

ตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1 การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) (ร้อยละ 70)

Functional KPIs

- | | |
|--|-----------|
| 1. ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Proxy) | ร้อยละ 20 |
| 2. จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทย (Proxy) | ร้อยละ 25 |

Joint KPIs รายได้จากการท่องเที่ยว (1)

- | | |
|---|-----------|
| 3. ร้อยละของศูนย์ Wellness Center แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วมและสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง เพิ่มขึ้น | ร้อยละ 25 |
|---|-----------|

2 การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) (ร้อยละ 30)

- | | |
|--|-----------|
| 4. การพัฒนาองค์การสู่ดิจิทัล | ร้อยละ 15 |
| 4.1 การพัฒนาระบบข้อมูลให้เป็นดิจิทัล (Digitize Data) ทั้งข้อมูลที่ใช้ภายในหน่วยงาน และข้อมูลที่จะเผยแพร่สู่หน่วยงานภายนอก/สาธารณะ เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) | |
| 5. การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) | ร้อยละ 15 |

จำนวน 5 ตัวชี้วัด

หมายเหตุ: **ตัวหนังสือสีส้ม** หมายถึง ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์สำคัญ (Strategic KPIs) ในกรณีเป็นภารกิจหลักของกรม หรือเป็นเจ้าภาพหลัก , **ตัวหนังสือสีแดง** หมายถึง ตัวชี้วัดทดแทน (Proxy KPI) ในกรณีที่ไม่สามารถวัดด้วย Strategic KPIs โดยต้องระบุมความเชื่อมโยงกับ Strategic KPIs ให้ชัดเจน ซึ่งอาจจะกำหนดตัวชี้วัดจากแผนระดับ 3 เช่น แผนงานบูรณาการด้านต่าง ๆ เอกสารงบประมาณ หรือตัวชี้วัดที่เป็นภารกิจหลักของกรม หรือตัวชี้วัด Proxy ที่ สศช. กำหนด เป็นต้น , **ตัวหนังสือสีม่วง** หมายถึง ตัวชี้วัดที่ไม่เชื่อมโยงกับ Strategic KPIs (ถ้ามี)

ตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



| ตัวชี้วัดส่วนราชการ | น้ำหนัก | เกณฑ์การประเมิน | | | ความเชื่อมโยง ตัวชี้วัด SKPIs |
|---|-----------|--|--|---|----------------------------------|
| | | เป้าหมายขั้นต่ำ | เป้าหมายมาตรฐาน | เป้าหมายขั้นสูง | |
| 1. ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 32 | ร้อยละ 35 | ร้อยละ 37 | Proxy KPIs |
| 2. จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทย | ร้อยละ 25 | 240 แห่ง | 270 แห่ง | 300 แห่ง | Proxy KPIs |
| 3. ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วมและสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง เพิ่มขึ้น | ร้อยละ 25 | เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปี 65 (33 แห่ง) | เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 จากปี 65 (36 แห่ง) | เพิ่มขึ้นร้อยละ 30 จากปี 65 (39 แห่ง) | JKPI |
| 4. การพัฒนาระบบข้อมูลให้เป็นดิจิทัล (Digitize Data) ทั้งข้อมูลที่ใช้ภายในหน่วยงาน และข้อมูลที่จะเผยแพร่สู่หน่วยงานภายนอก/สาธารณะ เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) | ร้อยละ 15 | <ul style="list-style-type: none"> มีรายชื่อชุดข้อมูลที่มีคุณค่าสามารถนำไปใช้ต่อโดยกิจการพัฒนาประเทศหรือการบริการประชาชน มีคำอธิบายชุดข้อมูล (Metadata) ที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด (14 รายการ) ของทุกชุดข้อมูล มีคำอธิบายทรัพยากรข้อมูล (Resource) ของชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด | <ul style="list-style-type: none"> มีระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน (Agency Data Catalog) พร้อมแจ้ง URL ระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน และชุดข้อมูล คำอธิบายชุดข้อมูล ถูกนำขึ้นที่ระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน และระบุทรัพยากรข้อมูล (Resource) ของชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด (15 คะแนน) ชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด ถูกนำมาลงทะเบียนในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (GD Catalog) (10 คะแนน) | <ul style="list-style-type: none"> คุณภาพทุกชุดข้อมูลเป็นไปตามมาตรฐานคุณลักษณะแบบเปิดที่ สพร. กำหนด (20 คะแนน) นำข้อมูลเปิดไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรม ตอบโจทย์ตามประเด็นขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์อย่างน้อย 1 ชุดข้อมูล (5 คะแนน) | ไม่เชื่อมโยง SKPI |
| 5. การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) | ร้อยละ 15 | 350 | 387.70 | 426.47 | ไม่เชื่อมโยง SKPI |
| รวม | 100 | | | | |

ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 130301

หน้าหลัก 20

อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี

คำอธิบาย
 เป็นการคำนวณข้อมูลสัดส่วนจำนวนการให้บริการ (ครั้ง) ของการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการฟื้นฟูสุขภาพเชิงรุก ในหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) กับจำนวนการให้บริการ (ครั้ง) ของการบริการสาธารณสุขแก่ประชาชนในหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ทั้งหมด

การบริการด้านการแพทย์แผนไทย หมายถึง การบริการตรวจวินิจฉัย ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ เช่น การรักษาด้วยยาสมุนไพร การนวด/การประคบสมุนไพร/การอบไอน้ำสมุนไพร เพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสุขภาพ-ส่งเสริมสุขภาพ การทำหัตถการ การพอกยาสมุนไพร การให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย รวมถึงการทำหัตถการอื่นๆตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์แผนไทย หรือการบริการอื่น ๆที่มีการเพิ่มเติมรหัสภายหลัง

การบริการด้านการแพทย์ทางเลือก หมายถึง การบริการรักษาพยาบาล ได้แก่ การแพทย์ทางเลือกด้านสมุนไพร หรือการบริการอื่น ๆที่มีการเพิ่มเติมรหัสภายหลัง

วิธีจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมจากระบบรายงานมาตรฐาน 43 แพ้ม กระทรวงสาธารณสุข



ยุทธศาสตร์ชาติ : การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

แผนแม่บท : ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพะที่ดี

เป้าหมาย : คนไทยมีสุขภาพะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น

เป้าหมาย ปี 2566 : ร้อยละ 35

| ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline) | | | | | ค่าเป้าหมาย 2566 - 2570 | | | | |
|--------------------------|------|--------------|--------------|--------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 2561 | 2562 | 2563 | 2564 | 2565 | 2566 | 2567 | 2568 | 2569 | 2570 |
| - | - | ร้อยละ 35.96 | ร้อยละ 37.65 | ร้อยละ 32.02 | ร้อยละ 35 | ร้อยละ 37 | ร้อยละ 39 | ร้อยละ 41 | ร้อยละ 43 |

ผลการดำเนินงานบรรลุค่าเป้าหมายที่ต้องบรรลุในปี 2565 (ร้อยละ 40)

| ค่าเป้าหมาย | | | |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 2561-2565 | 2566-2570 | 2571-2575 | 2576-2580 |
| ไม่น้อยกว่า 68 ปี | ไม่น้อยกว่า 70 ปี | ไม่น้อยกว่า 72 ปี | ไม่น้อยกว่า 75 ปี |

เกณฑ์การประเมิน

| เป้าหมายขั้นต้น (50) | เป้าหมายมาตรฐาน (75) | เป้าหมายขั้นสูง (100) | เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 - มี.ค. 66) |
|----------------------|----------------------|-----------------------|---|
| ร้อยละ 32 | ร้อยละ 35 | ร้อยละ 37 | ร้อยละ 34 |

ตัวชี้วัดที่ 2 : จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทย


คำอธิบาย

เป็นการนับจำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียนกับคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการดูแลประชาชนตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว และมีแพทย์แผนไทยเข้าไปร่วมให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ การตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษา หรือป้องกันโรค หรือส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ การผดุงครรภ์ การนวดไทย รวมถึงการเตรียมการผลิตยาแผนไทย และการประดิษฐ์อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ทั้งนี้โดยอาศัยความรู้หรือตำราที่ได้สืบทอดและพัฒนาสืบต่อกันมาตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์แผนไทย

หมายเหตุ : ปัจจุบันมีแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิจำนวน 1500 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 42 ของหน่วยบริการปฐมภูมิของ สป.

เป้าหมาย ปี 2566 : จำนวน 270 แห่ง (ร้อยละ 18 ของหน่วยบริการที่มีแพทย์แผนไทยในหน่วยปฐมภูมิ)

จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

| ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline) (นับสะสม) | | | | | ค่าเป้าหมาย 2566 – 2570 (นับสะสม) | | | | |
|---|---------|---------|----------|----------|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 2561 | 2562 | 2563 | 2564 | 2565 | 2566 | 2567 | 2568 | 2569 | 2570 |
| - | 12 แห่ง | 33 แห่ง | 152 แห่ง | 228 แห่ง | 270 แห่ง (ร้อยละ 18) | 300 แห่ง (ร้อยละ 20) | 375 แห่ง (ร้อยละ 25) | 450 แห่ง (ร้อยละ 30) | 600 แห่ง (ร้อยละ 40) |
| ผลการดำเนินงานบรรลุค่าเป้าหมายที่ต้องบรรลุในปี 2565 (157 แห่ง)  | | | | | | | | | |

เกณฑ์การประเมิน (นับสะสม)

| เป้าหมายขั้นต่ำ (50) | เป้าหมายมาตรฐาน (75) | เป้าหมายขั้นสูง (100) |
|----------------------|----------------------|-----------------------|
| 240 แห่ง | 270 แห่ง | 300 แห่ง |

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 – มี.ค. 66)

- จัดอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในทีมหมอครอบครัวเพื่อการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

รายละเอียดตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 3 : ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง เพิ่มขึ้น

คำอธิบาย : การยกระดับแบบมีส่วนร่วม หมายถึง การเข้าร่วมกิจกรรม/การประเมินตามเกณฑ์การยกระดับสถานประกอบการ/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ตามเกณฑ์ที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับเครือข่ายเป็นผู้กำหนด การสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร หมายถึง การสร้างความหลากหลาย และการแสดง อัตลักษณ์ถิ่น วัฒนธรรมชุมชน เพื่อเพิ่มมูลค่าบริการและสินค้าจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ศูนย์เวลเนส (Wellness Center) หมายถึง ที่พักนักท่องเที่ยว ร้านอาหาร สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการสปา เพื่อสุขภาพ สถานพยาบาล แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ หมายถึง แหล่งท่องเที่ยวตามนิยามของเกณฑ์การประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร

เป้าหมาย ปี 2566 : เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา (36 แห่ง)

| ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline) | | | | | ค่าเป้าหมาย 2566 – 2570 (ถ้ามี) | | | | |
|---|------|------|------|---------|--|--|--|--|--|
| 2561 | 2562 | 2563 | 2564 | 2565 | 2566 | 2567 | 2568 | 2569 | 2570 |
| - | - | - | - | 30 แห่ง | เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา (36 แห่ง) | เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา (43 แห่ง) | เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา (51 แห่ง) | เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา (61 แห่ง) | เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา (73 แห่ง) |
| ผลการดำเนินงาน สูงกว่าเป้าหมายที่ต้องบรรลุในปี 2565 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา) | | | | | | | | | |

เกณฑ์การประเมิน

| เป้าหมายขั้นต่ำ (50) | เป้าหมายมาตรฐาน (75) | เป้าหมายขั้นสูง (100) |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากปี 65 (33 แห่ง) | เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 จากปี 65 (36 แห่ง) | เพิ่มขึ้นร้อยละ 30 จากปี 65 (39 แห่ง) |

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 – มี.ค. 66)

จัดอบรมหลักสูตรพัฒนาผู้ประกอบการด้านเวลเนสเพื่อการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม และแพทย์แผนไทยให้กับเมืองหลักและเมืองรองทั่วประเทศที่มีศักยภาพทั้งรูปแบบ onsite และ online อย่างน้อย 1 ครั้ง และลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานและประเมินผลรับรองสถานประกอบการเพื่อยกระดับให้เป็นศูนย์เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 5 พื้นที่

น้ำหนัก 25

joint KPIs

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เป้าหมาย 050301 : รายได้จากการท่องเที่ยว สุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น

V01 สินค้าและบริการ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

F0103 ความหลากหลายและความครอบคลุมของสินค้าและบริการที่เชื่อมโยงการท่องเที่ยว

- ตัวชี้วัดเฉพาะหน่วยงาน
- ตัวชี้วัดบูรณาการหลายหน่วยโปรตระกูล

ตัวชี้วัดที่ 4 การพัฒนาองค์การสู่ดิจิทัล

4.1 การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล(Data Catalog)เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)

น้ำหนัก
15

potential

คำอธิบาย :

- **บัญชีข้อมูล** หมายถึง เอกสารแสดงบรรดารายการของชุดข้อมูล ที่จำแนกแยกแยะโดยการจัดกลุ่มหรือจัดประเภทข้อมูลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมของหน่วยงานของรัฐ
- **คำอธิบายข้อมูลที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด** หมายถึง คำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ เป็นส่วนที่บังคับต้องทำการอธิบายข้อมูล ประกอบด้วยคำอธิบายข้อมูล จำนวน 14 รายการสำหรับ 1 ชุดข้อมูล ที่หน่วยงานของรัฐต้องจัดทำและระบุรายละเอียด
- **ระบบบัญชีข้อมูล** คือ ระบบงานที่ทำหน้าที่บริหารจัดการบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน เช่น CKAN หรือ อื่น ๆ
- **ข้อมูลสาธารณะ** หมายถึง ข้อมูลที่สามารถเปิดเผยได้สามารถนำไปใช้ได้อย่างอิสระไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสาร/ข้อมูลส่วนบุคคล/ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น
- **คุณลักษณะแบบเปิด** หมายถึง คุณลักษณะของไฟล์ที่ไม่ถูกจำกัดด้วยเงื่อนไขต่าง ๆ จากเจ้าของผลิตภัณฑ์ สามารถเข้าถึงได้อย่างเสรีโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ใช้งานหรือประมวลผลได้หลากหลายซอฟต์แวร์
ที่มา: ประกาศคณะกรรมการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล เรื่อง มาตรฐานและหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบข้อมูลดิจิทัลต่อสาธารณะ

แนวทางการประเมิน

- 1) ส่วนราชการต้องเลือกประเด็นการดำเนินงานภายใต้ขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อย 1 ประเด็น ที่มีชุดข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้ เพื่อใช้ในการจัดทำบัญชีชุดข้อมูล (Data Catalog)
- 2) ส่วนราชการต้องจัดทำชุดข้อมูลที่สัมพันธ์กับกระบวนการทำงานตามขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ โดยต้องเป็นกระบวนการทำงานภายใต้ภารกิจหลักที่มีผลกระทบต่อการให้บริการประชาชนในระดับสูง
- 3) ให้มีคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) 14 รายการตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด
- 4) ชุดข้อมูลที่ขึ้นในระบบบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน (Agency Data Catalog) จะเป็นชุดข้อมูลที่ สสช. ใช้ติดตามในการลงทะเบียนระบบบริการบัญชีข้อมูลภาครัฐ (Government Data Catalog) ต่อไป
- 5) กำหนดให้ส่วนราชการมีระบบบัญชีข้อมูล และมีข้อมูลสาธารณะ (Open data) ในระบบบัญชีข้อมูลเพื่อเผยแพร่ให้เป็นไปตามมาตรฐานรัฐบาลดิจิทัลว่าด้วยแนวทางการเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลต่อสาธารณะ ร้อยละ 100 ของบัญชีข้อมูล ตามแนวทางที่ สพร. กำหนด
- 6) ชุดข้อมูลเปิด (Open data) ต้องเป็นข้อมูลที่ประชาชนหรือผู้รับบริการต้องการและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้ หรือส่วนราชการสามารถนำชุดข้อมูลมาใช้ในการวิเคราะห์ประกอบการวางแผน พัฒนางานได้
- 7) การนำข้อมูลเปิดไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม ประเมินจากหลักฐานที่แสดงให้เห็นถึงการนำชุดข้อมูลมาวิเคราะห์ประกอบการปฏิบัติงาน เช่น รายงานวิเคราะห์จากชุดข้อมูล / การมี dashboard จากชุดข้อมูล เป็นต้น

เกณฑ์การประเมิน

| เป้าหมายขั้นต้น (50) | เป้าหมายมาตรฐาน (75) | เป้าหมายขั้นสูง (100) |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • มีรายชื่อชุดข้อมูลที่มีคุณค่าสามารถนำไปใช้ตอบโจทย์การพัฒนาประเทศหรือการบริการประชาชน • มีคำอธิบายชุดข้อมูล (Metadata) ที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด (14 รายการ) ของทุกชุดข้อมูล • มีคำอธิบายทรัพยากรข้อมูล (Resource) ของชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด | <ul style="list-style-type: none"> • มีระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน (Agency Data Catalog) พร้อมแจ้ง URL ระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน และชุดข้อมูล คำอธิบายชุดข้อมูล ถูกนำขึ้นที่ระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน และระบุทรัพยากรข้อมูล (Resource) ของชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด (15 คะแนน) • ชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด ถูกนำมาลงทะเบียนในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (GD Catalog) (10 คะแนน) | <ul style="list-style-type: none"> • คุณภาพทุกชุดข้อมูลเป็นไปตามมาตรฐานคุณลักษณะแบบเปิดที่ สพร. กำหนด (20 คะแนน) • นำข้อมูลเปิดไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรมตอบโจทย์ตามประเด็นขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อย 1 ชุดข้อมูล (5 คะแนน) |

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 – มี.ค. 66)
 ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานที่ สสช. กำหนด ได้แก่

1. หน่วยงานที่ยังไม่มีระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน ทำการติดตั้งระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน ให้พร้อมใช้งาน ภายใน ธ.ค. 2565
2. หน่วยงานส่ง Template 1 (ชื่อชุดข้อมูล) และ Template 2 (Metadata) ให้ สสช. ภายใน มี.ค. 2566

ขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์

- 1) แผนระดับ 2 (แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ) และ แผนระดับ 3 ที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงาน
 - ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
 - ผลการดำเนินงานตามแผนที่เกี่ยวข้อง
- 2) ชุดข้อมูลสนับสนุนการให้บริการประชาชน (e-Service)
- 3) ดัชนี/ตัวชี้วัดระดับสากล*
- 4) สถิติทางการ (21 สาขา)
- 5) การดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาล หรือ มติ ครม.
- 6) ภารกิจหลักของหน่วยงาน

หมายเหตุ : * หน่วยงานที่ต้องดำเนินการตามตัวชี้วัดการจัดการทำชุดข้อมูลตัวชี้วัดสำหรับการรายงานการจัดอันดับขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดย IMD ให้นับเป็นชุดข้อมูลที่ต้องดำเนินการเพิ่มเติมจาก 5 ชุดข้อมูลที่กำหนดตามเงื่อนไขตัวชี้วัด

เงื่อนไข

1. ในแต่ละชุดข้อมูล (Data Set) ต้องมีการจัดทำคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ครบถ้วนจำนวน 14 รายการ หากส่วนราชการมีการจัดทำรายละเอียดไม่ครบ 14 รายการในแต่ละชุดข้อมูล จะไม่นับผลการดำเนินงาน
2. หน่วยงานจัดทำชุดข้อมูลเปิดไม่น้อยกว่า 5 ชุดข้อมูล

ตัวชี้วัดที่ 5 การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)

น้ำหนัก
15

potential

คำอธิบาย

- PMQA 4.0 คือ เครื่องมือการประเมินระบบการบริหารของส่วนราชการในเชิงบูรณาการ เพื่อเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการกับเป้าหมาย และทิศทางการพัฒนาของประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางให้ส่วนราชการพัฒนาไปสู่ระบบราชการ 4.0
- เพื่อประเมินความสามารถในการบริหารจัดการภายในหน่วยงานและความพยายามของส่วนราชการในการขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายอย่างยั่งยืน
- พิจารณาจากความสามารถในการพัฒนาการดำเนินงานเพื่อยกระดับผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) โดยมีเป้าหมายให้ส่วนราชการมีคะแนนผลการประเมินในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดีขึ้นจากผลคะแนนในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
- พิจารณาจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ซึ่งเป็นคะแนนเฉลี่ยในภาพรวมทั้ง 7 หมวด ประกอบด้วย หมวด 1 การนำองค์การ หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์และการจัดการความรู้ หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ และ หมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ

ข้อมูลพื้นฐาน

| ปีงบประมาณ | 2562 | 2563 | 2564 | 2565 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|
| ผลการดำเนินงาน | 470.29 | 346.61 | 397.79 | 387.70 |

เกณฑ์การประเมิน

| เป้าหมายขั้นต่ำ (50) | เป้าหมายมาตรฐาน (75) | เป้าหมายขั้นสูง (100) |
|----------------------|----------------------|-----------------------|
| 350 | 387.70 | 426.47 |

เกณฑ์การประเมินปี 2566 ออกเป็น 4 กลุ่ม ดังนี้

- กลุ่มที่ 1 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ต่ำกว่า 350 คะแนน
- กลุ่มที่ 2 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตั้งแต่ 350 แต่ต่ำกว่า 400 คะแนน
- กลุ่มที่ 3 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตั้งแต่ 400 - 450 คะแนน
- กลุ่มที่ 4 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มากกว่า 450 คะแนน

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 65 – มี.ค. 66) หรือแผนดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ (Action plan)

กรมผ่านการตรวจพิจารณาจากเอกสารการสมัครเบื้องต้น และได้ 400 คะแนนขึ้นไป เพื่อเข้ารับการประเมินในชั้นตอนที่ 2

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

ประชาชนและผู้รับบริการ ได้รับบริการจากหน่วยงานภาครัฐที่สะดวก รวดเร็ว มีคุณภาพ มาตรฐาน ตอบสนองความต้องการ