



แผนปฏิบัติการ  
ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐  
กรมแพทยทหารอากาศ (พอ.)



ผู้บังคับบัญชา

พล.อ.ท.วรงค์ ลาภานันต์	จก.พอ.
พล.อ.ต.เพชร เกษตรสุวรรณ	รอง จก.พอ.
พล.อ.ต.ชวลิต ตังโกสินทร์	เสธ.พอ.
น.อ.นคร บุญมี	รอง เสธ.พอ.

วันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

## สารบัญ

	หน้า
แผนปฏิบัติการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) พอ.	
ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร	๑
ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ	๓
ส่วนที่ ๓ สารสำคัญแผนปฏิบัติการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)	๑๐
๑. ภารกิจ	๑๐
๒. วิสัยทัศน์	๑๐
๓. พันธกิจ	๑๐
๔. ค่านิยมหลัก	๑๑
๕. สถานการณ์ปัจจุบัน	๑๓
๖. ประเด็นกลยุทธ์	๑๕
๗. เป้าประสงค์	๑๘
๘. แผนที่กลยุทธ์ ของ ทอ.	๓๓
๙. แผนที่กลยุทธ์ ของ พอ.	๓๔
๑๐. ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๓๕
๑๑. รายละเอียดเป้าประสงค์	๕๑
ภาคผนวก	
ผนวก ๑ การวิเคราะห์สภาวะแวดล้อมภายนอกและภายใน	๘๙
ผนวก ๒ สรุปความต้องการงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐	๑๑๐
ผนวก ๓ การตรวจสอบความครบถ้วนของการดำเนินการ	๑๑๑
ผนวก ๔ คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการ นขต.ทอ.	๑๑๒

## แผนปฏิบัติการราชการระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของ พอ.

### ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

แนวคิดการพัฒนาประเทศไทยสู่ความ “มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน” ตามแนวยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และผสมผสานกับยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่มุ่งเน้นการพัฒนากองทัพอากาศอย่างเป็นระบบทุกด้าน ให้สอดคล้องกับนโยบายด้านความมั่นคงของชาติ การพัฒนาศักยภาพทางทหารตามยุทธศาสตร์ แนวทางการพัฒนาที่สอดคล้องทั้งยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ (RTAF Strategy) แผนแม่บทกองทัพอากาศ (RTAF Master Plan) แผนระดับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับการปฏิบัติโดยใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลางของกองทัพอากาศ (RTAF NCO Master Plan) เพื่อให้เกิดเป็นพลังขับเคลื่อนสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นรูปธรรมอย่างแท้จริง เพื่อให้กองทัพอากาศมีขีดความสามารถที่เพียงพอและเหมาะสมในการปฏิบัติการที่ได้รับมอบหมายอย่างมีประสิทธิภาพ

ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข ข้อที่ ๔.๕ ... “มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาพในทุกรูปแบบที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาพที่เหมาะสม” ซึ่งกรมแพทยทหารอากาศ มีหน้าที่ วางแผนการปฏิบัติอำนาจการประสานงานติดตามกำกับ การวิจัยพัฒนา และดำเนินการเกี่ยวกับการแพทย์ทหาร การแพทย์ทั่วไป เวชศาสตร์ป้องกัน การปฏิบัติการป้องกันสงครามนิวเคลียร์ ชีวะ เคมี การผลิตบุคลากรด้านการแพทย์และการพัสดุด้านการแพทย์กับมีหน้าที่จัดการความรู้ ควบคุม ประเมินผล และตรวจตรากิจการในสายวิทยาการทางการแพทย์ โดยมีเจ้ากรมแพทยทหารอากาศเป็นผู้บังคับบัญชารับผิดชอบ วิสัยทัศน์ของ พอ.คือ “องค์กรแพทย์ทหารที่มีคุณภาพ เป็นที่ไว้วางใจของกองทัพ และประชาชน” มีพันธกิจ ดังนี้ ๑) การดำเนินกิจการแพทย์ให้พร้อมในขอบเขตเกี่ยวกับการเตรียมกำลังตามยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ แผนการใช้กำลังทางอากาศ การปฏิบัติการใช้กำลังกองทัพอากาศและการฝึกตามแผนการปฏิบัติการราชการ ๒) การจัดทำแผนงาน โครงการ และงบประมาณด้านการแพทย์ การควบคุม และรายงานสถานภาพความพร้อมปฏิบัติการด้านการแพทย์ในภาพรวมของกองทัพอากาศ การซ่อม สร้าง ผลิต และดัดแปลงพัสดุด้านการแพทย์ การตรวจรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพข้าราชการ ทหารกองประจำการ นักเรียนทหาร ลูกจ้าง ครอบครัว และประชาชนทั่วไปงานอนามัยบุคคล อนามัยสิ่งแวดล้อม และการปฏิบัติการป้องกันนิวเคลียร์ ชีวะ เคมี การกำหนดมาตรฐานข้อมูลคุณลักษณะเฉพาะ กรรมวิธีการปฏิบัติของการพัสดุด้านการแพทย์ การส่งกำลังและการพัสดุด้านการแพทย์ การผลิตบุคลากรด้านการแพทย์ การพัฒนากิจการแพทย์ทหารอากาศ ๓) ประสานการปฏิบัติกับหน่วยงานภายใน และภายนอกกองทัพอากาศเกี่ยวกับความร่วมมือ การศึกษา การวิจัยและพัฒนาทางการแพทย์ การสนับสนุนแลกเปลี่ยนวิชาการ บุคลากรด้านการแพทย์ ข้อมูลข่าวสารด้านยุทธภัณฑ์สิ่งของเครื่องใช้ด้านการแพทย์ การถ่ายโอนงานบางส่วนของกิจการแพทย์ทหารอากาศให้หน่วยงานนอกดำเนินการ และนโยบายการสาธารณสุขแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ทหาร และ ๔) บริหารจัดการในฐานะหัวหน้าสายวิทยาการ

ด้านการแพทย์เกี่ยวกับการจัดการความรู้และการวิจัย การบริหารการฝึกและศึกษา การบริหารกำลังพลเหล่าทหารแพทย์ พอ.การจัดส่วนราชการออกเป็น ๑๑ นขต.พอ.ได้แก่ บก.พอ., ศปพ.พอ., กวก.พอ., กวป.พอ., รพ. ภูมิพลอดุลยเดช พอ., รพ.จันทบุรีเบกษา พอ., รพ.ทอ.(สี่กั๊ก) 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 เพื่อให้ภารกิจสำเร็จลุล่วง สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 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
- การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย
- 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

- พัฒนาคความมั่นคงน้ำ พลังงาน และเกษตรที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- ยกระดับกระบวนการทัศน์เพื่อกำหนดอนาคตประเทศ

### ๑.๖ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ

ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส

ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยง การพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่

ภาครัฐมีขนาดเล็ก กลม เหมาะสมกับภารกิจ ส่งเสริมให้ประชาชนและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม ในการพัฒนาประเทศ

ภาครัฐมีความทันสมัย

บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น

กระบวนการยุติธรรมเคารพสิทธิมนุษยชนและปฏิบัติต่อประชาชนโดยเสมอภาค

**หมายเหตุ: ในกรณีที่มีหน่วยมีการเชื่อมโยงมากกว่า ๑ ข้อ ระบุให้ครบทุกข้อ**

แผนระดับที่ ๒ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ, นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วย ความมั่นคงแห่งชาติ (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 อีกทั้งในส่วนมิติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ ที่เน้นการบริการภาครัฐ 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.สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการ 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.สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการ 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 พร้อมส่งเสริมให้กำลังพลเข้ารับการศึกษาทางพลเรือนเพิ่มเติม 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.ดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการ 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 สารสำคัญแผนปฏิบัติการ 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 จากเอกสารการจัดส่วนราชการกองทัพอากาศ 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 การกำหนดหน้าที่ของส่วนราชการและเจ้าหน้าที่

๓.๑ ดำเนินกิจการแพทย์ให้พร้อมในขอบเขตเกี่ยวกับ

๓.๑.๑ การเตรียมกำลังตามยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ แผนการใช้จ่ายกำลังทางอากาศ

๓.๑.๒ การปฏิบัติการใช้กำลังกองทัพอากาศและการฝึกตามแผนการปฏิบัติราชการ

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 กรรมวิธีการปฏิบัติของการพัสดุด้านการแพทย์

๓.๒.๗

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 และปฏิบัติจนเป็นปกติวิสัยเป็นอัตลักษณ์ของบุคลากรกรมแพทย์ทหารอากาศ คือ AIRMED ได้แก่ Airmanship (ความเป็นทหารอากาศ) Integrity and Allegiance (ความซื่อสัตย์และความจงรักภักดี) Responsibility (ความรับผิดชอบ) Mind (จิตสำนึกในการให้บริการ เป็นที่ไว้วางใจของกองทัพ และประชาชน) Efficiency (ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ (Efficiency & Smart) บูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน (Collaboration) Development (การพัฒนาองค์กร และตนเองอย่างต่อเนื่อง สร้างงานวิจัย และนวัตกรรม (Research and Innovation) ขับเคลื่อนองค์กรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล)

ค่านิยมหลัก	นิยาม (Define)	พฤติกรรมที่คาดหวัง (Behavior)
Airmanship	ความเป็นทหารอากาศ	มีทักษะ และความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ทหาร มีความตระหนักรู้ในตนเอง ตระหนักรู้ในสถานการณ์อยู่เสมอ
Integrity and Allegiance	ความซื่อสัตย์และความจงรักภักดี	มีความจงรักภักดี เคารพ เทิดทูนต่อสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์
Responsibility	ความรับผิดชอบ	ความรับผิดชอบต่อตนเอง องค์กร 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	การพัฒนาองค์กร 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) และประชาชนทั่วไป เป็นสำคัญ ทั้งนี้ ผู้บริหารระดับ พอ.จึงต้องเตรียมความพร้อมเพื่อลดปัญหาที่จะส่งผลกระทบต่อ กำนับดูแล และป้องกันบุคลากร ดังกล่าวฯให้ปลอดภัยเร็วที่สุด โดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสังคมทั้งเชิงบวกเชิงลบทั้งทางตรง และทางอ้อม การวิเคราะห์ผลกระทบต่อสังคมที่จะเกิดขึ้นต่อกำลังพล ทอ. ครอบครัว และบริบททางสังคมที่ส่งผลกระทบต่อทิศทางขององค์การแพथ์ การให้บริการแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพ ตลอดจนแผนปฏิบัติ ราชการให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ตามนโยบาย ผบ.ทอ.มุ่งพัฒนาสู่กองทัพอากาศคุณภาพ (Quality Air Force) การยกระดับคุณภาพชีวิตของข้าราชการ ให้สามารถใช้ความสุขเป็นพลังขับเคลื่อนในการทำงานสู่ความเจริญก้าวหน้าที่ยั่งยืน แนวทางการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 และการเป็นองค์กรแพथ์ทหารที่มีคุณภาพ เป็นที่ไว้วางใจของกองทัพ และประชาชน

การบริการด้านสาธารณสุข มุ่งเน้นพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุม (Comprehensive Health services) ส่งเสริมการบริการสุขภาพที่คำนึงสุขภาพองค์รวม ทั้งด้านกาย จิตสังคม และจิตวิญญาณ ทั้งผู้ให้บริการ บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ และผู้รับบริการ ที่เป็นกำลังพลกองทัพอากาศและครอบครัว ในทุกที่ที่ตั้งรวมถึงประชาชนทั่วไป

สถานพยาบาลของ พอ.ผ่านการรับรองคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สพร.) ให้การรักษาพยาบาลข้าราชการ และครอบครัว ทอ.รวมถึงประชาชนทั่วไปอย่างมีมาตรฐาน ได้แก่ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.เป็นสถานพยาบาลขั้นก้าวหน้า (Advanced HA : A-HA) สถานพยาบาลที่มีการพัฒนาต่อยอดจากขั้นที่ ๓ (HA) มีการขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง มีการใช้ประโยชน์จากผลลัพธ์การพัฒนา เพื่อยกระดับคุณภาพสถานพยาบาลให้บรรลุวิสัยทัศน์ และมุ่งสู่ความเป็นเลิศที่มีศูนย์แห่งความเป็นเลิศด้านการแพथ์ (Excellent center) รวมถึง รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.และ รพ.ทอ.(สีกัน) พอ.เป็นระดับทุติยภูมิ (Secondary care hospital) และ รพ.กองบิน ต่าง ๆเป็น รพ.ระดับทุติยภูมิขั้นต้น นอกจากนี้ยังได้รับนโยบายจาก ผบ.ทอ.ให้พัฒนา รพ.ร.ร.นกก.(มวกเหล็ก สระบุรี ) ให้เป็น รพ.ระดับทุติยภูมิขั้นกลาง เพื่อรองรับการจัดหน่วยของ ทอ.ที่เปลี่ยนแปลงในอนาคต การผลิตพยาบาลวิชาชีพเพื่อปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสังกัดของ ทอ.หรือการผลิตเจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน เพื่อตอบสนองต่อภารกิจด้านยุทธการต่าง ๆของ ทอ.รวมถึงการบริหารกำลังพลสายแพथ์เพื่อให้ พอ.มีความพร้อมในการปฏิบัติการตามประเด็นกลยุทธ์ได้สำเร็จ จึงเป็นเรื่องท้าทายอย่างต่อเนื่องต่อไป

### P: Politic (การเมือง)

การบูรณาการผสมผสานความร่วมมือทั้งระหว่างภาครัฐ ภาคีเครือข่าย และภาคประชาชน เพื่อให้สามารถให้บริการได้อย่างครบถ้วน ครอบคลุม และทันต่อการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์ ทั้งทางยุทธนาการ บรรเทาสาธารณภัย และการบริการทางการแพทย์รวมถึงการประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริตของ พอ. “Zero Tolerance” และการเผยแพร่นโยบายการเสริมสร้างคุณธรรม ความโปร่งใส และต่อต้านการทุจริตให้แก่ บุคลากรของ พอ. รวมถึงการพัฒนาบุคลากรภายในองค์กรให้มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติราชการอย่างถูกต้องตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ และข้อปฏิบัติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติราชการ โดยยึดหลักธรรมาภิบาล

### E: Economic (เศรษฐกิจ)

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid -19) ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงทางด้านเศรษฐกิจทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย ทำให้เศรษฐกิจชะลอตัว ส่งผลต่อการบริหารจัดการงบประมาณของรัฐบาลที่มีการปรับลดงบประมาณลง ส่งผลให้เกิดการพิจารณาความคุ้มค่า คุ่มค่าใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ทั้งนี้ พอ. เป็นองค์กรที่ไม่มีการแสวงผลกำไร และผลประโยชน์สร้างความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างและการดำเนินงานทุกด้าน ปฏิบัติภารกิจเพื่อตอบสนองความต้องการของทางราชการและประชาชน ภายใต้เป้าหมายการบริหารจัดการเพื่อลดภาระต้นทุน ลดระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ

### S: Social (สังคม)

ปัจจุบันประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) ความแตกต่างทางด้านทัศนคติ ค่านิยม พฤติกรรม และวัฒนธรรมระหว่างช่วงอายุคน ซึ่งเกิดจากช่องว่างระหว่างวัย (Generation gap) สังคมที่เร่งรีบและมีการแข่งขัน สังคมที่มีความเห็นต่าง สังคมการใช้สื่อออนไลน์เพื่อเชื่อมโยงกันระหว่างบุคคลและระหว่างกลุ่มคน การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพและด้านต่างๆ เพิ่มมากขึ้นอย่างจำกัดได้ยาก ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารและมีช่องทางแสดงความคิดเห็นมากขึ้น ซึ่งส่งผลกระทบต่อรูปแบบการดำเนินชีวิตประจำวันของประชาชนที่ทำให้การมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกันลดลง ภาวะสุขภาพที่ประชาชนมีอายุยืนมากขึ้น อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Disease) และมีความซับซ้อนของโรคและเทคโนโลยีการรักษามากขึ้น มีโอกาสการเกิดอุบัติเหตุหมู่ (Mass Casualty Incident) จากกลุ่มที่มีความเห็นต่างทางการเมือง ปัญหาสุขภาพจิตที่เกิดจากสภาพสังคม วัฒนธรรม ครอบครัว เศรษฐกิจ รวมทั้งปัญหาการเสพติด ที่อาจนำไปสู่การฆ่าตัวตาย หรือการใช้ความรุนแรงในการแก้ปัญหา เช่น การสังหารหมู่ เป็นต้น พอ. ต้องมีการพัฒนาบริการทางการแพทย์ที่ใช้เทคโนโลยีการรักษาที่ทันสมัย การใช้นวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ การให้บริการแก่ผู้เกษียณอายุราชการ การบริการด้านเวชศาสตร์ชะลอวัย การแพทย์ทางเลือกที่เน้นสมุนไพรในการรักษา การส่งเสริม การป้องกัน และการฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้รับบริการ ทั้งกำลังพลกองทัพอากาศ ครอบครัวยุ และประชาชน เพื่อให้มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่เข้มแข็ง มีคุณภาพชีวิตที่ดี และพร้อมที่จะ



ปฏิบัติการกิจในฐานะกำลังของ ทอ.และในฐานะพลเมืองของประเทศไทยและของโลกต่อไป รวมถึงการพัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพที่ต้องปรับเปลี่ยนเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการทุกระดับ ให้สามารถเข้าถึงบริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว และทั่วถึง

นอกจากนี้ยังมีปัญหาสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของภูมิอากาศโลกและสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นจากภาวะโลกร้อน ได้แก่ ๑) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid -๑๙) ที่ทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยได้รับผลกระทบอย่างหนักในช่วง ๓ ปี ที่ผ่านมา ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตของประชากรเพิ่มสูงขึ้น รวมถึงอาการหลงเหลือหลังติดเชื้อ เรียกว่าภาวะ Long Covid ๒) การเกิดสาหร่ายพิษ ทำให้ประชาชนได้รับบาดเจ็บและเสียชีวิตในลักษณะอุบัติเหตุหมู่ ๓) ปัญหาฝุ่น PM ๒.๕ ที่ส่งผลต่อความผิดปกติหรือโรคในระบบต่าง ๆ ของร่างกาย และ ๔) โรคติดเชื้ออุบัติใหม่ (Emerging Infectious Diseases) พอ.ต้องเผชิญภัยคุกคามในรูปแบบต่าง ๆ เหล่านี้ และมีมาตรการในการดูแลและรักษาประชาชนผู้ที่ได้รับผลกระทบอย่างเร่งด่วนทันต่อสถานการณ์อย่างมีประสิทธิภาพ มีการเตรียมความพร้อมในการรับมือภาวะวิกฤต หรือสถานการณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ ทั้งบุคลากร วัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ควบคู่ไปกับการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงและพร้อมในการปฏิบัติการ เพื่อสนับสนุนมาตรการเร่งด่วนของ ทอ. และรัฐบาลต่อไป

#### T: Technology (เทคโนโลยี)

จากแผนยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐ มีพัฒนาการปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง NCO เพื่อรองรับการปฏิบัติงานในทุกระดับสอดคล้องกับเทคโนโลยีหรือระบบการทำงานรูปแบบใหม่ ความเสี่ยงด้านอาชญากรรมไซเบอร์ การคุกคามความปลอดภัยของระบบสื่อสารสนเทศ พอ.มีการกิจการสนับสนุนกองทัพอากาศด้านยุทธการ การบรรเทาสาธารณภัย และด้านเคมี ชีวะ รังสี พัฒนาชุดปฏิบัติการด้านการแพทย์ทหาร สามารถเคลื่อนที่ไปกับอากาศยาน การพัฒนา รพ.เคลื่อนที่ ทอ.ให้สามารถเคลื่อนย้ายทางอากาศยานได้อย่างรวดเร็ว และมีแผนฝึกอบรมชุดปฏิบัติการด้านการแพทย์ทหาร ให้ประจำการอยู่ทุก รพ.กองบิน แต่ยังมีโอกาสพัฒนาการสอดคล้องประสาน และบูรณาการในการปฏิบัติ ตามแผนยุทธการต่าง ๆ ของ ทอ.รวมถึงการพัฒนาระบบสารสนเทศเชื่อมโยงด้านข้อมูลสุขภาพของกำลังพล ทอ. ระบบส่งต่อข้อมูลสุขภาพการรักษาพยาบาลผู้ป่วย (Digital transform in health care services) นำมาใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลการเตรียมกำลัง และเตรียมความพร้อมของหน่วยสามารถตอบสนองภารกิจด้านยุทธการให้สำเร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ถูกต้อง แม่นยำ และรวดเร็วยิ่งขึ้น

#### ๖. ประเด็นกลยุทธ์

การถ่ายทอดจากยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศ และรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย สู่แผนปฏิบัติราชการ พอ.ดังนี้

๖.๑ กลยุทธ์ “ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อม ในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัยของ ทอ.”

๖.๑.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๕ เสริมสร้างขีดความสามารถสนับสนุนและบริการ (Support and Service)

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาระบบส่งกำลังบำรุงและระบบคลังของกองทัพอากาศให้มีคุณภาพและตามมาตรฐานสากล เพื่อดำรงขีดความสามารถในการปฏิบัติการกิจของกองทัพอากาศ 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) สอดคล้องกับแนวความคิดการปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง (NCO) ในทุกมิติรวมทั้งดำเนินการสรรหา และพัฒนาสมรรถนะกำลังพลตรงตามความต้องการและสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนากองทัพอากาศ สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมืออาชีพ

๖.๑.๓ กลยุทธ์ที่ ๒.๗ ปฏิบัติการกิจการพลเรือน

วัตถุประสงค์ เพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์เชิงรุก สร้างความเชื่อมั่นและศรัทธาของประชาชนต่อกองทัพอากาศในการปฏิบัติการกิจเพื่อการป้องกันประเทศและรักษา ผลประโยชน์แห่งชาติ รวมทั้งเป็นปัจจัยทวีกำลังในการดำเนินงานด้านกิจการพลเรือน เพื่อความมั่นคงของชาติ

๖.๑.๔ กลยุทธ์ที่ ๒.๘ พัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาและประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ในการเสริมสร้างขีดความสามารถด้านการปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง รวมทั้ง เสริมสร้างความพร้อมในการปฏิบัติการกิจ ให้สามารถปฏิบัติได้อย่างสมบูรณ์ และให้ความสำคัญ กับการบูรณาการข้อมูลด้านความมั่นคง โดยพิจารณาแนวโน้มของเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารเป็นสำคัญ

๖.๑.๕ กลยุทธ์ที่ ๒.๙ วิจัยและพัฒนานวัตกรรมกำลังกองทัพอากาศ

วัตถุประสงค์ เพื่อสร้างนวัตกรรมกำลังกองทัพอากาศให้สามารถสนับสนุนการปฏิบัติการหลักทั้ง ๓ มิติของกองทัพอากาศ (Core Functions) และเพื่อตอบสนองต่อ ความก้าวหน้าของการพัฒนาเทคโนโลยีทั้งปัจจุบันและอนาคต

๖.๑.๖ กลยุทธ์ที่ ๔.๑ ปฏิบัติการกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการปฏิบัติการกิจในการช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย

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 องค์ความรู้ และนวัตกรรม ด้านการแพทย์อย่างมีคุณภาพ

## ๗. เป้าประสงค์

### ๗.๑ มุมมองด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders Perspective : SP)

#### ๗.๑.๑ SP1 ปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๕ เสริมสร้างขีดความสามารถสนับสนุนและบริการ (Support and Service) และกลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมการทำงาน (Human and Behavior) พัฒนากำลังพลทุกระดับของกองทัพอากาศให้มีสมรรถนะ และขีดความสามารถในลักษณะ Cross - Functional และ Multi-Disciplined โดยมีความเข้าใจพื้นฐาน ความเชี่ยวชาญ และความพร้อมในการปฏิบัติการ ตลอดจนมีทัศนคติ และพฤติกรรมการทำงาน (Behavior) ที่เหมาะสม สอดคล้องกับแนวคิดการปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง ในทุกมิติ รวมทั้งดำเนินการสรรหา และพัฒนาสมรรถนะกำลังพลตรงตามความต้องการ และสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนากองทัพอากาศสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมืออาชีพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๑ ปฏิบัติภารกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย และกลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศ

อ้างอิงแผนปฏิบัติราชการ ทอ.ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เรื่อง การสร้างความร่วมมือด้านความมั่นคงกับต่างประเทศ และการพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคง และช่วยเหลือประชาชน กล่าวถึงการสร้างความร่วมมือด้านความมั่นคงกับต่างประเทศกำหนดเป้าหมายให้กองทัพอากาศ ช้อย่อย ๒.๔.๑ ดำรง เสริมสร้าง และพัฒนาความสัมพันธ์ และความร่วมมือผ่านกิจกรรมทางทหารรูปแบบต่าง ๆ ทั้งในระดับทวิภาคี และพหุภาคี ได้แก่ การฝึกร่วม/ผสม การศึกษาทางทหาร การเตรียมการรองรับการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ การแพทย์ทหาร เป็นต้น

#### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการเคมี ชีวะ และกัมมันตรังสีสายแพทย์
- โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ทหาร ศปพ.พอ.
- โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ รพ.เคลื่อนที่ ทอ.
- โครงการฝึกอบรมทักษะการใช้ยา อุปกรณ์ทางการแพทย์ในกระเป๋าคือชีวิตและรพพยาบาล
- โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน ทอ.

#### ตัวชี้วัด

- ร้อยละของคะแนนประเมินการตอบสนองภารกิจด้านยุทธการอย่างมีประสิทธิภาพ
- ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร

- จำนวนของสถานพยาบาลสังกัด ทอ.ที่สามารถจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) ได้ตามเป้าหมาย

### ๗.๑.๒ SP2 สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั้งด้านร่างกาย และจิตใจแก่กำลังพล ครอบครัว และประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๙ ปฏิบัติภารกิจการพลเรือน การเสริมสร้างขีดความสามารถรองรับการปฏิบัติงานช่วยเหลือประชาชนเมื่อเกิดสาธารณภัยหรือภาวะคับขันให้เป็นผลอย่างรวดเร็ว ทันเหตุการณ์ รวมถึงสนับสนุนการแก้ไขปัญหาของชาติตามนโยบายของรัฐบาล

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๑ เพื่อพัฒนาและดำรงขีดความสามารถเพื่อปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนรวมทั้งสนับสนุนการแก้ไขปัญหาของชาติที่สำคัญ เช่น คุณภาพอากาศจากหมอกควัน ไฟป่าภัยแล้ง ภัยจากโรคระบาดภัยจากโรคอุบัติใหม่ ภัยทางธรรมชาติอื่น ๆ รวมทั้งการค้นหาและช่วยชีวิตตามนโยบายของรัฐบาล

อ้างอิงแผนปฏิบัติราชการ ทอ.ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เรื่อง การรักษาความมั่นคงของรัฐ และการพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน กล่าวถึงการพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคง และช่วยเหลือประชาชน กำหนดเป้าหมายให้ประชาชน ชุมชน และพื้นที่เป้าหมาย มีความเป็นอยู่พื้นฐาน และคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถใช้ชีวิตอยู่ได้อย่างปลอดภัย มั่นคง โดยมีแนวทางการดำเนินการข้อ ๒.๗ สนับสนุนรัฐบาลในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) อย่างต่อเนื่องรวมถึงโรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่ออุบัติซ้ำตลอดจนบูรณาการความร่วมมือกับส่วนราชการ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และ/หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องด้วยการนำศักยภาพด้านต่าง ๆ ของกองทัพบกมาสนับสนุนการแก้ไขปัญหาดังกล่าวเมื่อได้รับการร้องขอ

#### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- กิจกรรมคัดกรอง และการตรวจสุขภาพประจำปี
- แผนงานสร้างเสริมสุขภาพกำลังพล ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง

#### ตัวชี้วัด

- ร้อยละของกำลังพลภาคพื้น ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดในระยะ 10 ปีข้างหน้า < ร้อยละ 10
- ร้อยละของกำลังพลที่มีภาวะเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น
- ร้อยละของทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพจิตตั้งแต่แรกรับเข้าประจำการ
- ร้อยละของกำลังพล ทอ.ที่ได้รับการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อเอช ไอ วี

### ๗.๑.๓ SP3 การรักษาที่ได้มาตรฐาน และมีความเป็นเลิศเฉพาะด้านเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๙ ปฏิบัติภารกิจการพลเรือนการเสริมสร้างขีดความสามารถรองรับการปฏิบัติงานช่วยเหลือประชาชนเมื่อเกิดสาธารณภัยหรือภาวะคับขันให้เป็นผลอย่างรวดเร็ว ทันเหตุการณ์ รวมถึงสนับสนุนการแก้ไขปัญหาของชาติตามนโยบายของรัฐบาล

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๑ ปฏิบัติภารกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย และกลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศ โดยใช้ศักยภาพและขีดความสามารถที่มีอยู่ปฏิบัติภารกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน

อ้างอิงแผนปฏิบัติราชการ ทอ.ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เรื่อง การสร้างความร่วมมือด้านความมั่นคงกับต่างประเทศ และการพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน กำหนดเป้าหมายให้ประชาชน ชุมชน และพื้นที่เป้าหมาย มีความเป็นอยู่พื้นฐาน และคุณภาพชีวิตที่ดีสามารถใช้ชีวิตอยู่ได้อย่างปลอดภัย มั่นคง โดยมีแนวทางการดำเนินการข้อ ๒.๗ สนับสนุนรัฐบาลในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) อย่างต่อเนื่อง รวมถึงโรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่ออุบัติซ้ำตลอดจนบูรณาการความร่วมมือกับส่วนราชการ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และ/ หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้วยการนำศักยภาพ ด้านต่าง ๆ ของกองทัพมาสนับสนุนการแก้ไขปัญหาดังกล่าวเมื่อได้รับการร้องขอ

#### แผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม

- โครงการพัฒนาปรับปรุงระบบเครือข่ายและระบบการให้บริการผู้ป่วยรพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.
- โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์โรคหัวใจและหลอดเลือด
- โครงการก่อสร้างอาคารทางการแพทย์

#### ตัวชี้วัด

- อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ ผู้ป่วยใน/ ผู้ป่วยนอก
- อัตราการตายของผู้ป่วย

### ๗.๑.๔ SP4 ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้และมีคุณธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมปฏิบัติงาน (Human and Behavior)

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๓ พัฒนาระบบการสรรหาและคัดเลือกกำลังพล (Recruitment and Selection) ที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ สามารถสรรหากำลังพลจำนวนที่เพียงพอและมีคุณภาพ คุณสมบัติทักษะ และความเชี่ยวชาญสอดคล้องตามความต้องการ และทิศทางการพัฒนากองทัพอากาศ

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๔ พัฒนาระบบการฝึกและศึกษากำลังพลของกองทัพอากาศ ทุกสายวิชาการให้มีประสิทธิภาพกำลังพลมีทักษะพื้นฐานด้านดิจิทัล และความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานในลักษณะ Cross-Functional และ Multi-Disciplined รวมทั้งดำเนินการพัฒนาหลักสูตร การตรวจสอบ และประเมินผล ตลอดจนการรับรองคุณสมบัติ

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๕ เตรียมและพัฒนาหลักสูตรการฝึกศึกษาของกองทัพอากาศทุกระดับ ทั้งสถาบันการศึกษาที่ผลิตกำลังพลเพื่อปฏิบัติงานภายในกองทัพอากาศโดยตรง หลักสูตรปรับพื้นฐานความเป็นทหารอากาศสำหรับข้าราชการบรรจุใหม่ หลักสูตรการศึกษาวิชาชีพทางทหาร (PME) และหลักสูตรของสายวิชาการ รวมทั้งพัฒนาขีดความสามารถกำลังพลทหารอากาศตาม Career Path ให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาตามยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๗ เสริมสร้างกำลังพลมืออาชีพและวัฒนธรรมกองทัพอากาศให้เข้มแข็งบนพื้นฐานของค่านิยมหลัก และสมรรถนะกำลังพลกองทัพอากาศ รวมทั้งส่งเสริมคุณภาพชีวิตและความมั่นคงผ่านระบบสวัสดิการและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๘ การส่งเสริมศักยภาพชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : COP) ขยายและต่อยอดองค์ความรู้อย่างต่อเนื่องในการสร้างสรรค์นวัตกรรมที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เพื่อให้หน่วยงานพร้อมก้าวสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างยั่งยืน

#### แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- โครงการยกระดับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี ของบัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์ของบัณฑิต
- โครงการพัฒนารัพยากรการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ
- โครงการสอนเสริมสำหรับนิสิตแพทย์
- โครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินหลักสูตร และการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.
- โครงการ “เยี่ยมสำรวจงานด้านประกันคุณภาพการศึกษา รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. (QA tour)”
- โครงการ Midyear feedback นสพ.ปี ๔-๖

- โครงการปฐมนิเทศอาจารย์แพทย์ใหม่ และการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก (Clinical teaching)

### ตัวชี้วัด

- ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ผ่านในครั้งแรกที่สำเร็จการศึกษา
- ร้อยละของนิสิตแพทย์ที่สอบผ่านได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมในครั้งแรก

## ๗.๒ มุมมองด้านกระบวนการ (Internal process Perspective : IP)

### ๗.๒.๑ IP1 เตรียมความพร้อมการปฏิบัติการแพทย์ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน (Human and Behavior) และกลยุทธ์ที่ ๒.๙ ปฏิบัติการกิจการพลเรือน

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๖ ส่งเสริมและพัฒนาระดับมาตรฐานระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน กำลังพลตามแนวความคิดสมรรถนะกำลังพลกองทัพอากาศสู่อุตสาหกรรมทั้งบริหารจัดการกำลังพลตามหลักสมรรถนะ โดยต้องมีความเข้าใจพื้นฐานความเชี่ยวชาญ และมีความพร้อมในการปฏิบัติการกิจ

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๙.๑ เสริมสร้างขีดความสามารถรองรับการปฏิบัติงานช่วยเหลือประชาชน เมื่อเกิดสาธารณภัยหรือภาวะคับขันให้เป็นผลอย่างรวดเร็ว ทันเหตุการณ์ รวมถึงสนับสนุนการแก้ไขปัญหาของชาติตามนโยบายของรัฐบาล

อ้างอิงแผนปฏิบัติราชการ ทอ.ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เรื่อง การพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน กล่าวถึงการพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน แนวทางการดำเนินการพัฒนาการเตรียมความพร้อมสำหรับการระดมทรัพยากรที่จำเป็นในภารกิจที่เกี่ยวข้องกับกองทัพอากาศ เพื่อใช้ในกรณีประเทศเผชิญกับภัยคุกคามหรือวิกฤติการณ์ระดับชาติ เช่น โรงพยาบาลเคลื่อนที่ ชุดปฏิบัติการทำลายล้าง นิวเคลียร์ ชีวะ เคมี เป็นต้น

### แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- โครงการส่งบุคลากรเข้ารับการศึกษาศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์
- โครงการส่งบุคลากรเข้าอบรมการปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (EMOD)

### ตัวชี้วัด

- ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินความพร้อมปฏิบัติงานของการซ้อม Alert



## ๗.๒.๒ IP2 ส่งกำลังบำรุงสายแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๕ เสริมสร้างขีดความสามารถสนับสนุนและบริการ (Support and Service)

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๕.๑ พัฒนาการส่งกำลังและซ่อมบำรุงให้มีความพร้อมเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการกิจของกองทัพอากาศในทุกมิติ รวมทั้งยกระดับขีดความสามารถระบบการส่งกำลังบำรุงให้ทันสมัย สนับสนุนการปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง (NCO)

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๕.๒ พัฒนาระบบสารสนเทศด้านการส่งกำลังบำรุง (Logistics Management Information System : LMIS) และระบบคลังพัสดุ รวมทั้งมาตรฐานการขนส่งให้มีความเหมาะสม ทันสมัย รวมถึงสามารถนำเสนอข้อมูลสารสนเทศเพื่อประกอบการตัดสินใจในการส่งกำลังบำรุงได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และทันเวลา

อ้างอิงแผนปฏิบัติราชการ ทอ.ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เรื่อง การปฏิบัติการทางทหารเพื่อรักษาอธิปไตย และผลประโยชน์ของชาติทางอากาศ การพัฒนากองทัพอากาศด้านการสนับสนุนและบริการ (Support and Service) กล่าวถึงพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการส่งกำลังบำรุง (Logistics Management Information System : LMIS) และระบบคลังพัสดุ รวมทั้งมาตรฐานการขนส่งให้มีความเหมาะสม ทันสมัย รวมถึงสามารถนำเสนอข้อมูลสารสนเทศเพื่อประกอบการตัดสินใจในการส่งกำลังบำรุงได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และทันเวลา

### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการงานบริหารพัสดุสายการแพทย์ในระบบสารสนเทศด้านส่งกำลังบำรุงของ ทอ.
- โครงการเครือข่ายในการปรนนิบัติบำรุงพัสดุสายการแพทย์ (Maintenance for you)
- โครงการพัฒนาศักยภาพการผลิต
- การประชุมวิชาการเภสัชกร ทอ.ประจำปี ๒๕๖๖

### ตัวชี้วัด

- ร้อยละความสำเร็จของการสนับสนุนพัสดุสายการแพทย์

### ๗.๒.๓ IP3 การจัดการภัยสุขภาพ กำกับดูแลสุขภาพสิ่งแวดล้อมอย่างมีมาตรฐาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๕.๗ พัฒนาการผลิตและใช้พลังงานทดแทน การอนุรักษ์พลังงาน และการรักษาสิ่งแวดล้อมอย่างคุ้มค่าและยั่งยืน เพื่อรองรับการเตรียมกำลังกองทัพอากาศ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๑ ปฏิบัติภารกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน และบรรเทาสาธารณภัย

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๔.๑.๓ พัฒนาและดำรงขีดความสามารถเพื่อปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชน รวมทั้งสนับสนุนการแก้ไขปัญหาของชาติที่สำคัญ เช่น คุณภาพอากาศจากหมอกควัน ไฟป่าภัยแล้ง ภัยจากโรคระบาด ภัยจากโรคอุบัติใหม่ ปัญหาจราจร ภัยธรรมชาติอื่น ๆ รวมทั้งการค้นหาและช่วยชีวิตตามนโยบายของรัฐบาล

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๔.๑.๔ พัฒนาระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยเชิงรุก ทั้งระบบตั้งแต่การลดความเสี่ยงจากสาธารณภัย (Disaster Risk Reduction) การจัดการในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Management) และการฟื้นฟู (Recovery) รวมทั้งการประเมินความต้องการหลังเกิดสาธารณภัย

อ้างอิงแผนปฏิบัติราชการ ทอ.ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เรื่อง การพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคง และช่วยเหลือประชาชน กล่าวถึงการรักษาความมั่นคงของรัฐ ข้อย่อย ๒.๓.๒ การป้องกันปราบปรามยาเสพติด การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ข้อย่อยที่ ๒.๒.๕.๑ เป้าหมาย (Y2) ภาพรวมของนโยบายและแผนระดับชาติ ฯ ประเทศไทยมีความมั่นคงและมีเสถียรภาพมากขึ้น ประชาชนดำรงชีวิตโดยปกติสุข รวมทั้งมีการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการเพื่อเสริมสร้างความมั่นคงแบบองค์รวมและรักษาไว้ซึ่งผลประโยชน์แห่งชาติ

#### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- กิจกรรมควบคุมโรคติดต่อ และการเฝ้าระวังโรค
- กิจกรรมผลิตสื่อ และเผยแพร่สื่อความรู้
- กิจกรรมให้ความรู้ เมื่อเกิดการระบาด โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่
- แผนการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานตามความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม
- โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.
- กิจกรรมติดตามผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.

## ตัวชี้วัด

- ร้อยละของการเข้าถึงพื้นที่การสอบสวนโรคติดต่อ ณ ที่ตั้งดอนเมือง ภายใน ๖ ชม.
- ร้อยละความสำเร็จของการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อภายในพื้นที่ ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง
- ค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับความสำเร็จการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย ในทำงานของหน่วยงาน ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง
- ร้อยละของทหารกองประจำการ ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง และส่วนภูมิภาคที่เข้ารับการบำบัดแล้ว กลับจากภูมิลำเนา ครั้งที่ ๑ มีผลปัสสาวะเป็นบวก
- ร้อยละของกำลังพล ทอ.ที่มีผลการบำบัด “ผ่าน” จากสถานพยาบาล ทอ. ไม่กลับมาเสพยา ภายในระยะเวลา ๓ เดือน หลังการบำบัด

### ๗.๒.๔ IP4 พัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพสู่ความเป็นเลิศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๙ ปฏิบัติการกิจการพลเรือน กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๙.๓ พัฒนางานด้านกิจการพลเรือนและประชาสัมพันธ์ เพื่อเสริมสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาของประชาชนต่อกองทัพอากาศ และกลยุทธ์ที่ ๒.๑๐ พัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๑๐.๒ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสมัยใหม่ เช่น Artificial Intelligence (AI), Big Data, Blockchain, Cloud Computing, Cyber security, Internet of Thing (IoT) และ Machine Learning (ML) เป็นต้น กับระบบสารสนเทศของกองทัพอากาศโดยเฉพาะระบบสารสนเทศที่มีความสำคัญให้มีขีดความสามารถที่เป็นระบบงานที่ชาญฉลาด (Smart IS) รวมทั้งบูรณาการข้อมูลข่าวสาร (Information Integration) ของแต่ละระบบงานให้สามารถเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร (Information Sharing) ได้อย่างสมบูรณ์แบบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศ กลยุทธ์ย่อยข้อ ๔.๒.๒ บูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคส่วน ได้แก่ ภาครัฐ รัฐวิสาหกิจภาคท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชน โดยใช้ศักยภาพและขีดความสามารถที่มีอยู่ปฏิบัติการกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน

อ้างอิงแผนปฏิบัติราชการ ทอ.ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เรื่อง การพัฒนาประเทศเพื่อความมั่นคงและช่วยเหลือประชาชน

### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมิน และรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
- กิจกรรมเตรียมความพร้อมสำหรับการตรวจเยี่ยม การให้คำแนะนำ เพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล สังกัด ทอ.ตามวงรอบ

- โครงการผลิต และพัฒนาบุคลากรด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.
- กิจกรรมการตรวจติดตาม และให้คำแนะนำวิชาการ แก่ศูนย์ฟื้นฟูฯ และสถานพยาบาล ทอ.ตามมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
- โครงการพัฒนาการรักษาโรคร่วมกันระหว่างสถานพยาบาล

### ตัวชี้วัด

- ร้อยละความสำเร็จของสถานพยาบาลสังกัด ทอ.ที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ในระดับขั้นการรับรองตามบริบทของแต่ละสถานพยาบาล
- ร้อยละของสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด สังกัด ทอ. ที่ผ่านการรับรองคุณภาพ (HA) ตามมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
- จำนวนกลุ่มโรคที่มีความเชื่อมโยงของระบบการรักษาและการดูแลต่อเนื่อง

### ๗.๒.๕ IP5 พัฒนาระบบการศึกษาที่มีคุณภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมปฏิบัติงาน (Human and Behavior)

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๓ พัฒนาระบบการสรรหาและคัดเลือกกำลังพล (Recruitment and Selection) ที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ สามารถสรรหากำลังพลจำนวนที่เพียงพอและมีคุณภาพ คุณสมบัติทักษะ และความเชี่ยวชาญสอดคล้องตามความต้องการและทิศทางการพัฒนากองทัพอากาศ

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๕ เตรียมและพัฒนาหลักสูตรการฝึกศึกษาของกองทัพอากาศทุกระดับ ทั้งสถาบันการศึกษาที่ผลิตกำลังพลเพื่อปฏิบัติงานภายในกองทัพอากาศโดยตรงหลักสูตรปรับพื้นฐานความเป็นทหารอากาศสำหรับข้าราชการบรรจุใหม่ วิชาชีพทางทหาร (PME) และหลักสูตรของสายวิทยาการ รวมทั้งพัฒนาขีดความสามารถกำลังพลทหารอากาศตาม Career Path ให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาตามยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ

อ้างอิงแผนปฏิบัติราชการ ทอ.ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เกี่ยวกับการพัฒนากองทัพอากาศด้านบุคลากร และพฤติกรรมปฏิบัติงาน (Human and Behavior) กล่าวถึงการปรับปรุงระบบบริหารจัดการฝึกศึกษาในสถาบันการศึกษาในสังกัดกองทัพอากาศ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านความมั่นคง และภัยคุกคามในรูปแบบต่าง ๆ ทั้งหลักสูตรตามแนวทางการรับราชการ หลักสูตรเพิ่มพูนทักษะขีดความสามารถ หลักสูตร ความชำนาญเฉพาะด้านที่มุ่งเน้นไปสู่การปฏิบัติงานตามตำแหน่งหน้าที่

## แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- โครงการยกระดับการบริหารหลักสูตรสู่ความเป็นเลิศ
- กิจกรรมรับการประเมินคุณภาพภายในระดับสถาบันจาก สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)
- โครงการพัฒนาระบบการเรียนการสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
- กิจกรรมอบรมพัฒนาการใช้ระบบการเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ สำหรับผู้ปฏิบัติ
- โครงการพัฒนาหลักสูตรและแผนการเรียนการสอนแบบออนไลน์
- โครงการจัดหาซอฟต์แวร์และอุปกรณ์เพื่อใช้ในการเรียนการสอนแบบออนไลน์

## ตัวชี้วัด

- ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดย สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
- ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินของผู้ใช้ระบบการเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ E- Learning
- ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

## ๗.๒.๕ IP6 การเข้าถึงบริการทางการแพทย์และการให้บริการที่มีคุณภาพ และมีระบบการทำงานที่เชื่อมกันโดยมีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๑๐ พัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๑๐.๒ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสมัยใหม่ เช่น Artificial Intelligence (AI), Big Data, Blockchain, Cloud Computing, Cyber security, Internet of Thing (IoT) และ Machine Learning (ML) เป็นต้น กับระบบสารสนเทศของกองทัพอากาศโดยเฉพาะระบบสารสนเทศที่มีความสำคัญ ให้มีขีดความสามารถที่เป็นระบบงานที่ชาญฉลาด (Smart IS) รวมทั้งบูรณาการข้อมูลข่าวสาร (Information Integration) ของแต่ละระบบงานให้สามารถเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร (Information Sharing) ได้อย่างสมบูรณ์แบบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศ

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๔.๒.๑ พัฒนาแนวทางและรูปแบบการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/เอกชน อย่างเป็นระบบ เพื่อรองรับสาธารณภัยทุกรูปแบบและครอบคลุมทุกมิติ

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๔.๒.๒ บูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคส่วน ได้แก่ ภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ ภาคท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชน โดยใช้ศักยภาพและขีดความสามารถที่มีอยู่ปฏิบัติภารกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน

### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- พัฒนาระบบการนัดหมาย ส่งต่อ รวมถึง application และการอำนวยความสะดวกในการรับบริการ
- โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง
- โครงการเปลี่ยนบ้านให้เป็น WARD (รับรักษา และดูแลรักษาพยาบาล Case Bed ridden ที่บ้าน) (รพ.)

### ตัวชี้วัด

- จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ application
- ระดับความสำเร็จในการดำเนินการจัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

### ๗.๓ มุมมองด้านการเรียนรู้และพัฒนา (Learning and Growth Perspective :LP)

๗.๓.๑ LP1 องค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพ  
ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมการทำงาน (Human and Behavior) กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๘ ส่งเสริมศักยภาพชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : COP) ขยายและต่อยอดองค์ความรู้อย่างต่อเนื่องในการสร้างสรรค์นวัตกรรมที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เพื่อให้หน่วยงานพร้อมก้าวสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างยั่งยืน และกลยุทธ์ที่ ๒.๑๑ วิจัยและพัฒนานวัตกรรมกำลังกองทัพอากาศ กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๑๑.๑ พัฒนาระบบงานวิจัยและพัฒนาของกองทัพอากาศให้มีประสิทธิภาพส่งเสริมให้บุคลากรที่มีขีดความสามารถได้ทำงานวิจัยอย่างเต็มความสามารถ การใช้โครงสร้างพื้นฐาน และสิ่งอำนวยความสะดวกที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด และการใช้องค์ความรู้ของกองทัพอากาศอย่างมีประสิทธิภาพ

### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- โครงการพัฒนาระบบแพทย์ทหารอากาศสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
- โครงการพัฒนางานนวัตกรรมร่วมกับหน่วยงานอื่นภายใน และภายนอก ทอ.
- โครงการส่งเสริมงานวิจัย, งานพัฒนา, KM, QCC หรือ นวัตกรรม ที่ได้คุณภาพเผยแพร่สู่สาธารณะ
- โครงการปรับปรุงมาตรฐานงานจากความเสี่ยง ด้วยการใช้ข้อมูลการจัดการความรู้ (๑ มาตรฐานงาน/ แผนก/ ปี)

## ตัวชี้วัด

- ระดับความสำเร็จของการสร้างสรรค์นวัตกรรมช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานได้อย่างสัมฤทธิ์ผล
- จำนวนงานที่ได้รับการพัฒนาด้วย KM, QCC R2R นวัตกรรมงานวิจัยหรือผลงานวิชาการอื่น ๆ ที่ได้รับรางวัล/ได้รับการเผยแพร่

### ๗.๓.๒ LP2 พัฒนาการวิจัยทางการแพทย์ และสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมการปฏิบัติงาน (Human and Behavior) และกลยุทธ์ที่ ๒.๑๑ วิจัยและพัฒนานวัตกรรมกำลังกองทัพอากาศ

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๑๑.๒ ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ สามารถขยายผลไปสู่การปฏิบัติได้จริง เพื่อสร้างนวัตกรรมรองรับและสนับสนุนการปฏิบัติภารกิจหลักทั้ง ๓ มิติ ของกองทัพอากาศ (Core Functions) โดยเฉพาะการเพิ่มประสิทธิภาพหรือลดค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติภารกิจ

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๑๑.๓ ศึกษาและวิเคราะห์แนวทางการใช้ประโยชน์เทคโนโลยีที่ทันสมัย และมีศักยภาพ เช่น Big Data, AI, Quantum Computing, Block Chain และ Robot เป็นต้น เพื่อประยุกต์ใช้ให้เหมาะสม รองรับการปฏิบัติภารกิจของกองทัพอากาศโดยแสวงประโยชน์จากการพัฒนาซอฟต์แวร์ ด้วยหน่วยงานของกองทัพอากาศ

#### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- กิจกรรมวิจัย และพัฒนาด้านการแพทย์
- กิจกรรมวิจัย และพัฒนาด้านการพยาบาล
- รวบรวมผลงานวิจัย – นวัตกรรมด้านการแพทย์ที่ได้รับการเผยแพร่
- โครงการพัฒนา routine to research
- งานแพทย์สารสนเทศทางอากาศระบบออนไลน์
- การตีพิมพ์วารสารแพทย์สารสนเทศทางอากาศผ่านระบบออนไลน์ ตรงตามกำหนดเวลา
- กิจกรรมพัฒนาวารสารแพทย์สารสนเทศทางอากาศ

## ตัวชี้วัด

- จำนวนงานวิจัย – นวัตกรรมด้านการแพทย์ที่ได้รับการเผยแพร่สู่สาธารณชน
- ความสำเร็จในการยกระดับความน่าเชื่อถือพัฒนาวารสารแพทย์สารสนเทศทางอากาศ

### ๗.๓.๓ LP3 พัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมกรปฏิบัติงาน (Human and Behavior) และกลยุทธ์ที่ ๒.๑๐ พัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๑๐.๓ พัฒนาระบบงานสารสนเทศและระบบฐานข้อมูล โดยมุ่งเน้นการพึ่งพาตนเองโดยใช้มาตรฐานที่ใกล้เคียงกัน สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลร่วมกันระหว่างหน่วยงาน ส่วนราชการและหน่วยงานภายนอก ตลอดจนเป็นการส่งเสริมงานวิจัย และพัฒนาอุตสาหกรรมระหว่างประเทศเพื่อนำไปสู่การพึ่งพาตนเอง

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๑๑.๓ ศึกษาและวิเคราะห์แนวทางการใช้ประโยชน์เทคโนโลยีที่ทันสมัยและมีศักยภาพ เช่น Big Data, A, Quantum Computing, Block Chain และ Robot เป็นต้นเพื่อประยุกต์ใช้ให้เหมาะสม รองรับการปฏิบัติการกิจของกองทัพอากาศโดยแสวงประโยชน์จากการพัฒนาซอฟต์แวร์ด้วยหน่วยงานของกองทัพอากาศ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ช่วยเหลือประชาชนและบรรเทาสาธารณภัย กลยุทธ์ที่ ๔.๒ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ/ ภาคเอกชน และความร่วมมือระหว่างประเทศ กลยุทธ์ย่อยข้อ ๔.๒.๒ บูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคส่วน ได้แก่ ภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ ภาคท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชน โดยใช้ศักยภาพ และขีดความสามารถที่มีอยู่ปฏิบัติการกิจเพื่อช่วยเหลือประชาชน

#### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- โครงการพัฒนาฐานข้อมูลของระบบข้อมูลกลาง ของ พอ.
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการตรวจสอบแก้ไข Error log สำหรับ Admin รพ.กองบิน, กวป.พอ. และ ผพท.กรก.ขอ.
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง ทบทวนการใช้งาน Hospital OS สำหรับบุคลากร รพ.กองบิน, กวป.พอ.และ ผพท.กรก.ขอ
- จัดตั้ง Cop ร่วมกับหน่วยงานที่ใช้ระบบ Hospital OS เพื่อเรียนรู้ และแก้ไขเมื่อเกิดปัญหาข้อขัดข้องร่วมกัน
- กิจกรรมติดตามจำนวนข้อมูล PHIE ที่สามารถส่งผ่านเข้าระบบทุก ๑๕ วัน
- ประชุมผ่านทาง ZOOM เพื่อค้นหาและแก้ไขปัญหาาร่วมกันเป็นทีม

#### ตัวชี้วัด

- ความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลของระบบข้อมูลกลางตามที่ พอ.กำหนด
- ร้อยละของจำนวนข้อมูล PHIE ที่สามารถส่งผ่านเข้าระบบData Center ได้/ เดือน



### ๗.๓.๔ LP4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๖ เสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรและพฤติกรรมการทำงาน (Human and Behavior)

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๖ ส่งเสริม และพัฒนาระดับมาตรฐานระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน กำลังพลตามแนวความคิดสมรรถนะกำลังพลกองทัพอากาศสู่ระดับสากลรวมทั้งบริหารจัดการกำลังพลตามหลักสมรรถนะ โดยต้องมีความเข้าใจพื้นฐานความเชี่ยวชาญ และมีความพร้อมในการปฏิบัติภารกิจ

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๖.๗ เสริมสร้างกำลังพลมืออาชีพและวัฒนธรรมกองทัพอากาศให้เข้มแข็งบนพื้นฐานของค่านิยมหลักและสมรรถนะกำลังพลกองทัพอากาศ รวมทั้งส่งเสริมคุณภาพชีวิตและความมั่นคงผ่านระบบสวัสดิการและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

#### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- การดำเนินการตามแผนเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ทอ.
- แผนดำเนินการตามขั้นตอน การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ของ นขต.ทอ.

#### ตัวชี้วัด

- ระดับความสำเร็จของการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ทอ.ของหน่วยงาน
- ระดับความสำเร็จของการดำเนินการด้านการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ของ นขต.ทอ.

### ๗.๔ มุมมองด้านการเงิน และงบประมาณ (Financial Perspective)

#### ๗.๔.๑ FP1 บริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๕ เสริมสร้างขีดความสามารถสนับสนุนและบริการ (Support and Service)

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๕.๗ พัฒนาการผลิตและใช้พลังงานทดแทน การอนุรักษ์พลังงาน และการรักษาสิ่งแวดล้อมอย่างคุ้มค่า และยั่งยืนเพื่อรองรับการเตรียมกำลังกองทัพอากาศ

#### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- แผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ.

#### ตัวชี้วัด

- ร้อยละของจำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ. ที่ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมาย

### ๗.๕.๒ FP2 บริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ทอ. ๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะและความพร้อมในการป้องกันประเทศและรักษาผลประโยชน์แห่งชาติ กลยุทธ์ที่ ๒.๕ เสริมสร้างขีดความสามารถสนับสนุนและบริการ (Support and Service)

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๕.๑ พัฒนาการส่งกำลังและซ่อมบำรุงให้มีความพร้อมเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการกิจของกองทัพอากาศในทุกมิติ รวมทั้งยกระดับขีดความสามารถ ระบบการส่งกำลังบำรุงให้ทันสมัย สนับสนุนการปฏิบัติการที่ใช้เครือข่ายเป็นศูนย์กลาง (NCO)

กลยุทธ์ย่อยข้อ ๒.๕.๒ บูรณาการความร่วมมือเพื่อพัฒนาระบบส่งกำลังบำรุงร่วมระดมสรรพกำลังกับเหล่าทัพและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพิจารณาเพิ่มทางเลือกในการส่งกำลังบำรุงรูปแบบใหม่ที่มีความคุ้มค่า

#### แผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม

- กิจกรรมเร่งรัด และประสานงานการเบิกจ่ายงบประมาณ
- กิจกรรมการพัฒนาระบบการติดตามการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อการบริหารงบประมาณ พอ.อย่างมีประสิทธิภาพ (ระบบ EPCS + IBCS)

#### ตัวชี้วัด

- ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายของหน่วย

ยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐)

ฉบับปรับปรุงปี ๖๓

แผนที่ยุทธศาสตร์กองทัพอากาศ





## ๑๐. ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน

## ๑๐.๑ มุมมองด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
SP1 ปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ	1. ร้อยละของคะแนนประเมินการตอบสนองภารกิจด้านยุทธการอย่างมีประสิทธิภาพ	80	82	84	86	90	เริ่มปี 66	โครงการพัฒนาระบบควบคุมและสั่งการของการปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร ร่วมกับหน่วยงานภายนอก พอ.		ศปพ.พอ.
		%	%	%	%	%		โครงการฝึกทีมปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT) ร่วมกับ สธ. และ เหล่าทัพ	46,400 บาท/ปี (ปี 67, 69)	
								โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการเคมี ชีวะ และกัมมันตรังสีสายแพทย์ (2 ครั้ง/ปี)	61,300 บาท/ปี (ปี 66 – 70)	
								โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การบริหารจัดการอุบัติเหตุด้านเคมี ชีวะและกัมมันตรังสีสายแพทย์ (1 ครั้ง/ปี)	21,590 บาท/ปี (ปี 66 – 70)	
								โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินแบบบูรณาการ (1 ครั้ง/ปี)	51,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)	
								โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินทอ.(MERT, RTAF) เสมือนจริง 72 ชม.	27,200 บาท/ปี (ปี 66 – 70)	
								โครงการพัฒนาการปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร	23,100 บาท/ปี (ปี 66 – 70)	
								โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการปฐมพยาบาลทางยุทธวิธี (TCCC)	38,600 บาท/ปี (ปี 67 – 70)	

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูล ปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
SP1 ปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ								โครงการพัฒนาบุคลากรด้านแพทย์ทหาร		
								โครงการพัฒนาความรู้ด้านภาษาให้แก่บุคลากร		
								โครงการส่งบุคลากรเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ (ต่อเนื่อง) (2 คน/ ปี)	250,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)	
								โครงการส่งบุคลากรเข้าอบรมการปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (EMOD)	20,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)	
								โครงการส่งบุคลากรเข้าอบรมการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บสำหรับพยาบาล และการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ (TLS)	20,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)	
								โครงการส่งบุคลากรเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน 4 เดือน	65,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)	
								หลักสูตรเวชศาสตร์ทหารอากาศระดับปฏิบัติการ (ปี 66–70)		
								หลักสูตรเวชศาสตร์ทหารอากาศระดับผู้บริหาร(ปี 69)		
2. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร		75	77	80	85	90	เริ่มปี 66	โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ทหาร ศปพ.พอ.(นอก พอ.)	140,000 บาท/ ปี (ปี 66 – 70)	ศปพ.พอ.
		%	%	%	%	%		โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ รพ.เคลื่อนที่ ทอ. (1 ครั้ง/ปี)	34,000 บาท/ ปี (ปี 66 – 70)	

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ	
		ปี									
		66	67	68	69	70					
SP1 ปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ								โครงการฝึกอบรมทักษะการใช้ยา อุปกรณ์ทางการแพทย์ในกระเป๋าช่วยชีวิตและรถพยาบาล	13,100 บาท (ปี 66)		
								โครงการพัฒนาศักยภาพ รพ.เคลื่อนที่ ทอ.	22,300 บาท/ปี (ปี 68, 70) 12,100 บาท/ปี (ปี 67 – 70)		
3. จำนวนของสถานพยาบาลสังกัดทอ.ที่สามารถจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) ได้ตามเป้าหมาย	3. จำนวนของสถานพยาบาลสังกัดทอ.ที่สามารถจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) ได้ตามเป้าหมาย	5	7	9	11	13	เริ่มปี 65 สำเร็จ 13 หน่วย	โครงการฝึกอบรมทางการแพทย์ทหารระหว่างสถานพยาบาล ทอ.		ศบพ.พอ.	
									โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน ทอ. (MERT, RTAF) (2 ครั้ง/ปี)		161,400 บาท/ปี (ปี 66 – 70)
									โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดตั้ง รพ.สนามนอกที่ตั้ง ทอ.		30,530 บาท/ปี (ปี 67, 69)
SP2 สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งด้านร่างกายและจิตใจแก่กำลังพล ครอบครัว และประชาชน	4. ร้อยละของกำลังพลภาคพื้น ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดในระยะ 10 ปีข้างหน้า < ร้อยละ 10	≥	≥	≥	≥	≥	(63) 88.8 (64) 87.4 (65) 85.34	- กิจกรรมคัดกรอง และการตรวจสุขภาพประจำปี	1,800,000 งบควบคุม สมรรถภาพ	กวป.พอ.	
		86	86.5	87	87.5	88			แผนงานสร้างเสริมสุขภาพกำลังพล ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง 1.โครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก “ทอ.ห่างไกลโรคไม่ติดต่อ” (NCDs)		125,400 งบรายรับ สถานพยาบาล

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
SP2 สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งด้านร่างกายและจิตใจแก่กำลังพล ครอบครัว และประชาชน								2. กิจกรรมวันสร้างเสริมสุขภาพ ปี 66	65,950 งบรายรับฯ	
								3. กิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลก	ไม่ใช้งบประมาณ	
								4. โครงการอบรมให้ความรู้ผ่านเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	30,000 งบรายรับ สถานพยาบาล	
(ต่อ)	5. ร้อยละของกำลังพลที่มีภาวะเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น	≥ 56 %	≥ 56 %	≥ 56 %	≥ 56 %	≥ 56 %	(63) 61.90 (64) 80.93 (65) 47.77	5. กิจกรรมเผยแพร่ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ผ่านสื่อสารสนเทศ และทาง Social Media	ไม่ใช้งบประมาณ	กวป.พอ.
	6. ร้อยละของทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพจิต ตั้งแต่แรกเริ่มเข้าประจำการ	80 %	81 %	82 %	83 %	84 %	เริ่มปี 66	-กิจกรรมสำรวจสุขภาพจิต เพื่อคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า -กิจกรรมอบรมให้ความรู้โรคซึมเศร้า ในทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง และครูฝึกที่รับผิดชอบ -กิจกรรมเผยแพร่ความรู้ ด้านการดูแลสุขภาพจิต ผ่านสื่อสารสนเทศ และ Social Media	20,000 งบรายรับ สถานพยาบาล	กวป.พอ.





เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ	
		ปี									
		66	67	68	69	70					
SP3 การรักษาที่ได้มาตรฐาน และมีความเป็นเลิศเฉพาะด้านเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ	9. อัตราการตายของผู้ป่วย (รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.) (รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.) (รพ.ทอ.สีกัน พอ.)	<	<	<	<	<	3.71 %	โครงการพัฒนาศักยภาพกรมแพทย์ทหารอากาศ (ศูนย์โรคหัวใจและหลอดเลือด)	58,000,000 งบ ทอ.	-รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.	
		5 %	5 %	5 %	5 %	5 %		-โครงการส่งเสริมให้โรงพยาบาล ได้รับการรับรองมาตรฐาน จาก สรพ. ตามบริบทของโรงพยาบาล (HA, AHA)			1,500,000 รายรับ สถานพยาบาล
								-โครงการพัฒนาการให้บริการเฉพาะโรคได้ตามเป้าหมาย (กรณีโรคที่มีการรับรอง DSC เป้าหมายคือการได้รับการ รับรอง DSC)			
								จัดทำมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยในโรคต่าง ๆ			ไม่ใช้งบประมาณ
SP4 ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ และมีคุณธรรม	10. ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ผ่านในครั้งแรกที่สำเร็จการศึกษา	90	90	92	92	94	(63) 96.30 (64) 89.09 (65) 96.30	โครงการยกระดับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับปริญญาตรี ของบัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์ของ บัณฑิต	121,600 งบฝึกศึกษา = 115,200 เบ็ดเตล็ด นพอ. = 6,400	วพอ.พอ.	
		%	%	%	%	%		โครงการพัฒนาทรัพยากรการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ			5,752,100 งบประมาณ พอ. = 153,600 รายรับสถานศึกษา = 5,484,500

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
SP4 ผลิตบุดผลการ ทางการแพทย์ที่มี ความรู้ และมี คุณธรรม								งบฝึกศึกษา = 114,000		
	11. ร้อยละของนิสิต แพทย์ที่สอบผ่านได้รับ ใบประกอบวิชาชีพเวช กรรมในครั้งแรก	85	85	85	85	85	(63) 100	โครงการสอนเสริมสำหรับนิสิตแพทย์	20,000	กพศ./ รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.
		%	%	%	%	%	(64) 96.30	โครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินหลักสูตร และการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.	งบอุดหนุน 300,000	
							(65) 52	โครงการ “เยี่ยมสำรวจงานด้านประกันคุณภาพการศึกษา รพ. ภูมิพลอดุลยเดช พอ. (QA tour)”	20,000 งบอุดหนุน	
								โครงการ Midyear feedback นสพ.ปี 4-6	20,000 งบอุดหนุน	
								โครงการปฐมนิเทศอาจารย์แพทย์ใหม่ และการจัดการเรียน การสอนทางคลินิก (Clinical teaching)	320,000 งบอุดหนุน	

## ๑๐.๒ มุมมองด้านกระบวนการ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
IP1 เตรียมความพร้อมการปฏิบัติ การแพทย์ทหาร อย่างมีประสิทธิภาพ	12. ค่าเฉลี่ยคะแนนการ ประเมินความพร้อม ปฏิบัติงานของการซ้อม Alert	95	95	95	95	95	97.92 %	โครงการส่งบุคลากรเข้ารับการศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ (ต่อเนื่อง) (2 คน/ปี)	20,000 งบโครงการศึกษา	ศปพ.พอ.
		%	%	%	%	%		โครงการส่งบุคลากรเข้าอบรมการปฏิบัติการฉุกเฉิน ทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (EMOD)	20,000 งบสนับสนุน	
IP2 ส่งกำลังบำรุง สายแพทย์อย่างมี ประสิทธิภาพ	13. ร้อยละความสำเร็จ ของการสนับสนุนพัสดุ สายการแพทย์	95	95	95	95	95	98.27 %	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการงานบริหารพัสดุสาย การแพทย์ในระบบสารสนเทศด้านส่งกำลังบำรุง ของ ทอ.	12,600 งบจัดหาและผลิต	กวก.พอ.
		%	%	%	%	%		โครงการเครือข่ายในการปรนนิบัติบำรุงพัสดุสาย การแพทย์ (Maintenance for you)	12,000 งบจัดหาและผลิต	
								โครงการพัฒนาศักยภาพการผลิต	4,220 งบจัดหาและผลิต	
								การประชุมวิชาการเภสัชกร ทอ.ประจำปี 2566	24,800 งบจัดหาและผลิต	
IP3 การจัดการภัย สุขภาพ กำกับดูแล สุขภาพील สิ่งแวดล้อม อย่างมีมาตรฐาน	14. ร้อยละของการ เข้าถึงพื้นที่การสอบสวน โรคติดต่อ ณ ที่ตั้ง ตอนเมือง ภายใน 6 ชม.	100	100	100	100	100	(63) 95.9 (64) 100 (65) 100	<ul style="list-style-type: none"> <li>● กิจกรรมควบคุมโรคติดต่อ และการเฝ้าระวังโรค</li> <li>● กิจกรรมผลิตสื่อ และเผยแพร่สื่อความรู้</li> <li>● กิจกรรมให้ความรู้ เมื่อเกิดการระบาด โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่</li> </ul>	ไม่ใช้งบประมาณ	กวก.พอ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
IP3 การจัดการภัย สุขภาพ กำกับดูแล สุขภาพ สิ่งแวดล้อม อย่างมีมาตรฐาน	15. ร้อยละความสำเร็จ ของการควบคุมการ ระบาดของโรคติดต่อ ภายในพื้นที่ ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	เริ่มปี 65 100 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>● กิจกรรมควบคุมโรคติดต่อ และการเฝ้าระวังโรค</li> <li>● กิจกรรมผลิตสื่อ และเผยแพร่สื่อความรู้</li> <li>● กิจกรรมให้ความรู้ เมื่อเกิดการระบาด โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่</li> </ul>	ไม่ใช้งบประมาณ	กวป.พอ.
	16. ค่าเฉลี่ยของคะแนน ระดับความสำเร็จการ ตรวจแนะนำด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความ ปลอดภัย ในทำงานของ หน่วยงาน ทอ. ณ ที่ตั้ง ดอนเมือง	≥ 3.90	≥ 3.92	≥ 3.94	≥ 3.96	≥ 3.98	3.83 3.93	แผนการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานตามความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม	996,410.60 งบป้องกัน เฉพาะโรค	กวป.พอ.
	17. ร้อยละของทหาร กองประจำการ ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง และ ส่วนภูมิภาค ที่เข้ารับ การบำบัดแล้วกลับจาก ภูมิลำเนา ครั้งที่ 1 มีผลปัสสาวะเป็นบวก	≤ 16 %	≤ 16 %	≤ 16 %	≤ 16 %	≤ 16 %	13.7 %	<p><u>โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.</u></p> <p>กิจกรรมการจำแนก / คัดกรอง และการตรวจหาสารเสพติดในทหารกองประจำการ ทอ.</p>	51,600.00 งบยาเสพติด ทอ.	คณะทำงานด้าน การบำบัด ศอ.ปส.ทอ. (กวป.พอ.)
						กิจกรรมบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในทหารกองประจำการ ทอ.(ส่วนกลาง)	734,400.00 งบยาเสพติด ทอ.			

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
IP3 การจัดการภัย สุขภาพ กำกับดูแล สุขภาพ สิ่งแวดล้อม อย่างมีมาตรฐาน								กิจกรรมติดตามผลการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ติดยาเสพติดในทหารกองประจำการ ทอ. (ส่วนกลาง)	54,200.00 งบยาเสพติด ทอ.	
	18. ร้อยละของกำลังพล ทอ. ที่มีผลการบำบัด “ผ่าน” จากสถาน พยาบาล ทอ. ไม่กลับมา เสพยา ภายใน ระยะเวลา 3 เดือน หลังการบำบัด	≥ 95 %	≥ 95 %	≥ 95 %	≥ 95 %	≥ 95 %	เริ่มบรรจุ แผนปี 66	<u>โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.</u> - กิจกรรมติดตามผลการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.	ไม่ใช้งบประมาณ	ศูนย์วิชาการ ยาเสพติด ทอ.
IP4 พัฒนาคุณภาพ การรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ สู่ความเป็นเลิศ	19. ร้อยละความสำเร็จ ของสถานพยาบาลสังกัด ทอ. ที่ผ่านการรับรอง คุณภาพมาตรฐาน ใน ระดับขั้นการรับรองตาม บริบทของแต่ละ สถานพยาบาล	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	- การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมรับการ ตรวจประเมิน และรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	23,800 งบจัดหาผลิต	สนง.ก.พ.ร.พอ.
								- กิจกรรมเตรียมความพร้อมสำหรับการตรวจเยี่ยม การให้ คำแนะนำ เพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล สังกัด ทอ.ตามวงรอบ	114,152 งบจัดหาผลิต	
	20. ร้อยละของสถาน ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา เสพติด สังกัด ทอ. ที่ ผ่านการรับรองคุณภาพ	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	เริ่มปี 66	<u>โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.</u> - โครงการผลิต และพัฒนาบุคลากรด้านการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.	648,075 งบยาเสพติด ทอ.	ศูนย์วิชาการ ยาเสพติด ทอ.

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
IP4 พัฒนาคุณภาพ การรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ สู่ความเป็นเลิศ	(HA) ตามมาตรฐานการ บำบัดรักษาผู้ติดยา เสพติด							- กิจกรรมการตรวจติดตาม และให้คำแนะนำวิชาการ แก่ศูนย์ฟื้นฟูฯ และสถานพยาบาล ทอ.ตามมาตรฐานการ บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	295,200 งบยาเสพติด ทอ.	
	21. จำนวนกลุ่มโรคที่มี ความเชื่อมโยงของระบบ การรักษาและการดูแล ต่อเนื่อง	≥ 2	≥ 4	≥ 6	≥ 8	≥ 10	เริ่มปี 66	- โครงการพัฒนาการรักษาโรคร่วมกันระหว่าง สถานพยาบาล	30,000 งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.
IP5 พัฒนาระบบ การศึกษาที่มี คุณภาพ	22. ผลการประเมิน คุณภาพการศึกษา ภายใน หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต โดย สำนักงาน คณะกรรมการการ อุดมศึกษา	≥ 4.10	≥ 4.10	≥ 4.10	≥ 4.10	≥ 4.10	เริ่มปี 65 ระดับหลักสูตร ค่าเฉลี่ย ≥3.98 ระดับสถาบัน ค่าเฉลี่ย ≥3.82	- โครงการยกระดับการบริหารหลักสูตรสู่ความเป็นเลิศ กิจกรรมรับการประเมินคุณภาพภายในระดับสถาบันจาก สกอ.	61,600 งบฝึกศึกษา	วพอ.พอ.
	23. ค่าเฉลี่ยคะแนนการ ประเมินของผู้ใช้ระบบ การเรียนรู้ผ่านสื่อ อิเล็กทรอนิกส์ E- Learning	80	82	84	86	88	เริ่มปี 66	- โครงการพัฒนาระบบการเรียนการสอนผ่านสื่อ อิเล็กทรอนิกส์ - กิจกรรมอบรมพัฒนาการใช้ระบบการเรียนรู้ออนไลน์ อิเล็กทรอนิกส์ สำหรับผู้ปฏิบัติ	40,000 งบจัดหาผลิต	
	24. ค่าเฉลี่ยคะแนนการ ประเมินการจัดการเรียน	85	86	87	88	90	เริ่มปี 66	- โครงการพัฒนาหลักสูตรและแผนการเรียนการสอนแบบ ออนไลน์	19,200 งบจัดหาผลิต	กวก.พอ.

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline)	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
	การสอนแบบออนไลน์ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ							- โครงการจัดหาซอฟต์แวร์และอุปกรณ์เพื่อใช้ในการเรียน การสอนแบบออนไลน์		
IP6 การเข้าถึง บริการทางการ แพทย์ และการให้ บริการที่มีคุณภาพ และมีระบบการ ทำงานที่เชื่อมกัน โดยมีผู้รับบริการ เป็นศูนย์กลาง	25. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ application	25 ,000	26 ,000	27 ,000	28 ,000	29 ,000	18,000 คน / ปี	- พัฒนาระบบการนัดหมาย ส่งต่อ รวมถึง application และการอำนวยความสะดวกในการรับบริการ (ระยะเวลาการพัฒนา 2 ระยะ ตั้งแต่ มิ.ย.64- มิ.ย.66 ) ระยะที่ 1 การจ่ายเงินผ่านบัตรเครดิต และ QR CODE ระยะที่ 2 การปิดสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ (Deep link บน app เป้าตังค์)	30,000 งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.
	26. ระดับความสำเร็จใน การดำเนินการจัดระบบ บริการดูแลผู้ป่วยอย่าง ต่อเนื่อง	3	3	3	3	3	เริ่มปี 66	- โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง - โครงการเปลี่ยนบ้านให้เป็น WARD (รับปรึกษา และ ดูแลรักษายาบาล Case Bed ridden ที่บ้าน) (รพ.)	50,000 งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.



## ๑๐.๓ มุมมองด้านการเรียนรู้และพัฒนา

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline) ปี 63 - 65	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
P1 องค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพ	27. ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมของหน่วยงานที่เพิ่มประสิทธิภาพงานได้อย่างสัมฤทธิ์ผล	3	3	3	3	3	4.80 Milestone 1-5	- โครงการพัฒนากรมแพทย์ทหารอากาศสู่องค์กร แห่งการเรียนรู้ - โครงการพัฒนางานนวัตกรรมร่วมกับหน่วยงานอื่น ภายใน และภายนอก ทอ.	ไม่ใช้งบประมาณ	กวก.พอ.
	28. จำนวนงานที่ได้รับ การพัฒนาด้วย KM, QCC, R2R, นวัตกรรม งานวิจัยหรือผลงาน วิชาการอื่น ๆ ที่ได้รับ รางวัล/ ได้รับการ เผยแพร่	≥ 7 เรื่อง /ปี	≥ 7 เรื่อง /ปี	≥ 7 เรื่อง /ปี	≥ 7 เรื่อง /ปี	≥ 7 เรื่อง /ปี	เริ่มปี 66 อย่างน้อย 7 เรื่อง/ ปี	- โครงการส่งเสริมงานวิจัย, งานพัฒนา, KM, QCC หรือ นวัตกรรม ที่ได้คุณภาพเผยแพร่สู่สาธารณะ - โครงการอบรมการจัดทำ และปรับปรุงมาตรฐานงาน ในระบบ KMS (K-map) - โครงการปรับปรุงมาตรฐานงานจากความเสียง ด้วยการ ใช้ ข้อมูล การจัดการความรู้ (1 มาตรฐานงาน/ แผนก/ ปี)	ไม่ใช้งบประมาณ	กวก.พอ. ร่วม นขต.พอ.
LP2 พัฒนาการวิจัย ทางการแพทย์ และ สาธารณสุข	29. จำนวนงานวิจัย – นวัตกรรมด้าน การแพทย์ที่ได้รับการ เผยแพร่สู่สาธารณชน	≥ 55 เรื่อง /ปี	≥ 55 เรื่อง /ปี	≥ 55 เรื่อง /ปี	≥ 55 เรื่อง /ปี	≥ 55 เรื่อง /ปี	(63) 100 % (64) NA (65) 41 (เรื่อง / ปี)	- กิจกรรมวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์ - กิจกรรมวิจัย และพัฒนาด้านการพยาบาล - รวบรวมผลงานวิจัย – นวัตกรรมด้านการแพทย์ที่ได้รับการ เผยแพร่ - โครงการพัฒนา routine to research	50,000 งบรายรับ สถานพยาบาล	กวก.พอ. ร่วม นขต.พอ.
		3	3	3	3	3	เริ่มปี 65 แผนต่อเนื่อง ปี 66-70	- งานแพทย์สารสนเทศระบบออนไลน์ การตีพิมพ์วารสาร แพทย์สารสนเทศผ่านระบบ ออนไลน์ ตรงตามกำหนดเวลา	80,000/ปี งบบริหาร พอ.	กวก.พอ. ร่วม นขต.พอ.

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline) ปี 63 - 65	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
	สาธารณสุขอากาศ							- กิจกรรมพัฒนาวารสารแพทยสาธารณสุขอากาศ		
LP3 พัฒนาระบบ เครือข่ายเทคโนโลยี สารสนเทศ	31.ความสำเร็จของการ พัฒนาฐานข้อมูลของ ระบบข้อมูลกลาง ตามที่ พอ.กำหนด	3	3	3	3	3	เริ่มปี 66	- โครงการพัฒนาฐานข้อมูลของระบบข้อมูลกลาง ของ พอ.  - โครงการอบรมการใช้ห้องประชุมทางไกลผ่านเครือข่าย ความเร็วสูง	350,000  งบบุคลากร พอ.	กวก.พอ.และ คณก. สารสนเทศ
	32. ร้อยละของจำนวน ข้อมูล PHIE ที่สามารถ ส่งผ่านเข้าระบบData Center ได้/ เดือน	90 %	93 %	95 %	97 %	99 %	82.95 % 88.83 % 90.59 %	- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการตรวจสอบแก้ไข Error log สำหรับ Admin รพ.ทองบิณ, กวป.พอ.และ ฉพท.กรก.ขอ.  - โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง ทบทวนการใช้งาน Hospital OS สำหรับบุคลากร รพ.ทองบิณ, กวป.พอ.และ ฉพท.กรก.ขอ  - จัดตั้ง Cop ร่วมกับหน่วยงานที่ใช้ระบบ Hospital OS เพื่อเรียนรู้ และแก้ไขเมื่อเกิดปัญหาข้อขัดข้องร่วมกัน  - กิจกรรมติดตามจำนวนข้อมูล PHIE ที่สามารถส่งผ่านเข้า ระบบทุก ๑๕ วัน  - ประชุมผ่านทาง ZOOM เพื่อค้นหาและแก้ไขปัญหา ร่วมกันเป็นทีม	23,500/ ปี  งบบุคลากร พอ.	กวก.พอ.

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					ข้อมูลปัจจุบัน (Baseline) ปี 63 - 65	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบ
		ปี								
		66	67	68	69	70				
LP4 พัฒนา ศักยภาพบุคลากร ให้สามารถทำงานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	33. ระดับความสำเร็จ ของการเสริมสร้าง วัฒนธรรมองค์กร ทอ. ของหน่วยงาน	3	3	3	3	3	5	- การดำเนินการตามแผนเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ทอ.	ไม่ใช้งบประมาณ	สนง.ก.พ.ร.พอ.
	34. ระดับความสำเร็จ ของการดำเนินการด้าน การจัดทำการพัฒนา คุณภาพบริหารจัดการ ภาครัฐ (PMQA 4.0) ของ นขต.ทอ.	3	3	3	3	3	5	- แผนดำเนินการตามขั้นตอน การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ของ นขต.ทอ.  - โครงการฝึกอบรม PMQA พัฒนาศักยภาพผู้นำยุคใหม่ เพื่อรองรับระบบราชการ 4.0	76,200 งบจัดทาสลิต	สนง.ก.พ.ร.พอ.

## ๑๐.๔ มุมมองด้านการเงินและงบประมาณ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย					ข้อมูล ปัจจุบัน (Baseline) ปี 63 - 65	แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ/โครงการงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ (ผู้รับผิดชอบ)
		ปี								
		66	67	68	69	70				
FP1 บริหาร ทรัพยากรอย่าง มีประสิทธิภาพ	35. ร้อยละของจำนวน แผนเพิ่มประสิทธิภาพ การดำเนินงานของ นขต.พอ. ที่ประสบ ผลสำเร็จตามเป้าหมาย	90 %	90 %	92 %	92 %	94 %	83.33% 68.0 % 87.50 %	- แผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ.	ไม่ใช้งบประมาณ	คณก.จัดทำ พจนานุกรม ตัวชี้วัด กิจกรรม และ การจัดทำบัญชี ต้นทุนต่อ หน่วยผลผลิต ของ พอ.
FP2 บริหาร งบประมาณอย่าง มีประสิทธิภาพ	36. ร้อยละของ ความสำเร็จของการ เบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายของหน่วย	90	91	92	93	94	ไตรมาส1 (21.13 %) ไตรมาส2 (43.95 %) ไตรมาส3 (68.89 %) ไตรมาส4 (94.93 %)	- กิจกรรมเร่งรัด และประสานงานการเบิกจ่าย งบประมาณ - กิจกรรมการพัฒนาระบบการติดตามการจัดซื้อ จัดจ้างเพื่อการบริหารงบประมาณ พอ.อย่างมี ประสิทธิภาพ (ระบบ EPCS + IBCS)	ไม่ใช้งบประมาณ	คณก. เร่งรัด การเบิกจ่าย งบประมาณ พอ.และ ประสานงาน

## ๑๑. รายละเอียดเป้าประสงค์

๑๑.๑ มุมมองด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๑๑.๑.๑ เป้าประสงค์ : SP1 ปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	ร้อยละของการตอบสนองภารกิจด้านยุทธการอย่างมีประสิทธิภาพ
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	80 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากค่าเฉลี่ยคะแนนประเมินการปฏิบัติการทางการแพทย์ยุทธการเปรียบเทียบกับ คะแนนเต็มการประเมินการปฏิบัติการทางการแพทย์ยุทธการ</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b> <math display="block">\frac{\text{ค่าเฉลี่ยคะแนนประเมินการปฏิบัติการทางการแพทย์ยุทธการ} \times 100}{\text{คะแนนเต็มการประเมินการปฏิบัติการทางการแพทย์ยุทธการ}}</math></p> <p>ค่าเฉลี่ยคะแนนประเมินการปฏิบัติการทางการแพทย์ยุทธการ หมายถึง ผลรวมคะแนน ประเมินการปฏิบัติการทางการแพทย์ยุทธการเปรียบเทียบกับจำนวนครั้งของการปฏิบัติ</p>

โครงการ/กิจกรรม ปี 66 - 70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ โครงการพัฒนาระบบควบคุมและสั่งการของการปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร ร่วมกับหน่วยงานภายนอก พอ.</li> <li>▪ โครงการฝึกทีมปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT) ร่วมกับ สธ. และ เหล่าทัพ</li> <li>▪ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการเคมี ชีวะ และกัมมันตรังสีสายแพทย์ (2 ครั้ง/ปี)</li> <li>▪ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การบริหารจัดการอุบัติภัยด้านเคมี ชีวะและกัมมันตรังสีสายแพทย์ (1 ครั้ง/ปี)</li> </ul>	<p>46,400 บาท/ปี (ปี 67, 69)</p> <p>61,300 บาท/ปี (ปี 66 - 70)</p> <p>21,590 บาท/ปี (ปี 66 - 70)</p>	ศปพ.พอ.	ศปพ.พอ.	แต่ละ ไตรมาส

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินแบบบูรณาการ (1 ครั้ง/ปี)</li> <li>▪ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน ทอ.(MERT, RTAF) เสมือนจริง 72 ชม.</li> <li>▪ โครงการพัฒนาการปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร</li> <li>▪ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการปฐมพยาบาลทางยุทธวิธี (TCCC)</li> <li>▪ โครงการพัฒนาความรู้ด้านภาษาให้แก่บุคลากร</li> <li>▪ โครงการพัฒนาบุคลากรด้านแพทย์ทหาร</li> <li>▪ โครงการส่งบุคลากรเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ (ต่อเนื่อง) (2 คน/ปี)</li> <li>▪ โครงการส่งบุคลากรเข้าอบรมการปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ ในภาวะภัยพิบัติ (EMOD)</li> <li>▪ โครงการส่งบุคลากรเข้าอบรมการช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บสำหรับพยาบาล และการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ (TLS)</li> <li>▪ โครงการส่งบุคลากรเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน 4 เดือน</li> <li>▪ หลักสูตรเวชศาสตร์ทหารอากาศระดับปฏิบัติการ (ปี 66-70)</li> <li>▪ หลักสูตรเวชศาสตร์ทหารอากาศระดับผู้บริหาร (ปี 69)</li> </ul>	<p>51,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)</p> <p>27,200 บาท/ปี (ปี 66 – 70)</p> <p>23,100 บาท/ปี (ปี 66 – 70)</p> <p>38,600 บาท/ปี (ปี 67 – 70)</p> <p>250,000 บาท/คน (ปี 66 – 70)</p> <p>20,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)</p> <p>20,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)</p> <p>65,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)</p>			
---	--	--	--	--

ตัวชี้วัด	2. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	75 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัดหรือ สูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารเปรียบเทียบกับคะแนนเต็มของแบบประเมินความพึงพอใจ</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p><math>\frac{\text{ค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร}}{\text{คะแนนเต็มของแบบประเมินความพึงพอใจ}} \times 100</math></p> <p>ค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหาร หมายถึง ผลรวมคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ทหารเปรียบเทียบกับจำนวนผู้รับบริการ</p>

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	หวังเวลา สำเร็จ
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ทหาร ศปพ.พอ.(นอก พอ.)</li> <li>▪ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ รพ.เคลื่อนที่ ทอ. (1 ครั้ง/ปี)</li> <li>▪ โครงการฝึกอบรมทักษะการใช้ยา อุปกรณ์ทางการแพทย์ในกระเป๋าช่วยชีวิตและรถพยาบาล</li> <li>▪ โครงการพัฒนาศักยภาพ รพ.เคลื่อนที่ ทอ.</li> </ul>	140,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)  34,000 บาท/ปี (ปี 66 – 70)  13,100 บาท (ปี 66)  22,300 บาท/ปี (ปี 68, 70)  12,100 บาท/ปี (ปี 67 – 70)	ศปพ.พอ.		

ตัวชี้วัด	3.จำนวนของสถานพยาบาลสังกัด ทอ.ที่สามารถจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) ได้ตามเป้าหมาย
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	13 หน่วยใน 5 ปี จำนวน
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากจำนวนสถานพยาบาลสังกัด ทอ.ที่สามารถจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) ได้ทั้งหมด 13 หน่วยภายใน 5 ปี สถานพยาบาลที่สามารถจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน หมายถึงสถานพยาบาลที่มีรายชื่อผู้ปฏิบัติงานชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน และผ่านการฝึกอบรมชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) รวมถึงมีอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ในการจัดตั้งชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉิน (MERT) ได้ตามที่กำหนด

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	หวังเวลา สำเร็จ
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ โครงการฝึกอบรมทางการแพทย์ทหารระหว่าง สถานพยาบาล ทอ.</li> <li>▪ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการชุดปฏิบัติการแพทย์ ฉุกเฉิน ทอ.(MERT, RTAF) (2 ครั้ง/ปี)</li> <li>▪ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดตั้ง รพ.สนาม นอกที่ตั้ง ทอ.</li> </ul>	<p>161,400 บาท/ปี (ปี 66 – 70)</p> <p>30,530 บาท/ปี (ปี 67, 69)</p>			



๑๑.๑.๒ เป้าประสงค์ : SP2 สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งด้านร่างกาย และจิตใจแก่  
กำลังพล ครอบครัว และประชาชน

ตัวชี้วัด	4. ร้อยละของกำลังพลภาคพื้น ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ในระยะ 10 ปีข้างหน้า < ร้อยละ 10
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	≥86 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนข้าราชการภาคพื้น ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง อายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป ที่มารับการตรวจสุขภาพประจำปี ที่ กวป.พอ.โดยการลงข้อมูลในโปรแกรมประเมินความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ในระยะ 10 ปีข้างหน้า (Thai CV risk score) ข้อมูล ที่ใช้ ได้แก่ อายุ, เพศ, การสูบบุหรี่, ค่าความดันโลหิตตัวบน, ค่าระดับน้ำตาลในเลือดหลัง อดอาหาร 8 ชั่วโมง, ค่าไขมัน Cholesterol ,LDL และ HDL</p> <p>ผลลัพธ์ที่ได้แบ่งโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ในระยะ 10 ปี เป็น 5 ระดับ ดังนี้</p> <p>ระดับ 1 &lt; 10% (ความเสี่ยงต่ำ)</p> <p>ระดับ 2 10 - 20% (ความเสี่ยงปานกลาง)</p> <p>ระดับ 3 20 - 30% (ความเสี่ยงสูง)</p> <p>ระดับ 4 30 - 40% (ความเสี่ยงสูงมาก)</p> <p>ระดับ 5 &gt; 40% (ความเสี่ยงสูงอันตราย)</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนข้าราชการและลูกจ้างภาคพื้น ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมืองทั้งหมดที่มา รับการตรวจร่างกายประจำปี อายุตั้งแต่ 35 ปี ขึ้นไป</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p>จำนวนข้าราชการ และลูกจ้างภาคพื้น ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมืองที่มีความเสี่ยงต่อ การเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ในระยะ 10 ปี &lt; <math>\frac{\text{ร้อยละ 10} \times 100}{\text{จำนวนข้าราชการและลูกจ้างภาคพื้น ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมืองทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ ร่างกายประจำปี อายุตั้งแต่ 35 ปี ขึ้นไป}}</math></p>

โครงการ/กิจกรรม ปี 66 -70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- กิจกรรมคัดกรอง และการตรวจสุขภาพประจำปี	1,800,000 งบควบคุม สมรรถภาพ	กวป.พอ.	นขต.ทอ.	ไตรมาส 4
<u>แผนงานสร้างเสริมสุขภาพะกำลังพล ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง</u>				
1.โครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก “ทอ.ห่างไกลโรค ไม่ติดต่อ” (NCDs)	125,400 งบรายรับฯ			
2. กิจกรรมวันสร้างเสริมสุขภาพ ปี 66	65,950 งบรายรับฯ			
3. กิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลก	ไม่ใช่ งบประมาณ			
4. โครงการอบรมให้ความรู้ผ่านเครือข่ายสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกันโรค	30,000 งบรายรับ สถานพยาบาล			
5. กิจกรรมเผยแพร่ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ผ่านสื่อสารสนเทศ และทาง Social Media	ไม่ใช่ งบประมาณ			

ตัวชี้วัด	5. ร้อยละของกำลังพลที่มีภาวะเสี่ยงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	≥ 56 % ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด :</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รายใหม่ที่ได้รับข้อมูลความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและผลเลือดดีขึ้นหนึ่งตัวขึ้นไป</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ได้รับข้อมูลความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและเข้ารับการตรวจติดตาม</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{จำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รายใหม่ที่ได้รับข้อมูลความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและผลเลือดดีขึ้นหนึ่งตัวขึ้นไป} \times 100}{\text{จำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีภาวะเสี่ยงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รายใหม่ที่ได้รับข้อมูลความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและเข้ารับการตรวจติดตาม}}$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
<u>แผนงานสร้างเสริมสุขภาพกำลังพล ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง</u>		กวบ.พอ.	นขต.ทอ.	ไตรมาส 4
1.โครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก “ทอ.ห่างไกล โรคไม่ติดต่อ” (NCDs)	125,400 งบรายรับฯ			
2. กิจกรรมวันสร้างเสริมสุขภาพ ปี 66	65,950 งบรายรับฯ			
3. กิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลก	ไม่ใช้ งบประมาณ			
4. โครงการอบรมให้ความรู้ผ่านเครือข่ายสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกันโรค	30,000 งบรายรับ สถานพยาบาล			

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
5. กิจกรรมเผยแพร่ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ผ่านสื่อสารสนเทศ และทาง Social Media	ไม่ใช้ งบประมาณ			

ตัวชี้วัด	6. ร้อยละของทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพจิต ตั้งแต่แรกเริ่มเข้าประจำการ
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	80 % ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัดหรือสูตร การคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p><b>ทหารกองประจำการ</b> หมายถึง ทหารกองประจำการผลัดใหม่ ณ ที่ตั้งดอนเมือง <b>การคัดกรอง</b> หมายถึง การใช้เครื่องมือด้านสุขภาพจิตด้วยแบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q) ตามแนวทางการคัดกรองโรคซึมเศร้า ของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข <b>ผู้ที่มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า</b> หมายถึง ผู้ที่ตอบ “มี” ข้อใดข้อหนึ่ง หรือทั้ง ๒ ข้อ เป็นผู้ที่มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า ให้แจ้งผลการคัดกรอง แก่ครูฝึกหรือผู้รับผิดชอบ เพื่อประเมินด้วยแบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q) และแบบ ประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q) ตามลำดับ</p> <p>พิจารณาจากจำนวน ของทหารกองประจำการผลัดใหม่ ณ ที่ตั้งดอนเมืองที่ได้รับการคัด กรองภาวะสุขภาพจิต</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนทหารกองประจำการผลัดใหม่ ณ ที่ตั้งดอนเมืองทั้งหมดใน ปีงบประมาณ 66</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{จำนวนของทหารกองประจำการผลัดใหม่ ณ ที่ตั้งดอนเมือง ที่ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพจิต} \times 100}{\text{จำนวนทหารกองประจำการผลัดใหม่ ณ ที่ตั้งดอนเมืองทั้งหมดในปีงบประมาณ 66}}$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
1. กิจกรรมสำรวจสุขภาพจิต เพื่อคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า 2. กิจกรรมอบรมให้ความรู้โรคซึมเศร้า ในทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง และครูฝึกที่รับผิดชอบ 3. กิจกรรมเผยแพร่ความรู้ ด้านการดูแลสุขภาพจิต ผ่านสื่อสารสนเทศ และ Social Media	20,000	กวป.พอ.	นขต.ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง	ดำเนินการตลอดปี

ตัวชี้วัด	7. ร้อยละของกำลังพล ทอ.ที่ได้รับการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อเอช ไอ วี
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	17 % ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด: :</b> พิจารณาจากกำลังพล ทอ. ที่ได้รับการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อเอชไอวี จากสถานพยาบาลในสังกัด ทอ. เปรียบเทียบกับจำนวนกำลังพลทั้งหมด <b>สูตรการคำนวณ:</b> $\frac{\text{จำนวนกำลังพล ทอ.ที่ได้รับการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อเอช ไอ วี}}{\text{จำนวนกำลังพล ทอ.ทั้งหมด}} \times 100$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลาสำเร็จ
<b>แผนงานป้องกัน และแก้ไขปัญหาเอดส์ ทอ.</b> - กิจกรรมคัดกรองการตรวจหาการติดเชื้อ เอช ไอ วี	931,424.60 งบ.เอดส์ ทอ.	กวป.พอ.	นขต.ทอ.	ไตรมาส 4

๑๑.๑.๓ เป้าประสงค์ : SP3 การรักษาที่ได้มาตรฐาน และมีความเป็นเลิศเฉพาะด้านเป็นที่ยอมรับ  
ของผู้รับบริการ

ตัวชี้วัด	8. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ - รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. - รพ.จันทบุรีเบกษา พอ. - รพ.ทอ.สีกัน พอ.
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	- ผู้ป่วยนอก 80 % - ผู้ป่วยใน 80 % ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> วัดจากค่าเฉลี่ยร้อยละของคะแนนผลสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ของ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. (คะแนนเต็ม 100 คะแนน) การสำรวจความพึงพอใจ ของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน โดยใช้แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการบริการตรวจรักษา ณ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.ซึ่งมีการสำรวจความคิดเห็นสำหรับการบริการ ด้านต่าง ๆ รวม ทั้งหมด 20 ข้อ โดยให้ตอบแบบสอบถามภายหลังจากเสร็จสิ้นการรับบริการของโรงพยาบาล ในวันที่มารับบริการ  <b>สูตรการคำนวณ:</b> <b>ผู้ป่วยนอก</b> จำนวนผู้ใช้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างที่มีผลรวมของคะแนนในระดับที่ถือว่า พึงพอใจ X 100 <hr/> จำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างให้ตอบแบบสอบถาม

	<p><u>ผู้ป่วยใน</u></p> <p>จำนวนผู้ใช้บริการผู้ป่วยในที่ได้รับการส่งตัวอย่างที่มีผลรวมของคะแนนในระดับ ที่ถือว่าพึงพอใจ X 100</p> <hr/> <p>จำนวนผู้ป่วยในที่ได้รับการส่งตัวอย่างให้ตอบแบบสอบถาม</p>
--	--

โครงการ/กิจกรรม ปี 66 -70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
-โครงการพัฒนาปรับปรุงระบบเครือข่ายและ ระบบการให้บริการผู้ป่วย รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.	66,000,000.00 รายรับ สถานพยาบาล	รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.	นขต.พอ.	แต่ละไตรมาส
-โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์โรคหัวใจและ หลอดเลือด	232,000,000 งบ.ทอ.			
-โครงการก่อสร้างอาคารทางการแพทย์	997,000,000 -เงินสลากกินแบ่ง 600,000,000 -สถานารายรับฯ 397,000,000			
-งานปรับปรุงอาคารหมายเลข 2279 (อาคารฝ่ายช่างโยธา)	1,000,000 งบ.ทอ.	รพ.จันทบุรี- เบกษา พอ.		
-งานปรับปรุงอาคารหมายเลข 2248 (บันไดหนีไฟ อาคาร 48 ปี จันทบุรีเบกษา)	1,967,600 งบ.ทอ.			
งานสร้างท่อระบายน้ำคอนกรีตเสริมเหล็ก และ รั้วกำแพงอิฐ ฉาบเรียบ	4,250,000 งบ.ทอ.			

ตัวชี้วัด	9. อัตราการตายของผู้ป่วย (รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.) (รพ.จันทบุรีเบกษา พอ.) (รพ.ทอ.สีกัน พอ.)
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	< 5 % ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด : พิจารณาจากจำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่รับไว้รักษาใน รพ.ทุกสาเหตุ ในช่วงเวลา 1 ปี สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตในโรงพยาบาลทั้งหมดในช่วงเวลา 1 ปี} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่รับไว้รักษาใน รพ. ในช่วงเวลา 1 ปี}}$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
-โครงการพัฒนาศักยภาพกรมแพทย์ทหาร อากาศ (ศูนย์โรคหัวใจและหลอดเลือด)	58,000,000 งบ ทอ.	รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.	รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.	แต่ละไตรมาส
-โครงการส่งเสริมให้โรงพยาบาล ได้รับการ รับรองมาตรฐานจาก สรพ. ตามบริบทของ โรงพยาบาล (HA, AHA)	1,500,000 รายรับ สถานพยาบาล			
-โครงการพัฒนาการให้บริการเฉพาะโรคได้ ตามเป้าหมาย (กรณีโรคที่มีการรับรอง DSC เป้าหมายคือการได้รับการรับรอง DSC)				
-จัดทำมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยใน โรคต่าง ๆ	ไม่ใช้งบประมาณ	-รพ.ทอ. (สีกัน) พอ.	-รพ.ทอ. (สีกัน) พอ.	



๑๑.๑.๔ เป้าประสงค์ : SP4 ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ และมีคุณธรรม

ตัวชี้วัด	10. ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งผ่านในครั้งแรก ที่สำเร็จการศึกษา
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	90 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>วัดจากจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล 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 = จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ผ่านในครั้งแรก ที่สำเร็จการศึกษา</p> <p>B = จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทั้งหมด</p>

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ห้วงเวลาสำเร็จ
-โครงการยกระดับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับ ปริญญาตรีของบัณฑิตสาขาพยาบาล ศาสตร์ของบัณฑิต	121,600 งบฝึกศึกษา = 115,200 เบ็ดเตล็ด นพอ. = 6,400	วพอ.พอ.	วพอ.พอ./งป.พอ./ นขต.พอ.	ไตรมาส 4
-โครงการพัฒนาทรัพยากรการ เรียนรู้สู่สู่ความเป็นเลิศ	5,752,100 งบประมาณ พอ. = 153,600 รายรับของ สถานศึกษา = 5,484,500 งบฝึกศึกษา = 114,000			

ตัวชี้วัด	11. ร้อยละของนิสิตแพทย์ที่สอบผ่านได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมในครั้งแรก
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	85 % ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนนิสิตแพทย์ที่สอบผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม โดยนับเฉพาะผู้ที่สอบผ่านขึ้นทะเบียนครั้งแรกหลังสำเร็จการศึกษาเท่านั้น ไม่รวมผู้สอบซ้ำหรือผู้สอบซ่อม</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p><u>จำนวนนิสิตแพทย์ที่สามารถสอบผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม สอบครั้งแรก</u> X 100 จำนวนนิสิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาในปีนั้น ๆ</p>

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
โครงการสอนเสริมสำหรับนิสิตแพทย์	20,000 งบอุดหนุน	กพศ. / รพ.ภูมิพล- อดุลยเดช พอ.	นขต.พอ.	ไตรมาส 4
โครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินหลักสูตร และการเรียนการสอน นิสิตแพทย์ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.	300,000 งบอุดหนุน			
โครงการ “เยี่ยมสำรวจงานด้านประกัน คุณภาพการศึกษา รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. (QA tour)”	20,000 งบอุดหนุน			
โครงการ Midyear feedback นสพ. ปี 4-6	20,000 งบอุดหนุน			
โครงการปฐมนิเทศอาจารย์แพทย์ใหม่ และการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก (Clinical teaching)	320,000 งบอุดหนุน			

## ๑๑.๒ มุมมองด้านกระบวนการ

๑๑.๒.๑ เป้าประสงค์ : IP1 เตรียมความพร้อมการปฏิบัติการแพทย์ทหารอย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	12. ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินความพร้อมปฏิบัติงานของการซ้อม Alert
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	95 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากคะแนนประเมินความพร้อมปฏิบัติงานของการซ้อม Alert เปรียบเทียบกับคะแนนเต็ม</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{ผลรวมคะแนนประเมินความพร้อมปฏิบัติงานของการซ้อม Alert}}{\text{ผลรวมคะแนนเต็ม}} \times 100$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66	งบประมาณ ปี 66	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
โครงการส่งบุคลากรเข้ารับการศึกษาลัทธิ วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ (ต่อเนื่อง) (2 คน/ปี)	20,000 งบโครงการ ศึกษา	ศปพ.พอ.	นขต.พอ.	ดำเนินการ ตลอดปี
โครงการส่งบุคลากรเข้าอบรมการปฏิบัติการ ฉุกเฉินทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (EMOD)	20,000 งบสนับสนุน			

๑๑.๒.๒ เป้าประสงค์ : IP2 ส่งกำลังบำรุงสายแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	13. ร้อยละความสำเร็จของการสนับสนุนพัสดุสายแพทย์
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	95 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนรายการพัสดุสายแพทย์ที่สามารถสนับสนุนหน่วยผู้ใช้ได้ตามแผนงบประมาณประจำปี เปรียบเทียบกับจำนวนรายการพัสดุสายการแพทย์ที่แจ้งความต้องการตามแผนงบประมาณประจำปีทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{จำนวนรายการพัสดุสายแพทย์ที่สามารถสนับสนุนหน่วยผู้ใช้ได้ตามแผนงบประมาณ}}{\text{จำนวนรายการพัสดุสายการแพทย์ที่แจ้งความต้องการตามแผนงบประมาณประจำปีทั้งหมด}} \times 100$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการงานบริหาร พัสดุสายการแพทย์ในระบบสารสนเทศ ด้านส่งกำลังบำรุง ของ ทอ.	12,600	กวก.พอ.	กทบ.พอ.	ดำเนินงาน ตามไตรมาส
โครงการเครือข่ายในการปรนนิบัติบำรุง พัสดุสายการแพทย์ (Maintenance for you)	12,000			
โครงการพัฒนาศักยภาพการผลิต	4,220			

๑๑.๒.๓ เป้าประสงค์ : IP3 การจัดการภัยสุขภาพ กำกับดูแลสุขภาพibalสิ่งแวดล้อมอย่างมี  
มาตรฐาน

ตัวชี้วัด	14. ร้อยละของการเข้าถึงพื้นที่สอบสวนโรคติดต่อ ณ ที่ตั้งดอนเมืองภายใน 6 ชั่วโมง
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	100 % ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด: :</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนครั้งของการสอบสวนโรค ภายในเวลา 6 ชั่วโมง ในวัน และเวลา ราชการ ซึ่งหมายถึงการเข้าไปปฏิบัติงานสอบสวนโรค เมื่อได้รับรายงาน ณ ที่ตั้งดอนเมือง เปรียบเทียบกับจำนวนครั้งของการสอบสวนโรคทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{จำนวนครั้งของการสอบสวนโรค ภายในเวลา 6 ชั่วโมงในวันและเวลาราชการ} \times 100}{\text{จำนวนครั้งของการสอบสวนโรคทั้งหมด}}$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
กิจกรรมควบคุมโรคติดต่อ และการเฝ้าระวัง	ไม่ใช่ งบประมาณ	กวป.พอ.	นขต.ทอ.	ดำเนินการตลอด ปี
กิจกรรมผลิตสื่อ และเผยแพร่สื่อความรู้				
กิจกรรมให้ความรู้ เมื่อเกิดการระบาด โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่				

ตัวชี้วัด	15. ร้อยละความสำเร็จของการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อภายในพื้นที่ ทอ. ณ ที่ตั้ง ดอนเมือง
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	100 % ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด :</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนครั้งของความสำเร็จของการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อภายในพื้นที่ ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง โดยไม่เกิดผู้ป่วยรายใหม่ในระยะเวลา 2 เท่าของระยะฟักตัวของโรคนั้น ๆ</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนครั้งของการสอบสวนโรคทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{จำนวนความสำเร็จของการควบคุมโรคติดต่อไม่เกิดการระบาดอย่างต่อเนื่องเกิน 2 ระยะฟักตัวของโรค} \times 100}{\text{จำนวนครั้งของการสอบสวนโรคทั้งหมด}}$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
กิจกรรมควบคุมโรคติดต่อ และการเฝ้าระวัง	ไม่ใช่ งบประมาณ	กวป.พอ.	นขต.ทอ.	ดำเนินการตลอดปี
กิจกรรมผลิตสื่อ และเผยแพร่สื่อความรู้				
กิจกรรมให้ความรู้ เมื่อเกิดการระบาด โรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่				

ตัวชี้วัด	16. ค่าเฉลี่ยของคะแนนระดับความสำเร็จการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานของหน่วยงาน ทอ.ณ ที่ตั้งดอนเมือง
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	≥3.90 ค่าเฉลี่ย
แบบของ ตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบาย ตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด :</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนหน่วยงาน ณ ที่ตั้งดอนเมือง ที่มีคะแนนระดับความสำเร็จการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเฉลี่ยคะแนนระดับความสำเร็จในปีนั้น</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนหน่วยงาน ณ ที่ตั้งดอนเมือง ที่ได้รับการตรวจแนะนำระดับความสำเร็จการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน</p> <p>ระดับ 1 กำหนดคณะตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน ผสภ.กvp.พอ.ประกอบด้วย หน.ผสภ.กvp.พอ.เป็นหัวหน้าคณะทำงาน น.สุขาภิบาล และ จนท.สุขาภิบาล ผสภ.กvp.พอ.เป็นคณะทำงาน เพื่อประชุมกำหนดงาน รายละเอียดงาน และกำหนดหน้าที่</p> <p>ระดับ 2 คณะตรวจแนะนำดำเนินการตรวจแนะนำ นขต.ทอ.ตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย การแนะนำด้าน การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลพาหะนำโรค การสุขาภิบาลโรงเรือนทหารและบ้านพักอาศัย การจัดการขยะมูลฝอย การสุขาภิบาลน้ำดื่ม น้ำใช้ สระว่ายน้ำ และการจัดการน้ำเสีย การสุขาภิบาลสถานแต่งผมเสริมสวย งานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ</p> <p>ระดับ 3 คณะตรวจแนะนำดำเนินการรายงานผลการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานให้กับ นขต.ทอ.ทุกหน่วยที่ได้รับการตรวจแนะนำตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>ระดับ 4 คณะตรวจแนะนำดำเนินการประเมิน นขต.ทอ.ในการแก้ไขปัญหาตามที่ได้รับการตรวจแนะนำตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>ระดับ 5 หน่วยงานที่ได้การตรวจแนะนำตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมรายงานการแก้ไขปัญหามายัง กvp.พอ.</p>

	<p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p>จำนวนหน่วยงาน ณ ที่ตั้งตอนเมือง ที่มีคะแนนระดับความสำเร็จการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p style="text-align: center;"> <math display="block">\frac{\text{อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเฉลี่ยคะแนนระดับความสำเร็จในปีนั้น}}{\text{จำนวนหน่วยงาน ณ ที่ตั้งตอนเมือง ที่ได้รับการตรวจแนะนำ}} \times 100</math> </p>
--	---

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
<p><u>ตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานตามความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วยกิจกรรม</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กิจกรรมการตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน ประกอบด้วย งานสุขาภิบาลอาหาร งานสุขาภิบาลพาหะนำโรค งานสุขาภิบาลโรงเรือนทหาร งานสุขาภิบาลบ้านพักอาศัย งานสุขาภิบาลขยะมูลฝอย งานสุขาภิบาลน้ำดื่ม งานสุขาภิบาลน้ำใช้ งานสุขาภิบาลน้ำเสีย งานสุขาภิบาล ระบายน้ำ งานอาชีวอนามัย และความปลอดภยในการทำงาน งานสุขาภิบาลสถานแต่งผมเสริมสวย</li> <li>2. กิจกรรมการตรวจวิเคราะห์ดื่ม น้ำประปา น้ำจากสระ ว่ายน้ำ ทางห้องปฏิบัติการ</li> <li>3. กิจกรรมการตรวจวิเคราะห์น้ำเสียทางห้องปฏิบัติการ</li> <li>4. กิจกรรมการตรวจสารปนเปื้อนทางเคมีในวัตถุดิบประกอบอาหาร</li> <li>5. กิจกรรมการตรวจประเมินทางสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน</li> <li>6. กิจกรรมการกำจัดสัตว์พาหะนำโรคด้วยสารเคมี</li> <li>7. การจัดทำระเบียบการตรวจแนะนำสุขาภิบาล</li> </ol>	<p>996,410.60</p> <p>งบป้องกัน</p> <p>เฉพาะโรค</p>	<p>กวป.พอ.</p>	<p>นขต.ทอ.</p>	<p>ดำเนินการ</p> <p>ตลอดปี</p>



ตัวชี้วัด	17. ร้อยละของทหารกองประจำการ ทอ. ณ ที่ตั้งดอนเมือง และส่วนภูมิภาค ที่เข้ารับการบำบัดแล้ว หลังกลับจากภูมิลำเนา ครั้งที่ 1 มีผลปัสสาวะเป็นบวก
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	≤16% ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบาย ตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนทหารกองประจำการ ณ ที่ตั้งดอนเมือง และภูมิภาคที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูแล้วติดตามผลการตรวจปัสสาวะหลังกลับจากภูมิลำเนา มีผลปัสสาวะเป็นบวก เปรียบเทียบกับทหารกองประจำการที่เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p><u>จำนวนทหารกองประจำการที่ผ่านการบำบัดฟื้นฟูแล้วติดตามผลการตรวจปัสสาวะ</u> <u>หลังกลับจากภูมิลำเนา มีผลปัสสาวะเป็นบวกจากการติดตาม ครั้งที่ 1</u> X 100 จำนวนทหารกองประจำการที่เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูทั้งหมด</p>

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
<b>โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.</b>				
กิจกรรมการจำแนก / คัดกรอง และการตรวจหาสารเสพติดในทหารกองประจำการ ทอ.	51,600.00 งบยาเสพติด ทอ.	คณะทำงาน ด้านการบำบัด ศอ.ปส.ทอ. (กวป.พอ.)	ร้อย พพ./ กวก.พอ./อย./ สน.ผบ.ตม. และ 10	ดำเนินการ ตลอดปี
กิจกรรมบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในทหารกองประจำการ ทอ. (ส่วนกลาง)	734,400.00 งบยาเสพติด ทอ.		กองบิน ส่วนภูมิภาค/ รพ.จันทบุรี- เบกษา พอ.	
กิจกรรมติดตามผลการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในทหารกองประจำการ ทอ.(ส่วนกลาง)	54,200.00 งบยาเสพติด ทอ.			

ตัวชี้วัด	18.ร้อยละของกำลังพล ทอ.ที่มีผลการบำบัด “ผ่าน” จากสถานพยาบาล ทอ. ไม่กลับมาเสพยา ภายในระยะเวลา 3 เดือน หลังการบำบัด
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	≥ 95 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีผลการบำบัด "ผ่าน" จากสถานพยาบาล ทอ. ตรวจ ไม่พบสารเสพติดในระยะเวลา ๓ เดือนหลังจากการบำบัด</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนกำลังพล ทอ. ที่มีผลการบำบัด "ผ่าน" จากสถานพยาบาล ทอ.ทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{จำนวนกำลังพล ทอ.ที่มีผลการบำบัด "ผ่าน" จากสถานพยาบาล ทอ. ตรวจไม่พบสารเสพติด ในระยะเวลา ๓ เดือนหลังจากการบำบัด}}{\text{จำนวนทหารกองประจำการที่เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูทั้งหมด}} \times 100$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ. - กิจกรรมติดตามผลการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.	งบยาเสพติด ทอ.	ศูนย์วิชาการ ยาเสพติด ทอ.	นขต.ทอ.	ดำเนินการ ตลอดปี

## ๑๑.๒.๔ เป้าประสงค์ : IP4 พัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพสู่ความเป็นเลิศ

ตัวชี้วัด	19. ร้อยละของ สถานพยาบาลสังกัด ทอ.ที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ในระดับชั้น การรับรองตามบริบทของแต่ละสถานพยาบาล
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	100 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจาก สถานพยาบาลสังกัด ทอ. ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ในระดับชั้นการรับรองตามบริบทของแต่ละสถานพยาบาล 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</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{จำนวนครั้งของการผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาล} \times 100}{\text{จำนวนครั้งของการผ่านรับการรับรองคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาล ทั้งหมดของ รพ.กองบิน ในสังกัด ทอ.ในรอบปี}}$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมิน และรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	23,800 งบจัดหาผลิต	สนง.ก.พ.ร.พอ.	สนง.ก.พ.ร.พอ./ กวก.พอ.	ดำเนินงาน ตลอดปี
- กิจกรรมเตรียมความพร้อมสำหรับการตรวจเยี่ยม การให้คำแนะนำ เพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล สังกัด ทอ.ตามวงรอบ	114,152 งบจัดหาผลิต	สนง.ก.พ.ร.พอ.	สนง.ก.พ.ร.พอ./ กวก.พอ./ สถานพยาบาล สังกัด ทอ.	ดำเนินงาน ตลอดปี

ตัวชี้วัด	20. ร้อยละของสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด สังกัด ทอ. ที่ผ่านการรับรองคุณภาพ (HA) ตามมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	100 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>จำนวนสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ. ที่ครบการต่ออายุการรับรองคุณภาพ และผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (Re Accreditations) เปรียบเทียบกับจำนวนสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ. ที่ครบการต่ออายุการรับรองคุณภาพทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p>จำนวนสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ. ที่ครบการต่ออายุการรับรองคุณภาพ และผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (Re Accreditations) <math>\times</math> 100</p> <hr/> <p>จำนวนสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ. ที่ครบการต่ออายุการรับรองคุณภาพทั้งหมด</p>

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
โครงการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.		ศูนย์วิชาการ ยาเสพติด ทอ.	ศูนย์วิชาการ ยาเสพติด ทอ.	ดำเนินงาน ตลอดปี
- โครงการผลิต และพัฒนาบุคลากรด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ทอ.	648,075 งบยาเสพติด ทอ.			
- กิจกรรมการตรวจติดตาม และให้คำแนะนำวิชาการ แก่ศูนย์ฟื้นฟูฯ และสถานพยาบาล ทอ. ตามมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	295,200 งบยาเสพติด ทอ.			

ตัวชี้วัด	21. จำนวนกลุ่มโรคที่มีความเชื่อมโยงของระบบการรักษาและการดูแลต่อเนื่อง
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	กลุ่มโรค NCDs (DM, HT, DLP), TB, HIV และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จำนวน
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากจำนวนกลุ่มโรคที่มีความเชื่อมโยงของระบบการรักษาและการดูแลต่อเนื่อง ได้แก่ กลุ่มโรค NCDs (DM, HT, DLP), TB, HIV และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  <b>สูตรคำนวณ :</b> ไม่มี

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- โครงการพัฒนาการรักษาโรคร่วมกัน ระหว่างสถานพยาบาล	30,000 งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.	ดำเนินงาน ตลอดปี

๑๑.๒.๕ เป้าประสงค์ : IP5 พัฒนาระบบการศึกษาที่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	22. ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดย สำนักงาน คณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	ระดับหลักสูตร ค่าเฉลี่ย $\geq 4.10$ ระดับสถาบัน ค่าเฉลี่ย $\geq 3.85$ ค่าเฉลี่ย
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ

คำอธิบาย ตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากผลการผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพการศึกษา ดังนี้	
	<b>ระดับหลักสูตร</b>	<b>ระดับสถาบัน</b>
	คะแนน 0.01 - 2.00 ระดับคุณภาพน้อย	คะแนน 0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน
	คะแนน 2.01 - 3.00 ระดับคุณภาพปานกลาง	คะแนน 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง
	คะแนน 3.01 - 4.00 ระดับคุณภาพดี	คะแนน 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้
	คะแนน 4.01 - 5.00 ระดับคุณภาพดีมาก	คะแนน 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี
		คะแนน 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการยกระดับการบริหารหลักสูตรสู่ความเป็น เลิศ	61,600 งบฝึกศึกษา	วพอ.พอ.	วพอ.พอ. นขต.พอ.	ดำเนินการ การตลอดปี
กิจกรรมรับการประเมินคุณภาพภายในระดับ สถาบันจาก สกอ.	74,600 รายรับของ สถานศึกษา			

ตัวชี้วัด	23. ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินของผู้ใช้ระบบการเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ E- Learning
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	80 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากคะแนนประเมินของผู้ใช้ระบบการเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ E- Learning เปรียบเทียบกับคะแนนเต็ม (เฉพาะหลักสูตรที่มีการใช้ระบบ E- Learning)  <b>สูตรการคำนวณ:</b> $\frac{\text{ผลรวมคะแนนประเมินของผู้ใช้ระบบการเรียนรู้ผ่าน E- Learning}}{\text{ผลรวมคะแนนเต็ม}} \times 100$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการพัฒนาระบบการเรียนการสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์	40,000 งบจัดหาผลิต	กวก.พอ.	นขต.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- กิจกรรมอบรมพัฒนาการใช้ระบบการเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ สำหรับผู้ปฏิบัติ				

ตัวชี้วัด	24. ค่าเฉลี่ยคะแนนการประเมินการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	85 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากคะแนนประเมินการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ (เฉพาะหลักสูตรที่มีการเรียนการสอนระบบออนไลน์)</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{ผลรวมคะแนนประเมินของผู้ใช้ระบบการเรียนการสอนแบบออนไลน์}}{\text{ผลรวมคะแนนเต็ม}} \times 100$

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการพัฒนาหลักสูตรและแผนการเรียนการสอนแบบออนไลน์	19,200 งบจัดหาผลิต	กวก.พอ.	กพศ./วพอ. นขต.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- โครงการจัดหาซอฟต์แวร์และอุปกรณ์เพื่อใช้ในการเรียนการสอนแบบออนไลน์	96,000 งบบริหาร พอ.			

๑๑.๒.๖ เป้าประสงค์ : IP6 การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ และการให้บริการที่มีคุณภาพ และมีระบบการทำงานที่เชื่อมกันโดยมีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง

ตัวชี้วัด	25. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ application
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	25,000 คน / ปี
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>เป็นการนับจำนวนผู้ป่วยที่ใช้ application ในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ และการให้บริการ ได้แก่ การพัฒนาระบบการนัดหมาย / ส่งต่อ และการอำนวยความสะดวกในการรับบริการ การจ่ายเงินผ่านบัตรเครดิต และ QR CODE และการปิดสิทธิสวัสดิการโรงพยาบาลข้าราชการ (Deep link บน app เป่าตั้งค์)</p> <p><b>สูตรคำนวณ :</b> ไม่มี</p>

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
<p>- พัฒนาระบบการนัดหมาย ส่งต่อ รวมถึง application และการอำนวยความสะดวกในการรับบริการ (ระยะเวลาการพัฒนา 2 ระยะ ตั้งแต่ มิ.ย.64- มิ.ย.66 )</p> <p>ระยะที่ 1 การจ่ายเงินผ่านบัตรเครดิต และ QR CODE</p> <p>ระยะที่ 2 การปิดสิทธิสวัสดิการโรงพยาบาลข้าราชการ (Deep link บน app เป่าตั้งค์)</p>	30,000 งบรายรับ สถานพยาบาล	ศูนย์พัฒนา คุณภาพ รพ.	รพ.หลัก ทั้ง 3 รพ.	ดำเนิน การตลอดปี



ตัวชี้วัด	26. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการจัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5
แบบของตัวชี้วัด	คุณภาพระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจาก ความสำเร็จในการดำเนินการจัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดเป็นขั้นตอนดำเนินการ ซึ่งเป็นการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง การเปลี่ยนบ้านให้เป็น WARD (รับปรึกษา และดูแลรักษาพยาบาล Case Bed ridden ที่บ้าน) (รพ.)  <b>สูตรคำนวณ :</b> ไม่มี

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง	50,000	ศูนย์พัฒนา	รพ.หลัก	ดำเนิน
โครงการเปลี่ยนบ้านให้เป็น WARD (รับปรึกษา และดูแลรักษาพยาบาล Case Bed ridden ที่บ้าน) (รพ.)	งบรายรับ สถานพยาบาล	คุณภาพ รพ.	ทั้ง 3 รพ./ ศูนย์ประสาน สิทธิ์	การตลอดปี

### ๑๑.๓ มุมมองด้านการเรียนรู้และพัฒนา

๑๑.๓.๑ เป้าประสงค์ : LP1 องค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์อย่างมี

#### คุณภาพ

ตัวชี้วัด	27. ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมของหน่วยงานที่เพิ่มประสิทธิภาพงานได้อย่างสัมฤทธิ์ผล
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5
แบบของตัวชี้วัด	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)

คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: เกณฑ์การให้คะแนน กำหนดเกณฑ์เป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone) โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ				
	ระดับคะแนน	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)			
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1
1	/				
2	/	/			
3	/	/	/		
4	/	/	/	/	
5	/	/	/	/	/
สูตรการคำนวณ: ไม่มี					

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการพัฒนาระบบแพทย์ทหารอากาศ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้	ไม่ใช้ งบประมาณ	คณก.KM พอ. (กวก.พอ.)	นขต.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- โครงการพัฒนางานนวัตกรรมร่วมกับ หน่วยงานอื่นภายใน และภายนอก ทอ.				

ตัวชี้วัด	28. จำนวนงานที่ได้รับการพัฒนาด้วย KM, QCC, R2R, นวัตกรรมงานวิจัยหรือผลงาน วิชาการอื่น ๆ ที่ได้รับรางวัล/ ได้รับการเผยแพร่
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	อย่างน้อย 7 เรื่อง/ ปี เรื่อง
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ

คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจากจำนวนงานที่ได้รับการพัฒนาด้วย KM, QCC, R2R, นวัตกรรมงานวิจัย หรือผลงานวิชาการอื่น ๆ ที่ได้รับรางวัล/ ได้รับการเผยแพร่ สูตรการคำนวณ: ไม่มี
---------------------------------------	---

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	หวังเวลา สำเร็จ
- โครงการส่งเสริมงานวิจัย, งานพัฒนา, KM, QCC หรือ นวัตกรรม ที่ได้คุณภาพ เผยแพร่สู่สาธารณะ	ไม่ใช้ งบประมาณ	คณก. KM พอ. (กวก.พอ.)	นขต.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- โครงการอบรมการจัดทำ และปรับปรุง มาตรฐานงานในระบบ KMS (K-map)				
- โครงการปรับปรุงมาตรฐานงานจาก ความเสี่ยง ด้วยการใช้ข้อมูล การจัดการ ความรู้ (1 มาตรฐานงาน/ แผนก/ ปี)				

๑๑.๓.๒ เป้าประสงค์ : LP2 พัฒนาการวิจัยทางการแพทย์ และสาธารณสุข

ตัวชี้วัด	29. จำนวนงานวิจัย – นวัตกรรมด้านการแพทย์ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่สู่สาธารณชน
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	55 เรื่อง/ ปี เรื่อง
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการ คำนวณ	คำอธิบายตัวชี้วัด: พิจารณาจากจำนวนงานวิจัย-นวัตกรรม ด้านการแพทย์ที่ได้รับการเผยแพร่สู่สาธารณชน /ปี สูตรการคำนวณ: 1. จำนวนงานวิจัย-นวัตกรรม ด้านการแพทย์ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารทาง การแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ 2. จำนวนงานวิจัย-นวัตกรรม ด้านการแพทย์ที่ได้รับการนำเสนอในงานประชุม วิชาการทั้งในและต่างประเทศ

	<p>3. จำนวนงานวิจัย-นวัตกรรม ด้านการแพทย์ที่ได้รับรางวัลจากทั้งในและต่างประเทศ (ต้องเป็นคนละงานกับ 2 ข้อแรก)</p> <p>สูตรการคำนวณ: ไม่มี</p>
--	---

กิจกรรม/โครงการ ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
-กิจกรรมวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์	50,000 งบรายรับ สถานพยาบาล	นชต.พอ. รพ.ภูมิพลา/ กวก.พอ./ วพอ.พอ	กวก.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- กิจกรรมวิจัย และพัฒนาด้านการพยาบาล				
รวบรวมผลงานวิจัย – นวัตกรรมด้าน การแพทย์ที่ได้รับการเผยแพร่				
- โครงการพัฒนา routine to research				

ตัวชี้วัด	30. ความสำเร็จในการยกระดับความน่าเชื่อถือพัฒนามวารสารแพทยสารทหารอากาศ
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5
แบบของตัวชี้วัด	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากความสำเร็จในการยกระดับความน่าเชื่อถือพัฒนามวารสารแพทยสารทหารอากาศจากการประเมินของ Thai Journal Citation Index Center ในปี 2567</p> <p>สูตรการคำนวณ: ไม่มี</p>

กิจกรรม/โครงการ ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	หวังเวลา สำเร็จ
งานแพทยสารสนเทศอากาศระบบออนไลน์	80,000/ปี งบบริหาร พอ.	รพ.ภูมิพลฯ/ กวก.พอ./ วพอ.พอ.	กวก.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
การตีพิมพ์วารสาร แพทยสารสนเทศ ผ่านระบบออนไลน์ ตรงตามกำหนดเวลา				
- กิจกรรมพัฒนาวารสารแพทยสารสนเทศ อากาศ				

## ๑๑.๓.๓ เป้าประสงค์ : LP3 พัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

ตัวชี้วัด	31. ความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลของระบบข้อมูลกลาง ตามที่ พอ.กำหนด
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5
แบบของตัวชี้วัด	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b> พิจารณาจากความสำเร็จการพัฒนาฐานข้อมูลของระบบข้อมูลกลาง ตามที่ พอ.กำหนด  <b>สูตรการคำนวณ:</b> ไม่มี

กิจกรรม/โครงการ ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	หวังเวลา สำเร็จ
- โครงการพัฒนาฐานข้อมูลของระบบข้อมูลกลาง ของ พอ.	งบบริหาร พอ.	รพ.ภูมิพลฯ/ กวก.พอ./ วพอ.พอ.	กวก.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี
- โครงการอบรมการใช้ห้องประชุมทางไกลผ่าน เครือข่ายความเร็วสูง				

ตัวชี้วัด	32. ร้อยละของจำนวนข้อมูล PHIE ที่สามารถส่งผ่านเข้าระบบ Data Center
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	90 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนข้อมูล PHIE ของสถานพยาบาลสังกัด ทอ. (รพ.กองบิน 10 แห่ง, ผพท.ชอ., กวป.พอ., และรพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.รวม 13 แห่ง ) เข้าระบบ Data Center กวป.พอ. ได้/เดือน</p> <p>เปรียบเทียบกับจำนวนข้อมูลทั้งหมดที่สถานพยาบาลสังกัด ทอ. ส่งเข้ามา / เดือน</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p style="text-align: center;"><u>จำนวนข้อมูล PHIE ของสถานพยาบาลสังกัด ทอ./เดือน X 100</u></p> <p>จำนวนข้อมูลทั้งหมดที่สถานพยาบาลสังกัด ทอ. ส่งเข้ามา / เดือน</p>

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการตรวจสอบแก้ไข Error log สำหรับ Admin รพ. กองบิน, กวป.พอ. และ ผพท.กรก.ชอ.	23,500/ ปี งบ พอ.	กวก.พอ.	นขต.พอ.	แต่ละ ไตรมาส
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง ทบทวนการใช้งาน 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				

๑๑.๓.๔ เป้าประสงค์ : LP4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	33. ระดับความสำเร็จของการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ทอ.ของหน่วยงาน																																													
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5																																													
แบบของตัวชี้วัด	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)																																													
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p>คำอธิบายตัวชี้วัด: เกณฑ์การให้คะแนน กำหนดเกณฑ์เป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone) โดยมี เกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ</p> <table border="1" data-bbox="464 736 1402 1041"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ระดับคะแนน</th> <th colspan="5">ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)</th> </tr> <tr> <th>ขั้นตอนที่ 1</th> <th>ขั้นตอนที่ 1</th> <th>ขั้นตอนที่ 1</th> <th>ขั้นตอนที่ 1</th> <th>ขั้นตอนที่ 1</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 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	1	/					2	/	/				3	/	/	/			4	/	/	/	/		5	/	/	/	/	/
ระดับคะแนน	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)																																													
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1																																									
1	/																																													
2	/	/																																												
3	/	/	/																																											
4	/	/	/	/																																										
5	/	/	/	/	/																																									

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ช่วงเวลา สำเร็จ
- การดำเนินการตามแผนเสริมสร้าง วัฒนธรรมองค์กร ทอ.	ไม่ใช้ งบประมาณ	สนง.ก.พ.ร.พอ.	นขต.พอ.	ดำเนิน การตลอดปี

ตัวชี้วัด	34. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานด้านการจัดทำ การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0)																																									
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	Milestone 1-5																																									
แบบของตัวชี้วัด	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)																																									
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>ตัวชี้วัดนี้ถ่ายทอดมาจากตัวชี้วัดการประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 ซึ่งกำหนดไว้กับคำรับรอง</p> <p>การพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) เป็นเครื่องมือระบบการบริหารของส่วนราชการในเชิงบูรณาการ เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการกับเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาประเทศ วัตถุประสงค์ในการพัฒนาการดำเนินงานเพื่อยกระดับผลการประเมินสถานะ การเป็นระบบราชการ 4.0</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน กำหนดเกณฑ์เป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone) โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ระดับคะแนน</th> <th colspan="5">ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)</th> </tr> <tr> <th>ขั้นตอนที่ 1</th> <th>ขั้นตอนที่ 1</th> <th>ขั้นตอนที่ 1</th> <th>ขั้นตอนที่ 1</th> <th>ขั้นตอนที่ 1</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><b>สูตรการคำนวณ:</b> ไม่มี</p>	ระดับคะแนน	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)					ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	1	/					2	/	/				3	/	/	/			4	/	/	/	/		5	/	/	/	/	/
ระดับคะแนน	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)																																									
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 1																																					
1	/																																									
2	/	/																																								
3	/	/	/																																							
4	/	/	/	/																																						
5	/	/	/	/	/																																					

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- แผนดำเนินการตามขั้นตอน การบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ของ นขต.ทอ.	76,200 งบจัดหาผลิต	สนง. ก.พ.ร.พอ.	นขต.พอ.	ดำเนินงานตลอดปี



## ๑๑.๔ มุมมองด้านการเงิน และงบประมาณ

## ๑๑.๔.๑ เป้าประสงค์ : FP1 บริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	35. ร้อยละของจำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ.ที่ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมาย
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	90 ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากจำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ.ปี 66 ที่ประสบผลสำเร็จตามเป้าที่ตั้งไว้</p> <p>เทียบกับกับจำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ. ปี 66 ทั้งหมด</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> <p>จำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ.แต่ละปีที่ประสบผลสำเร็จตามเป้าที่ตั้งไว้ X 100</p> <hr/> <p>จำนวนแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ นขต.พอ.แต่ละปีทั้งหมด</p>

โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- แผนเพิ่มประสิทธิภาพของ นขต.พอ.	ไม่ใช้ งบประมาณ	นงป.พอ. และ คณก.ต้นทุน ผลผลิต พอ.	นขต.พอ.	ไตรมาส 4

๑๑.๔.๒ เป้าประสงค์ : FP2 บริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	36. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายของหน่วย
ค่าเป้าหมาย/ หน่วยวัด	ไตรมาส 1 = 30%, ไตรมาส 2 = 51%, ไตรมาส 3 = 72%, ไตรมาส 4 = 93%, ร้อยละ
แบบของตัวชี้วัด	ปริมาณ
คำอธิบายตัวชี้วัด หรือสูตรการคำนวณ	<p><b>คำอธิบายตัวชี้วัด:</b></p> <p>พิจารณาจากผลสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของส่วนราชการ โดยใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายจากสถานภาพงบประมาณและรายงานจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)</p> <p><b>สูตรการคำนวณ:</b></p> $\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่ส่วนราชการเบิกจ่ายตั้งแต่ต้นเดือน ต.ค.-ก.ย.ปีถัดไป}}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่ส่วนราชการได้รับ}} \times 100$

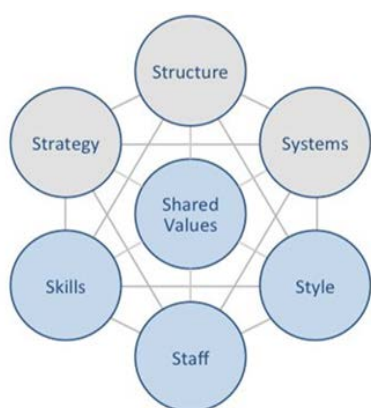
โครงการ/กิจกรรม ปี 66-70	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	การ ประสานงาน	ห้วงเวลา สำเร็จ
- กิจกรรมเร่งรัด และประสานงานการ เบิกจ่ายงบประมาณ	ไม่ใช้ งบประมาณ	นขต.พอ.	นงป.พอ.	ดำเนินงาน ตลอดปี
-กิจกรรมการพัฒนาระบบการติดตามการ จัดซื้อจัดจ้างเพื่อการบริหารงบประมาณ พอ.อย่างมีประสิทธิภาพ (ระบบ EPCS+IBCS)				

## ภาคผนวก

การวิเคราะห์สภาวะแวดล้อมของปัจจัยภายในกรมแพทย์ทหารอากาศ ด้วย McKinsey 7's Framework การวิเคราะห์สภาวะแวดล้อมของปัจจัยภายนอกกรมแพทย์ทหารอากาศ ด้วย C-PEST Model แล้วนำปัจจัยภายนอก และภายในมาวิเคราะห์หาประเด็นที่มีความสำคัญด้วย SWOT analysis หลังจากนั้น จะรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่น่าสนใจทั้งภายนอก และภายในมาวิเคราะห์ เพื่อระบุประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ในการพัฒนากรมแพทย์ทหารอากาศด้วยการวิเคราะห์ TOWS Matrix และOKRs เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการกรมแพทย์ทหารอากาศ 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 พร้อมทั้งโอกาสและอุปสรรคจากสภาพแวดล้อมภายนอก 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 มีความชัดเจนในการจัดโครงสร้าง บริหารกำลังพล พอ.และเชื่อมโยงทุก หน่วยในองค์กร และมี Career Path รองรับ	3.55	W1 มีการเปลี่ยนแปลง และ การปรับ โครงสร้างสายการบังคับบัญชาที่แปรผัน ทำให้ การสั่งการ และการบริหารจัดการล่าช้าจาก ผู้บริหารระดับสูง
			3.55	W2 ไม่มีโครงสร้าง และอัตรากำลังพลเฉพาะ ต่อกิจกรรมบางอย่างที่เป็นนโยบาย ทอ.
			3.36	W3 มีข้อจำกัดในสายบังคับบัญชาไม่มี โครงสร้างในหน่วยงานเฉพาะที่ทำให้เกิดการ สอดคล้องประสานกันทางยุทธศาสตร์ในองค์กร
S2 กลยุทธ์ของ องค์กร (Strategy)	4.55	S2 มีการจัดทำกลยุทธ์ และทบทวน แผนปฏิบัติราชการทุกปี รวมถึงแผน ระยะยาว 5 ปี	3.00	W4 การสื่อสารยุทธศาสตร์เพื่อลงสู่การปฏิบัติ ยังไม่เป็นรูปธรรม
S2 กลยุทธ์ของ องค์กร (Strategy) (ต่อ)	4.64	S3 นโยบายการจัดทำ KM, RM, SOP ที่ชัดเจน	3.27	W5 ขาดความต่อเนื่องขาดการประเมินทำให้ การนำแผนลงสู่การปฏิบัติในระยะยาวขาด ประสิทธิภาพ และล่าช้า
S3 ระบบการ ดำเนินงาน (Systems)	4.27	S4 ผู้บริหารระดับสูง และระดับกลาง ได้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนกลยุทธ์	3.45	W6 หน่วยงานแพทย์นอก พอ.ไม่ขึ้นกับการ บังคับบัญชาทางยุทธการของ พอ.
	4.00	S5 มีความเป็นระเบียบวินัย ปฏิบัติตาม แบบธรรมเนียมทหารอย่างเคร่งครัด	3.45	W7 ระบบการติดตามไม่ต่อเนื่อง ขาดการ วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป
	4.36	S6 มีช่องทางในการเข้าถึงระบบบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	3.82	W8 ระบบสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพ ไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของ เทคโนโลยี
	4.55	S7 มีการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐ ระบบราชการ 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 ครบองค์ประกอบตามหลักการแพทย์ทหารอย่างต่อเนื่อง	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 อุทิศการมียึดมั่นในเกียรติ และศักดิ์ศรี มีความเป็นทหารอาชีพพร้อมทุ่มเทการปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังความสามารถ		
S6 ความสามารถของบุคลากร (Skills)	3.91	S12 มีระบบการฝึกอบรม เพิ่มพูนทักษะ ความชำนาญ ที่เหมาะสมกับงานที่ปฏิบัติและรับผิดชอบ	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 ด้านที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการหน่วยงาน ให้บรรลุวัตถุประสงค์มาวิเคราะห์ 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 ปัญหาของสังคม 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 การบริการที่มีความเชื่อมโยงโดยคำนึงผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง	4.27	T1 ความคาดหวังของผู้รับบริการ / ประชาชน ที่เพิ่มสูงขึ้น
	4.16	O2 การบริการสู่ความเป็นเลิศเฉพาะโรค (disease specific) เป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ	4.20	T2 มีสถานพยาบาลที่เป็นคู่แข่งในย่านใกล้เคียง
	4.09	O3 มีองค์ความรู้ ความเข้าใจ หลักการแพทย์ทหาร การรักษาพยาบาลมากขึ้น		
	4.06	O4 การได้รับมาตรฐานรับรองสถานพยาบาล ในสังกัด ทอ.อย่างต่อเนื่อง		
	4.05	O5 การแสดงความจงรักภักดีต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ของกำลังพล ทอ.และประชาชน		
ด้านการเมืองและกฎหมาย (Political and legal factors : P)	4.07	O6 ยุทธศาสตร์ ทอ. 20 ปี/แผนปฏิบัติการ ทอ. 5 ปี	3.99	T3 การเปลี่ยนแปลงรัฐบาล/ผู้บริหารนโยบายบ่อย ขาดความต่อเนื่องและเสถียรภาพ
	4.06	O7 นโยบายของรัฐบาล มียุทธศาสตร์ชาติที่ชัดเจน 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 การจัดสรรงบประมาณเพิ่มขึ้นจากวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดโรค	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 และยั่งยืนอย่างชัดเจน		
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 ช่วยพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ การเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้สะดวก และรวดเร็วมากขึ้น	4.64	T11 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลมีค่าใช้จ่ายสูง
	4.36	O16 การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อตอบสนองระบบราชการ 4.0 มุ่งเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง การทำงานต่าง ๆ การบริการสะดวก และรวดเร็วขึ้น	4.20	T12 การละเมิดสิทธิผู้ป่วยผ่าน Social media
	4.27	O17 เพิ่มความหลากหลายช่องทาง ในการเข้าถึงข้อมูลองค์ความรู้ และแหล่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน	4.82	T13 การเชื่อมโยง Data ระบบบริการสุขภาพยังไม่ครอบคลุม และขาดเสถียรภาพ
4.55			T14 ประชาชนเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ยังไม่เท่าเทียมกัน	

## การวิเคราะห์สถานะแวดล้อมทางยุทธศาสตร์ (SWOT ANALYSIS)



สภาพแวดล้อมภายใน (Internal Factor) ของ พอ.

### จุดแข็ง (Strengths)

1. มีความชัดเจนในการจัดโครงสร้างบริหารกำลังพล พอ.และเชื่อมโยงทุกหน่วยในองค์กร และมี Career Path รองรับ
2. มีการจัดทำกลยุทธ์ และทบทวนแผนปฏิบัติราชการทุกปี 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 อุทิศการณ์ยึดมั่นในเกียรติ และศักดิ์ศรี มีความเป็นทหารอาชีพพร้อมทุ่มเทการปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังความสามารถ
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 พอ. ไม่ขึ้นกับการบังคับบัญชาทางยุทธการของ พอ.
7. ระบบการติดตามไม่ต่อเนื่อง ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป
8. ระบบสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี
9. ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ และทักษะในการวางแผน เนื่องจากการโยกย้ายตำแหน่ง
10. ระบบการบริหารจัดการกำลังพล ไม่เอื้อต่อการทำงานอย่างต่อเนื่อง เพราะการบริหารกำลังพลผูกพันกับชั้นยศ
11. ขาดแรงจูงใจในการทำงาน และมีภาระงานในการให้บริการทางการแพทย์มาก
12. การสร้างระบบการประสานงานร่วมกันระหว่าง นขต.พอ. และหน่วยแพทย์สายวิทยาการยังไม่ชัดเจน และสอดคล้อง
13. ภาระงานหนักจนรับผิดชอบแต่งงานประจำ ขาดความสร้างสรรค์ในการต่อยอดงานด้านการพัฒนา

### สภาพแวดล้อมภายนอก (External Factor) ของ พอ.

#### โอกาส (Opportunities)

1. การบริการที่มีความเชื่อมโยงโดยคำนึงผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง
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 มุ่งเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลางการทำงานต่าง 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. ปัญหายาเสพติด 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

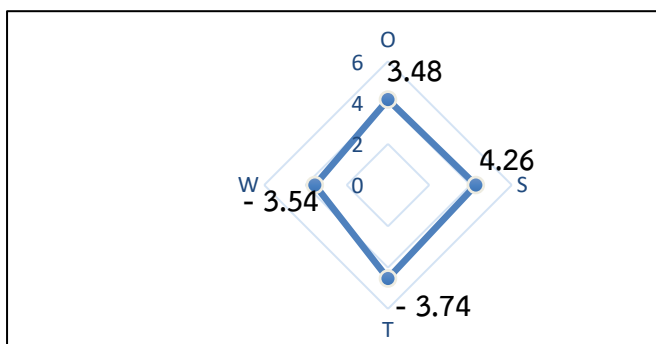
## การสรุปผลการวิเคราะห์สถานภาพของสภาพแวดล้อมภายใน

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		

การสรุปผลการวิเคราะห์สถานการณ์สภาพแวดล้อมภายนอก

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 และ ปัจจัยภายนอกองค์กร จุดแข็ง และอุปสรรค ซึ่งองค์กรสามารถพึ่งพาตนเองได้จากจุดแข็ง ภายใน แม้ว่าปัจจัยภายนอกจะไม่เอื้อต่อการเติบโต ทำให้ตำแหน่งยุทธศาสตร์การขับเคลื่อน องค์กรมีสถานะภาพเป็น Cash Cows **ต้องมุ่งเน้น**

กลยุทธ์เชิงป้องกัน (Defensive strategy) เพื่อใช้จุดแข็งขององค์กรพลิกวิกฤต และสร้างโอกาสในการ พัฒนาอย่างต่อเนื่องสู่ความยั่งยืนในระยะยาวต่อไป

## สรุปผลการวิเคราะห์สถานะแวดล้อมทางยุทธศาสตร์

เมื่อพิจารณาผลที่ได้จากการทำ SWOT Analysis โดยเรียงลำดับความสำคัญของจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค 5 อันดับแรก ดังนี้

### จุดแข็ง Strength 5 อันดับแรก

S8 มีหน่วยงานใน นขต.พอ. ที่รองรับภารกิจทางยุทธการในด้านต่าง ๆ ครอบคลุมประกอบตามหลักการแพทย์ทหารอย่างต่อเนื่อง

S2 มีการจัดทำกลยุทธ์ และทบทวนแผนปฏิบัติราชการทุกปี รวมถึงแผนระยะยาว 5 ปี

S7 มีการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ 4.0 อย่างเป็นรูปธรรม

S9 เป็นหน่วยบริการทางการแพทย์ที่มีความรู้ ทักษะ และมาตรฐานระดับสูง

S10 มีขอบเขตสายงานบังคับบัญชาที่ชัดเจน มีการแบ่งมอบหน้าที่รับผิดชอบการสั่งการปกครองบังคับบัญชา และการกำหนดสายการบังคับบัญชาตามลำดับชั้น และคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ เพื่อรองรับภารกิจ

### จุดอ่อน Weakness 5 อันดับแรก

W9 ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ และทักษะในการวางแผน เนื่องจากการโยกย้ายตำแหน่ง

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 องค์ความรู้ 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

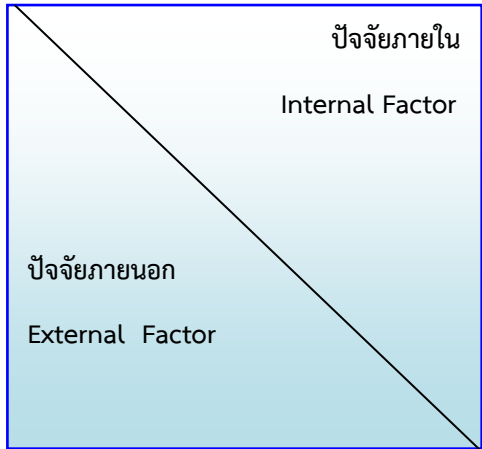
## การวิเคราะห์ TOWS Matrix

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

<i>Internal Factors</i> <i>External Factors</i>	Strengths (S)	Weaknesses (W)
Opportunities (O)	<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
Threats (T)	<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





**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 มีการแบ่งมอบหน้าที่รับผิดชอบการสั่งการ ปกครองบังคับบัญชาและการกำหนดสายการบังคับบัญชาตามลำดับชั้นและคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการต่าง ๆ เพื่อรองรับภารกิจ

**จุดอ่อน (Weakness)** ๑๐๓

W9 ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ และทักษะในการวางแผน เนื่องจากการโยกย้ายตำแหน่ง

W10 ระบบการบริหารจัดการกำลังพล ไม่เอื้อต่อการทำงานอย่างต่อเนื่อง เพราะการบริหารกำลังพลผูกพันกับชั้นยศ

W11 ขาดแรงจูงใจในการทำงาน และมีภาระงานในการให้บริการทางการแพทย์มาก

W13 ภาระงานหนักจนรับผิดชอบแต่งงานประจำขาดความสร้างสรรค์ ในการต่อยอดงานด้านการพัฒนา

W8 ระบบสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี

**โอกาส (Opportunity)**

O16 การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อตอบสนองระบบราชการ 4.0 มุ่งเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลางการทำงานต่าง ๆการบริการสะดวก และรวดเร็วขึ้น

O17 เพิ่มความหลากหลายช่องทางในการเข้าถึงข้อมูลองค์ความรู้ และแหล่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

O10 การสร้างนวัตกรรม และภูมิปัญญาเพื่อการพึ่งพาตนเองตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

O15 เทคโนโลยีสารสนเทศ ช่วยพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ การเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้สะดวก และรวดเร็วมากขึ้น

O2 การบริการสู่ความเป็นเลิศเฉพาะโรค (disease specific) เป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ

**กลยุทธ์เชิงรุก (SO Strategies)**

S8+S9+O10+O16

1. เพิ่มศักยภาพของการปฏิบัติการแพทย์ทหาร การเตรียมความพร้อมในการรับมือสถานการณ์ต่าง ๆ จากสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป มีความรู้ ทักษะ และมาตรฐานการปฏิบัติระดับสูงยิ่งขึ้น **Military Medicine**

S2+S10+O2+O15+O16

2. เพิ่มขีดความสามารถในการวัดผลลัพธ์ความสำเร็จของตัวชี้วัดได้อย่างชัดเจน และแผนปฏิบัติราชการมีประสิทธิภาพอย่างสูงสุด

3. พัฒนาระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศเชื่อมโยงข้อมูลทางการแพทย์อย่างเต็มรูปแบบทั่วทั้งองค์กร **Digital tranformation**

S7+O2+O15+O16+ O17

4. ยกระดับการบริหารจัดการภาครัฐระบบราชการ 4.0 อย่างเป็นรูปธรรม

S10+O16

5. สนับสนุนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้สะดวก และรวดเร็วมากขึ้น เกิดความหลากหลายช่องทางในการเข้าถึงข้อมูล

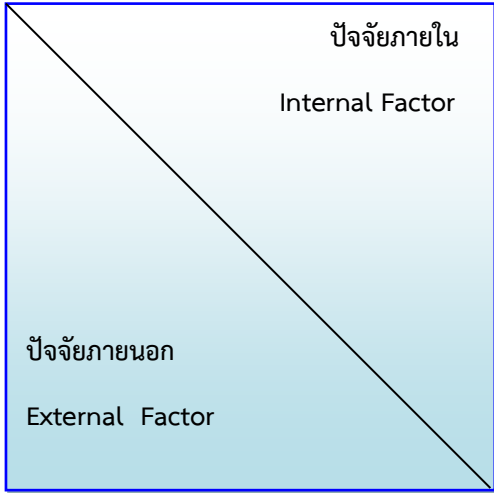
**กลยุทธ์เชิงแก้ไข (WO Strategies)**

W9+W10+O10+O17

1. พัฒนาระบบ และถ่ายทอดนโยบายการปฏิบัติราชการ มุ่งเน้นพัฒนาบุคลากรในองค์กรตระหนักค่านิยมหลัก
2. พัฒนาระบบการสื่อสารเทคโนโลยีให้มีความทันสมัย สามารถนำเครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่ (PMQA) ประยุกต์ใช้เป็นเชิงประจักษ์ในการเพิ่มศักยภาพ

W11+W8+O10+O15+O17

3. พัฒนา และปรับปรุงกระบวนการทำงานด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ และสามารถเชื่อมโยงได้อย่างทั่วถึงทั้งองค์กร
4. พัฒนาระบบข้อมูลกลางของระบบสารสนเทศให้มีความทันสมัย เชื่อมโยงข้อมูล และการแปลผลที่ถูกต้องเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร



**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

๑๐๔

**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 ไร้ความไว้วางใจต่อประชาชน

T10 การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ Ageing society

**กลยุทธ์เชิงป้องกัน (ST Strategies)**

S8+S9+T4+T7+ T8

1. เสริมสร้างสมรรถนะ และเตรียมความพร้อมทางด้านการแพทย์ทหาร เร่งพัฒนาประสิทธิภาพชุด รถ.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

องค์กรแพทย์ทหารที่มีคุณภาพ เป็นที่ไว้วางใจของกองทัพ และประชาชน

Strategic Themes

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

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 ทหารตามมาตรฐานสากลอย่างถูกต้อง (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.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

รายการ	งบประมาณปี ๖๖ (บาท)	งบประมาณปี ๖๗ (บาท)	งบประมาณปี ๖๘ (บาท)	งบประมาณปี ๖๙ (บาท)	งบประมาณปี ๗๐ (บาท)
งบซ่อมแซมอาคารสถานที่ (ซ่อมเฉพาะกิจ)					
งบซ่อมปรับปรุง	7,917,600 -	22,327,000 -			
งบก่อสร้าง					
งบครุภัณฑ์	159,045,100 -	104,226,200 -			
งบคลังใหญ่ (เฉพาะหน่วยคลังใหญ่)	41,587,628 -	35,874,000 -	39,431,400 -	43,343,040 -	47,644,280 -
งบโครงการ	58,000,500 -	338,243,200 -			
รวมงบประมาณ	266,550,828 -	500,670,400 -			



## ผนวก ๓ การตรวจสอบความครบถ้วนของดำเนินการ

ขั้นตอนการดำเนินการ	กำลังดำเนินการปีที่					สำเร็จแล้วปีที่					บันทึกหลักฐานการดำเนินการ
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๔	๕	
๑. การนำแผนปฏิบัติราชการ ฯ ไปจัดทำคำของบประมาณ		/	/			/					
๒. การส่งแผนปฏิบัติราชการ ฯ ให้ ยก.ทอ. และ สพร.ทอ.		/				/					
๓. การปรับแผนปฏิบัติราชการ ฯ หรือปรับตัวชี้วัดหลังจากหน่วยได้รับงบประมาณ						/					
๔. การนำแผนปฏิบัติราชการ ฯ ไปจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของ นขต.ทอ. ประจำปี ๖๖ - ๗๐		/				/					
๕. การกำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละตัวชี้วัดและแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม		/				/					
๖. การสื่อสารแผนปฏิบัติราชการ ฯ สู่บุคลากรในองค์กร (ทุกกลุ่ม)		/				/					
๗. ผู้รับผิดชอบกำหนดแผนงาน/แนวทางการปฏิบัติงาน		/				/					
๘. กำหนดผู้รับผิดชอบในการบริหารยุทธศาสตร์ของหน่วยตามแผนปฏิบัติราชการ ฯ		/				/					
๙. ประเมินผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติราชการ ฯ รอบ ๑๒ เดือน	/	/									
๑๐. บันทึกบทเรียนที่ได้รับจากการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ฯ	/	/									
๑๑. 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 คณะกรรมการพัฒนาระบบ  
ราชการของ 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  
องค์ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการของ 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 พักตร์พันธานนท์	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 นชต.ทอ.
- ๔.๘.๕ นชต.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

- นชต.พอ.ทราบ พร้อมทั้งแจ้งให้ผู้มีรายชื่อและ ผกช.ทราบ

สำเนาถูกต้อง

น.ท.หญิง *วิจิตรพร ทวงษา*  
(ฉัตรศรี ทวงษา)

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 ๑๐.๕๗

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.ย. / ๖๕

สำเนาถูกต้อง

น.ท.หญิง

(ศิริชญา มิ่งคลาตุ้ง)

นวก.กวก.พอ.

๓๑ ต.ค. ๖๕

น.ท.หญิง ศิริชญา

พิมพ์/ทาน

น.อ.บุญชัย

ตรวจ