

การดำเนินงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ 4.22

ประสิทธิภาพการกำกับติดตามแผนและผลการปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2569)

ภาพรวมและการวิเคราะห์เชิงลึกเกี่ยวกับประสิทธิภาพการดำเนินงานของกรมอนามัย ในช่วง 5 เดือนแรก ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ตุลาคม 2568 – กุมภาพันธ์ 2569) เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงและขับเคลื่อนงาน ในช่วงไตรมาสที่ 2 และ 3

1. ภาพรวมประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ (Fiscal Performance)

จากการติดตามผลเบิกจ่ายงบประมาณในช่วง 5 เดือนแรก พบว่าภาพรวมมีความ "ท้าทายสูง" เนื่องจาก เป็นช่วงรอยต่อของการจัดซื้อจัดจ้างและการเริ่มดำเนินโครงการใหญ่

2. การวิเคราะห์ประสิทธิภาพตามมิติการดำเนินงาน (Operational Performance)

การกำกับติดตามแผนปฏิบัติราชการในรอบ 5 เดือนนี้ สามารถจำแนกได้เป็น 3 ระดับ ดังนี้

2.1 กลุ่มโครงการ Quick Win และนโยบายเร่งด่วน (Flagship Projects)

- สถานะ: มักมีการดำเนินงานได้ตามแผน (On Track) เนื่องจากเป็นนโยบายมุ่งเน้น (เช่น การส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ, การขับเคลื่อนโภชนาการในโรงเรียน)

- ประสิทธิภาพ: มีการกำกับติดตามที่เข้มข้นผ่านระบบ Dashboard ทำให้เห็นความก้าวหน้ารายสัปดาห์

2.2 กลุ่มงานประจำและงานตามภารกิจ (Function Based)

- สถานะ: มีความล่าช้าในบางหน่วยงาน (Delayed) โดยเฉพาะงานที่ต้องรอความร่วมมือจาก ภาคีเครือข่ายท้องถิ่นหรือท้องถิ่น (อปท.)

- ปัญหาที่พบ: การรายงานผลในระบบ (เช่น DOC, e-Project) มักไม่เป็นปัจจุบัน (Real-time) ทำให้การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร (Executive Decision Making) ทำได้ยาก

2.3 ประสิทธิภาพการกำกับติดตาม (Monitoring & Evaluation)

- กลไกปัจจุบัน: มีการประชุมติดตามความก้าวหน้าทุกเดือน แต่ยังเป็นการรายงาน "กิจกรรม" (Activity-based) มากกว่าการรายงาน "ผลลัพธ์" (Outcome-based)

- ความเสี่ยง: การติดตามผลในระดับหน่วยงานย่อย (สำนัก/กอง/ศูนย์อนามัยที่ 1-12) มีมาตรฐานการลงข้อมูลที่หลวมต่างกัน

3. จุดแข็งและจุดอ่อน (SWOT Analysis : 5 - Month Review)

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
มีระบบการจัดทำแผนปฏิบัติการที่เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และแผนแม่บทฯ อย่างชัดเจน	การเบิกจ่ายงบประมาณมักจะกระจุกตัวในช่วงไตรมาส 3 และ 4 (Back-end loading)
หน่วยงานส่วนภูมิภาค (ศูนย์อนามัย) มีความคล่องตัวในการลงพื้นที่สูง	ข้อมูลการดำเนินงานส่วนใหญ่ยังเป็นเชิงปริมาณ (Quantity) มากกว่าเชิงคุณภาพ (Quality)
มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ (Big Data) มากขึ้น	ขาดการวิเคราะห์ความคุ้มค่า (Value for Money) ในระดับโครงการขนาดเล็ก

4. ข้อเสนอแนะเชิงยุทธศาสตร์เพื่อการขับเคลื่อนในไตรมาสถัดไป

- เร่งการเบิกจ่ายงบประมาณ (Accelerate Capex)m: หน่วยงานที่มีงบประมาณค้างคาต้องเข้าสู่กระบวนการหาตัวผู้รับจ้างให้เสร็จสิ้นภายในเดือนมีนาคม เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายได้ทันภายในไตรมาส 4
- เร่งการบูรณาการข้อมูล (Data Integration) : ปรับปรุงระบบกำกับติดตามให้เป็นแบบ Real-time Visualization เพื่อให้เห็น "จุดวิกฤต" ของแต่ละหน่วยงานได้ทันที ไม่ต้องรอรอบการรายงาน
- เร่งยกระดับความร่วมมือท้องถิ่น : ในงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ต้องดึงกลไกของ "คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)" มาเป็นแรงขับเคลื่อนหลักในระดับพื้นที่
- ปรับตัวชี้วัด (KPI Realignment) : หากพบว่ากิจกรรมใดไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากปัจจัยภายนอก ควรพิจารณาปรับแผนกิจกรรม (Re-plan) ทันทีในช่วงกึ่งปีงบประมาณ เพื่อไม่ให้เสียโอกาสในการใช้งบประมาณไปกับโครงการที่เป็นประโยชน์อื่น ๆ

สรุปผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ 4.22

ประสิทธิภาพการกำกับติดตามแผนและผลการปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2569)

1. การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมของทุกหน่วยงาน ตามรอบการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ครบถ้วน คิดเป็นร้อยละ 98.14
2. หน่วยงานสังกัดกรมอนามัยทุกหน่วยงานได้บันทึกรายงานการประชุมประจำเดือนในระบบ DOC4.0 ตามช่วงเวลาที่กำหนดอย่างครบถ้วน
3. มีการกำกับติดตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการตามรอบการประเมินที่กำหนด
4. การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2569) เพื่อสะท้อนการดำเนินงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ 4.22 โดยมีผลการวิเคราะห์ ดังนี้
 - 4.1 การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมิน และรายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรม จากระบบ DOC4.0 ของทุกหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 ถึง 28 กุมภาพันธ์ 2569 คิดเป็นร้อยละ 98.14 โดยแบ่งเป็นหน่วยงานส่วนกลาง มีผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ คิดเป็นร้อยละ 98.58 และหน่วยงานส่วนภูมิภาค มีผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ คิดเป็นร้อยละ 97.87
 - 4.2 การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณตามรอบการประเมิน และรายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ จากระบบ DOC4.0 ของทุกหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 ถึง 28 กุมภาพันธ์ 2569 คิดเป็นร้อยละ 96.03 โดยแบ่งเป็นหน่วยงานส่วนกลาง มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ คิดเป็นร้อยละ 96.54 และหน่วยงานส่วนภูมิภาค มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ คิดเป็นร้อยละ 80.90
 - 4.3 หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่ได้คะแนน 5 คะแนนของตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 โดยข้อมูล ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2569 มีจำนวนทั้งสิ้น 37 หน่วยงาน หรือคิดเป็นร้อยละ 100 ที่สามารถดำเนินการตามแผนปฏิบัติการหน่วยงานได้อย่างครบถ้วนสมบูรณ์ ซึ่งถือว่าเป็นความสำเร็จของการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ที่เป็นภารกิจหลักของกองแผนงาน กรมอนามัย