพ์วารสาร แพทยสารทหารอากาศผ่านระบบ ออนไลน์ ตรงตามกำหนดเวลา		
				- กิจกรรมพัฒนาวารสารแพทยสารทหารอากาศ		
LP3 พัฒนาระบบ เครือข่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ	๓๑. ความสำเร็จของการ พัฒนาฐานข้อมูลของ ระบบข้อมูลกลาง ตามที่ พอ.กำหนด	Milestone 1-5	เริ่มปี ๖๖	- โครงการพัฒนาฐานข้อมูลของระบบข้อมูลกลาง ของ พอ.	๓๕๐,๐๐๐ งบบริหาร พอ.	กวก.พอ.และ คณก. สารสนเทศ
				- โครงการอบรมการใช้ห้องประชุมทางไกลผ่านเครือข่าย ความเร็วสูง		
	๓๒. ร้อยละของจำนวน ข้อมูล PHIE ที่สามารถ ส่งผ่านเข้าระบบData Center ได้/ เดือน	๙๐ %	๙๐.๕๙ %	- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการตรวจสอบแก้ไข Error log สำหรับ Admin รพ.กองบิน, กวป.พอ. และ ผพท.กรก.ขอ.	๒๓,๕๐๐ / ปี งบบริหาร พอ.	กวก.พอ.
				- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง ทบทวนการใช้งาน Hospital OS สำหรับบุคลากร รพ.กองบิน, กวป.พอ. และ ผพท.กรก.ขอ		

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
LP3 พัฒนาระบบ เครือข่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ				<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดตั้ง Cop ร่วมกับหน่วยงานที่ใช้ระบบ Hospital OS เพื่อเรียนรู้ และแก้ไขเมื่อเกิดปัญหาข้อขัดข้องร่วมกัน</li> <li>- กิจกรรมติดตามจำนวนข้อมูล PHIE ที่สามารถส่งผ่านเข้าระบบทุก ๑๕ วัน</li> <li>- ประชุมผ่านทาง ZOOM เพื่อค้นหาและแก้ไขปัญหา ร่วมกันเป็นทีม</li> </ul>		
LP4 พัฒนาศักยภาพ บุคลากรให้สามารถ ทำงานได้อย่าง มีประสิทธิภาพ	๓๓. ระดับความสำเร็จ ของการเสริมสร้าง วัฒนธรรมองค์กร ทอ. ของหน่วยงาน	Milestone 1-5	๕	- การดำเนินการตามแผนเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ทอ.	ไม่ใช้งบประมาณ	สนง.ก.พ.ร. พอ.
	๓๔. ระดับความสำเร็จ ของการดำเนินการด้าน การจัดทำการพัฒนา คุณภาพบริหารจัดการ ภาครัฐ (PMQA ๔.๐) ของ นขต.ทอ.	Milestone 1-5	๕	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แผนดำเนินการตามขั้นตอน การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA ๔.๐) ของ นขต.ทอ.</li> <li>- โครงการฝึกอบรม PMQA พัฒนาศักยภาพผู้นำยุคใหม่ เพื่อรองรับระบบราชการ ๔.๐</li> </ul>	๗๖,๒๐๐ งบจัดหาผลิต	สนง.ก.พ.ร. พอ.



## ๙.๔ มุมมองด้านการเงินและงบประมาณ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ (ผู้รับผิดชอบ)
FP1 บริหาร ทรัพยากรอย่างมี ประสิทธิภาพ	๓๕. ร้อยละของจำนวน แผนเพิ่มประสิทธิภาพ การดำเนินงานของ นขต.พอ. ที่ประสบ ผลสำเร็จตามเป้าหมาย	๙๐ %	๘๗.๕๐ %	- แผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ.	ไม่ใช้งบประมาณ	คณก.จัดทำ พจนานุกรม ตัวชี้วัด กิจกรรม และ การจัดทำบัญชี ต้นทุนต่อ หน่วยผลผลิต ของ พอ.
FP2 บริหาร งบประมาณอย่างมี ประสิทธิภาพ	๓๖. ร้อยละของ ความสำเร็จของการ เบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายของหน่วย	ไตรมาส ๑ (๓๐ %) ไตรมาส ๒ (๕๑ %) ไตรมาส ๓ (๗๒ %) ไตรมาส ๔	ไตรมาส ๑ (๒๑.๑๓ %) ไตรมาส ๒ (๔๓.๙๕ %) ไตรมาส ๓ (๖๘.๘๙ %) ไตรมาส ๔	- กิจกรรมเร่งรัด และประสานงานการเบิกจ่าย งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ	คณก. เร่งรัด การเบิกจ่าย งบประมาณ พอ.และ ประสานงาน

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี ๖๗	ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ (ผู้รับผิดชอบ)
FP2 บริหาร งบประมาณอย่างมี ประสิทธิภาพ		(๙๓ %)	(๙๔.๙๓ %)	- กิจกรรมการพัฒนาระบบการติดตามการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อการบริหารงบประมาณ พอ.อย่างมีประสิทธิภาพ (ระบบ EPCS + IBCS)		

## ๑๐ รายละเอียดเป้าประสงค์

๑๐.๑ มุมมองด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เป้าประสงค์ : SP1 ปฏิบัติการทางการแพทย์ทําอย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	๑. ร้อยละของคะแนนประเมินการตอบสนองภารกิจด้านยุทธการอย่างมีประสิทธิภาพ
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๘๐ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจาก ค่าเฉลี่ยคะแนนประเมินการปฏิบัติการทางการแพทย์ยุทธการเปรียบเทียบกับ คะแนนเต็มการประเมินการปฏิบัติการทางการแพทย์ยุทธการ  สูตรการคำนวณ: $\frac{\text{ค่าเฉลี่ยคะแนนประเมินการปฏิบัติการทางการแพทย์ยุทธการ}}{\text{คะแนนเต็มการประเมินการปฏิบัติการทางการแพทย์ยุทธการ}} \times 100$

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการ การเคมี ชีวะ และกัมมันตรังสีสายแพทย์ (๒ ครั้ง/ปี)	๖๑,๓๐๐ บาท/ ปี งบสนับสนุน	ศปพ.พอ.	กกบ.บก.พอ./ นทสส.พอ./ งป.พอ./	ดำเนินการ ต่อเนื่อง
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการ การแพทย์ฉุกเฉินแบบบูรณาการ (๑ ครั้ง/ปี)	๕๑,๐๐๐ บาท/ ปี งบสนับสนุน		นขต.พอ.	

ตัวชี้วัด	๒. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๗๕

หน่วยวัด	ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร เปรียบเทียบกับคะแนนเต็มของแบบประเมินความพึงพอใจ</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b>  <math display="block">\frac{\text{ค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร} \times 100}{\text{คะแนนเต็มของแบบประเมินความพึงพอใจ}}</math></p> <p>ค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร หมายถึง ผลรวมคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารเปรียบเทียบกับ กับจำนวนผู้รับบริการ</p>

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ทางการแพทย์ทหาร ศปพ.พอ.	๑๔๐,๐๐๐ บาท/ ปี งบสนับสนุน	ศปพ.พอ.	กทบ.บก.พอ./ นทสส.พอ./ งป.พอ./ นขต.พอ.	ดำเนินการ ต่อเนื่อง
- โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ รพ.เคลื่อนที่ ทอ.(๑ ครั้ง/ปี)	๓๔,๐๐๐ บาท/ ปี งบสนับสนุน			
- โครงการฝึกอบรมทักษะการใช้ยา อุปกรณ์ ทางการแพทย์ในกระเป๋าช่วยชีวิต และ รถพยาบาล	๑๓,๑๐๐ บาท งบสนับสนุน			

ตัวชี้วัด	๓. จำนวนของสถานพยาบาลสังกัด ทอ.ที่สามารถจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) ได้ตามเป้าหมาย
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๒ หน่วย/ปี

แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p>คำอธิบายตัวชี้วัด:</p> <p>พิจารณาจากจำนวนสถานพยาบาลสังกัด ทอ.ที่สามารถจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) ได้ทั้งหมด ๑๓ หน่วยภายใน ๕ ปี (๖๕ - ๗๐)</p> <p>สถานพยาบาลที่สามารถจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน หมายถึงสถานพยาบาลที่มีรายชื่อผู้ปฏิบัติงานชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน และผ่านการฝึกอบรมชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) รวมถึงมีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ในการจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) ได้ตามที่กำหนด</p>

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการ การแพทย์ฉุกเฉิน ทอ.(MERT, RTAF) (๒ ครั้ง/ปี)	๑๕๒,๖๐๐ บาท/ ปี งบสนับสนุน	ศปพ.พอ.	กทบ.บก.พอ./ นทสส.พอ./ งป.พอ./ นขต.พอ.	ดำเนินการ ต่อเนื่อง

๑๐.๒ มุมมองด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เป้าประสงค์ : SP2 สร้างเสริมสุขภาวะและป้องกันโรค ทั้ง  
ด้านร่างกาย และจิตใจ แก่กำลังพล ครอบครัว และประชาชน

ตัวชี้วัด	๔. ร้อยละของกำลังพลภาคพื้น ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ในระยะ ๑๐ ปีข้างหน้า < ร้อยละ ๑๐
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	≥ ๘๖ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ

<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ</b></p>	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนข้าราชการภาคพื้น ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง อายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่มารับการตรวจสุขภาพประจำปี ที่ กวป.พอ. โดยการลงข้อมูลในโปรแกรมประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ในระยะ ๑๐ ปีข้างหน้า (Thai CV risk score) ข้อมูลที่ใช้ ได้แก่ อายุ, เพศ, การสูบบุหรี่, ค่าความดันโลหิตตัวบน, ค่าระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหาร ๘ ชั่วโมง, ค่าไขมัน Cholesterol ,LDL และ HDL</p> <p>ผลลัพธ์ที่ได้แบ่งโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ และหลอดเลือด ในระยะ ๑๐ ปี เป็น ๕ ระดับ ดังนี้</p> <p>ระดับ ๑ &lt; ๑๐% (ความเสี่ยงต่ำ)</p> <p>ระดับ ๒ ๑๐ - ๒๐% (ความเสี่ยงปานกลาง)</p> <p>ระดับ ๓ ๒๐ - ๓๐% (ความเสี่ยงสูง)</p> <p>ระดับ ๔ ๓๐ - ๔๐% (ความเสี่ยงสูงมาก)</p> <p>ระดับ ๕ &gt; ๔๐% (ความเสี่ยงสูงอันตราย)</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนข้าราชการและลูกจ้างภาคพื้น ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมืองทั้งหมด ที่มารับการตรวจร่างกายประจำปี อายุตั้งแต่ ๓๕ ปี ขึ้นไป</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p>จำนวนข้าราชการ และลูกจ้างภาคพื้น ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมืองที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ในระยะ ๑๐ ปี &lt; <math>\frac{\text{ร้อยละ ๑๐}}{\text{จำนวนข้าราชการและลูกจ้างภาคพื้น ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมืองทั้งหมดที่มารับการตรวจร่างกายประจำปี อายุตั้งแต่ ๓๕ ปี ขึ้นไป}} \times ๑๐๐</math></p>
--	---

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- กิจกรรมคัดกรอง และการตรวจสุขภาพประจำปี	๑,๘๐๐,๐๐๐ งบควบคุม สมรรถภาพ	กวป.พอ.	นขต.ทอ.	ไตรมาส ๔
<p><u>แผนงานสร้างเสริมสุขภาพะกำลังพล ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง</u></p> <p>๑. โครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก “ทอ.ห่างไกลโรคไม่ติดต่อ” (NCDs)</p>	๑๒๕,๔๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล			

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
๒. กิจกรรมวันสร้างเสริมสุขภาพ ปี ๖๗	๖๕,๙๕๐ งบรายรับ สถานพยาบาล			
๓. กิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลก	ไม่ใช้ งบประมาณ			
๔. โครงการอบรมให้ความรู้ผ่านเครือข่ายสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกันโรค	๓๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล			
๕. กิจกรรมเผยแพร่ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ผ่านสื่อสารสนเทศ และทาง Social Media	ไม่ใช้ งบประมาณ			

ตัวชี้วัด	๕. ร้อยละของกำลังพลที่มีภาวะเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	≥ ๕๖ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p>คำอธิบายตัวชี้วัด :</p> <p>พิจารณาจากจำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รายใหม่ ที่ได้รับข้อมูลความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและผลเลือดดีขึ้นหนึ่งตัวขึ้นไป</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ได้รับ ข้อมูลความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและเข้ารับการตรวจติดตาม</p> <p>สูตรการคำนวณ:</p> <p>จำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รายใหม่ที่ได้รับข้อมูล ความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและผลเลือดดีขึ้นหนึ่งตัวขึ้นไป X ๑๐๐</p> <p>จำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รายใหม่ที่ได้รับข้อมูล ความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและเข้ารับการตรวจติดตาม</p>

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
<u>แผนงานสร้างเสริมสุขภาพกำลังพล ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง</u> ๑. โครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก “ทอ.ห่างไกล โรคไม่ติดต่อ” (NCDs)	๑๒๕,๔๐๐ งบรายรับฯ	กวป.พอ.	นขต.ทอ.	ไตรมาส 4
๒. กิจกรรมวันสร้างเสริมสุขภาพ ปี ๖๗	๖๕,๙๕๐ งบรายรับฯ			
๓. กิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลก	ไม่ใช่ งบประมาณ			
๔. โครงการอบรมให้ความรู้ผ่านเครือข่ายสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกันโรค	๓๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล			
๕. กิจกรรมเผยแพร่ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ผ่านสื่อสารสนเทศ และทาง Social Media	ไม่ใช่ งบประมาณ			

ตัวชี้วัด	๖. ร้อยละของทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพจิต ตั้งแต่แรกเริ่มเข้าประจำการ
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๘๐ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัดหรือสูตร การคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทหารกองประจำการ หมายถึง ทหารกองประจำการผลิตใหม่ ณ ที่ตั้งดอนเมือง</li> <li>- การคัดกรอง หมายถึง การใช้เครื่องมือด้านสุขภาพจิตด้วยแบบคัดกรองโรคซึมเศร้า ๒ คำถาม (๒Q) ตามแนวทางการคัดกรองโรคซึมเศร้า ของ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข</li> </ul> <p>ผู้ที่มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า หมายถึง ผู้ที่ตอบ “มี” ข้อใดข้อหนึ่งหรือ ทั้ง ๒ ข้อ เป็นผู้ที่มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า ให้แจ้งผลการคัดกรองแก่</p>



	<p>ครูฝึกหรือผู้รับผิดชอบ เพื่อประเมินด้วยแบบประเมินโรคซึมเศร้า ๙ คำถาม (๙Q) และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย ๘ คำถาม (๘Q) ตามลำดับ</p> <p>พิจารณาจากจำนวน ของทหารกองประจำการพลัดใหม่ ณ ที่ตั้งดอนเมืองที่ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพจิต</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนทหารกองประจำการพลัดใหม่ ณ ที่ตั้งดอนเมืองทั้งหมด</p> <p>ในปีงบประมาณ ๖๗</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b> จำนวนของทหารกองประจำการพลัดใหม่ ณ ที่ตั้งดอนเมือง ที่ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพจิต <math>\times</math> ๑๐๐</p> <p>จำนวนทหารกองประจำการพลัดใหม่ ณ ที่ตั้งดอนเมืองทั้งหมดในปีงบประมาณ ๖๗</p>
--	---

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
-กิจกรรมสำรวจสุขภาพจิต เพื่อคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า	๒๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	กวป.พอ.	นขต.ทอ. ณ ที่ตั้ง ดอนเมือง	ไตรมาส ๔
-กิจกรรมอบรมให้ความรู้โรคซึมเศร้า ในทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง และครูฝึกที่รับผิดชอบ				
-กิจกรรมเผยแพร่ความรู้ ด้านการดูแลสุขภาพจิตผ่านสื่อสารสนเทศ และ Social Media				

ตัวชี้วัด	๗. ร้อยละของกำลังพล ทอ.ที่ได้รับการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อเอช ไอ วี
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๑๗ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ

คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p>คำอธิบายตัวชี้วัด: :</p> <p>พิจารณาจากกำลังพล ทอ. ที่ได้รับการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อเอชไอวี จากสถานพยาบาลในสังกัด ทอ. เปรียบเทียบกับจำนวนกำลังพลทั้งหมด</p> <p>สูตรการคำนวณ:</p> $\frac{\text{จำนวนกำลังพล ทอ.ที่ได้รับการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อเอชไอวี}}{\text{จำนวนกำลังพล ทอ.ทั้งหมด}} \times 100$
---------------------------------------	--

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห่วงเวลา สำเร็จ
<p><u>แผนงานป้องกัน และแก้ไขปัญหาเอดส์ ทอ.</u></p> <p>- กิจกรรมคัดกรองการตรวจหาการติดเชื้อ เอชไอวี</p>	<p>๙๓๑,๔๒๔.๖๐</p> <p>งบ.เอดส์ ทอ.</p>	กวป.พอ.	นชต.ทอ.	ไตรมาส ๔

๑๐.๓ มุมมองด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เป้าประสงค์ : SP3 การรักษาที่ได้มาตรฐาน และมีความเป็นเลิศเฉพาะด้านเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ

ตัวชี้วัด	<p>๘. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.</li> <li>- รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.</li> <li>- รพ.ทอ.สีกัน พอ.</li> </ul>
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยนอก ๘๐</li> <li>- ผู้ป่วยใน ๘๐</li> </ul> <p>ร้อยละ</p>
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ

<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด</b> <b>หรือสูตรการคำนวณ</b></p>	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>วัดจากค่าเฉลี่ยร้อยละของคะแนนผลสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ของ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) การสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน โดยใช้แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการบริการตรวจรักษา ณ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.ซึ่งมีการสำรวจความคิดเห็นสำหรับการบริการ ด้านต่าง ๆ รวมทั้งหมด ๒๐ ข้อ โดยให้ตอบแบบสอบถามหลังจากเสร็จสิ้นการรับบริการของโรงพยาบาล ในวันที่มารับบริการ</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p><u>ผู้ป่วยนอก</u></p> <p>จำนวนผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างที่มีผลรวมของคะแนนในระดับที่ถือว่าพึงพอใจ X ๑๐๐</p> <hr/> <p>จำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างให้ตอบแบบสอบถาม</p> <p><u>ผู้ป่วยใน</u></p> <p>จำนวนผู้ใช้บริการผู้ป่วยในที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างที่มีผลรวมของคะแนนในระดับที่ถือว่าพึงพอใจ X ๑๐๐</p> <hr/> <p>จำนวนผู้ป่วยในที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างให้ตอบแบบสอบถาม</p>
---	---

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
-โครงการพัฒนาปรับปรุงระบบเครือข่ายและระบบการให้บริการผู้ป่วย รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.	๖๖,๐๐๐,๐๐๐ รายรับ สถานพยาบาล	รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.	นขต.พอ.	แต่ละไตรมาส
-โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์โรคหัวใจและหลอดเลือด	๒๓๒,๐๐๐,๐๐๐ งบ.พอ.			
-โครงการก่อสร้างอาคารทางการแพทย์	๙๙๗,๐๐๐,๐๐๐ (เงินสลากกินแบ่ง ๖๐๐,๐๐๐,๐๐๐ และสถานรายรับฯ ๓๙๗,๐๐๐,๐๐๐)			

-งานปรับปรุงอาคารหมายเลข ๒๒๗๙ (อาคารฝ่ายช่างโยธา)	๑,๐๐๐,๐๐๐ งบ.ทอ.	รพ.จันทบุรี- เบกษา พอ.		
-งานปรับปรุงอาคารหมายเลข ๒๒๔๘ (บันไดหนีไฟ อาคาร ๔๘ ปี จันทบุรีเบกษา)	๑,๙๖๗,๖๐๐ งบ.ทอ.			
งานสร้างท่อระบายน้ำคอนกรีตเสริมเหล็ก และ รั้วกำแพงอิฐ ฉาบเรียบ	๔,๒๕๐,๐๐๐ งบ.ทอ.			

ตัวชี้วัด	๙. อัตราการตายของผู้ป่วย (รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. )(รพ.จันทบุรีเบกษา พอ. ) (รพ.ทอ.สีกัน พอ. )
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	< ๕ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด : พิจารณาจากจำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับไว้รักษาใน รพ.ทุกสาเหตุ ในช่วงเวลา ๑ ปี สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตในโรงพยาบาลทั้งหมดในช่วงเวลา ๑ ปี} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับไว้รักษาใน รพ. ในช่วงเวลา ๑ ปี}}$

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
-โครงการพัฒนาศักยภาพกรมแพทย์ทหาร อากาศ (ศูนย์โรคหัวใจและหลอดเลือด)	๕๘,๐๐๐,๐๐๐ งบ ทอ.	รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.	รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.	แต่ละไตรมาส
-โครงการส่งเสริมให้โรงพยาบาล ได้รับการ รับรองมาตรฐานจาก สรพ. ตามบริบทของ โรงพยาบาล (HA, AHA)	๑,๕๐๐,๐๐๐ รายรับ สถานพยาบาล			

-โครงการพัฒนาการให้บริการเฉพาะโรคได้ตามเป้าหมาย (กรณีโรคที่มีการรับรอง DSC เป้าหมายคือการได้รับการรับรอง DSC)				
-จัดทำมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยในโรคต่าง ๆ	ไม่ใช้งบประมาณ	-รพ.ทอ. (สีกัน) พอ.	-รพ.ทอ. (สีกัน) พอ.	

**๑๐.๔ มุมมองด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เป้าประสงค์ : SP4 ผลิตบุคคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ และมีคุณธรรม**

ตัวชี้วัด	๑๐. ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งผ่านในครั้งแรก ที่สำเร็จการศึกษา
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๙๐ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>วัดจากจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ผ่านในครั้งแรก ที่สำเร็จการศึกษา เปรียบเทียบกับจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ: <math>A \times 100</math></b></p> <p style="text-align: center;"><b>B</b></p> <p>A = จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ผ่านในครั้งแรก ที่สำเร็จการศึกษา</p> <p>B = จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทั้งหมด</p>

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
-โครงการยกระดับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีของบัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์ของบัณฑิต	๑๒๑,๖๐๐ (งบฝึกศึกษา = ๑๑๕,๒๐๐ เบ็ดเตล็ด นพอ. = ๖,๔๐๐)	วพอ.พอ.	วพอ.พอ./ งป.พอ./ นขต.พอ.	ไตรมาส ๔

-โครงการพัฒนาทรัพยากรการเรียนรู้สู่ ความเป็นเลิศ	๕,๗๕๒,๑๐๐ (งบประมาณ พอ. = ๑๕๓,๖๐๐ รายรับของ สถานศึกษา = ๕,๕๙๘,๕๐๐ งบฝึกศึกษา = ๑๑๔,๐๐๐)			
---	--	--	--	--

ตัวชี้วัด	๑๑. ร้อยละของนิสิตแพทย์ที่สอบผ่านได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมในครั้งแรก
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๘๕ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจากจำนวนนิสิตแพทย์ที่สอบผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพเวชกรรม โดยนับเฉพาะผู้ที่สอบผ่านขึ้นทะเบียนครั้งแรกหลังสำเร็จการศึกษาเท่านั้น ไม่ รวมผู้สอบซ้ำหรือผู้สอบซ่อม  สูตรการคำนวณ:  <u>จำนวนนิสิตแพทย์ที่สามารถสอบผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</u>  เวชกรรม สอบครั้งแรก X ๑๐๐  จำนวนนิสิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาในปีนั้นๆ

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
-โครงการสอนเสริมสำหรับนิสิตแพทย์	๒๐,๐๐๐ งบอุดหนุน	กพศ. / รพ. ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.	นขต.พอ.	ไตรมาส ๔
-โครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินหลักสูตร และการเรียนการสอน นิสิตแพทย์ รพ. ภูมิพลอดุลยเดช พอ.	๓๐๐,๐๐๐ งบอุดหนุน			

-โครงการ “เยี่ยมสำรวจงานด้านประกัน คุณภาพการศึกษา รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. (QA tour)”	๒๐,๐๐๐ งบอุดหนุน			
-โครงการ Midyear feedback นสพ. ปี ๔-๖	๒๐,๐๐๐ งบอุดหนุน			
-โครงการปฐมนิเทศอาจารย์แพทย์ใหม่ และการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก (Clinical teaching)	๓๒๐,๐๐๐ งบอุดหนุน			

๑๐.๕ มุมมองด้านกระบวนการ เป้าประสงค์ : IP1 เตรียมความพร้อมการปฏิบัติการแพทย์ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	๑๒. ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินความพร้อมปฏิบัติงานของการซ้อม Alert
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๙๕ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด:  พิจารณาจากคะแนนประเมินความพร้อมปฏิบัติงานของการซ้อม Alert เปรียบเทียบกับคะแนนเต็ม สูตรการคำนวณ:  $\frac{\text{ผลรวมคะแนนประเมินความพร้อมปฏิบัติงานของการซ้อม Alert}}{\text{ผลรวมคะแนนเต็ม}} \times 100$

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
โครงการส่งบุคลากรเข้ารับการศึกษาหลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ (ต่อเนื่อง) (๒ คน/ปี)	๒๐,๐๐๐ งบโครงการ ศึกษา	ศปพ.พอ.	นขต.พอ.	ดำเนินการ ตลอดปี
โครงการส่งบุคลากรเข้าอบรมการปฏิบัติการ ฉุกเฉินทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (EMOD)	๒๐,๐๐๐ งบสนับสนุน			

๑๐.๖ มุมมองด้านกระบวนการ เป้าประสงค์ : IP2 ส่งกำลังบำรุงสายแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	๑๓. ร้อยละความสำเร็จของการสนับสนุนพัสดุสายแพทย์
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๙๕ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ



<b>คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ</b>	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากจำนวนรายการพัสดุสายแพทย์ที่สามารถสนับสนุนหน่วยผู้ใช้ได้ตามแผนงบประมาณประจำปี เปรียบเทียบกับจำนวนรายการพัสดุสายแพทย์ที่แจ้งความต้องการตามแผนงบประมาณประจำปีทั้งหมด <b>สูตรการคำนวณ:</b> จำนวนรายการพัสดุสายแพทย์ที่สามารถสนับสนุนหน่วยผู้ใช้ได้ตามแผนงบประมาณ X ๑๐๐ <hr/> จำนวนรายการพัสดุสายแพทย์ที่แจ้งความต้องการตามแผนงบประมาณประจำปีทั้งหมด
--	---

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการงานบริหาร พัสดุสายแพทย์ในระบบสารสนเทศ ด้านส่งกำลังบำรุง ของ ทอ.	๑๒,๖๐๐ งบจัดหาและผลิต	กวก.พอ.	กทบ.พอ.	ดำเนินงาน ตามไตรมาส
โครงการเครือข่ายในการปรนนิบัติบำรุง พัสดุสายแพทย์ (Maintenance for you)	๑๒,๐๐๐ งบจัดหาและผลิต			
โครงการพัฒนาศักยภาพการผลิต	๔,๒๒๐ งบจัดหาและผลิต			
การประชุมวิชาการเภสัชกร ทอ.ประจำปี ๒๕๖๖	๒๔,๘๐๐ งบจัดหาและผลิต			

๑๐.๗ มุมมองด้านกระบวนการ เป้าประสงค์ : IP3 การจัดการภัยสุขภาพ กำกับดูแลสุขภาพ

สิ่งแวดล้อมอย่างมีมาตรฐาน

<b>ตัวชี้วัด</b>	๑๔. ร้อยละของการเข้าถึงพื้นที่สอบสวนโรคติดต่อ ณ ที่ตั้งตอนเมืองภายใน ๖ ชั่วโมง
<b>ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด</b>	๑๐๐ ร้อยละ
<b>แบบของตัวชี้วัด</b>	ปริมาณ

<p>คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ</p>	<p>คำอธิบายตัวชี้วัด : พิจารณาจากจำนวนครั้งของการสอบสวนโรค ภายในเวลา ๖ ชั่วโมง ในวัน และเวลา ราชการ ซึ่งหมายถึงการเข้าไปปฏิบัติงานสอบสวนโรค เมื่อได้รับรายงาน ณ ที่ตั้งดอนเมือง เปรียบเทียบกับจำนวนครั้งของการสอบสวนโรคทั้งหมด</p> <p>สูตรการคำนวณ: <math display="block">\frac{\text{จำนวนครั้งของการสอบสวนโรค ภายในเวลา ๖ ชั่วโมงในวันและเวลาราชการ} \times 100}{\text{จำนวนครั้งของการสอบสวนโรคทั้งหมด}}</math></p>
---	--

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
กิจกรรมควบคุมโรคติดต่อ และการเฝ้าระวัง	ไม่ใช่ งบประมาณ	กวป.พอ.	นขต.ทอ.	ดำเนินการ ตลอดปี
กิจกรรมผลิตสื่อ และเผยแพร่สื่อความรู้				
กิจกรรมให้ความรู้ เมื่อเกิดการระบาด โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่				

ตัวชี้วัด	๑๕. ร้อยละความสำเร็จของการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อภายในพื้นที่ ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๑๐๐ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ

<p>คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ</p>	<p>คำอธิบายตัวชี้วัด: :</p> <p>พิจารณาจากจำนวนครั้งของความสำเร็จของการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อภายในพื้นที่ ทอ. ณ ที่ตั้งตอนเมือง โดยไม่เกิดผู้ป่วยรายใหม่ในระยะเวลา 2 เท่าของระยะฟักตัวของโรคนั้น ๆ</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนครั้งของการสอบสวนโรคทั้งหมด</p> <p>สูตรการคำนวณ:</p> $\frac{\text{จำนวนความสำเร็จของการควบคุมโรคติดต่อไม่เกิดการระบาดอย่างต่อเนื่อง}}{\text{จำนวนครั้งของการสอบสวนโรคทั้งหมด}} \times 100$ <p>เกิน ๒ ระยะฟักตัวของโรค</p>
---	---

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
กิจกรรมควบคุมโรคติดต่อ และการเฝ้าระวัง	ไม่ใช้ งบประมาณ	กวป.พอ.	นขต.ทอ.	ดำเนินการ ตลอดปี
กิจกรรมผลิตสื่อ และเผยแพร่สื่อความรู้				
กิจกรรมให้ความรู้ เมื่อเกิดการระบาด โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่				

ตัวชี้วัด	๑๖. ค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับความสำเร็จการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานของหน่วยงาน ทอ.ณ ที่ตั้งตอนเมือง
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	≥๓.๙๐ ค่าเฉลี่ย
แบบของ ตัวชี้วัด	ปริมาณ

<p><b>คำอธิบาย ตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ</b></p>	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด :</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนหน่วยงาน ณ ที่ตั้งตอนเมือง ที่มีคะแนนระดับความสำเร็จการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเฉลี่ยคะแนนระดับความสำเร็จในปีนั้น</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนหน่วยงาน ณ ที่ตั้งตอนเมือง ที่ได้รับการตรวจแนะนำระดับความสำเร็จการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน</p> <p>ระดับ ๑ กำหนดคณะตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน ผสภ.กวป.พอ.ประกอบด้วย หน.ผสภ.กวป.พอ.เป็นหัวหน้าคณะทำงาน น.สุขาภิบาล และ จนท.สุขาภิบาล ผสภ.กวป.พอ.เป็นคณะทำงาน เพื่อประชุมกำหนดงาน รายละเอียดงาน และกำหนดหน้าที่</p> <p>ระดับ ๒ คณะตรวจแนะนำดำเนินการตรวจแนะนำ นขต.ทอ.ตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย การแนะนำด้าน การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลพาหะนำโรค การสุขาภิบาลโรงเรียน ทหารและบ้านพักอาศัย การจัดการขยะมูลฝอย การสุขาภิบาลน้ำดื่ม น้ำใช้ สระว่ายน้ำ และการจัดการน้ำเสีย การสุขาภิบาลสถานแต่งผมเสริมสวย งานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ</p> <p>ระดับ ๓ คณะตรวจแนะนำดำเนินการรายงานผลการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานให้กับ นขต.ทอ.ทุกหน่วยที่ได้รับการตรวจแนะนำตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>ระดับ ๔ คณะตรวจแนะนำดำเนินการประเมิน นขต.ทอ.ในการแก้ไขปัญหา ตามที่ได้รับการตรวจแนะนำตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>ระดับ ๕ หน่วยงานที่ได้การตรวจแนะนำตามปัจจัยเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อม รายงานการแก้ไขปัญหามายัง กวป.พอ.</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p>จำนวนหน่วยงาน ณ ที่ตั้งตอนเมือง ที่มีคะแนนระดับความสำเร็จการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเฉลี่ยคะแนนระดับความสำเร็จในปีนั้น <span style="float: right;">X ๑๐๐</span></p> <hr/> <p>จำนวนหน่วยงาน ณ ที่ตั้งตอนเมือง ที่ได้รับการตรวจแนะนำ</p>
--	--

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ท้วงเวลา สำเร็จ
<p><u>ตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย</u> <u>และความปลอดภัยในการทำงานตามความเสี่ยงด้าน</u> <u>สิ่งแวดล้อม ประกอบด้วยกิจกรรม</u></p> <p>๑. กิจกรรมการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน ประกอบด้วย งานสุขอนามัยอาหาร งานสุขอนามัยพาหะนำโรค งาน สุขอนามัยโรงเรือนทหาร งานสุขอนามัยบ้านพักอาศัย งานสุขอนามัยขยะมูลฝอย งานสุขอนามัยน้ำดื่ม งาน สุขอนามัยน้ำใช้ งานสุขอนามัยน้ำเสีย งานสุขอนามัย สระว่ายน้ำ งานอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการ ทำงาน งานสุขอนามัยสถานแต่งผมเสริมสวย</p> <p>๒. กิจกรรมการตรวจวิเคราะห์ดื่ม น้ำประปา น้ำจาก สระว่ายน้ำ ทางห้องปฏิบัติการ</p> <p>๓. กิจกรรมการตรวจวิเคราะห์น้ำเสียทาง ห้องปฏิบัติการ</p> <p>๔. กิจกรรมการตรวจสอบปนเปื้อนทางเคมีในวัตถุดิบ ประกอบอาหาร</p> <p>๕. กิจกรรมการตรวจประเมินทางสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน</p> <p>๖. กิจกรรมการกำจัดสัตว์พาหะนำโรคด้วยสารเคมี</p> <p>๗. การจัดทำระเบียบการตรวจแนะนำสุขอนามัย</p>	๙๙๖,๔๑๐.๖๐ งบป้องกัน เฉพาะโรค	กวป.พอ.	นขต.ทอ.	ดำเนินการ ตลอดปี

ตัวชี้วัด	๑๗. ร้อยละของทหารกองประจำการ ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง และส่วนภูมิภาค ที่เข้ารับการบำบัด แล้วหลังกลับจากภูมิลำเนา ครั้งที่ ๑ มีผลปัสสาวะเป็นบวก
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	≤๑๖ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ

<b>คำอธิบาย ตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ</b>	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากจำนวนทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง และภูมิภาคที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ แล้วติดตามผลการตรวจปัสสาวะหลังกลับจากภูมิลำเนา มีผลปัสสาวะเป็นบวกเปรียบเทียบกับทหารกองประจำการที่เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ทั้งหมด <b>สูตรการคำนวณ:</b> <u>จำนวนทหารกองประจำการที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯแล้วติดตามผลการตรวจปัสสาวะหลังกลับจากภูมิลำเนา มีผลปัสสาวะเป็นบวกจากการติดตาม ครั้งที่ 1 X ๑๐๐</u> จำนวนทหารกองประจำการที่เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูฯ ทั้งหมด
---	--

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
<u>โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.</u> กิจกรรมการจำแนก / คัดกรอง และการตรวจหาสารเสพติดในทหารกองประจำการ ทอ.	๕๑,๖๐๐ งบยาเสพติด ทอ.	คณะทำงาน ด้านการบำบัด ศอ.ปส.ทอ. (กวป.พอ.)	ร้อย พพ./ กวก.พอ./ อย./สน.ผบ. ดม. และ ๑๐ กองบิน	ดำเนินการ ตลอดปี
กิจกรรมบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในทหารกองประจำการ ทอ. (ส่วนกลาง)	๗๓๔,๔๐๐ งบยาเสพติด ทอ.		ส่วนภูมิภาค/ รพ.จันทบุรี- เบกษา พอ.	
กิจกรรมติดตามผลการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในทหารกองประจำการ ทอ.(ส่วนกลาง)	๕๔,๒๐๐ งบยาเสพติด ทอ.			

ตัวชี้วัด	๑๘. ร้อยละของกำลังพล ทอ.ที่มีผลการบำบัด “ผ่าน” จากสถานพยาบาล ทอ. ไม่กลับมาเสพติด ภายในระยะเวลา ๓ เดือน หลังการบำบัด
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	≥ ๘๕ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ

คำอธิบาย ตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีผลการบำบัด "ผ่าน" จากสถานพยาบาล ทอ. ตรวจ ไม่พบ สารเสพติดในระยะเวลา ๓ เดือนหลังจากการบำบัด</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนกำลังพล ทอ. ที่มีผลการบำบัด "ผ่าน" จากสถานพยาบาล ทอ.ทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{จำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีผลการบำบัด "ผ่าน" จากสถานพยาบาล ทอ. ตรวจไม่พบ สารเสพติด ในระยะเวลา ๓ เดือนหลังจากการบำบัด}}{\text{จำนวนทหารกองประจำการที่เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูทั้งหมด}} \times 100$
---	--

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมา ณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
<p><u>โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ</u> <u>ผู้ติดยาเสพติด ทอ.</u></p> <p>- กิจกรรมติดตามผลการบำบัดรักษา และ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.</p>	งบยาเสพติด ทอ.	ศูนย์ วิชาการ ยาเสพติด ทอ.	นขต.ทอ.	ดำเนินการ ตลอดปี

๑๐.๘ มุมมองด้านกระบวนการ เป้าประสงค์ : IP4 พัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพสู่ความเป็นเลิศ

ตัวชี้วัด	๑๙. ร้อยละของ สถานพยาบาลสังกัด ทอ.ที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ในระดับชั้น การรับรองตามบริบทของแต่ละสถานพยาบาล
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๑๐๐ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ

<b>คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ</b>	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b>  พิจารณาจาก สถานพยาบาลสังกัด ทอ. ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ในระดับขั้นการรับรองตามบริบทของแต่ละสถานพยาบาล ในรอบปี ได้แก่ การประเมิน และรับรองคุณภาพ Hospital Accreditation (HA) ของ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) หรือ Health Promotion Hospital (HPH) ของ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เปรียบเทียบกับจำนวนครั้งของการผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาล ทั้งหมดของ รพ.กองบิน ในสังกัด ทอ. ในรอบปี  <b>สูตรการคำนวณ:</b> $\frac{\text{จำนวนครั้งของการผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาล} \times 100}{\text{จำนวนครั้งของการผ่านรับการรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาล ทั้งหมดของ รพ.กองบิน ในสังกัด ทอ. ในรอบปี}}$
--	---

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมิน และรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	๒๓,๘๐๐ งบจัดหาผลิต	สนง.ก.พ.ร.พอ.	สนง.ก.พ.ร.พอ./ กวก.พอ.	ดำเนินงาน ตลอดปี
- กิจกรรมเตรียมความพร้อมสำหรับการตรวจเยี่ยม การให้คำแนะนำ เพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล สังกัด ทอ. ตามวงรอบ	๑๑๔,๑๕๒ งบจัดหาผลิต	สนง.ก.พ.ร.พอ.	สนง.ก.พ.ร.พอ./ กวก.พอ./ สถานพยาบาล สังกัด ทอ.	ดำเนินงาน ตลอดปี

<b>ตัวชี้วัด</b>	๒๐. ร้อยละของสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด สังกัด ทอ. ที่ผ่านการรับรองคุณภาพ (HA) ตามมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
<b>ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด</b>	๑๐๐ ร้อยละ
<b>แบบของตัวชี้วัด</b>	ปริมาณ



<b>คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ</b>	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> <p>จำนวนสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.ที่ครบการต่ออายุการรับรองคุณภาพ และผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (Re Accreditations) เปรียบเทียบกับจำนวนสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.ที่ครบการต่ออายุการรับรองคุณภาพทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b>  จำนวนสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.ที่ครบการต่ออายุการรับรองคุณภาพ และผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (Re Accreditations) × ๑๐๐</p> <hr/> <p>จำนวนสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.ที่ครบการต่ออายุการรับรองคุณภาพ ทั้งหมด</p>
---	--

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
<b>โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.</b> - โครงการผลิต และพัฒนาบุคลากรด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.	๖๔๘,๐๗๕ งบยาเสพติด ทอ.	ศูนย์วิชาการ ยาเสพติด ทอ.	ศูนย์วิชาการ ยาเสพติด ทอ.	ดำเนินงาน ตลอดปี
- กิจกรรมการตรวจติดตาม และให้คำแนะนำวิชาการ แก่ศูนย์ฟื้นฟูฯ และสถานพยาบาล ทอ.ตามมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	๒๙๕,๒๐๐ งบยาเสพติด ทอ.			

ตัวชี้วัด	๒๑. จำนวนกลุ่มโรคที่มีความเชื่อมโยงของระบบการรักษาและการดูแลต่อเนื่อง
ค่าเป้าหมาย/หน่วยวัด	กลุ่มโรค NCDs (DM, HT, DLP), TB, HIV และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จำนวน
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ

คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากจำนวนกลุ่มโรคที่มีความเชื่อมโยงของระบบการรักษาและการดูแลต่อเนื่อง ได้แก่ กลุ่มโรค NCDs (DM, HT, DLP), TB, HIV และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  <b>สูตรคำนวณ :</b> ไม่มี
---	--

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- โครงการพัฒนาการรักษาโรคร่วมกัน ระหว่างสถานพยาบาล	๓๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.	ดำเนินงาน ตลอดปี

#### ๑๐.๙ มุมมองด้านกระบวนการ เป้าประสงค์ : IP5 พัฒนาระบบการศึกษาที่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	๒๒. ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน หลักสูตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิต โดย สำนักงาน คณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)													
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	ระดับหลักสูตร ค่าเฉลี่ย $\geq 4.10$ ระดับสถาบัน ค่าเฉลี่ย $\geq 3.85$ ค่าเฉลี่ย													
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ													
คำอธิบาย ตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากผลการผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพการศึกษา ดังนี้ <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>ระดับหลักสูตร</b></td> <td style="text-align: center;"><b>ระดับสถาบัน</b></td> </tr> <tr> <td>คะแนน ๐.๐๑ - ๒.๐๐ ระดับคุณภาพน้อย</td> <td>คะแนน ๐.๐๐ - ๐.๕๐ การดำเนินงานต้องปรับปรุง เร่งด่วน</td> </tr> <tr> <td>คะแนน ๒.๐๑ - ๓.๐๐ ระดับคุณภาพปานกลาง</td> <td>คะแนน ๑.๕๑ - ๒.๕๐ การดำเนินงานต้องปรับปรุง</td> </tr> <tr> <td>คะแนน ๓.๐๑ - ๔.๐๐ ระดับคุณภาพดี</td> <td>คะแนน ๒.๕๑ - ๓.๕๐ การดำเนินงานระดับพอใช้</td> </tr> <tr> <td>คะแนน ๔.๐๑ - ๕.๐๐ ระดับคุณภาพดีมาก</td> <td>คะแนน ๓.๕๑ - ๔.๕๐ การดำเนินงานระดับดี</td> </tr> <tr> <td></td> <td>คะแนน ๔.๕๑ - ๕.๐๐ การดำเนินงานระดับดีมาก</td> </tr> </table>		<b>ระดับหลักสูตร</b>	<b>ระดับสถาบัน</b>	คะแนน ๐.๐๑ - ๒.๐๐ ระดับคุณภาพน้อย	คะแนน ๐.๐๐ - ๐.๕๐ การดำเนินงานต้องปรับปรุง เร่งด่วน	คะแนน ๒.๐๑ - ๓.๐๐ ระดับคุณภาพปานกลาง	คะแนน ๑.๕๑ - ๒.๕๐ การดำเนินงานต้องปรับปรุง	คะแนน ๓.๐๑ - ๔.๐๐ ระดับคุณภาพดี	คะแนน ๒.๕๑ - ๓.๕๐ การดำเนินงานระดับพอใช้	คะแนน ๔.๐๑ - ๕.๐๐ ระดับคุณภาพดีมาก	คะแนน ๓.๕๑ - ๔.๕๐ การดำเนินงานระดับดี		คะแนน ๔.๕๑ - ๕.๐๐ การดำเนินงานระดับดีมาก
<b>ระดับหลักสูตร</b>	<b>ระดับสถาบัน</b>													
คะแนน ๐.๐๑ - ๒.๐๐ ระดับคุณภาพน้อย	คะแนน ๐.๐๐ - ๐.๕๐ การดำเนินงานต้องปรับปรุง เร่งด่วน													
คะแนน ๒.๐๑ - ๓.๐๐ ระดับคุณภาพปานกลาง	คะแนน ๑.๕๑ - ๒.๕๐ การดำเนินงานต้องปรับปรุง													
คะแนน ๓.๐๑ - ๔.๐๐ ระดับคุณภาพดี	คะแนน ๒.๕๑ - ๓.๕๐ การดำเนินงานระดับพอใช้													
คะแนน ๔.๐๑ - ๕.๐๐ ระดับคุณภาพดีมาก	คะแนน ๓.๕๑ - ๔.๕๐ การดำเนินงานระดับดี													
	คะแนน ๔.๕๑ - ๕.๐๐ การดำเนินงานระดับดีมาก													

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการยกระดับการบริหารหลักสูตรสู่ความเป็น เลิศ	๖๑,๖๐๐ งบฝึกศึกษา	วพอ.พอ.	วพอ.พอ. นขต.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- กิจกรรมรับการประเมินคุณภาพภายในระดับ สถาบันจาก สกอ.	๗๔,๖๐๐ รายรับของ สถานศึกษา			

ตัวชี้วัด	๒๓. ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินของผู้ใช้ระบบการเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ E- Learning
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๘๐ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจากคะแนนประเมินของผู้ใช้ระบบการเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ E- Learning เปรียบเทียบกับคะแนนเต็ม (เฉพาะหลักสูตรที่มีการใช้ระบบ E- Learning) สูตรการคำนวณ: $\frac{\text{ผลรวมคะแนนประเมินของผู้ใช้ระบบการเรียนรู้ผ่าน E- Learning}}{\text{ผลรวมคะแนนเต็ม}} \times 100$

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการพัฒนาระบบการเรียนการสอนผ่านสื่อ อิเล็กทรอนิกส์	๔๐,๐๐๐ งบจัดหาผลิต	กวก.พอ.	นขต.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- กิจกรรมอบรมพัฒนาการใช้ระบบการเรียนรู้ผ่าน สื่ออิเล็กทรอนิกส์ สำหรับผู้ปฏิบัติ				

ตัวชี้วัด	๒๔. ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๘๕ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจากคะแนนประเมินการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ (เฉพาะหลักสูตรที่มีการเรียนการสอนระบบออนไลน์)  สูตรการคำนวณ: $\frac{\text{ผลรวมคะแนนประเมินของผู้ใช้ระบบการเรียนการสอนแบบออนไลน์}}{\text{ผลรวมคะแนนเต็ม}} \times 100$

๑๐.๑๐ มุมมองด้านกระบวนการ เป้าประสงค์ : IP6 การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ และการให้บริการที่มีคุณภาพ และมีระบบการทำงานที่เชื่อมกันโดยมีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง

ตัวชี้วัด	๒๕. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ application
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๒๕,๐๐๐ คน / ปี
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: เป็นการนับจำนวนผู้ป่วยที่ใช้ application ในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ และการให้บริการ ได้แก่ การพัฒนาระบบการนัดหมาย / ส่งต่อ และการอำนวยความสะดวกในการรับบริการ การจ่ายเงินผ่านบัตรเครดิต และ QR CODE และการปิดสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ (Deep link บน app เป้าตั้งค์)  สูตรคำนวณ : ไม่มี

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- พัฒนาระบบการนัดหมาย ส่งต่อ รวมถึง application และการอำนวยความสะดวกในการรับบริการ (ระยะเวลาการพัฒนา ๒ ระยะ ตั้งแต่ มิ.ย.64- มิ.ย.66 ) ระยะที่ ๑ การจ่ายเงินผ่านบัตร เครดิต และ QR CODE ระยะที่ ๒ การปิดสิทธิสวัสดิการ รักษาพยาบาลข้าราชการ (Deep link บน app เป้าตั้งค์)	๓๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.	รพ.หลัก ทั้ง ๓ รพ.	ดำเนิน การตลอดปี

ตัวชี้วัด	๒๖. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการจัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1 - 5
แบบของตัวชี้วัด	ขั้นตอนการดำเนินงาน (Milestone)
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจาก ความสำเร็จในการดำเนินการจัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดเป็นขั้นตอนดำเนินการ ซึ่งเป็นการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง การเปลี่ยนบ้านให้เป็น WARD (รับปรึกษา และดูแลรักษาพยาบาล Case Bed ridden ที่บ้าน) (รพ.) สูตรคำนวณ : ไม่มี

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง	๕๐,๐๐๐ งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.	รพ.หลัก ทั้ง ๓ รพ./ ศูนย์ประสาน สิทธิ์	ดำเนิน การตลอดปี
โครงการเปลี่ยนบ้านให้เป็น WARD (รับปรึกษา และดูแลรักษาพยาบาล Case Bed ridden ที่บ้าน) (รพ.)				

๑๐.๑๑ มุมมองด้านการเรียนรู้และพัฒนา เป้าประสงค์ : LP1 องค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้าง  
นวัตกรรมทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	๒๗. ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมของหน่วยงานที่เพิ่มประสิทธิภาพงานได้อย่างสัมฤทธิ์ผล																																									
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5 (คะแนน)																																									
แบบของตัวชี้วัด	ขั้นตอนการดำเนินงาน (Milestone)																																									
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p>คำอธิบายตัวชี้วัด: เกณฑ์การให้คะแนน กำหนดเกณฑ์เป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone) โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ระดับคะแนน</th> <th colspan="5">ขั้นตอนการดำเนินงาน (Milestone)</th> </tr> <tr> <th>ขั้นตอนที่ ๑</th> <th>ขั้นตอนที่ ๒</th> <th>ขั้นตอนที่ ๓</th> <th>ขั้นตอนที่ ๔</th> <th>ขั้นตอนที่ ๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>๒</td> <td>/</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>๓</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>๔</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td></td> </tr> <tr> <td>๕</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table> <p>สูตรการคำนวณ: ไม่มี</p>	ระดับคะแนน	ขั้นตอนการดำเนินงาน (Milestone)					ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕	๑	/					๒	/	/				๓	/	/	/			๔	/	/	/	/		๕	/	/	/	/	/
ระดับคะแนน	ขั้นตอนการดำเนินงาน (Milestone)																																									
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕																																					
๑	/																																									
๒	/	/																																								
๓	/	/	/																																							
๔	/	/	/	/																																						
๕	/	/	/	/	/																																					

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการพัฒนาระบบแพทย์ทหารอากาศ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้	ไม่ใช้ งบประมาณ	คณก.KM พอ. (กวก.พอ.)	นขต.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- โครงการพัฒนางานนวัตกรรมร่วมกับ หน่วยงานอื่นภายใน และภายนอก ทอ.				

ตัวชี้วัด	๒๘. จำนวนงานที่ได้รับการพัฒนาด้วย KM, QCC, R2R, นวัตกรรมงานวิจัยหรือผลงานวิชาการอื่น ๆที่ได้รับรางวัล/ ได้รับการเผยแพร่
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	อย่างน้อย ๗ เรื่อง/ ปี เรื่อง
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจากจำนวนงานที่ได้รับการพัฒนาด้วย KM, QCC, R2R, นวัตกรรมงานวิจัยหรือผลงานวิชาการอื่น ๆที่ได้รับรางวัล/ ได้รับการเผยแพร่ สูตรการคำนวณ: ไม่มี

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ห่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการส่งเสริมงานวิจัย, งานพัฒนา, KM, QCC หรือ นวัตกรรม ที่ได้คุณภาพเผยแพร่สู่สาธารณะ	ไม่ใช้ งบประมาณ	คณก.KM พอ. (กวก.พอ.)	นขต.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- โครงการอบรมการจัดทำ และปรับปรุงมาตรฐานงานในระบบ KMS (K-map)				
- โครงการปรับปรุงมาตรฐานงานจากความเสี่ยง ด้วยการใช้ข้อมูล การจัดการความรู้ (๑ มาตรฐานงาน/ แผนก/ ปี)				

## ๑๐.๑๒ มุมมองด้านการเรียนรู้และพัฒนา เป้าประสงค์ : LP2 พัฒนาการวิจัยทางการแพทย์

## และสาธารณสุข

ตัวชี้วัด	๒๙. จำนวนงานวิจัย – นวัตกรรมด้านการแพทย์ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่สู่สาธารณชน
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๕๕ เรื่อง/ ปี เรื่อง
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบาย ตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<p>คำอธิบายตัวชี้วัด:</p> <p>พิจารณาจากจำนวนงานวิจัย-นวัตกรรม ด้านการแพทย์ที่ได้รับการเผยแพร่สู่สาธารณชน /ปี</p> <p>สูตรการคำนวณ: ๑. จำนวนงานวิจัย-นวัตกรรม ด้านการแพทย์ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารทาง การแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ</p> <p>๒. จำนวนงานวิจัย-นวัตกรรม ด้านการแพทย์ที่ได้รับการนำเสนอในงาน ประชุมวิชาการทั้งในและต่างประเทศ</p> <p>๓. จำนวนงานวิจัย-นวัตกรรม ด้านการแพทย์ที่ได้รับรางวัลจากทั้งในและ ต่างประเทศ (ต้องเป็นคนละงานกับ ๒ ข้อแรก)</p> <p>สูตรการคำนวณ: ไม่มี</p>

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
-กิจกรรมวิจัยและพัฒนาทางการแพทย์	๕๐,๐๐๐	นชต.พอ.	กวก.พอ.	ดำเนิน
- กิจกรรมวิจัย และพัฒนาด้านการพยาบาล	งบรายรับ สถานพยาบาล	รพ.ภูมิพลฯ/ กวก.พอ./ วพอ.พอ		การตลอดปี
รวบรวมผลงานวิจัย – นวัตกรรมด้าน การแพทย์ที่ได้รับการเผยแพร่				
- โครงการพัฒนา routine to research				



ตัวชี้วัด	๓๐. ความสำเร็จในการยกระดับความน่าเชื่อถือพัฒนามวารสารแพทยสารทหารอากาศ
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5
แบบของตัวชี้วัด	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจากความสำเร็จในการยกระดับความน่าเชื่อถือพัฒนามวารสารแพทยสารทหารอากาศจากการประเมินของ Thai Journal Citation Index Center ในปี ๒๕๖๗ สูตรการคำนวณ: ไม่มี

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
งานแพทยสารทหารอากาศระบบออนไลน์	๘๐,๐๐๐/ปี งบบริหาร พอ.	รพ.ภูมิพลฯ/ กวก.พอ./ วพอ.พอ.	กวก.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
การตีพิมพ์วารสาร แพทยสารทหารอากาศ ผ่านระบบออนไลน์ ตรงตามกำหนดเวลา				
- กิจกรรมพัฒนามวารสารแพทยสารทหาร อากาศ				

#### ๑๐.๑๓ มุมมองด้านการเรียนรู้และพัฒนา เป้าประสงค์ : LP3 พัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยี

##### สารสนเทศ

ตัวชี้วัด	๓๑. ความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลของระบบข้อมูลกลาง ตามที่ พอ.กำหนด
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5
แบบของตัวชี้วัด	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจากความสำเร็จการพัฒนาฐานข้อมูลของระบบข้อมูลกลาง ตามที่ พอ.กำหนด สูตรการคำนวณ: ไม่มี

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการพัฒนาฐานข้อมูลของระบบข้อมูลกลาง ของ พอ.	๓๕๐,๐๐๐ งบบริหาร	รพ.ภูมิพลฯ/ กวก.พอ./ วพอ.พอ.	กวก.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- โครงการอบรมการใช้ห้องประชุมทางไกลผ่าน เครือข่ายความเร็วสูง	พอ.			

ตัวชี้วัด	๓๒. ร้อยละของจำนวนข้อมูล PHIE ที่สามารถส่งผ่านเข้าระบบ Data Center
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๙๐ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนข้อมูล PHIE ของสถานพยาบาลสังกัด ทอ. (รพ.กองบิน ๑๐ แห่ง, ผพท.ชอ., กวป.พอ., และรพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.รวม ๑๓ แห่ง ) เข้าระบบ Data Center กวก.พอ. ได้/เดือน</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนข้อมูลทั้งหมดที่สถานพยาบาลสังกัด ทอ. ส่งเข้ามา / เดือน</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p><math display="block">\frac{\text{จำนวนข้อมูล PHIE ของสถานพยาบาลสังกัด ทอ./เดือน} \times 100}{\text{จำนวนข้อมูลทั้งหมดที่สถานพยาบาลสังกัด ทอ. ส่งเข้ามา / เดือน}}</math></p>

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการ ตรวจสอบแก้ไข Error log สำหรับ Admin รพ. กองบิน, กวป.พอ. และ ผพท.กรก.ชอ.	๒๓,๕๐๐/ ปี งบ พอ.	กวก.พอ.	นขต.พอ.	แต่ละ ไตรมาส
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง ทบทวนการ ใช้งาน Hospital OS สำหรับบุคลากร รพ. กองบิน, กวป.พอ.และ ผพท. กรก.ชอ				

- จัดตั้ง Cop ร่วมกับหน่วยงานที่ใช้ระบบ Hospital OS เพื่อเรียนรู้ และแก้ไขเมื่อเกิดปัญหาข้อขัดข้องร่วมกัน				
- กิจกรรมติดตามจำนวนข้อมูล PHIE ที่สามารถส่งผ่านเข้าระบบทุก ๑๕ วันความสำเร็จ				
- ประชุมผ่านทาง ZOOM เพื่อค้นหาและแก้ไขปัญหาร่วมกันเป็นทีม				

๑๐.๑๔ มุมมองด้านการเรียนรู้และพัฒนา เป้าประสงค์ : LP4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	๓๓. ระดับความสำเร็จของการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ทอ.ของหน่วยงาน																																													
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5																																													
แบบของตัวชี้วัด	ขั้นตอนการดำเนินงาน (Milestone)																																													
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p>คำอธิบายตัวชี้วัด: เกณฑ์การให้คะแนน กำหนดเกณฑ์เป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone) โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ</p> <table border="1" data-bbox="539 1265 1517 1635"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ระดับคะแนน</th> <th colspan="5">ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)</th> </tr> <tr> <th>ขั้นตอนที่ ๑</th> <th>ขั้นตอนที่ ๒</th> <th>ขั้นตอนที่ ๓</th> <th>ขั้นตอนที่ ๔</th> <th>ขั้นตอนที่ ๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>๒</td> <td>/</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>๓</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>๔</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td></td> </tr> <tr> <td>๕</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table> <p>สูตรการคำนวณ: ไม่มี</p>					ระดับคะแนน	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)					ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕	๑	/					๒	/	/				๓	/	/	/			๔	/	/	/	/		๕	/	/	/	/	/
ระดับคะแนน	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)																																													
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕																																									
๑	/																																													
๒	/	/																																												
๓	/	/	/																																											
๔	/	/	/	/																																										
๕	/	/	/	/	/																																									

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- การดำเนินการตามแผนเสริมสร้าง วัฒนธรรมองค์กร ทอ.	ไม่ใช้ งบประมาณ	สนง.ก.พ.ร.พอ.	นขต.พอ.	ดำเนินการ การตลอดปี

ตัวชี้วัด	๓๔. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานด้านการจัดทำการพัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA ๔.๐)																																									
คำเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5																																									
แบบของตัวชี้วัด	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)																																									
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>ตัวชี้วัดนี้ถ่ายทอดมาจากตัวชี้วัดการประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบ ราชการ ๔.๐ ซึ่งกำหนดไว้กับคำรับรอง</p> <p>การพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA ๔.๐) เป็นเครื่องมือระบบการบริหาร ของส่วนราชการในเชิงบูรณาการ เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการกับเป้าหมายและทิศ ทางการพัฒนาประเทศ วัตถุประสงค์ในการพัฒนาการดำเนินงานเพื่อยกระดับผลการ ประเมินสถานะ การเป็นระบบราชการ ๔.๐</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน กำหนดเกณฑ์เป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone) โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ</p> <table border="1" data-bbox="523 1406 1461 1713"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ระดับคะแนน</th> <th colspan="5">ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)</th> </tr> <tr> <th>ขั้นตอนที่ ๑</th> <th>ขั้นตอนที่ ๒</th> <th>ขั้นตอนที่ ๓</th> <th>ขั้นตอนที่ ๔</th> <th>ขั้นตอนที่ ๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>/</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table> <p>สูตรการคำนวณ: ไม่มี</p>	ระดับคะแนน	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)					ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕	1	/					2	/	/				3	/	/	/			4	/	/	/	/		5	/	/	/	/	/
ระดับคะแนน	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)																																									
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕																																					
1	/																																									
2	/	/																																								
3	/	/	/																																							
4	/	/	/	/																																						
5	/	/	/	/	/																																					

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- แผนดำเนินการตามขั้นตอน การบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA ๔.๐) ของ นขต.ทอ.	๗๖,๒๐๐ งบจัดหาผลิต	สนง. ก.พ.ร.พอ.	นขต.พอ.	ดำเนินงานตลอดปี

๑๐.๑๕ มุมมองด้านการเงิน และงบประมาณ เป้าประสงค์ : FP1 บริหารทรัพยากรอย่างมี

ประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	๓๕. ร้อยละของจำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ.ที่ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมาย
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	๙๐ ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ.ปี ๖๗ ที่ประสบผลสำเร็จตามเป้าที่ตั้งไว้</p> <p>เทียบกับกับจำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ. ปี ๖๗ ทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p>จำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ.ปี ๖๗ ที่ประสบผลสำเร็จ</p> <p style="text-align: right;">ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ X ๑๐๐</p> <hr style="width: 50%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p>จำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ. ปี ๖๗ ทั้งหมด</p>

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- แผนเพิ่มประสิทธิภาพของ นขต.พอ. ปี ๖๗	ไม่ใช้ งบประมาณ	นงป.พอ. และ คณก.ต้นทุน ผลผลิต พอ.	นขต.พอ.	ไตรมาส ๔

๑๐.๑๖ มุมมองด้านการเงิน และงบประมาณ เป้าประสงค์ : FP2 บริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	๓๖. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายของหน่วย
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	ไตรมาส ๑ = ๓๐%, ไตรมาส ๒ = ๕๑%, ไตรมาส ๓ = ๗๒%, ไตรมาส ๔ = ๙๓%, ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจากผลสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของส่วนราชการ โดยใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายจากสถานภาพงบประมาณและรายงานจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) สูตรการคำนวณ: $\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่ส่วนราชการเบิกจ่ายตั้งแต่ ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗} \times 100}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่ส่วนราชการได้รับ}}$

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปี ๖๗	งบประมาณ ปี ๖๗	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- กิจกรรมเร่งรัด และประสานงานการ เบิกจ่ายงบประมาณ	ไม่ใช้ งบประมาณ	นขต.พอ.	นงป.พอ.	ดำเนินงาน ตลอดปี
- กิจกรรมการพัฒนาระบบการติดตาม การจัดซื้อจัดจ้างเพื่อการบริหาร งบประมาณ พอ.อย่างมีประสิทธิภาพ (ระบบ EPCS+IBCS)				

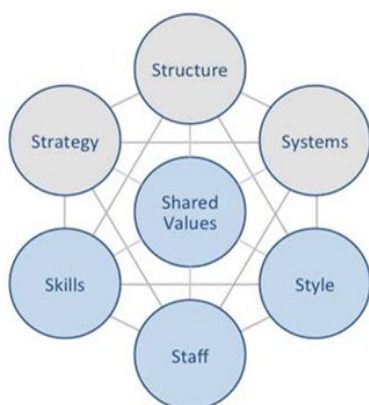


## ภาคผนวก

การวิเคราะห์สภาวะแวดล้อมของปัจจัยภายในกรมแพทยทหารอากาศ ด้วย McKinsey 7's Framework การวิเคราะห์สภาวะแวดล้อมของปัจจัยภายนอกกรมแพทยทหารอากาศ ด้วย C-PEST Model แล้วนำปัจจัยภายนอก และภายในมาวิเคราะห์หาประเด็นที่มีความสำคัญด้วย SWOT analysis หลังจากนั้น จะรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่น่าสนใจทั้งภายนอก และภายในมาวิเคราะห์ เพื่อระบุประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ในการพัฒนากรมแพทยทหารอากาศด้วยการวิเคราะห์ TOWS Matrix และOKRs เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมแพทยทหารอากาศ ประจำปี และแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570)

### ผนวก ๑

#### การวิเคราะห์สภาวะแวดล้อมภายใน (7'S Model)



การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมที่มีผลต่อการบริหารจัดการองค์กร เพื่อมุ่งสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน ทั้งสภาพแวดล้อมภายใน และสภาพแวดล้อมภายนอก ผ่านการใช้หลักการ 1) Mckinsey 7s Framework และ 2) การวิเคราะห์หลัก SWOT Analysis ซึ่งจะช่วยให้สามารถระบุจุดแข็ง และจุดอ่อนจากสภาพแวดล้อมภายใน พร้อมทั้งโอกาส และอุปสรรคจากสภาพแวดล้อมภายนอก ที่มีผลต่อการดำเนินงานขององค์กร เพื่อใช้ในการระบุปัญหา และจัดทำข้อเสนอแนะในการวางแผนกลยุทธ์องค์กรเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนเหมาะสมต่อไป

## ตารางแสดงการให้คะแนนต่อสภาพแวดล้อมภายในองค์กร ตามหลัก 7S Framework

ประเด็นสำคัญ	สภาพแวดล้อมภายใน “จุดแข็ง”		สภาพแวดล้อมภายใน “จุดอ่อน”	
	คะแนนเฉลี่ย	จุดแข็ง Strength	คะแนนเฉลี่ย	จุดอ่อน Weakness
S1 โครงสร้าง องค์กร (Structure)	3.82	S1 มีความชัดเจนในการจัดโครงสร้างบริหารกำลังพล พอ.และเชื่อมโยงทุกหน่วยในองค์กร และมี Career Path รองรับ	3.55	W1 มีการเปลี่ยนแปลง และ การปรับโครงสร้างสายการบังคับบัญชาที่แปรผัน ทำให้การสั่งการ และการบริหารจัดการล่าช้าจากผู้บริหารระดับสูง
			3.55	W2 ไม่มีโครงสร้าง และอัตรากำลังพลเฉพาะต่อกิจกรรมบางอย่างที่เป็นนโยบาย ทอ.
			3.36	W3 มีข้อจำกัดในสายบังคับบัญชาไม่มีโครงสร้างในหน่วยงานเฉพาะที่ทำให้เกิดการสอดคล้องประสานกันทางยุทธศาสตร์ในองค์กร
S2 กลยุทธ์ของ องค์กร (Strategy)	4.55	S2 มีการจัดทำกลยุทธ์ และทบทวนแผนปฏิบัติราชการทุกปี รวมถึงแผนระยะยาว 5 ปี	3.00	W4 การสื่อสารยุทธศาสตร์เพื่อลงสู่การปฏิบัติยังไม่เป็นรูปธรรม
S2 กลยุทธ์ของ องค์กร (Strategy) (ต่อ)	4.64	S3 นโยบายการจัดทำ KM, RM, SOP ที่ชัดเจน	3.27	W5 ขาดความต่อเนื่องขาดการประเมินทำให้การนำแผนลงสู่การปฏิบัติในระยะยาวขาดประสิทธิภาพ และล่าช้า
S3 ระบบการ ดำเนินงาน (Systems)	4.27	S4 ผู้บริหารระดับสูง และระดับกลาง ได้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนกลยุทธ์	3.45	W6 หน่วยงานแพทย์นอก พอ.ไม่ขึ้นกับการบังคับบัญชาทางยุทธการของ พอ.
	4.00	S5 มีความเป็นระเบียบวินัย ปฏิบัติตามแบบธรรมเนียมทหารอย่างเคร่งครัด	3.45	W7 ระบบการติดตามไม่ต่อเนื่อง ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป
	4.36	S6 มีช่องทางในการเข้าถึงระบบบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	3.82	W8 ระบบสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี
	4.55	S7 มีการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ 4.0 อย่างเป็นรูปธรรม		



ประเด็นสำคัญ	สภาพแวดล้อมภายใน “จุดแข็ง”		สภาพแวดล้อมภายใน “จุดอ่อน”	
	คะแนนเฉลี่ย	จุดแข็ง Strength	คะแนนเฉลี่ย	จุดอ่อน Weakness
S4 แบบแผนการบริหารจัดการ (Style)	4.82	S8 มีหน่วยงานใน นขต.พอ.ที่รองรับภารกิจทางยุทธการในด้านต่าง ๆ ครอบคลุมประกอบตามหลักการแพทย์ทหารอย่างต่อเนื่อง	4.00	W9 ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถ ความชำนาญ และทักษะในการวางแผน เนื่องจากการโยกย้ายตำแหน่ง
S5 บุคลากรในองค์กร (Staff)	4.45	S9 เป็นหน่วยบริการทางการแพทย์ที่มีความรู้ ทักษะ และมาตรฐานระดับสูง	4.00	W10 ระบบการบริหารจัดการกำลังพล ไม่เอื้อต่อการทำงานอย่างต่อเนื่องเพราะการบริหารกำลังพลผูกพันกับชั้นยศ
	4.45	S10 มีขอบเขตสายงานบังคับบัญชาที่ชัดเจน มีการแบ่งมอบหน้าที่รับผิดชอบ การสั่งการปกครองบังคับบัญชาและการกำหนดสายการบังคับบัญชาตามลำดับชั้นและคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ เพื่อรองรับภารกิจ	3.91	W11 ขาดแรงจูงใจในการทำงาน และมีภาระงานในการให้บริการทางการแพทย์มาก
	4.27	S11 บุคลากรมีความมุ่งมั่น อุทิศการณียึดมั่นในเกียรติ และศักดิ์ศรี มีความเป็นทหารอาชีพพร้อมทุ่มเทการปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังความสามารถ		
S6 ความสามารถของบุคลากร (Skills)	3.91	S12 มีระบบการฝึกอบรม เพิ่มพูนทักษะ ความชำนาญ ที่เหมาะสมกับงานที่ปฏิบัติ และรับผิดชอบ	3.27	W12 การสร้างระบบการประสานงานร่วมกันระหว่าง นขต.พอ. และหน่วยแพทย์สายวิทยาการยังไม่ชัดเจน และสอดคล้อง
	4.00	S13 เป็นหน่วยรักษาพยาบาลมีการดำเนินการตามแนวคิด และเครื่องมือที่หลากหลายในการพัฒนาคุณภาพ เช่น AHA, LEAN, WFME		
S7 ค่านิยมร่วมกัน (Shared Values)	4.0	S14 บุคลากรมีความเสียสละ รักผูกพันต่อองค์กร มีความสามารถสมรรถนะสูง เป็นกำลังพลสหวิชาชีพ	3.82	W13 ภาระงานหนักจนรับผิดชอบแต่งงานประจำ ขาดความสร้างสรรค์ในการต่อยอดงานด้านการพัฒนา

### การตรวจสอบสภาพแวดล้อมภายนอกองค์กร C-PEST

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอกโดยนำปัจจัย ๕ ด้านที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการหน่วยงานให้บรรลุวัตถุประสงค์มาวิเคราะห์ ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) ได้แก่

๑. ด้านพฤติกรรมของผู้รับบริการ (Customer Behaviors : C) วิเคราะห์ในเรื่องผู้รับผลประโยชน์ ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ชุมชนที่อยู่โดยรอบ สภาพของคู่แข่งและการแข่งขัน ฯลฯ

๒. ด้านการเมืองและกฎหมาย (Political and legal factors : P) วิเคราะห์ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ นโยบายรัฐบาล นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม นโยบายของต้นสังกัด กฎ ระเบียบที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการหน่วยงาน ฯลฯ

๓. ด้านเศรษฐกิจ (Economic factors : E) วิเคราะห์สภาพและแนวโน้มเศรษฐกิจ สภาพเศรษฐกิจของชุมชน ประชาชน ภาวะทางการเงิน การว่างงาน อัตราการขยายตัวทางเศรษฐกิจ ฯลฯ

๔. ด้านสังคมและวัฒนธรรม (Social-cultural factors : S) วิเคราะห์โครงสร้างประชากร ค่านิยม ความเชื่อ วัฒนธรรม แนวคิด สภาพและกระแสสังคมและชุมชนที่ล้อมรอบ ความต้องการของสังคม ปัญหา ของสังคม เครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน

๕. ด้านเทคโนโลยี (Technological factors : T) วิเคราะห์ในเรื่องความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี เทคโนโลยีสารสนเทศ เทคโนโลยีการบริหาร การเข้าถึงระบบเครือข่าย ฯลฯ

## ตารางแสดงการให้คะแนนต่อสภาพแวดล้อมภายนอกองค์กร ตามหลัก C-PEST

ประเด็นสำคัญ	สภาพแวดล้อมภายนอก “โอกาส”		สภาพแวดล้อมภายนอก “อุปสรรค”	
	คะแนนเฉลี่ย	โอกาส Opportunities	คะแนนเฉลี่ย	อุปสรรค Treats
ด้านพฤติกรรมของผู้รับบริการ (Customer Behaviors : C )	4.14	O1 การบริการที่มีความเชื่อมโยง โดยคำนึงผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง	4.27	T1 ความคาดหวังของผู้รับบริการ / ประชาชน ที่เพิ่มสูงขึ้น
	4.16	O2 การบริการสู่ความเป็นเลิศ เฉพาะโรค (disease specific) เป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ	4.20	T2 มีสถานพยาบาลที่เป็นคู่แข่ง ในย่านใกล้เคียง
	4.09	O3 มีองค์ความรู้ ความเข้าใจ หลักการแพทย์ทหาร การรักษาพยาบาลมากขึ้น		
	4.06	O4 การได้รับมาตรฐานรับรอง สถานพยาบาล ในสังกัด ทอ.อย่างต่อเนื่อง		
	4.05	O5 การแสดงความจงรักภักดีต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ ของกำลังพล ทอ.และประชาชน		
ด้านการเมือง และกฎหมาย (Political and legal factors : P)	4.07	O6 ยุทธศาสตร์ ทอ. 20 ปี/ แผนปฏิบัติราชการ ทอ. 5 ปี	3.99	T3 การเปลี่ยนแปลงรัฐบาล/ ผู้บริหารนโยบายบ่อย ขาดความต่อเนื่องและเสถียรภาพ
	4.06	O7 นโยบายของรัฐบาลมี ยุทธศาสตร์ชาติที่ชัดเจน ทั้งแผนระยะสั้น และระยะยาวที่มีความต่อเนื่อง	4.55	T4 การสร้างการยอมรับ ไว้วางใจต่อประชาชน

ประเด็นสำคัญ	สภาพแวดล้อมภายนอก “โอกาส”		สภาพแวดล้อมภายนอก “อุปสรรค”	
	คะแนนเฉลี่ย	โอกาส Opportunities	คะแนนเฉลี่ย	อุปสรรค Treats
ด้านเศรษฐกิจ (Economic factors : E)	4.14	O8 การจัดสรรงบประมาณเพิ่มขึ้น จากวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดโรค	4.27	T5 การจัดสรรงบประมาณไม่เพียงพอ
	4.05	O9 การประกันคุณภาพการรักษาพยาบาล และservice	4.20	T6 เศรษฐกิจมีความผันผวน จากปัจจัยทั้งภายใน ภายนอกประเทศ
	4.27	O10 การสร้างนวัตกรรม และภูมิปัญญาเพื่อการพึ่งพาตนเองตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง	4.82	T7 โรคระบาดอุบัติใหม่ เป็นภัยคุกคาม ระดับประเทศ
	4.02	O11 การเพิ่มโอกาสความมั่นคงทางด้านเศรษฐกิจ มีมากขึ้น และยังยืนอย่างชัดเจน		
ด้านสังคมและวัฒนธรรม (Social-cultural factors : S)	4.05	O12 การสร้างโอกาสในการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพเพิ่มมากขึ้น เพื่อตอบสนองความอยู่รอด	4.73	T8 ปัญหาเสพติด อาชญากรรม และการเกิดโรคระบาด
	3.91	O13 ประชาชนเห็นความสำคัญของหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	4.09	T9 ความแตกต่างของวัฒนธรรม และความเป็นอยู่ ทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำทางสังคม
	3.88	O14 สภาพเศรษฐกิจที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีผลต่อการพัฒนาอาชีพให้เหมาะสม	4.55	T10 การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ Ageing society

ประเด็นสำคัญ	สภาพแวดล้อมภายนอก “โอกาส”		สภาพแวดล้อมภายนอก “อุปสรรค”	
	คะแนนเฉลี่ย	โอกาส Opportunities	คะแนนเฉลี่ย	อุปสรรค Treats
ด้านเทคโนโลยี (Technological factors : T)	4.18	O15 เทคโนโลยีสารสนเทศ ช่วยพัฒนา ระบบบริการด้านสุขภาพ การเข้าถึง การรักษาพยาบาลได้สะดวก และ รวดเร็วมากขึ้น	4.64	T11 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และ การรักษาความปลอดภัยของข้อมูลมี ค่าใช้จ่ายสูง
	4.36	O16 การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อตอบสนองระบบราชการ 4.0 มุ่งเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง การทำงานต่าง ๆ การบริการสะดวก และรวดเร็วขึ้น	4.20	T12 การละเมิดสิทธิผู้ป่วยผ่าน Social media
	4.27	O17 เพิ่มความหลากหลายช่องทาง ใน การเข้าถึงข้อมูล องค์กรความรู้ และแหล่ง สนับสนุนที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน	4.82	T13 การเชื่อมโยง Data ระบบบริการ สุขภาพยังไม่ครอบคลุม และขาด เสถียรภาพ
4.55			T14 ประชาชนเข้าถึงระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ ยังไม่เท่าเทียมกัน	

## การวิเคราะห์สถานะแวดล้อมทางยุทธศาสตร์ (SWOT ANALYSIS)



### สภาพแวดล้อมภายใน (Internal Factor) ของ พอ.

#### จุดแข็ง (Strengths)

1. มีความชัดเจนในการจัดโครงสร้างบริหารกำลังพล พอ.และเชื่อมโยงทุกหน่วยในองค์กร และมี Career Path รองรับ
2. มีการจัดทำกลยุทธ์ และทบทวนแผนปฏิบัติการทุกปี รวมถึงแผนระยะ 5 ปี
3. มีนโยบายการจัดทำ KM, RM, SOP ที่ชัดเจน
4. ผู้บริหารระดับสูง และระดับกลาง ได้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนกลยุทธ์
5. มีความเป็นระเบียบวินัย ปฏิบัติตามแบบธรรมเนียมทหารอย่างเคร่งครัด
6. มีช่องทางในการเข้าถึงระบบบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
7. มีการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ 4.0 อย่างเป็นรูปธรรม
8. มีหน่วยงานใน นขต.พอ. ที่รองรับภารกิจทางยุทธการในด้านต่าง ๆ ครอบคลุมประกอบตามหลักการแพทย์ทหารอย่างต่อเนื่อง
9. เป็นหน่วยบริการทางการแพทย์ที่มีความรู้ ทักษะ และมาตรฐานระดับสูง
10. มีขอบเขตสายงานบังคับบัญชาที่ชัดเจน มีการแบ่งมอบหน้าที่รับผิดชอบการสั่งการปกครองบังคับบัญชาและการกำหนดสายการบังคับบัญชาตามลำดับชั้น และคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ เพื่อรองรับภารกิจ
11. บุคลากรมีความมุ่งมั่น อุทิศการณียึดมั่นในเกียรติ และศักดิ์ศรี ความเป็นทหารอาชีพพร้อมทุ่มเทการปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังความสามารถ

12. มีระบบการฝึกอบรม เพิ่มพูนทักษะความชำนาญ ที่เหมาะสมกับงานที่ปฏิบัติ และรับผิดชอบ
13. เป็นหน่วยรักษาพยาบาลมีการดำเนินการตามแนวคิด และเครื่องมือที่หลากหลายในการพัฒนาคุณภาพ เช่น AHA, LEAN, WFME
14. บุคลากรมีความเสียสละ รักผูกพันต่อองค์กร มีความสามารถสมรรถนะสูง เป็นกำลังพลสหวิชาชีพ

### จุดอ่อน (Weakness)

1. มีการเปลี่ยนแปลง และการปรับโครงสร้างสายการบังคับบัญชาที่แปรผันทำให้การสั่งการ และการบริหารจัดการล่าช้าจากผู้บริหารระดับสูง
2. ไม่มีโครงสร้าง และอัตรากำลังพลเฉพาะต่อกิจกรรมบางอย่างที่เป็นนโยบาย ทอ.
3. มีข้อจำกัดในสายบังคับบัญชา ไม่มีโครงสร้างในหน่วยงานเฉพาะที่ทำให้เกิดการสอดคล้องประสานกันทางยุทธศาสตร์ในองค์กร
4. การสื่อสารยุทธศาสตร์ เพื่อลงสู่การปฏิบัติยังไม่เป็นรูปธรรม
5. ขาดความต่อเนื่อง ขาดการประเมินทำให้การนำแผนลงสู่การปฏิบัติในระยะยาว ขาดประสิทธิภาพ และล่าช้า
6. หน่วยงานแพทย์นอก ทอ. ไม่ขึ้นกับการบังคับบัญชาทางยุทธการของ ทอ.
7. ระบบการติดตามไม่ต่อเนื่อง ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป
8. ระบบสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี
9. ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ และทักษะในการวางแผน เนื่องจากการโยกย้ายตำแหน่ง
10. ระบบการบริหารจัดการกำลังพล ไม่เอื้อต่อการทำงานอย่างต่อเนื่อง เพราะการบริหารกำลังพลผูกพันกับชั้นยศ
11. ขาดแรงจูงใจในการทำงาน และมีภาระงานในการให้บริการทางการแพทย์มาก
12. การสร้างระบบการประสานงานร่วมกันระหว่าง นขต.ทอ. และหน่วยแพทย์สายวิทยาการยังไม่ชัดเจน และสอดคล้อง
13. ภาระงานหนักจนรับผิดชอบแต่งงานประจำ ขาดความสร้างสรรค์ในการต่อยอดงานด้านการพัฒนา

### สภาพแวดล้อมภายนอก (External Factor) ของ ทอ.

#### โอกาส (Opportunities)

1. การบริการที่มีความเชื่อมโยงโดยค่านึงผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง
2. การบริการสู่ความเป็นเลิศเฉพาะโรค (disease specific) เป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ
3. มีองค์ความรู้ ความเข้าใจในหลักการแพทย์ทหาร การรักษาพยาบาลมากขึ้น
4. การได้รับมาตรฐานรับรองสถานพยาบาล ในสังกัด ทอ.อย่างต่อเนื่อง
5. การแสดงความจงรักภักดีต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ ของกำลังพล ทอ.และประชาชน

6. ยุทธศาสตร์ ทอ. 20 ปี/ แผนปฏิบัติราชการ ทอ. 5 ปี
7. นโยบายของรัฐบาลมียุทธศาสตร์ชาติที่ชัดเจน ทั้งแผนระยะสั้นและระยะยาวที่มีความต่อเนื่อง
8. การจัดสรรงบประมาณเพิ่มขึ้นจากวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดโรค
9. การประกันคุณภาพการรักษาพยาบาล และservice
10. การสร้างนวัตกรรม และภูมิปัญญาเพื่อการพึ่งพาตนเองตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
11. การเพิ่มโอกาสความมั่นคงทางด้านเศรษฐกิจมีมากขึ้น และยั่งยืนอย่างชัดเจน
12. การสร้างโอกาสในการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพเพิ่มมากขึ้น เพื่อตอบสนองความอยู่รอด
13. ประชาชนเห็นความสำคัญของหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
14. สภาพเศรษฐกิจที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีผลต่อการพัฒนาอาชีพให้เหมาะสม
15. เทคโนโลยีสารสนเทศ ช่วยพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ การเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้สะดวก และรวดเร็วมากขึ้น
16. การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อตอบสนองระบบราชการ 4.0 มุ่งเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง การทำงานต่าง ๆ การบริการสะดวก และรวดเร็วขึ้น
17. เพิ่มความหลากหลายช่องทางในการเข้าถึงข้อมูล องค์กรความรู้ และแหล่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

#### อุปสรรค (Threat)

1. ความคาดหวังของผู้รับบริการ / ประชาชน ที่เพิ่มสูงขึ้น
2. มีสถานพยาบาลที่เป็นคู่แข่งในย่านใกล้เคียง
3. การเปลี่ยนแปลงรัฐบาล/ ผู้บริหารนโยบายบ่อย ขาดความต่อเนื่องและเสถียรภาพ
4. การสร้างการยอมรับ ไว้วางใจต่อประชาชน
5. การจัดสรรงบประมาณไม่เพียงพอ
6. เศรษฐกิจมีความผันผวน จากปัจจัยทั้งภายใน ภายนอกประเทศ
7. โรคระบาดอุบัติใหม่ เป็นภัยคุกคาม ระดับประเทศ
8. ปัญหาเสพติด อาชญากรรม และการเกิดโรคระบาด
9. ความแตกต่างของวัฒนธรรม และความเป็นอยู่ ทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำทางสังคม
10. การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ Ageing society
11. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลมีค่าใช้จ่ายสูง
12. การละเมิดสิทธิผู้ป่วยผ่าน Social media
13. การเชื่อมโยง Data ระบบบริการสุขภาพยังไม่ครอบคลุม และขาดเสถียรภาพ
14. ประชาชนเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ยังไม่เท่าเทียมกัน



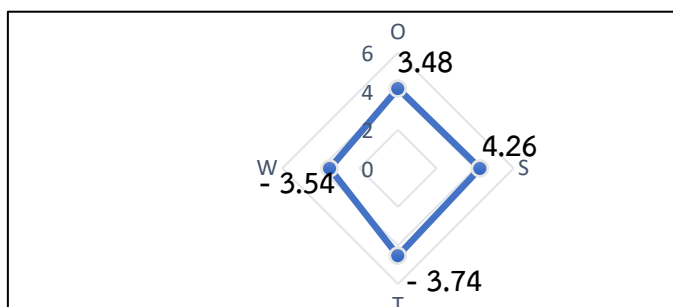
การสรุปผลการวิเคราะห์สถานการณ์ภาพของสภาพแวดล้อมภายใน

รายการปัจจัย สิ่งแวดล้อมภายใน	ค่าน้ำหนัก (1)	คะแนนเฉลี่ย		คะแนนเฉลี่ย × น้ำหนัก		สรุปผล (จุดอ่อน-จุดแข็ง)
		จุดแข็ง (2)	จุดอ่อน (3)	จุดแข็ง (2) × (1)	จุดอ่อน (3) × (1)	
S1 โครงสร้างองค์กร (Structure)	0.17	3.82	3.49	0.65	0.59	0.06
S2 กลยุทธ์ขององค์กร (Strategy)	0.22	4.60	3.14	1.01	0.69	0.32
S3 ระบบการดำเนินงาน (Systems)	0.13	4.30	3.57	0.56	0.46	0.10
S4 แบบแผนการบริหาร จัดการ (Style)	0.11	4.82	4.00	0.53	0.44	0.09
S5 บุคลากรในองค์กร (Staff)	0.11	4.39	3.96	0.48	0.44	0.04
S6 ความสามารถของ บุคลากร (Skills)	0.14	3.96	3.27	0.55	0.46	0.09
S7 ค่านิยมร่วมกัน (Shared Values)	0.12	4.00	3.82	0.48	0.46	0.02
เฉลี่ยปัจจัยภายใน				+4.26	-3.54	
สรุปปัจจัยภายใน				+ 0.72		

## การสรุปผลการวิเคราะห์สถานภาพของสภาพแวดล้อมภายนอก

รายการปัจจัย สิ่งแวดล้อมภายนอก	น้ำหนัก (1)	คะแนนเฉลี่ย		คะแนนเฉลี่ย x น้ำหนัก		สรุปผล (โอกาส-อุปสรรค)
		โอกาส (2)	อุปสรรค (3)	โอกาส (2) x (1)	อุปสรรค (3) x (1)	
ด้านพฤติกรรมของผู้รับบริการ (Customer Behaviors : C )	0.16	4.10	4.24	0.66	0.68	-0.02
ด้านการเมือง และกฎหมาย (Political and legal factors : P)	0.17	4.07	4.27	0.69	0.73	-0.04
ด้านเศรษฐกิจ (Economic factors : E)	0.16	4.12	4.43	0.66	0.71	-0.05
ด้านสังคมและวัฒนธรรม (Social- cultural factors : S)	0.20	3.94	4.46	0.79	0.89	-0.10
ด้านเทคโนโลยี (Technological factors : T)	0.16	4.27	4.55	0.68	0.73	-0.05
เฉลี่ยปัจจัยภายนอก				+3.48	-3.74	
สรุปปัจจัยภายนอก				- 0.26		

## Strategic Positioning



จากภาพแสดงให้เห็นว่า ปัจจัยภายใน และปัจจัยภายนอกองค์กร จุดแข็งและอุปสรรค ซึ่งองค์กรสามารถพึ่งพาตนเองได้จากจุดแข็งภายใน แม้ว่าปัจจัยภายนอกจะไม่เอื้อต่อการเติบโต ทำให้

ตำแหน่งยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนองค์กรมีสถานภาพเป็น Cash Cows **ต้องมุ่งเน้นกลยุทธ์เชิงป้องกัน (Defensive strategy)** เพื่อใช้จุดแข็งขององค์กรพลิกวิกฤต และสร้างโอกาสในการพัฒนาอย่างต่อเนื่องสู่ความยั่งยืนในระยะยาวต่อไป

## สรุปผลการวิเคราะห์สภาวะแวดล้อมทางยุทธศาสตร์

เมื่อพิจารณาผลที่ได้จากการทำ SWOT Analysis โดยเรียงลำดับความสำคัญของจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค 5 อันดับแรก ดังนี้

### จุดแข็ง Strength 5 อันดับแรก

- S8 มีหน่วยงานใน นขต.พอ. ที่รองรับภารกิจทางยุทธการในด้านต่าง ๆ ครอบคลุมประกอบตามหลักการแพทย์ทหารอย่างต่อเนื่อง
- S2 มีการจัดทำกลยุทธ์ และทบทวนแผนปฏิบัติการประจำปี รวมถึงแผนระยะยาว 5 ปี
- S7 มีการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ 4.0 อย่างเป็นรูปธรรม
- S9 เป็นหน่วยบริการทางการแพทย์ที่มีความรู้ ทักษะ และมาตรฐานระดับสูง
- S10 มีขอบเขตสายงานบังคับบัญชาที่ชัดเจน มีการแบ่งมอบหน้าที่รับผิดชอบการส่งการปกครองบังคับบัญชา และการกำหนดสายการบังคับบัญชาตามลำดับชั้น และคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ เพื่อรองรับภารกิจ

### จุดอ่อน Weakness 5 อันดับแรก

- W9 ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ และทักษะในการวางแผน เนื่องจากกลไกโยกย้ายตำแหน่ง
- W10 ระบบการบริหารจัดการกำลังพล ไม่เอื้อต่อการทำงานอย่างต่อเนื่อง เพราะการบริหารกำลังพลผูกพันกับชั้นยศ
- W11 ขาดแรงจูงใจในการทำงาน และมีภาระงานในการให้บริการทางการแพทย์มาก
- W13 ภาระงานหนักจนรับผิดชอบแต่งงานประจำ ขาดความสร้างสรรค์ในการต่อยอดงานด้านการพัฒนา
- W8 ระบบสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี

### โอกาส Opportunities 5 อันดับแรก

- O16 การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อตอบสนองระบบราชการ 4.0 มุ่งเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลางการทำงานต่าง ๆ การบริการสะดวก และรวดเร็วขึ้น
- O17 เพิ่มความหลากหลายช่องทางในการเข้าถึงข้อมูล องค์กรความรู้ และแหล่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน
- O10 การสร้างนวัตกรรม และภูมิปัญญาเพื่อการพึ่งพาตนเองตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
- O15 เทคโนโลยีสารสนเทศ ช่วยพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ การเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้สะดวก และรวดเร็วมากขึ้น
- O2 การบริการสู่ความเป็นเลิศเฉพาะโรค (disease specific) เป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ

### อุปสรรค Treats 5 อันดับแรก

- T7 โรคระบาดอุบัติใหม่ เป็นภัยคุกคาม ระดับประเทศ
- T13 การเชื่อมโยง Data ระบบบริการสุขภาพยังไม่ครอบคลุม และขาดเสถียรภาพ
- T8 ปัญหายาเสพติด อาชญากรรม และการเกิดโรคระบาด

T4 การสร้างการยอมรับ ไว้วางใจต่อประชาชน

T10 การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ Ageing society

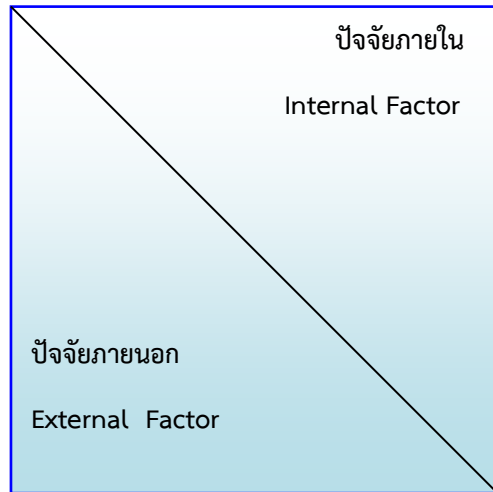
### การวิเคราะห์ TOWS Matrix

TOWS Matrix เป็นอีกหนึ่งเครื่องมือสำหรับการสร้างกลยุทธ์ใหม่จากสภาพแวดล้อมและสถานการณ์ปัจจุบันขององค์กร ที่มีการต่อยอดมาจาก SWOT Analysis ด้วยการจับคู่ระหว่างปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกขององค์กร 2 ปัจจัยภายในและภายนอกองค์กร ได้แก่ ปัจจัยภายใน Strength (จุดแข็ง) และ Weakness (จุดอ่อน)

<i>Internal Factors</i>	<b>Strengths (S)</b>	<b>Weaknesses (W)</b>
<i>External Factors</i>	<b>SO Strategies</b> Generate strategies here that use strengths to take advantage of opportunities	<b>WO Strategies</b> Generate strategies here that take advantage of opportunities by overcoming weaknesses
<b>Opportunities (O)</b>		
<b>Threats (T)</b>	<b>ST Strategies</b> Generate strategies here that use strengths to avoid threats	<b>WT Strategies</b> Generate strategies here that use minimize weaknesses and avoid threats

เมื่อพิจารณาผลจากการดำเนินการจัดทำ SWOT Analysis นำมากำหนด TOWS Matrix เพื่อวิเคราะห์ทางเลือกเชิงกลยุทธ์ที่เป็นไปได้ ซึ่งได้ผลเป็นกลยุทธ์ต่าง ๆ ดังแสดงตามตาราง ดังนี้

<p style="text-align: center;"><b>ปัจจัยภายใน</b> <b>Internal Factor</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ปัจจัยภายนอก</b> <b>External Factor</b></p>	<p><b>จุดแข็ง (Strengths)</b></p> <p>S8 มีหน่วยงานใน นขต.พอ.ที่รองรับภารกิจทางยุทธการในด้านต่าง ๆ ครบองค์ประกอบตามหลักการแพทย์ทหารอย่างต่อเนื่อง</p> <p>S2 มีการจัดทำกลยุทธ์ และทบทวนแผนปฏิบัติราชการทุกปี รวมถึงแผนระยะยาว 5 ปี</p> <p>S7 มีการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ 4.0 อย่างเป็นรูปธรรม</p> <p>S9 เป็นหน่วยบริการทางการแพทย์ที่มีความรู้ ทักษะ และมาตรฐานระดับสูง</p> <p>S10 มีขอบเขตสายงานบังคับบัญชาที่ชัดเจน มีการแบ่งมอบหน้าที่รับผิดชอบการสั่งการปกครองบังคับบัญชาและการกำหนดสายการบังคับบัญชาตามลำดับชั้นและคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ เพื่อรองรับภารกิจ</p>	<p><b>จุดอ่อน (Weakness)</b></p> <p>W9 ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ และทักษะในการวางแผน เนื่องจากการโยกย้ายตำแหน่ง</p> <p>W10 ระบบการบริหารจัดการกำลังพล ไม่เอื้อต่อการทำงานอย่างต่อเนื่อง เพราะการบริหารกำลังพลผูกพันกับชั้นยศ</p> <p>W11 ขาดแรงจูงใจในการทำงาน และมีภาระงานในการให้บริการทางการแพทย์มาก</p> <p>W13 ภาระงานหนักจนรับผิดชอบแต่งงานประจำขาดความสร้างสรรค์ ในการต่อยอดงานด้านการพัฒนา</p> <p>W8 ระบบสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี</p>
<p><b>โอกาส (Opportunity)</b></p> <p>O16 การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อตอบสนองระบบราชการ 4.0 มุ่งเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลางการทำงานต่าง ๆ การบริการสะดวก และรวดเร็วขึ้น</p> <p>O17 เพิ่มความหลากหลายช่องทางในการเข้าถึงข้อมูลองค์ความรู้ และแหล่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน</p> <p>O10 การสร้างนวัตกรรม และภูมิปัญญาเพื่อการพึ่งพาตนเองตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง</p> <p>O15 เทคโนโลยีสารสนเทศ ช่วยพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ การเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้สะดวก และรวดเร็วมากขึ้น</p> <p>O2 การบริการสู่ความเป็นเลิศเฉพาะโรค (disease specific) เป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ</p>	<p><b>กลยุทธ์เชิงรุก (SO Strategies)</b></p> <p>S8+S9+O10+O16</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพิ่มศักยภาพของการปฏิบัติการแพทย์ทหาร การเตรียมความพร้อมในการรับมือสถานการณ์ต่าง ๆ จากสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป มีความรู้ ทักษะ และมาตรฐานการปฏิบัติระดับสูงยิ่งขึ้น <b>Military Medicine</b></li> </ol> <p>S2+S10+O2+O15+O16</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. เพิ่มขีดความสามารถในการวัดผลลัพธ์ความสำเร็จของตัวชี้วัดได้อย่างชัดเจน และแผนปฏิบัติราชการมีประสิทธิภาพอย่างสูงสุด</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. พัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศเชื่อมโยงข้อมูลทางการแพทย์อย่างเต็มรูปแบบทั่วทั้งองค์กร <b>Digital tranformation</b></li> </ol> <p>S7+O2+O15+O16+ O17</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. ยกระดับการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ 4.0 อย่างเป็นรูปธรรม</li> </ol> <p>S10+O16</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. สนับสนุนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้สะดวก และรวดเร็วมากขึ้น เกิดความหลากหลายช่องทางในการเข้าถึงข้อมูล</li> </ol>	<p><b>กลยุทธ์เชิงแก้ไข (WO Strategies)</b></p> <p>W9+W10+O10+O17</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. พัฒนาระบบ และถ่ายทอดนโยบายการปฏิบัติราชการ มุ่งเน้นพัฒนาบุคลากรในองค์กรตระหนักค่านิยมหลัก</li> <li>2. พัฒนาระบบการสื่อสารเทคโนโลยีให้มีความทันสมัย สามารถนำเครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่ (PMQA) ประยุกต์ใช้เป็นเชิงประจักษ์ในการเพิ่มศักยภาพ</li> </ol> <p>W11+W8+O10+O15+O17</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. พัฒนา และปรับปรุงกระบวนการทำงานด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ และสามารถเชื่อมโยงได้อย่างทั่วถึงทั้งองค์กร</li> <li>4. พัฒนาระบบข้อมูลกลางของระบบสารสนเทศให้มีความทันสมัย เชื่อมโยงข้อมูล และการแปลผลที่ถูกต้องเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร</li> </ol>



ปัจจัยภายใน

Internal Factor

ปัจจัยภายนอก

External Factor

**จุดแข็ง (Strengths)**

S8 มีหน่วยงานใน นขต.พอ.ที่รองรับภารกิจทางยุทธการในด้านต่าง ๆครบองค์ประกอบตามหลักการแพทย์ทหารอย่างต่อเนื่อง

S2 มีการจัดทำกลยุทธ์ และทบทวนแผนปฏิบัติราชการทุกปี รวมถึงแผนระยะยาว 5 ปี

S7 มีการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ 4.0 อย่างเป็นรูปธรรม

S9 เป็นหน่วยบริการทางการแพทย์ที่มีความรู้ ทักษะ และมาตรฐานระดับสูง

S10 มีขอบเขตสายงานบังคับบัญชาที่ชัดเจน มีการแบ่งมอบหน้าที่รับผิดชอบการสั่งการปกครองบังคับบัญชาและการกำหนดสายการบังคับบัญชาตามลำดับชั้น และคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆเพื่อรองรับภารกิจ

**จุดอ่อน (Weakness)**

W9 ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ และทักษะในการวางแผน เนื่องจากการโยกย้ายตำแหน่ง

W10 ระบบการบริหารจัดการกำลังพล ไม่เอื้อต่อการทำงานอย่างต่อเนื่อง เพราะการบริหารกำลังพลผูกพันกับชั้นยศ

W11 ขาดแรงจูงใจในการทำงาน และมีภาระงานในการให้บริการทางการแพทย์มาก

W13 ภาระงานหนักจนรับผิดชอบแต่งงานประจำขาดความสร้างสรรค์ในการต่อยอดงานด้านการพัฒนา

W8 ระบบสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี

**อุปสรรค (Threat)**

T7 โรคระบาดอุบัติใหม่ เป็นภัยคุกคามระดับประเทศ

T13 การเชื่อมโยง Data ระบบบริการสุขภาพยังไม่ครอบคลุม และขาดเสถียรภาพ

T8 ปัญหายาเสพติด อาชญากรรม และการเกิดโรคระบาด

T4 การสร้างการยอมรับ ใ่วางใจต่อประชาชน

T10 การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ Ageing society

**กลยุทธ์เชิงป้องกัน (ST Strategies)**

S8+S9+T4+T7+ T8

1. เสริมสร้างสมรรถนะ และเตรียมความพร้อมทางด้านการแพทย์ทหาร เร่งพัฒนาประสิทธิภาพชุด รพ.เคลื่อนที่ให้ทันสมัยพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉินทุกรูปแบบการแพทย์ทหารสู่ความเป็นเลิศ
2. แผนเพิ่มขีดความสามารถสถานพยาบาลในสังกัด ทอ. ให้ได้รับการรับรองคุณภาพอย่างต่อเนื่อง พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุม Comprehensive health services
3. เร่งสนับสนุน และส่งเสริมให้มีการวิจัย/ นวัตกรรม ทางทางการแพทย์ และการแพทย์ทหารอย่างต่อเนื่อง

S8+S2+T8+T10

4. ยกกระดับความร่วมมือภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบการสื่อสารเทคโนโลยี และร่วมแบ่งปันทรัพยากร องค์ความรู้ต่าง ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ และสร้างความพึงพอใจแก่ผู้มารับบริการด้านสุขภาพ

**กลยุทธ์เชิงรับ (WT Strategies)**

W9+W10+W11+T4+T10+T13

1. ส่งเสริมการปรับปรุงมาตรฐานเกี่ยวกับกระบวนการปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารตามมาตรฐานสากลอย่างถูกต้อง
2. ปรับปรุงกระบวนการให้บริการที่มีความซับซ้อน ให้มีความคล่องตัว เพื่อลดระยะเวลาการรอคอย และค่าใช้จ่าย โดยใช้เครื่องมือ Lean Managementและการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ 4.0

## วิสัยทัศน์

องค์กรแพทย์ทหารที่มีคุณภาพ เป็นที่ไว้วางใจของกองทัพ และประชาชน

## Strategic Themes

1 เสริมสร้างสมรรถนะ และความพร้อมด้านการแพทย์ทหารอย่างมีคุณภาพ	2 เสริมสร้างสมรรถนะด้านสุขภาพ การป้องกันโรค แก่กำลังพล ครอบครัว ทอ. และประชาชนอย่างมีคุณภาพ	<b>ค่านิยมหลัก</b> <b>“AIR MED”</b>	3 การบริหารทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน	4 ผลิต และพัฒนาบุคลากร องค์กรความรู้ และนวัตกรรม ด้านการแพทย์อย่างมีคุณภาพ
SO	SO	<b>A : Airmanship</b>  <b>I : Integrity and Allegiance</b>  <b>R : Responsibility</b>  <b>M : Mind</b>  <b>E : Efficiency</b>  <b>D : Development</b>	SO	SO
<input type="checkbox"/> ปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ มีความพร้อม ถูกต้อง อ่อนตัว ทันเวลา ทันต่อสถานการณ์	<input type="checkbox"/> การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั้งด้านร่างกาย จิตใจ แก่กำลังพล ทอ. ครอบครัว และประชาชน <input type="checkbox"/> มีการจัดการภัยสุขภาพ เช่น เชื้อโรค ยาเสพติด ฯลฯ อย่างมีมาตรฐาน <input type="checkbox"/> กำกับดูแลสุขภาพสิ่งแวดล้อมอย่างมีมาตรฐาน		<input type="checkbox"/> โรงพยาบาล ทอ.ได้มาตรฐานตามระดับ / บทบาทตามที่กรมแพทย์ และผู้รับบริการคาดหวัง <input type="checkbox"/> มีการรักษาที่ได้มาตรฐาน และมีความเป็นเลิศเฉพาะด้าน เป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ <input type="checkbox"/> มีการทำงานที่เชื่อมโยงกัน โดยมีผู้รับบริการ เป็นศูนย์กลาง <input type="checkbox"/> การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ (โดยเฉพาะ ชำราชการ และครอบครัว) และการให้บริการ ที่มีคุณภาพดี	<input type="checkbox"/> ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ และมีคุณธรรม <input type="checkbox"/> เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์ อย่างมีคุณภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนางานวิจัยการแพทย์ และสาธารณสุข <input type="checkbox"/> พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โครงสร้าง : มีโครงสร้างองค์กรที่ทันสมัย สอดคล้องกับภารกิจ

บุคลากร : การบริหารทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพ บุคลากรมี career path ที่เหมาะสม

ระบบงาน : ปรับปรุงระบบงานให้มีประสิทธิภาพ โดยกระบวนการจัดการสมัยใหม่ และพัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ



## Core Competency

- Military Medicine**
- Service Mind**
- Collaboration**
- Quality Improvement**
- Digitalization**



## ความสัมพันธ์ของ Strategy Map และ กลยุทธ์จาก SWOT

ลำดับ	เป้าประสงค์	กลยุทธ์จาก SWOT
๑	ปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร อย่างมีประสิทธิภาพ	๑. เสริมสร้างสมรรถนะ และเตรียมความพร้อมทางด้านการแพทย์ทหารเร่ง พัฒนาประสิทธิภาพชุด รถ.เคลื่อนที่ให้ทันสมัยพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ทุกรูปแบบ การแพทย์ทหารสู่ความเป็นเลิศ (ST) ๒. เพิ่มศักยภาพของปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร การเตรียมความพร้อมใน การรับมือสถานการณ์ต่าง ๆ จากสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป มีความรู้ ทักษะ และมาตรฐานการปฏิบัติระดับสูงยิ่งขึ้น Military Medicine (SO)
๒	การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ทั้งด้านร่างกาย จิตใจแก่กำลังพล ทอ. ครอบครัว และประชาชน	๑. ร่วมมือภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบการสื่อสารเทคโนโลยี และร่วม แบ่งปันทรัพยากร องค์ความรู้ต่าง ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ และสร้างความพึงพอใจแก่ผู้มารับบริการด้านสุขภาพ (ST) ๒. พัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์อย่างเต็ม รูปแบบทั่วทั้งองค์กร (SO)
๓	การรักษาที่ได้มาตรฐาน และมีความ เป็นเลิศเฉพาะด้านเป็นที่ยอมรับของ ผู้รับบริการ	๑. พัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศเชื่อมโยงข้อมูลทาง การแพทย์อย่างเต็มรูปแบบทั่วทั้งองค์กร Digital transformation (SO) ๒. ยกระดับการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ ๔.๐ อย่างเป็นรูปธรรม (SO) ๓. พัฒนาฐานข้อมูลกลางของระบบสารสนเทศให้มีความทันสมัยเชื่อมโยง ข้อมูล และการแปลผลที่ถูกต้องเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร (WO)
๔	ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ และมีคุณธรรม	๑. สนับสนุนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องส่งผลให้ประชาชน สามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้สะดวก และรวดเร็ว มากขึ้น เกิดความ หลากหลายช่องทางในการเข้าถึงข้อมูล (SO) ๒. พัฒนาระบบ และถ่ายทอดนโยบายการปฏิบัติราชการมุ่งเน้นพัฒนา บุคลากรในองค์กรตระหนักค่านิยมหลัก (WO)
๕	เตรียมความพร้อมการปฏิบัติการแพทย์ ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ	๑. เสริมสร้างสมรรถนะ และเตรียมความพร้อมทางด้านการแพทย์ทหาร เร่งพัฒนาประสิทธิภาพชุด รถ.เคลื่อนที่ให้ทันสมัยพร้อมรับสถานการณ์ ฉุกเฉินทุกรูปแบบ การแพทย์ทหารสู่ความเป็นเลิศ (ST) ๒. พัฒนาฐานข้อมูลกลางของระบบสารสนเทศให้มีความทันสมัยเชื่อมโยง ข้อมูล และการแปลผลที่ถูกต้องเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร (WO)
๖	ส่งกำลังบำรุงสายการแพทย์ อย่างมีประสิทธิภาพ	๑. ส่งเสริมการปรับปรุงมาตรฐานเกี่ยวกับกระบวนการปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐานสากลอย่างถูกต้อง (WT) ๒. พัฒนาและปรับปรุงกระบวนการทำงานด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและ สามารถเชื่อมโยงได้อย่างทั่วถึงทั้งองค์กร (WO)

ลำดับ	เป้าประสงค์	กลยุทธ์จาก SWOT
๗	การจัดการภัยสุขภาพ กำกับ ดูแล สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมอย่างมีมาตรฐาน	<p>๑. แผนเพิ่มขีดความสามารถสถานพยาบาลในสังกัด ทอ. ให้ได้รับการรับรองคุณภาพอย่างต่อเนื่อง พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุม Comprehensive health services (ST)</p> <p>๒. ส่งเสริมการปรับปรุงมาตรฐานเกี่ยวกับกระบวนการปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารตามมาตรฐานสากลอย่างถูกต้อง (WT)</p>
๘	พัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพสู่ความเป็นเลิศ	<p>๑. แผนเพิ่มขีดความสามารถสถานพยาบาลในสังกัด ทอ. ให้ได้รับการรับรองคุณภาพอย่างต่อเนื่อง พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุม Comprehensive health services (ST)</p> <p>๒. ปรับปรุงกระบวนการให้บริการที่มีความซับซ้อน ให้มีความคล่องตัว เพื่อลดระยะเวลาการรอคอย และค่าใช้จ่าย โดยใช้เครื่องมือ Lean Management และการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ ๔.๐ (WT)</p>
๙	พัฒนาระบบการศึกษาที่มีคุณภาพ	<p>๑. เร่งส่งเสริม และสนับสนุนให้มีการวิจัย/ นวัตกรรม ทางทางการแพทย์ และการแพทย์ทหารอย่างต่อเนื่อง (ST)</p> <p>๒. พัฒนาการศึกษาย่างเป็นระบบ และถ่ายทอดนโยบายการปฏิบัติราชการ มุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากรในองค์กร ตระหนักรู้ถึงค่านิยมหลัก (WO)</p>
๑๐	การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ และการให้บริการมีคุณภาพ และมีระบบการทำงานที่เชื่อมกันโดยมีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง	<p>๑. ยกระดับความร่วมมือภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบการสื่อสารเทคโนโลยี และร่วมแบ่งปันทรัพยากร องค์ความรู้ต่าง ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ เสริมสร้างความไว้วางใจ และความพึงพอใจแก่ผู้มารับบริการด้านสุขภาพ (ST)</p> <p>๒. พัฒนาและปรับปรุงกระบวนการทำงานด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ และสามารถเชื่อมโยงได้อย่างทั่วถึงทั้งองค์กร (WO)</p>
๑๑	องค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพ	<p>๑. เร่งสนับสนุน และส่งเสริมให้มีการวิจัย/ นวัตกรรม ทางทางการแพทย์ และการแพทย์ทหารอย่างต่อเนื่อง (ST)</p> <p>๒. ยกระดับความร่วมมือภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบการสื่อสารเทคโนโลยี และร่วมแบ่งปันทรัพยากร องค์ความรู้ต่าง ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการและสร้างความพึงพอใจแก่ผู้มารับบริการด้านสุขภาพ (ST)</p>
๑๒	พัฒนาการวิจัยทางการแพทย์ และสาธารณสุข	ยกระดับความร่วมมือภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบการสื่อสารเทคโนโลยี และร่วมแบ่งปันทรัพยากร องค์ความรู้ต่าง ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการและสร้างความพึงพอใจแก่ผู้มารับบริการด้านสุขภาพ (ST)

ลำดับ	เป้าประสงค์	กลยุทธ์จาก SWOT
๑๓	พัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ	<p>๑. ยกระดับการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ ๔.๐ อย่างเป็นรูปธรรม (SO)</p> <p>๒. พัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์อย่างเต็มรูปแบบทั่วทั้งองค์กร (WO)</p> <p>๓. พัฒนาฐานข้อมูลกลางของระบบสารสนเทศให้มีความทันสมัยเชื่อมโยงข้อมูล และการแปลผลที่ถูกต้องเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร (WO)</p> <p>๔. พัฒนาและปรับปรุงกระบวนการทำงานด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย และสามารถเชื่อมโยงให้ทั่วถึงทั้งองค์กร (WO)</p> <p>๕. พัฒนาฐานข้อมูลกลางของระบบสารสนเทศให้มีความทันสมัยเชื่อมโยงข้อมูล และการแปลผลที่ถูกต้องเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร (WO)</p>
๑๔	พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	<p>๑. พัฒนาระบบ และถ่ายทอดนโยบายการปฏิบัติราชการ มุ่งเน้นพัฒนาบุคลากรในองค์กรตระหนักค่านิยมหลัก (WO)</p> <p>๒. ส่งเสริมการปรับปรุงมาตรฐานเกี่ยวกับกระบวนการปฏิบัติการทางการแพทย์ตามมาตรฐานสากลอย่างถูกต้อง (WT)</p>
๑๕	บริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ	<p>๑. เพิ่มขีดความสามารถในการวัดผลลัพธ์ความสำเร็จของตัวชี้วัดได้อย่างชัดเจน และแผนปฏิบัติราชการมีประสิทธิภาพอย่างสูงสุด (SO)</p> <p>๒. ยกระดับการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ ๔.๐ อย่างเป็นรูปธรรม (SO)</p> <p>๓. ปรับปรุงกระบวนการงานการให้บริการที่มีความซับซ้อน ให้มีความคล่องตัวเพื่อลดระยะเวลาการรอคอย และค่าใช้จ่าย โดยใช้เครื่องมือ Lean Management และการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ ๔.๐</p>
๑๖	บริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ	<p>เพิ่มศักยภาพระบบการสื่อสารเทคโนโลยีให้มีความทันสมัยมากขึ้น โดยนำเครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่ (PMQA) ประยุกต์ใช้เป็นเชิงประจักษ์(WO)</p>

## ผนวก ๒ สรุปความต้องการงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗

รายการ	งบประมาณปี ๖๗ (บาท)
งบซ่อมแซมอาคารสถานที่ (ซ่อมเฉพาะกิจ) -	
งบซ่อมปรับปรุง -	22,327,000 -
งบก่อสร้าง -	
งบครุภัณฑ์ -	104,226,200 -
งบคลังใหญ่ (เฉพาะหน่วยคลังใหญ่) -	35,874,000 -
งบโครงการ -	338,243,200 -
รวมงบประมาณ ปี ๖๗	500,670,400 -

## ผนวก ๓ การตรวจสอบความครบถ้วนของการดำเนินการ

ขั้นตอนการดำเนินการ	กำลังดำเนินการ	สำเร็จแล้ว	บันทึกหลักฐานการดำเนินการ
- การนำแผนปฏิบัติราชการ นขต.ทอ. ไปจัดทำคำขออนุมัติงบประมาณ		/	
- การส่งแผนปฏิบัติราชการ ฯ ให้ ยก.ทอ.และ สพร.ทอ.		/	
- การปรับแผนปฏิบัติราชการ ฯ หรือปรับตัวชี้วัดหลังจากหน่วยได้รับงบประมาณ	/		
- การนำแผนปฏิบัติราชการ ฯ ไปจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ นขต.ทอ.ประจำปี ๖๗	/		
- การกำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละตัวชี้วัดและแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	/		
- การสื่อสารแผนปฏิบัติราชการ ฯ สู่บุคลากรในองค์กร (ทุกกลุ่ม)	/		
- ผู้รับผิดชอบกำหนดแผนงาน/แนวทางการปฏิบัติงาน	/		
- กำหนดผู้รับผิดชอบในการบริหารยุทธศาสตร์ของหน่วยตามแผนปฏิบัติราชการ ฯ	/		
- ผู้รับผิดชอบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติราชการ ฯ รอบ ๖ เดือน	/		
- ประเมินผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติราชการ ฯ รอบ ๑๒ เดือน	/		
- บันทึกบทเรียนที่ได้รับจากการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ฯ	/		
- นำบทเรียนที่ได้รับไปจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ฯ ฉบับต่อไป	/		





คำสั่งกรมแพทย์ทหารอากาศ

(เฉพาะ)

ที่ ๑๕๒/๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ พอ.

เพื่อให้การปฏิบัติงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการ พอ.ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย สมความมุ่งหมายของทางราชการ และเป็นไปตามนโยบายของ พอ. จึงให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ยกเลิกคำสั่ง พอ.(เฉพาะ) ที่ ๑๕๓/๖๔ ลง ๒๙ ต.ค.๖๔ เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการของ พอ.

๒. ให้ผู้ที่มีรายชื่อและตำแหน่งต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการของ พอ. ประกอบด้วย

๒.๑ คณะทำงานซึ่งปฏิบัติงานที่ สนง.ก.พ.ร.พอ.

๒.๑.๑ พล.อ.ต.ธนาสนธิ์ ธรรมกุล

เป็น หน.คณะทำงาน และ

เป็น หน.สนง.ก.พ.ร.พอ.

๒.๑.๒ น.อ.บุญชัย สุธีสุนทรธรรม

เป็น รอง หน.คณะทำงาน และ

เป็น รอง หน.สนง.ก.พ.ร.พอ.

๒.๑.๓ น.อ.หญิง ปัญจฉัตร รัตนมงคล

เป็นคณะทำงาน

๒.๑.๔ น.อ.หญิง ภัคภร โสจนะวงศกร

เป็นคณะทำงาน

๒.๑.๕ น.อ.ฉัตรชัย ไตรทอง

เป็นคณะทำงาน

๒.๑.๖ น.ท.พาคินทร์ วาทิน

เป็นคณะทำงาน

๒.๑.๗ น.ท.หญิง ธัญรัศม์ ทองสุข

เป็นคณะทำงาน

๒.๑.๘ น.ท.หญิง ศิวัญญา มังคลาดุง

เป็นคณะทำงาน

๒.๑.๙ น.ต.หญิง กรรณิกา วิชัยเนตร

เป็นคณะทำงาน

๒.๑.๑๐ น.ส.อรยา นวลศรี

เป็นเจ้าหน้าที่ธุรการ

๒.๒ คณะทำงานฯ ตามข้อ ๒.๑ มีหน้าที่

๒.๒.๑ พิจารณาเสนอความเห็น วางแผน ควบคุม ประสานงาน และกำกับดูแล เกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการของ พอ. โดยมี หน.สนง.ก.พ.ร.พอ.เป็นผู้บังคับบัญชา และรับผิดชอบ

๒.๒.๒ ดำเนินงานเกี่ยวกับงานด้าน ก.พ.ร.และตามที่ได้รับมอบหมายจาก สพร.ทอ.

๒.๒.๓ ดำเนินการวางแผนการฝึกอบรม แนะนำให้คำปรึกษา และการจัดการ องค์กรความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการของ พอ.ตามกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี

๒.๓ คณะทำงาน...

๒.๓ คณะทำงานจัดทำแผน และคำรับรองการปฏิบัติราชการ

๒.๓.๑ พล.อ.ต.ชวลิต ดั่งโกสินทร์	เป็น ทน.คณะทำงาน
๒.๓.๒ พล.อ.ต.ธนาสนธิ์ ธรรมกุล	เป็น รอง ทน.คณะทำงาน
๒.๓.๓ น.อ.หญิง ปัญฉัตร รัตนมงคล	เป็นคณะทำงาน
๒.๓.๔ น.อ.บุญชัย สุธีสุนทรธรรม	เป็นคณะทำงานและเลขานุการ
๒.๓.๕ ผอ.ประจำ ผบช.พอ.(ด้าน กบ.)	เป็นคณะทำงาน
๒.๓.๖ ผอ.ประจำ ผบช.พอ.(ด้าน ยก.)	เป็นคณะทำงาน
๒.๓.๗ ทก.กกบ.บก.พอ.	เป็นคณะทำงาน
๒.๓.๘ นงป.พอ.	เป็นคณะทำงาน
๒.๓.๙ น.ท.หญิง ธีรวิทย์ ทองสุข	เป็นคณะทำงานและ ผช.เลขานุการ
๒.๓.๑๐ น.ท.หญิง ศิวัญญา มังคลาดุง	เป็นคณะทำงานและ ผช.เลขานุการ
๒.๓.๑๑ น.ต.หญิง กรรณิกา วิชัยเนตร	เป็นคณะทำงาน

๒.๔ คณะทำงานฯ ตามข้อ ๒.๓ มีหน้าที่

๒.๔.๑ พิจารณากำหนดแนวทางจัดทำแผนปฏิบัติราชการ กำหนดนโยบาย เป้าหมายในการพัฒนาระบบราชการของ พอ. และการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของ ทอ.ตามกรอบ และการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี ที่ ทอ.กำหนด

๒.๔.๒ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ควบคุมกำกับดูแล ให้ การปฏิบัติบรรลุตามเป้าประสงค์รวบรวมวิเคราะห์ ประเมิน รายงานผล และปรับปรุงพัฒนาแผนปฏิบัติ ราชการของ พอ.อย่างต่อเนื่อง

๒.๔.๓ อำนวยการ ประสานงานการจัดทำร่างแผนปฏิบัติราชการ รวบรวม ติดตามตัวชี้วัดแผนปฏิบัติราชการ และคำรับรองการปฏิบัติราชการตามนโยบาย

๒.๔.๔ ให้คำปรึกษาแนะนำ เสนอแนะ กำกับดูแล ติดตามความก้าวหน้า การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี ให้เป็นไปตามเป้าหมายของแต่ละตัวชี้วัด ที่กำหนดไว้ พร้อมรับการตรวจสอบจาก สพร.ทอ. และองค์กรภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. นขต.พอ.ให้ความร่วมมือ สนับสนุนกิจกรรมเมื่อได้รับการร้องขอ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

พล.อ.ท.

(วรงค์ สุภานันต์)

จก.พอ.



(สำเนา)



คำสั่งกรมแพทย์ทหารอากาศ

(เฉพาะ)

ที่ ๖ /๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะที่ปรึกษาและคณะทำงานด้านการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของ พอ.

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของ พอ.เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผลสอดคล้องตามนโยบายของ ทอ. ดังนี้

๑. ยกเลิกคำสั่ง พอ.(เฉพาะ) ที่ ๑๖๑/๖๓ ลง ๔ ธ.ค.๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะบริหารและคณะทำงานด้านการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของ พอ.

๒. ให้ผู้ดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นคณะที่ปรึกษาด้านการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ของ พอ.ประกอบด้วย

๒.๑ จก.พอ.	เป็น ทน.คณะที่ปรึกษา
๒.๒ รอง จก.พอ.	เป็นรอง ทน.คณะที่ปรึกษา
๒.๓ เสธ.พอ.	เป็นคณะที่ปรึกษา
๒.๔ ทน.สนง.ก.พ.ร.พอ.	เป็นคณะที่ปรึกษาและเลขานุการ
๒.๕ รอง เสธ.พอ.	เป็นคณะที่ปรึกษา
๒.๖ รอง ผอ.ศปพ.พอ.(ยบ.)	เป็นคณะที่ปรึกษา
๒.๗ รอง ผอ.รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.(๑)	เป็นคณะที่ปรึกษา
๒.๘ รอง ผอ.รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.	เป็นคณะที่ปรึกษา
๒.๙ ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะที่ปรึกษาและ ผช.เลขานุการ
๒.๑๐ ผอ.กวป.พอ.	เป็นคณะที่ปรึกษา
๒.๑๑ ผอ.รพ.ทอ.(สีกัน) พอ.	เป็นคณะที่ปรึกษา
๒.๑๑ ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะที่ปรึกษา
๒.๑๒ ผอ.วพอ.พอ.	เป็นคณะที่ปรึกษา

๓. คณะที่ปรึกษาฯ ตามข้อ ๒ มีหน้าที่

๓.๑ ส่งเสริม สนับสนุน และให้คำปรึกษาแนะนำในเรื่องต่าง ๆ กับหน่วยงาน คณะทำงาน หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของ พอ.เป็นไปตามกรอบแนวทาง และทิศทางที่กำหนด

๓.๒ กำกับดูแล ติดตาม และตรวจสอบการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของ พอ.ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ที่กำหนดไว้

๓.๓ ติดตาม...



๓.๓ ติดตามเร่งรัดให้การดำเนินการตามแผนพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ  
ของ พอ.บังเกิดผลในการปฏิบัติอย่างมีคุณภาพ

๓.๔ นขต.พอ.ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด และให้การสนับสนุนเมื่อได้รับการร้องขอ

๔. ให้ผู้ดำรงตำแหน่ง และมีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ  
ภาครัฐของ พอ.ประกอบด้วย

๔.๑ การนำองค์กร

๔.๑.๑ เสธ.พอ.	เป็น ทน.คณะกรรมการ
๔.๑.๒ ทน.สนง.ก.พ.ร.พอ.	เป็นคณะกรรมการ
๔.๑.๓ รอง เสธ.พอ.	เป็นคณะกรรมการ
๔.๑.๔ รอง ผอ.ศปพ.พอ.(ยบ.)	เป็นคณะกรรมการ
๔.๑.๕ รอง ผอ.รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.(๑)	เป็นคณะกรรมการ
๔.๑.๖ รอง ผอ.รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.	เป็นคณะกรรมการ
๔.๑.๗ ผอ.รพ.ทอ.(สีกัน) พอ.	เป็นคณะกรรมการ
๔.๑.๘ ผอ.ประจำ ผบช.พอ.	เป็นคณะกรรมการ
๔.๑.๙ รอง ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะกรรมการและเลขานุการ
๔.๑.๑๐ น.ท.หญิง ธัญรัศม์ ทองสุข	เป็นคณะกรรมการและ ผช.เลขานุการ
๔.๑.๑๑ น.ต.หญิง กรรณิกา วิชัยเนตร	เป็นคณะกรรมการและ ผช.เลขานุการ

๔.๒ การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์

๔.๒.๑ เสธ.พอ.	เป็น ทน.คณะกรรมการ
๔.๒.๒ ทน.สนง.ก.พ.ร.พอ.	เป็นคณะกรรมการ
๔.๒.๓ รอง เสธ.พอ.	เป็นคณะกรรมการ
๔.๒.๔ รอง ผอ.ศปพ.พอ.(ยบ.)	เป็นคณะกรรมการ
๔.๒.๕ รอง ผอ.รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.(๑)	เป็นคณะกรรมการ
๔.๒.๖ รอง ผอ.รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.	เป็นคณะกรรมการ
๔.๒.๗ ผอ.รพ.ทอ.(สีกัน) พอ.	เป็นคณะกรรมการ
๔.๒.๘ ผอ.ประจำ ผบช.พอ.	เป็นคณะกรรมการ
๔.๒.๙ รอง ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะกรรมการและเลขานุการ
๔.๒.๑๐ น.ท.หญิง ธัญรัศม์ ทองสุข	เป็นคณะกรรมการและ ผช.เลขานุการ
๔.๒.๑๑ น.ต.หญิง กรรณิกา วิชัยเนตร	เป็นคณะกรรมการและ ผช.เลขานุการ

๔.๓ การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๔.๓.๑ รอง เสธ.พอ.	เป็น ทน.คณะกรรมการ
๔.๓.๒ รอง ผอ.รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.(๑)	เป็นคณะกรรมการ
๔.๓.๓ ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะกรรมการและเลขานุการ
๔.๓.๔ น.อ.หญิง ประจงจิตร แหม่สอาด	เป็นคณะกรรมการ
๔.๓.๕ น.อ.หญิง นัทธมน พักตร์พินธานนท์	เป็นคณะกรรมการ
๔.๓.๖ น.เวชศาสตร์ป้องกัน (๑)	เป็นคณะกรรมการและ ผช.เลขานุการ
๔.๓.๗ น.ต.ธนวรรณ เครือคล้าย	เป็นคณะกรรมการ

๔.๔ การวัด วิเคราะห์ และการจัดการความรู้	
๔.๔.๑ เสธ.พอ.	เป็น ทน.คณะทำงาน
๔.๔.๒ น.อ.หญิง ปัญฉัตร รัตนมงคล	เป็นคณะทำงาน
๔.๔.๓ รอง ผอ.รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.	เป็นคณะทำงาน
๔.๔.๔ ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะทำงานและเลขานุการ
๔.๔.๕ ผอ.วพอ.พอ.	เป็นคณะทำงาน
๔.๔.๖ รอง ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะทำงานและ ผช.เลขานุการ
๔.๔.๗ นทสส.พอ.	เป็นคณะทำงานและ ผช.เลขานุการ
๔.๕ การมุ่งเน้นบุคลากร	
๔.๕.๑ รอง เสธ.พอ.	เป็น ทน.คณะทำงาน
๔.๕.๒ ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะทำงาน
๔.๕.๓ ผอ.รพ.ทอ.(สีกัน) พอ.	เป็นคณะทำงาน
๔.๕.๔ ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะทำงาน
๔.๕.๕ ทก.กกพ.บก.พอ.	เป็นคณะทำงานและเลขานุการ
๔.๕.๖ นงป.พอ.	เป็นคณะทำงาน
๔.๖ การมุ่งเน้นระบบการปฏิบัติการ	
๔.๖.๑ รอง เสธ.พอ.	เป็น ทน.คณะทำงาน
๔.๖.๒ รอง ผอ.ศปพ.พอ.(ยบ.)	เป็นคณะทำงานและเลขานุการ
๔.๖.๓ นทสส.พอ.	เป็นคณะทำงาน
๔.๖.๔ รอง ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะทำงานและ ผช.เลขานุการ
๔.๖.๕ น.วิจัย กวก.พอ.	เป็นคณะทำงานและ ผช.เลขานุการ
๔.๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ	
๔.๗.๑ ทน.สนง.ก.พ.ร.พอ.	เป็น ทน.คณะทำงาน
๔.๗.๒ รอง เสธ.พอ.	เป็นคณะทำงาน
๔.๗.๓ น.อ.หญิง ปัญฉัตร รัตนมงคล	เป็นคณะทำงาน
๔.๗.๔ ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะทำงาน
๔.๗.๕ รอง ผอ.กวก.พอ.	เป็นคณะทำงานและเลขานุการ
๔.๗.๖ น.ท.หญิง ธีรวิศม์ ทองสุข	เป็นคณะทำงาน
๔.๗.๗ นทสส.พอ.	เป็นคณะทำงาน
๔.๗.๘ น.วิจัย กวก.พอ.	เป็นคณะทำงานและ ผช.เลขานุการ
๔.๗.๙ น.ต.หญิง กรรณิกา วิชัยเนตร	เป็นคณะทำงานและ ผช.เลขานุการ
๔.๘ คณะทำงานฯ ตามข้อ ๓ มีหน้าที่	
๔.๘.๑ ศึกษา วิเคราะห์ และรวบรวมข้อมูล รวมทั้งสนับสนุนในเรื่องต่าง ๆ เพื่อประกอบ	
การประเมินองค์การด้วยตนเอง (Self-Assessment)	
๔.๘.๒ ประเมินองค์การด้วยตนเอง (Self-Assessment) ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหาร	
จัดการภาครัฐ	
	๔.๘.๓ วิเคราะห์...

- จัดการภาครัฐ
- ๔.๘.๓ วิเคราะห์ และประเมินเพื่อปรับปรุงองค์การให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหาร
- ๔.๘.๔ ดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการ  
ภาครัฐตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ นขต.ทอ.
- ๔.๘.๕ นขต.พอ.ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด และให้การสนับสนุนเมื่อได้รับการร้องขอ  
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖

(ลงชื่อ) พล.อ.ท.วงศ์ ลาภานันต์

(วงศ์ ลาภานันต์)

จก.พอ.

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการของ พอ.

รายการแจกจ่าย

- นขต.พอ.ทราบ พร้อมทั้งแจ้งให้ผู้มีรายชื่อและ ผกข.ทราบ

สำเนาถูกต้อง

น.ท.หญิง *วิจิตรพงศ์ ทองสุข*

(ธัญรัศม์ ทองสุข)

ประจำ พอ.

๑๗ ม.ค.๖๖



คำสั่งกรมแพทยทหารอากาศ

(เฉพาะ)

ที่ ๑๗๒/๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง คณก.อำนวยการขับเคลื่อน พอ.ให้เป็นองค์การแห่งการเรียนรู้

เพื่อให้การขับเคลื่อน พอ.ให้เป็นองค์การแห่งการเรียนรู้ สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ก่อให้เกิดผลงานที่เป็นนวัตกรรมและพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน โดยส่วนรวมจึงให้ดำเนินการดังนี้

๑. ยกเลิกคำสั่ง พอ.(เฉพาะ) ที่ ๑๘๑/๖๔ ลง ๓ ธ.ค.๖๔ เรื่อง แต่งตั้ง คณก.อำนวยการขับเคลื่อน พอ.ให้เป็นองค์การแห่งการเรียนรู้ นวัตกรรมและกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

๒. ให้ผู้ดำรงตำแหน่ง และมีรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณก.อำนวยการขับเคลื่อน พอ.ให้เป็นองค์การแห่งการเรียนรู้

๒.๑	เสธ.พอ.	เป็นประธานกรรมการ
๒.๒	หน.สนง.ก.พ.ร.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๓	รอง เสธ.พอ.	เป็นรองประธานกรรมการ
๒.๔	รอง ผอ.รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.๒	เป็นกรรมการ
๒.๕	รอง ผอ.รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๖	รอง ผอ.ศปพ.พอ.(ยบ)	เป็นกรรมการ
๒.๗	ผอ.กวก.พอ.	เป็นกรรมการและเลขานุการ
๒.๘	ผอ.กวป.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๙	ผอ.วพอ.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๑๐	ผอ.กวม.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๑๑	น.อ.หญิง แสงเดือน มโยทาร์	เป็นกรรมการ
๒.๑๒	รอง ผอ.รพ.ทอ.(สีกัน) พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๑๓	ทก.กรก.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๑๔	ทก.กภพ.บก.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๑๕	นงป.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๑๖	เภสัชกร กวม.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๑๗	รอง ทก.กพย.รพ.ทอ.(สีกัน) พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๑๘	หน.นกง.ผก.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๑๙	หน.ผธก.บก.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๒๐	นทสส.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๒๑	หน.ผวก.กวก.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๒๒	หน.ผอม.กวป.พอ.	เป็นกรรมการ

๒.๒๓ หน.ผวก.กอก.ฯ...

๒.๒๓	หน.ผวก.กอก.ศปพ.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๒๔	หน.ภาค ภพจ.กยศ.วพอ.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๒๕	นชก.กพย.รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๒๖	น.ประสานงานบริการ กอก.รพ.ทอ.(สีกัน) พอ. ช่วยราชการ ผชร.กวป.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๒๗	น.ท.หญิง บุศรินทร์ บุญเต็มแล้ว	เป็นกรรมการและ ผช.เลขานุการ
๒.๒๘	นวก.ผวก.กวก.พอ.	เป็นกรรมการและ ผช.เลขานุการ
๒.๒๙	รอง หน.ผกผ.กอก.ศปพ.พอ.	เป็นกรรมการ
๒.๓๐	นกว.รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.	เป็นกรรมการ

๓. คณก.ฯ ตามข้อ ๒ มีหน้าที่ ดังนี้

๓.๑ กำหนดนโยบาย และแนวทางในการสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ ตามความเหมาะสมของแต่ละสายวิทยาการ เพื่อขับเคลื่อน พอ.ให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

๓.๒ วางแผน อำนวยการ และกำกับดูแล ให้ นขต.พอ.สามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือประเภทต่าง ๆ ที่เป็นพื้นฐานในการสร้างนวัตกรรมและการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน ตลอดจนสนับสนุนการขับเคลื่อน พอ.ให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

๓.๓ แต่งตั้ง คณอก.หรือ คณะ จนท.ทำงาน รวมทั้งสามารถเชิญบุคคลภายนอก ทอ.ซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิมาร่วมเป็นที่ปรึกษา หรือเป็น คณอก.หรือ คณะ จนท.ทำงาน ได้ตามความเหมาะสม

๓.๔ รายงานผลการดำเนินการขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตามกลยุทธ์ ๕ ด้าน ภายใน ก.ย.ของทุกปี

๔. นขต.พอ.ดำเนินการ ดังนี้

๔.๑ แต่งตั้ง คณก.ด้านการจัดการความรู้ของหน่วย และด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการจัดการความรู้ให้ครอบคลุมทั้งหน่วยงาน เพื่อดำเนินการสนับสนุนการขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

๔.๒ แต่งตั้งผู้แทนหน่วยเป็นผู้ประสานงานในการดำเนินการขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

๔.๓ สร้างองค์ความรู้ที่จำเป็นและสำคัญต่อการปฏิบัติงาน รวมถึงนวัตกรรมประเภทต่าง ๆ ให้กับหน่วยงาน หรือ พอ.สามารถนำไปพัฒนาต่อยอดและนำไปใช้ประโยชน์ในการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานได้อย่างเป็นรูปธรรม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

พล.อ.ท.



(วงศ์ ลาภานันต์)

จก.พอ.

ม.ท.ป.ว.ร.ช.๑



# บันทึกข้อความ

กองวิทยากร พอ.
เลขรับ ๒๐๓๓
วันที่ ๒๓ ก.ค.๖๕
เวลา ๑๐.๐๖

ส่วนราชการ คณก.ควบคุมภายใน พอ.(เลขานุการ โทร ๒-๔๙๗๕)  
 ที่ ๖๐ /๖๕ วันที่ ๒๕ ต.ค.๖๕

กรมแพทยทหารอากาศ
เลขรับ ๑๙๖๕๖
วันที่ ๒๗ ต.ค.๖๕
เวลา ๑๐.๔๗

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้ง คณก.ควบคุมภายใน พอ.

เรียน เสธ.พอ./ประธานกรรมการควบคุมภายใน พอ.

๑. ตามคำสั่ง คณก.ควบคุมภายใน พอ.(เฉพาะ) ที่ ๑๖๕/๖๔ ลง ๙ พ.ย.๖๔ เรื่องแต่งตั้ง คณก.ควบคุมภายใน พอ. ตามแนบ นั้น

๒. เพื่อให้การดำเนินการควบคุมภายใน พอ.เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม เห็นควร ขออนุมัติแต่งตั้ง คณก.ฯ ชุดใหม่ ตามร่างคำสั่งที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการให้ต่อไป

น.อ.

รอง ผอ.กวก.พอ.

กรรมการและเลขานุการ คณก.ควบคุมภายใน พอ.

เรียน จก.พอ.

เพื่อพิจารณาอนุมัติ

พล.อ.ต.

เสธ.พอ.

ประธานกรรมการควบคุมภายใน พอ.

๑๑ ต.ค.๖๕

- ลงชื่อให้แล้ว

พล.อ.ท.

จก.พอ.๒

๑๑ ต.ค.๖๕

อื่น ตก



(สำเนา)



กองบัญชาการ พอ.
เลขที่..... ๖๙๒๐
วันที่..... ๙ ม.ย. ๖๕
เวลา..... ๖๙๕

คำสั่งกรมแพทย์ทหารอากาศ

(เฉพาะ)

ที่ ๕๕๐๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง คณก.ควบคุมภายใน พอ.

เพื่อให้การจัดทำระบบควบคุมภายใน และการติดตามประเมินผลการควบคุมภายในของ พอ. เป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ เห็นสมควรดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ยกเลิกคำสั่ง พอ.(เฉพาะ) ที่ ๑๖๕/๖๔ ลง ๙ พ.ย.๖๔ เรื่อง แต่งตั้ง คณก.ควบคุมภายใน พอ.
๒. ให้ผู้ดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ เป็น คณก.ควบคุมภายใน พอ.
  - ๒.๑ เสธ.พอ. เป็นประธานกรรมการ
  - ๒.๒ รอง เสธ.พอ. เป็นรองประธานกรรมการ
  - ๒.๓ รอง ผอ.ศปท.พอ.(๒) เป็นกรรมการ
  - ๒.๔ รอง ผอ.รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.(๒) เป็นกรรมการ
  - ๒.๕ รอง ผอ.รพ.จันทบุรีเวชฯ พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๖ รอง ผอ.รพ.ทอ.(สีกัน) พอ.(๒) เป็นกรรมการ
  - ๒.๗ รอง ผอ.กวก.พอ. เป็นกรรมการและเลขานุการ
  - ๒.๘ รอง ผอ.กวก.พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๙ รอง ผอ.กวก.พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๑๐ รอง ผอ.วพอ.พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๑๑ ทก.กรก.พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๑๒ ทก.กภพ.บก.พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๑๓ ทก.กภบ.บก.พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๑๔ นงป.พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๑๕ ทน.นกง.ผก.พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๑๖ ประธาน คณก.บริหารความเสี่ยง รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๑๗ นทสส.พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๑๘ นกบ.กภบ.บก.พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๑๙ นงป.รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๒๐ นวก.กวก.พอ. เป็นกรรมการและ เลขานุการ
  - ๒.๒๑ นงป.รพ.จันทบุรีเวชฯ พอ. เป็นกรรมการ
  - ๒.๒๒ นงป.รพ.ทอ.(สีกัน) พอ. เป็นกรรมการ

๓. คณก.ฯ ตามข้อ ๒...

๓. คณก.๑ ตามข้อ ๒ มีหน้าที่ ดังนี้

๓.๑ กำหนดแนวทางการจัดวางระบบการควบคุมภายใน การรายงานผล และการติดตามประเมินผลการควบคุมภายในของ พอ.ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ และแนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายในและการประเมินผลการควบคุมภายในของ สตง. และ คณอก.ควบคุมภายใน ทอ.

๓.๒ ให้ความร่วมมือแก่ คณอก.ควบคุมภายใน ทอ. ในการรายงานผลการชี้แจงข้อมูล ตอบข้อซักถาม ตลอดจนชี้แจงปัญหาข้อขัดข้องของการควบคุมภายในของ พอ.

๔. นขต.พอ.ให้ความร่วมมือแก่ คณก.ควบคุมภายใน พอ. เมื่อได้รับการร้องขอ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(ลงชื่อ) พล.อ.ท.วงศ์ ลาภานันต์  
(วงศ์ ลาภานันต์)  
จก.พอ.

การแจกจ่าย

- จก.พอ., รอง.จก.พอ., เสธ.พอ. และ รอง เสธ.พอ.
- บก.พอ., ฝอ.ประจำ ผบช.พอ.และ นขต.พอ.

ทราบแล้ว

- นขต.พอ.นอ.ทราบ

น.อ.

รอง ผอ.กวก.พอ. ทำการแทน

ผอ.กวก.พอ.

๖: น.จ. / ๖๕

สำเนาถูกต้อง

น.ท.หญิง

(ศิริชญา มิ่งคลาตุ้ง)

นวก.กวก.พอ.

๓๑ ต.ค.๖๕

น.ท.หญิง ศิริชญา

พิมพ์/ทาน

น.อ.บุญชัย

ตรวจ



## ผนวก ๖ การดำเนินงานด้านการจัดการความรู้ (KM)

### การกำหนดความรู้

กรมแพทยทหารอากาศได้พัฒนาหน่วยงานโดยแต่ละ นขต.พอ.ได้จัดทำองค์ความรู้แต่ละสายงานโดยมีการพัฒนาองค์ความรู้โดยส่งผลงานเข้าร่วมประกวดระดับกองทัพอากาศ และได้รับรางวัลระดับกองทัพอากาศ เพื่อเป็นการเผยแพร่องค์ความรู้ทั้งภายใน ทอ.และ นอก ทอ.

#### รายชื่อกลุ่มที่ได้รับรางวัลระดับ ทอ.

๑.๑ ประเภทเครื่องมือ KM ได้รับรางวัล Innovation Award จำนวน ๓ กลุ่ม ดังนี้

๑.๑.๑ กลุ่ม Air Force Collaboration เรื่อง การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามกองทัพอากาศ (ดอนเมือง) เพื่อรับรองสถานการณ์ฉุกเฉินในบริบทของกองทัพอากาศ หน่วยงาน ศปพ.พอ.

๑.๑.๒ กลุ่ม Mind Map in My Mind เรื่อง ผลของการทำแผนที่ความคิดความสามารถในการพยาบาลและความปลอดภัยของผู้ป่วยในหออภิบาลโรคหัวใจ (CCU) โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช พอ. หน่วยงาน รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.

๑.๑.๓ กลุ่ม SAC เรื่อง Smart Database System RTAFNC หน่วยงาน วพอ.พอ.

๑.๒ ประเภทเครื่องมือควบคุมคุณภาพ QCC ได้รับรางวัล Innovation Award จำนวน ๓ กลุ่ม ดังนี้

๑.๒.๑ กลุ่ม Smart Nurse เรื่อง Smart Shaker: นื่องเนื่อนวล ลดระยะเวลาในการเตรียมยาฉีด หน่วยงาน วพอ.พอ.

๑.๒.๒ กลุ่ม Safety N เรื่อง ลดวัสดุและอุปกรณ์ติดมากับผ้าที่ส่งซัก หน่วยงาน รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.

๑.๒.๓ กลุ่ม บีวัน (B-one) เรื่อง เพิ่มประสิทธิภาพการพลิกตัวโดยใช้เตียงพลิกตัวป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ หน่วยงาน รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.

๑.๓ ประเภทเครื่องมือควบคุมคุณภาพ QCC ได้รับรางวัล Premium Innovation Award จำนวน ๓ กลุ่ม ดังนี้

๑.๓.๑ กลุ่ม QR SAY HI เรื่อง ลดระยะเวลาในการ ยืม-คืน อุปกรณ์ทางการแพทย์สนับสนุนภารกิจด้านรถพยาบาล หน่วยงาน ศปพ.พอ.

๑.๓.๒ กลุ่ม EASY CLOUD เรื่อง ลดขั้นตอนและระยะเวลาการเข้าถึงข้อมูลในแผนกโรงพยาบาลสนาม หน่วยงาน ศปพ.พอ.

๑.๓.๓ กลุ่ม Access to care saves lives เรื่อง ลดระยะเวลาการรอคอยรับการรักษา ยาเคมีบำบัด หน่วยงาน รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.



ในสภาวะโรคระบาดโควิด - ๑๙ ทำให้บุคลากรแผนกลำเลียงสายแพทย์จำนวน ๔ คน ซึ่งเป็นเหล่า พ.จำพวกพยาบาลทั้งหมด ต้องเข้าร่วมปฏิบัติการด้านการแพทย์ของกองทัพอากาศ เช่น รพ.สนามกองทัพอากาศ (ดอนเมือง) , รพ.สนามบางขุนเทียน , รพ.สนาม จว.สมุทรสาคร และภารกิจคัดกรองโควิด ๑๙ ต่าง ๆ ของกองทัพอากาศ จึงทำให้มีบุคลากรมาปฏิบัติงานประจำที่แผนกเฉลี่ยวันละ ๑ คนหรือไม่มีในบางวัน

วัตถุประสงค์ ลดระยะเวลาในการยืม – คืนอุปกรณ์ทางการแพทย์สนับสนุนภารกิจด้านรถพยาบาล ลดลง ๒๐% ในเวลา ๓ เดือน

ประเภทเครื่องมือ : กระบวนการ / การแก้ไขปัญหา / องค์ความรู้ (รายละเอียดสรุปโดยสังเขป หรืออย่างน้อย ๖ บรรทัด)

ทางกลุ่มได้นำวงจร DEMING หรือวงล้อ PDCA มาใช้เป็นแนวคิดในการพัฒนางาน โดยมีการกำหนดระยะเวลาในการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน โดยเริ่มสำรวจสภาพปัญหาและเก็บรวบรวมข้อมูลสภาพปัจจุบันก่อนทำกิจกรรมเริ่มตั้งแต่เดือน ม.ค.๖๔ ถึง พ.ค.๖๔ ซึ่งทางกลุ่มได้จับเวลาเป็นนาที่ที่ใช้ในแต่ละขั้นตอน โดยจะเห็นได้ว่าขั้นตอนการยืม - คืน ใช้เวลาเฉลี่ยมากที่สุด แล้วนำแผนภูมิแก๊งปลาวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาโดยแยกตาม ๔ ปัจจัย คือ วิธีการ สิ่งแวดล้อม คน และเครื่องมือ จากการวิเคราะห์ปัญหาแล้ว จึงได้ข้อสรุปสาเหตุของปัญหาคือ วิธีการ

เมื่อนำมาวิเคราะห์สาเหตุของวิธีการ คือ ขาดระบบจัดการที่ทันสมัยและขั้นตอนปฏิบัติงานไม่สะดวก แนวทางการแก้ไขปัญหาคือ มีการประยุกต์ใช้การให้บริการที่มีอยู่แล้วของ GOOGLE เพื่อลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน ทำให้ผลการปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ และรวดเร็วขึ้น ใช้เทคโนโลยี QR Code เพื่อเป็นช่องทางเข้าถึงหน้าบันทึกข้อมูลของบริการ แล้วใช้บริการ GOOGLE ประกอบด้วย GOOGLE FORM สำหรับเป็นส่วนหน้ากรอกข้อมูลของผู้ออกภารกิจ และGOOGLE SHEETS เป็นส่วนการจัดเก็บข้อมูลรายละเอียดการยืม-คืนอุปกรณ์ และใช้แอปพลิเคชัน LINE แจ้งเตือนการดำเนินการให้บุคลากรในแผนกทราบ

รายละเอียดผลงาน : ผลลัพธ์ / ผลกระทบ (รายละเอียดสรุปโดยสังเขป หรืออย่างน้อย ๖ บรรทัด)

ผลลัพธ์ ลดระยะเวลาในการยืม – คืนอุปกรณ์ทางการแพทย์สนับสนุนภารกิจด้านรถพยาบาลลดลง ๔๕ % ภายใน ๓ เดือน

ผลกระทบทางตรง ลดระยะเวลาในการยืม – คืนอุปกรณ์ทางการแพทย์สนับสนุนภารกิจด้านรถพยาบาลได้ ทำให้ตอบสนองภารกิจด้านยุทธการ และงานบริการแพทย์ในและนอกเวลาราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลกระทบทางอ้อม

- ลดระยะเวลาในการตรวจความพร้อมใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์หลังออกภารกิจ
- ลดระยะเวลาในการสรุปจำนวน ภารกิจ และการใช้ยาและเวชภัณฑ์ประจำเดือน
- ลดปริมาณการใช้กระดาษลง
- ลดระยะเวลาในการค้นหาข้อมูลสภาพพร้อมใช้ของอุปกรณ์ทางการแพทย์ ทำให้สามารถรายงานข้อมูลให้แก่ผู้บังคับบัญชาทราบได้อย่างรวดเร็ว ทุกที่ ทุกเวลา
- ลดความเสี่ยงในการสัมผัสกันในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด ๑๙

ประโยชน์ที่ได้รับ : การนำไปใช้งาน / แนวทางการพัฒนา (รายละเอียดสรุปโดยสังเขป หรืออย่างน้อย ๖ บรรทัด)

## การนำไปใช้งาน

ระยะเวลาในการปฏิบัติการกิจด้านรถพยาบาลได้ ทำให้ตอบสนองภารกิจด้านยุทธการและงานบริการแพทย์ใน และนอกเวลาราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ผู้ออกภารกิจมีความพึงพอใจมากเนื่องจากปฏิบัติงานได้สะดวกขึ้น อีกทั้งบุคลากรในแผนก ระยะเวลาในการตรวจความพร้อมใช้ และสรุปผล อีกทั้งยังสามารถรายงานข้อมูลให้แก่ผู้บังคับบัญชาทราบได้อย่างรวดเร็ว ทุกที่ ทุกเวลา

## แนวทางการพัฒนา

- นำไปแบ่งปัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับหน่วยแพทย์ต่าง ๆ ของกองทัพอากาศ เช่น แผนกคลังเวชภัณฑ์ กวภ.พอ. โรงพยาบาลกองบิน สถานีเรดาห์ เป็นต้น

ภาพประกอบ : รูปผลงาน / การดำเนินกิจกรรม / การนำผลงานไปใช้งาน (ภาพตัวอย่าง ๒ - ๓ ภาพ)

## รูปผลงาน



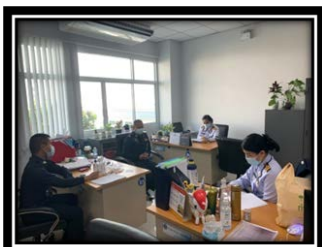
QR Code



QR Code

## การ

## กิจกรรม



## ดำเนิน



ประชุมกลุ่ม

ดำเนินการทำ QR Code

เตรียมชุดอุปกรณ์ทางการแพทย์ใส่ตู้

การนำผลงานไปใช้



ผู้ออกภารกิจ scan ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ กรอกรายละเอียดใน Google Form แจ้งเตือนในไลน์กลุ่ม ผู้ออกภารกิจนำอุปกรณ์ออกภารกิจ

<b>สัญลักษณ์และ ชื่อสังกัด</b>	ชื่อกลุ่มกิจกรรม Safety N ชื่อผลงาน ลดวัสดุและอุปกรณ์ติดมากับผ้าที่ส่งซัก สมาชิกกลุ่ม (ผู้ดำเนินงานหลัก ๓ รายชื่อ) ๑. น.ท.หญิง จริญญา อรรถยพันธ์ หัวหน้ากลุ่ม ๒. น.ท.หญิง ปิยะรัตน์ ศรีสมาน รองหัวหน้ากลุ่ม ๓. น.ท.หญิง วไลลักษณ์ เพ่งฤทธิ์ เลขานุการกลุ่ม ช่องทางการติดต่อ (หมายเลขสำนักงาน) ๓๗๙๔๓	รหัสเอกสาร กพ.KM ๖๕๐๑
- แหล่งข้อมูลอ้างอิง - แหล่งจัดเก็บผลงาน - การรับรองผลงาน	- กองการพยาบาล รพ.จันทบุรีเบกษา พอ. - ศูนย์พัฒนาคุณภาพ รพ.จันทบุรีเบกษา พอ. - รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.	
<b>บทนำ : ที่มา / ความสำคัญ / วัตถุประสงค์</b>		
<p>ภารกิจที่สำคัญส่วนหนึ่งของกองการพยาบาล คือ การจัดหา เตรียมอุปกรณ์ต่าง ๆ ในสายการแพทย์ให้เพียงพอ ควบคุมและเตรียมบริการเกี่ยวกับความสะอาดของผ้าที่ใช้ของโรงพยาบาลทั้งหมด โดยวัดคุณภาพจากผ้าสะอาด ปราศจากรอยเปื้อนและพร้อมใช้ ซึ่งความท้าทายของภารกิจนี้ คือ การแยกประเภทผ้าเปื้อนไม่ถูกวิธี ทำให้มีผ้าเปื้อน ธรรมชาติรวมกับผ้าเปื้อนติดเชื้อ หรือมีวัสดุและอุปกรณ์ติดมากับผ้าเปื้อนที่ส่งซัก จากการเก็บสถิติของแผนกซักฟอก พบวัสดุ และอุปกรณ์ที่ติดมากับผ้าเปื้อนที่ส่งซัก จากการแยกผ้าไม่ถูกวิธี ได้แก่ อุปกรณ์การแพทย์ เข็มหรือของมีคม และแผ่นรองซับสิ่งคัดหลั่ง ส่งผลกระทบต่อบุคลากรแผนกซักฟอกถูกเข็มทิ่มตำจากการซักผ้า รพ.ต้องเสียค่ายาและค่า ตรวจสอบเลือดให้เจ้าหน้าที่ที่ถูกเข็มทิ่มตำ วัสดุและอุปกรณ์บางส่วนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ชำรุดเสียหาย และอาจทำให้ เครื่องซักผ้าชำรุด เพิ่มภาระงานในการซักผ้าซ้ำและห่อผู้ป่วยได้รับผ้าสะอาดช้าลง เนื่องจากภาระงานในการซักและอบ ผ้าเพิ่มขึ้น จึงได้หาแนวทางการแก้ปัญหา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อหาวิธีการป้องกันความเสี่ยงที่เกิดจากวัสดุและอุปกรณ์ ติดมากับผ้าเปื้อน ทำให้การปฏิบัติงานถูกต้องตามมาตรฐาน ป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรคใน โรงพยาบาล ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ในกระบวนการซักผ้า ลดค่าใช้จ่ายในการใช้ทรัพยากรของโรงพยาบาล และ กำหนดแนวทางปฏิบัติงานให้ทุกหน่วยปฏิบัติให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน</p>		
<b>ประเภทเครื่องมือ : กระบวนการดำเนินงาน / การแก้ไขปัญหา / องค์กรความรู้</b>		
<p>จัดตั้งกลุ่ม Safety N และเลือกใช้เครื่องมือควบคุมคุณภาพ (QCC) มาดำเนินการแก้ปัญหา โดยกำหนดเป้าหมาย ลดอุบัติการณ์วัสดุและอุปกรณ์ติดมากับผ้าเปื้อนลงร้อยละ 50 ภายในระยะเวลา 12 สัปดาห์ มีแผนการดำเนินงานตาม วงจร Demming ดังนี้</p> <p>1. การสำรวจสภาพปัจจุบัน (Plan) จากการรายงานอุบัติการณ์จากแผนกซักฟอก ตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค.ถึง 30 มิ.ย.64 พบวัสดุและอุปกรณ์ติดมากับผ้าเปื้อนรวมทั้งสิ้น 15 ครั้ง แบ่งเป็น อุปกรณ์การแพทย์ 7 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 46.66 แผ่นรองซับ 4 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 26.67 เข็มและของมีคม 4 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 26.67 ตามลำดับ นำมาแสดงเป็น แผนภูมิพาเรโตก่อนการแก้ปัญหาเรียงลำดับจากมากไปน้อย และแสดงเป็นแผนภูมิแกงปลาเพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุ โดยนำกิจกรรมอุปกรณ์การแพทย์มาเป็นหัวปลา พบสาเหตุหลัก 3 ปัจจัย ได้แก่ คน วิธีการ และอุปกรณ์</p>		

## (รายละเอียดต่อหน้า ๒/๒)

## รายละเอียดผลงาน ลดวัสดุและอุปกรณ์ติดมากับผ้าที่ส่งซัก

นำสาเหตุที่ได้มาวิเคราะห์ พบว่ามีคะแนนใกล้เคียงกัน จึงนำสาเหตุที่วิเคราะห์ได้มาวางแผนแก้ไขปัญหา (Plan)

2. ลงมือแก้ไขตามสาเหตุ (Do)

3. ตรวจสอบและประเมินผลภายหลังการแก้ไข (Check) ระหว่างวันที่ 1 ต.ค.64 .- 31 ม.ค.65 พบวัสดุและอุปกรณ์ติดมากับผ้าเปื้อนลดลงเหลือ 5 ครั้ง แบ่งเป็น อุปกรณ์การแพทย์ 4 ครั้ง และเข็มและของมีคม 1 ครั้ง นำข้อมูลจากตารางจำแนกข้อมูลเรียงลำดับมากไปน้อยสร้างแผนภูมิ Pareto เมื่อนำมาเปรียบ เทียบก่อน-หลังการแก้ปัญหา พบว่าลดอุบัติการณ์ลงได้ 10 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 66.67 อุบัติการณ์ลดลงเกินกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ ร้อยละ 16.67

4. จัดทำมาตรฐานงาน (Action) ดังนี้

1. ปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติงานเรื่องการจัดการผ้าเปื้อน 2. ก่อนแยกผ้าแต่ละประเภทลงในถังแยกผ้า หากมีปมผ้าผูกให้แกะปมผ้าและคลี่ผ้าทุกผืนก่อนทิ้งลงถังโดยจับที่ชายผ้าหรือกึ่งกลางผ้ากรณีผ้าผืนใหญ่ไม่รวบหรือพับผ้าทิ้งลงถัง 3. ตรวจสอบว่าไม่มีสิ่งแหลมคม หรือวัตถุแปลกปลอมอื่นติดไปกับผ้า ก่อนนำผ้าเปื้อนใส่ในภาชนะที่กำหนดให้ วัสดุรองรับ ก่อนส่งผ้าทำความสะอาดที่แผนกซักฟอก 4. เมื่อรับผู้ป่วยไว้ใน รพ. ให้อธิบายเรื่องการทิ้งผ้าเปื้อนและการแยกสิ่งของและวัสดุก่อนทิ้งในภาชนะที่จัดไว้ให้ และไม่ทิ้งขยะลงในถังผ้า แก่ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยทุกราย พร้อมทั้งติดป้ายให้เห็นชัดเจน 5. จัดเตรียมถังทิ้งของมีคมทุกครั้งเมื่อมีหัตถการ/ผ่าตัดเล็กในหอผู้ป่วย 6. เมื่อมีหัตถการหรือการผ่าตัดเล็กในหอผู้ป่วยให้ผู้ทำหัตถการเป็นผู้ทิ้งของมีคมเมื่อใช้เสร็จ “คุณทำ คุณทิ้ง” ในที่ทิ้งของมีคมทันที ไม่ทิ้งไว้ใน Set ตรวจสอบเครื่องมือหลังทำหัตถการทุกครั้ง

## รายละเอียดผลงาน : ผลลัพธ์ / ผลกระทบ

ผลลัพธ์ สามารถลดอุบัติการณ์วัสดุและอุปกรณ์ติดมากับผ้าเปื้อนลงได้ ร้อยละ 66.67

## ประโยชน์ที่ได้รับ : การนำไปใช้งาน / แนวทางการพัฒนา

ประโยชน์ที่ได้รับ 1. อุบัติการณ์บุคลากรแผนกซักฟอกถูกเข็มทิ่มตำจากการปฏิบัติงานลดลงร้อยละ 100 2. อุบัติการณ์ต้องซักและอบผ้าซ้ำจากสิ่งไม่พึงประสงค์ติดมากับผ้าลดลงร้อยละ 100 3. รพ.ลดค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมหรือจัดซื้อวัสดุและอุปกรณ์การแพทย์ใหม่ 4. รพ.ลดค่าใช้จ่ายจากการต้องซักผ้าซ้ำ 240 บาทต่อครั้ง และค่าตรวจเลือดจากบุคลากรถูกเข็มทิ่มตำ 800 บาทต่อครั้ง 5. ลดภาระงานในการทำงานของบุคลากรจากการต้องซัก และอบผ้าซ้ำ (95 นาทีต่อครั้ง) 6. ได้คู่มือการจัดการผ้าเปื้อน ป้ายแนวทางการแยกผ้า และป้ายเตือนผู้ป่วยและญาติเรื่องการทิ้งผ้าเปื้อน

แนวทางการพัฒนา ติดตามผลระยะยาวตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ.-31 มี.ค.65 พบวัสดุและอุปกรณ์ติดมากับผ้าที่ส่งซักจำนวน 2 ครั้ง พบว่ายังอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ กลุ่มมีความต้องการพัฒนางานต่อเนื่อง คือ ขยายต่อยอดหาวิธีการที่จะลดวัสดุและอุปกรณ์ ติดมากับผ้าเปื้อนให้ลดลงเป็น ร้อยละ 80

ภาพประกอบ : รูปผลงาน / การดำเนินกิจกรรม / การนำผลงานไปใช้งาน





## ผนวก ๗ การดำเนินงานด้านการจัดการความเสี่ยง (RM) (พ.ศ.๒๕๖๖)

จากงานที่คัดเลือก และความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational : O)การเงิน (Financial : F) และการปฏิบัติตามกฎหมาย และระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง (Compliance : C) ปัจจุบันหน่วยมี “สภาพแวดล้อมการควบคุม” อย่างไร? อธิบายพอสังเขป (กระบวนการที่ผู้กำกับดูแลและบุคลากร ของหน่วย กำหนดขึ้นเพื่อให้มีความมั่นใจว่าการดำเนินงานจะบรรลุผลสำเร็จ)

๑. (K) ไม่มีการประเมินผลผู้รับบริการโดยตรง ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดย จัดทำแบบประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์ ทหาร และรายงานผลตามวงรอบ

(กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๒. (A) บุคลากรไม่ศึกษาระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดย ทบทวนระเบียบปฏิบัติ/ มาตรฐานงานที่เกี่ยวข้องและแจ้ง ให้บุคลากรทราบทั่วกัน

ปีละ ๑ ครั้ง (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๓. (D) รับแจ้งภารกิจด่วนด้วยวาจา ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดย จัดทำแนวทางการขออนุมัติบุคคลไปปฏิบัติงานในกรณีเร่งด่วน (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๔. (H) บุคลากรพร่องความรู้ และทักษะการดูแลรักษาพยาบาลที่เฉพาะของแต่ละภารกิจ ซึ่งเป็น ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยจัดทำความต้องการด้านการดูแล รักษาพยาบาลเฉพาะของแต่ละภารกิจ (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๕. (I) ผู้ปฏิบัติงานไม่ทราบแนวทางการ ส่งต่อการรักษา ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดย จัดทำแนวทางการส่งต่อการรักษา (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๖. (J) ไม่มีรูปแบบการรายงานผลที่ชัดเจน ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยกำหนดรูปแบบการรายงานผลการปฏิบัติที่ครอบคลุมภารกิจ (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๗. (G) ผู้ปฏิบัติงานแลกเปลี่ยนกันโดยไม่แจ้งผู้รับผิดชอบล่วงหน้า ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยเน้นย้ำผู้ปฏิบัติงานให้เขียนใบแลกเปลี่ยนก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘. (C) บุคลากรใหม่พร่องความรู้ และทักษะการดูแลรักษาพยาบาลด้านการแพทย์ทหาร และการใช้ เครื่องมืออุปกรณ์ ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยจัดการฝึกซ้อม การปฏิบัติและ จัดอบรมการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ตามแผนการฝึกศึกษา ประเมินสมรรถนะทางการแพทย์ทหารปีละ ๑ ครั้ง (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๙. (E) ในแต่ละภารกิจมีความต้องการด้านการรักษาพยาบาลที่แตกต่างกัน ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดย จัดทำแบบฟอร์มการใช้อุปกรณ์และเวชภัณฑ์เฉพาะของแต่ละภารกิจ (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๑๐. (B) การตรวจสอบความพร้อมใช้ของชุดปฏิบัติการ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ยังไม่เป็นไปตามวงรอบที่กำหนด เป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยจัดทำใบรายการชุดปฏิบัติการ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ในแต่ละภารกิจ และตรวจสอบความพร้อมใช้ตามวงรอบ (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๑๑. (F) บุคลากรติดภารกิจอื่นไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยแจ้งเตือนการปฏิบัติหน้าที่ผ่านทาง Line notification และจัดเวรสำรองการปฏิบัติงาน (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

หลังจาก “สภาพแวดล้อมการควบคุม” ในปัจจุบัน ตามข้อดังกล่าว ๆ แล้วยังมีความเสี่ยงอยู่หรือไม่ คงเหลืออะไรบ้าง (ประเมินความเสี่ยงหลังจากดำเนินการเป็นอย่างไร)

ความเสี่ยง	การควบคุมที่ควรจะมี	“สภาพแวดล้อมการควบคุม”	ผลการประเมินและความเสี่ยงที่เหลืออยู่
ไม่มีการประเมินผลผู้รับบริการโดยตรง	มีแบบประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์ทหารและรายงานผลตามวงรอบ	จัดทำแบบประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์ทหารและรายงานผลตามวงรอบ	การประเมินผลหลังการปฏิบัติยังไม่ครบทุกมิติ
บุคลากรไม่ศึกษาระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานงานที่เกี่ยวข้อง	มีการทบทวนระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานงานที่เกี่ยวข้องและแจ้งให้บุคลากรทราบทั่วกัน ปีละ ๑ ครั้ง	จัดอบรมเพื่อทบทวนระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานงานที่เกี่ยวข้องและแจ้งให้บุคลากรทราบทั่วกัน ปีละ ๑ ครั้ง	ระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานงานยังไม่ถูกต้องเหมาะสม
รับแจ้งภารกิจด่วนด้วยวาจา	มีคู่มือแนวทางการขออนุมัติบุคคลไปปฏิบัติงานในกรณีเร่งด่วน	จัดทำคู่มือแนวทางการขออนุมัติบุคคลไปปฏิบัติงานในกรณีเร่งด่วน	บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ และปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน
บุคลากรพร้อมความรู้และทักษะการดูแลรักษาพยาบาลที่เฉพาะของแต่ละภารกิจ	มีคู่มือความต้องการด้านการดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะของแต่ละภารกิจ	จัดทำคู่มือความต้องการด้านการดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะของแต่ละภารกิจ	ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่ไม่ถูกต้องเหมาะสมในบางภารกิจ
ผู้ปฏิบัติงานไม่ทราบแนวทางการ ส่งต่อการรักษา	มีระเบียบปฏิบัติในการส่งต่อการรักษา	จัดทำระเบียบปฏิบัติในการส่งต่อการรักษา	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ความเสี่ยง	การควบคุมที่ควรจะมี	“สภาพแวดล้อมการควบคุม”	ผลการประเมินและความเสี่ยงที่เหลืออยู่
ไม่มีรูปแบบการรายงานผลที่ชัดเจน	กำหนดรูปแบบการรายงานผลการปฏิบัติที่ครอบคลุมภารกิจ	จัดทำแบบฟอร์มการรายงานผลการปฏิบัติที่ครอบคลุมภารกิจ	บุคลากรผู้ปฏิบัติงานทราบ และปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน
ผู้ปฏิบัติงานแลกเปลี่ยนกันโดยไม่แจ้งผู้รับผิดชอบล่วงหน้า	สำรวจรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน ๑ วันก่อนการปฏิบัติภารกิจ	เน้นย้ำผู้ปฏิบัติงานให้เขียนใบแลกเปลี่ยนก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง	บุคลากรผู้ปฏิบัติงานทราบและปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน
บุคลากรใหม่พร้อมความรู้และทักษะการดูแลรักษาพยาบาลด้านการแพทย์ทหารและการใช้เครื่องมืออุปกรณ์	มีการฝึกซ้อมการปฏิบัติและจัดอบรมการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ตามแผนการฝึกศึกษาประเมินสมรรถนะทางการแพทย์ทหาร ปีละ ๑ ครั้ง	จัดการฝึกซ้อมการปฏิบัติและจัดอบรมการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ตามแผนการฝึกศึกษาประเมินสมรรถนะทางการแพทย์ทหาร ปีละ ๑ ครั้ง	บุคลากรใหม่ได้รับการฝึกซ้อมการปฏิบัติภารกิจและเข้าร่วมอบรมการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ตามแผนการฝึกศึกษาครบทุกคนและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ในแต่ละภารกิจมีความต้องการด้านการรักษาพยาบาลที่แตกต่างกัน	มีแบบฟอร์มการใช้อุปกรณ์และเวชภัณฑ์เฉพาะของแต่ละภารกิจ	จัดทำแบบฟอร์มการใช้อุปกรณ์และเวชภัณฑ์เฉพาะของแต่ละภารกิจ	ผู้ปฏิบัติงานสามารถจัดเตรียมและใช้งานอุปกรณ์เวชภัณฑ์เฉพาะของแต่ละภารกิจได้
การตรวจสอบความพร้อมใช้ของชุดปฏิบัติการอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ยังไม่เป็นไปตามวงรอบที่กำหนด	มีเอกสารรายการชุดปฏิบัติการอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ในแต่ละภารกิจและตรวจสอบความพร้อมใช้ตามวงรอบ	จัดทำเอกสารรายการชุดปฏิบัติการอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในแต่ละภารกิจและตรวจสอบความพร้อมใช้ตามวงรอบ	ชุดปฏิบัติการอุปกรณ์และเวชภัณฑ์พร้อมใช้ในทุกระบบ
บุคลากรติดภารกิจอื่นไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้	มีการแจ้งเตือนการปฏิบัติหน้าที่ผ่านทางLine notification และจัดเวรสำรองการปฏิบัติงาน	แจ้งเตือนการปฏิบัติหน้าที่ผ่านทางLine notification และจัดเวรสำรองการปฏิบัติงาน	ไม่พบการขาดบุคลากรในการปฏิบัติงานในทุกระบบ

การกำหนดกิจกรรมควบคุมเพิ่มเติม ต่อไปอย่างไร?

ผลการประเมินและ ความเสี่ยงที่เหลืออยู่	สาเหตุ	กิจกรรมควบคุม เพิ่มเติม	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดระยะเวลา
ระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐาน งานยังไม่ถูกต้องเหมาะสม	ไม่มีการทบทวน/ ปรับปรุงระเบียบ ปฏิบัติ/มาตรฐานงาน ให้เป็นปัจจุบัน	กำกับดูแลให้ บุคลากร ทุกคนได้รับการทบทวน ระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานงาน ที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุมการ ปฏิบัติงาน	ศปพ.พอ.	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖
ผู้รับบริการได้รับการดูแล ที่ไม่ถูกต้องเหมาะสม	ในแต่ละภารกิจมี ความต้องการด้าน การรักษาพยาบาลที่ แตกต่างกัน	จัดทำแนวทางการปฏิบัติงาน คู่มือด้านการดูแลรักษา พยาบาลเฉพาะของแต่ละ ภารกิจและแนวทางการดูแล รักษาที่เฉพาะโรค	กอก.ศปพ.พอ. และ กปก.ศป พ.พอ.	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖
ผู้ปฏิบัติงานไม่สามารถส่ง ต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ต่อเนื่องได้	ผู้ปฏิบัติไม่ทราบแนว ทางการส่งต่อผู้ป่วย	ให้ความรู้ ความเข้าใจ และ จัดทำระเบียบปฏิบัติในการส่ง ต่อการรักษา	ศปพ.พอ.	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖
การประเมินผลหลังการ ปฏิบัติยังไม่ครบทุกมิติ	ไม่มีรูปแบบการ ประเมินผลที่เป็น แนวทางเดียวกัน	จัดทำแบบฟอร์มการบันทึก ผลการปฏิบัติงาน	กอก.ศปพ.พอ.	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖

## ผนวก ๘ การดำเนินงานด้านการควบคุมภายในควบคุมภายใน

๘. จากงานที่คัดเลือก และความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational : O)การเงิน (Financial : F) และการปฏิบัติตามกฎหมาย และระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง (Compliance : C) ปัจจุบันหน่วยมี “สภาพแวดล้อมการควบคุม” อย่างไร? อธิบายพอสังเขป (กระบวนการที่ผู้กำกับดูแลและบุคลากร ของหน่วยกำหนดขึ้นเพื่อให้มีความมั่นใจว่าการดำเนินงานจะบรรลุผลสำเร็จ)

๘.๑ (K) ไม่มีการประเมินผลผู้รับบริการโดยตรง ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดย จัดทำแบบประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์ทหาร และรายงานผลตามวงรอบ (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘.๒ (A) บุคลากรไม่ศึกษาระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยทบทวนระเบียบปฏิบัติ/ มาตรฐานงานที่เกี่ยวข้องและแจ้งให้บุคลากรทราบทั่วกัน ปีละ ๑ ครั้ง (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘.๓ (D) รับแจ้งภารกิจด่วนด้วยวาจา ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดย จัดทำแนวทางการขออนุมัติบุคคลไปปฏิบัติงานในกรณีเร่งด่วน (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘.๔ (H) บุคลากรพร้อมความรู้ และทักษะการดูแลรักษาพยาบาลที่เฉพาะของแต่ละภารกิจ ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยจัดทำความต้องการด้านการดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะของแต่ละภารกิจ (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘.๕ (I) ผู้ปฏิบัติงานไม่ทราบแนวทางการ ส่งต่อการรักษา ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน(Operational) หน่วยมีการควบคุมโดย จัดทำแนวทางการส่งต่อการรักษา (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘.๖ (J) ไม่มีรูปแบบการรายงานผลที่ชัดเจน ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยกำหนดรูปแบบการรายงานผลการปฏิบัติที่ครอบคลุมภารกิจ (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘.๗ (G) ผู้ปฏิบัติงานแลกเปลี่ยนกันโดยไม่แจ้งผู้รับผิดชอบล่วงหน้า ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยเน้นย้ำผู้ปฏิบัติงานให้เขียนใบแลกเปลี่ยนก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘.๘ (C) บุคลากรใหม่พร้อมความรู้ และทักษะการดูแลรักษาพยาบาลด้านการแพทย์ทหาร และการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยจัดการฝึกซ้อมการปฏิบัติและ จัดอบรมการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ตามแผนการฝึกศึกษา ประเมินสมรรถนะทางการแพทย์ทหารปีละ ๑ ครั้ง (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘.๙ (E) ในแต่ละภารกิจมีความต้องการด้านการรักษาพยาบาลที่แตกต่างกัน ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดย จัดทำแบบฟอร์มการใช้อุปกรณ์และเวชภัณฑ์เฉพาะของแต่ละภารกิจ (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘.๑๐ (B) การตรวจสอบความพร้อมใช้ของชุดปฏิบัติการ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ยังไม่เป็นไปตามวงรอบที่กำหนด เป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยจัดทำใบรายการชุดปฏิบัติการ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ในแต่ละภารกิจ และตรวจสอบความพร้อมใช้ตามวงรอบ (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

๘.๑๑ (F) บุคลากรติดภารกิจอื่นไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ ซึ่งเป็นความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational) หน่วยมีการควบคุมโดยแจ้งเตือนการปฏิบัติหน้าที่ผ่านทาง Line notification และจัดเวรสำรองการปฏิบัติงาน (กลยุทธ์การควบคุมความสูญเสีย)

**คำถาม** ประเมินความเสี่ยงหลังจากดำเนินการเป็นอย่างไร “สภาพแวดล้อมการควบคุม” ที่ยังคงมีความเสี่ยงคงเหลืออยู่

**คำตอบ** ออกแบบวิธีดำเนินการควบคุมภายใน

ความเสี่ยง	การควบคุมที่ควรจะมี	วิธีดำเนินการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน
ไม่มีการประเมินผลผู้รับบริการโดยตรง	มีแบบประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์ทหาร และรายงานผลตามวงรอบ	จัดทำแบบประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์ทหาร และรายงานผลตามวงรอบ	การประเมินผลหลังการปฏิบัติยังไม่ครบทุกมิติ
บุคลากรไม่ศึกษาระเบียบปฏิบัติ/ มาตรฐานงานที่เกี่ยวข้อง	มีการทบทวนระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานงานที่เกี่ยวข้องและแจ้งให้บุคลากรทราบทั่วกัน ปีละ ๑ ครั้ง	จัดอบรมเพื่อทบทวนระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานงานที่เกี่ยวข้องและแจ้งให้บุคลากรทราบทั่วกัน ปีละ ๑ ครั้ง	ระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐานงานยังไม่ถูกต้องเหมาะสม
รับแจ้งภารกิจด่วนด้วยวาจา	มีคู่มือแนวทางการขออนุมัติบุคคลไปปฏิบัติงานในกรณีเร่งด่วน	จัดทำคู่มือแนวทางการขออนุมัติบุคคลไปปฏิบัติงานในกรณีเร่งด่วน	บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบและปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน
บุคลากรพร่องความรู้ และทักษะการดูแลรักษาพยาบาลที่เฉพาะของแต่ละภารกิจ	มีคู่มือความต้องการด้านการดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะของแต่ละภารกิจ	จัดทำคู่มือความต้องการด้านการดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะของแต่ละภารกิจ	ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่ไม่ถูกต้องเหมาะสมในบางภารกิจ

ความเสี่ยง	การควบคุมที่ควรจะมี	วิธีดำเนินการ ควบคุมภายใน	ผลการประเมิน
ผู้ปฏิบัติงานไม่ทราบแนวทางการ ส่งต่อการรักษา	มีระเบียบปฏิบัติในการส่งต่อการรักษา	จัดทำระเบียบปฏิบัติในการส่งต่อการรักษา	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ไม่มีรูปแบบการรายงานผลที่ชัดเจน	กำหนดรูปแบบการรายงานผลการปฏิบัติที่ครอบคลุมภารกิจ	จัดทำแบบฟอร์มการรายงานผลการปฏิบัติที่ครอบคลุมภารกิจ	บุคลากรผู้ปฏิบัติงานทราบและปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน
ผู้ปฏิบัติงานแลกเวรกันโดยไม่แจ้งผู้รับผิดชอบล่วงหน้า	สำรวจรายชื่อผู้ปฏิบัติงาน ๑ วันก่อนการปฏิบัติภารกิจ	เน้นย้ำผู้ปฏิบัติงานให้เขียนใบแลกเวรก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง	บุคลากรผู้ปฏิบัติงานทราบและปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน
บุคลากรใหม่พร่องความรู้และทักษะการดูแลรักษาพยาบาลด้านการแพทย์ทหาร และการใช้เครื่องมืออุปกรณ์	มีการฝึกซ้อมการปฏิบัติและจัดอบรมการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ตามแผนการฝึกศึกษา ประเมินสมรรถนะทางการแพทย์ทหารปีละ ๑ ครั้ง	จัดการฝึกซ้อมการปฏิบัติและ จัดอบรมการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ตามแผนการฝึกศึกษา ประเมินสมรรถนะทางการแพทย์ทหารปีละ ๑ ครั้ง	บุคลากรใหม่ได้รับการฝึกซ้อมการปฏิบัติภารกิจและเข้าร่วมอบรมการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ตามแผนการฝึกศึกษาครบทุกคน และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ในแต่ละภารกิจมีความต้องการด้านการรักษาพยาบาลที่แตกต่างกัน	มีแบบฟอร์มการใช้อุปกรณ์และเวชภัณฑ์เฉพาะของแต่ละภารกิจ	จัดทำแบบฟอร์มการใช้ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์เฉพาะของแต่ละภารกิจ	ผู้ปฏิบัติงานสามารถจัดเตรียม และใช้งานอุปกรณ์ เวชภัณฑ์เฉพาะของแต่ละภารกิจได้
การตรวจสอบความพร้อมใช้ของชุดปฏิบัติการ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ยังไม่เป็นไปตามวงรอบที่กำหนด	มีเอกสารรายการชุดปฏิบัติการ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ในแต่ละภารกิจ และตรวจสอบความพร้อมใช้ตามวงรอบ	จัดทำเอกสารรายการชุดปฏิบัติการ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ในแต่ละภารกิจ และตรวจสอบความพร้อมใช้ตามวงรอบ	ชุดปฏิบัติการ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ พร้อมใช้ในทุกภารกิจ
บุคลากรติดภารกิจอื่นไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้	มีการแจ้งเตือนการปฏิบัติหน้าที่ผ่านทาง Line notification และจัดเวรสำรองการปฏิบัติงาน	แจ้งเตือนการปฏิบัติหน้าที่ผ่านทาง Line notification และจัดเวรสำรองการปฏิบัติงาน	ไม่พบการขาดบุคลากรในการปฏิบัติงาน ในทุกภารกิจ

ผลการประเมินและ ความเสี่ยงที่เหลืออยู่	สาเหตุ	กิจกรรมควบคุม เพิ่มเติม	ผู้รับผิดชอบ	กำหนด ระยะเวลา
ระเบียบปฏิบัติ/มาตรฐาน งานยังไม่ถูกต้อง เหมาะสม	ไม่มีการทบทวนปรับปรุง ระเบียบปฏิบัติมาตรฐาน งานให้เป็นปัจจุบัน	กำกับดูแลให้ บุคลากร ทุกคน ได้รับการทบทวนระเบียบ ปฏิบัติ/มาตรฐานงานที่ เกี่ยวข้องให้ครอบคลุมการ ปฏิบัติงาน	ศปพ.พอ.	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖
ผู้รับบริการได้รับการดูแล ที่ไม่ถูกต้องเหมาะสม	ในแต่ละภารกิจมีความ ต้องการด้านการรักษา พยาบาลที่แตกต่างกัน	จัดทำแนวทางการปฏิบัติงาน คู่มือด้านการดูแลรักษา พยาบาลเฉพาะของแต่ละ ภารกิจ และแนวทางการดูแล รักษาที่เฉพาะโรค	กอก.ศปพ.พอ. และกปก.ศปพ. พอ.	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖
ผู้ปฏิบัติงานไม่สามารถ ส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการ รักษาต่อเนื่องได้	ผู้ปฏิบัติไม่ทราบแนว ทางการส่งต่อผู้ป่วย	ให้ความรู้ ความเข้าใจ และ จัดทำระเบียบปฏิบัติในการส่ง ต่อการรักษา	ศปพ.พอ.	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖
การประเมินผลหลังการ ปฏิบัติยังไม่ครบทุกมิติ	ไม่มีรูปแบบการ ประเมินผลที่เป็น แนวทางเดียวกัน	จัดทำแบบฟอร์มการบันทึกผล การปฏิบัติงาน	กอก.ศปพ.พอ.	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖