

การประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน
ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จิตติมา นาคะนนท์

ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

การประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11

นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จิตติมา นาคะนนท์

บทคัดย่อ

ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช เป็นหน่วยงานที่บริหารจัดการงบประมาณให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์ หลักเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด และพบว่าการบริหารจัดการงบประมาณของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ในช่วงระยะเวลา 2-3 ปี ที่ผ่านมา มีปัญหาอุปสรรค อาทิเช่น การสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณ ความรู้ความเข้าใจในการใช้งบประมาณ ความเข้าใจกระบวนการงบประมาณ การกำกับติดตามการใช้งบประมาณ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณไม่มีเสถียรภาพเท่าที่ควร บางปีงบประมาณสามารถดำเนินงานสำเร็จตามแผนที่กำหนดไว้และผลการเบิกจ่ายบรรลุค่าเป้าหมายทุกไตรมาส บางปีไม่สามารถทำได้ ด้วยเหตุผลดังกล่าว ผู้วิจัยจึงได้ทำการศึกษาการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เพื่อศึกษาปัจจัยหรือสาเหตุและหาทางแก้ไขปรับปรุงพัฒนาที่เหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
2. เพื่อประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
3. เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะแนวทางที่เหมาะสมในเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

วิธีการดำเนินการวิจัย

เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ เครื่องมือในการเก็บข้อมูลคือ แบบสอบถาม ประกอบการสัมภาษณ์ กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย 2 กลุ่ม คือ 1) กลุ่มผู้บริหารและหัวหน้ากลุ่มงาน และ 2) ตัวแทนจากทุกกลุ่มงาน จำนวน 43 คน โดยใช้สถิติพรรณนา และสถิติการวิเคราะห์การผันแปรทางเดียว

ผลการวิจัย

พบว่า ผลการทดสอบทางสถิติของกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ ระยะเวลาปฏิบัติงานที่ศูนย์อนามัยที่ 11 และการได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่า ปัจจัยด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม ประเด็นเอกสารรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ และกระบวนการ/วิธีการเบิกจ่ายงบประมาณ ปัจจัยด้านปัจจัยนำเข้า ประเด็นความรู้/ความเข้าใจการเบิกจ่ายงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน/โครงการ ปัจจัยด้านกระบวนการ ประเด็นระบบการสื่อสารและการประสานงานกลุ่มงาน และการบริหารจัดการการเบิกจ่ายงบประมาณ และปัจจัยด้านผลผลิต ประเด็นการรายงานผลการเบิกจ่ายและการประสาน/สนับสนุน/ช่วยเหลือการเบิกจ่ายงบประมาณ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่า ด้านที่ 1) ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม อยู่ในระดับมาก (Mean=4.29) ร้อยละ 55.8 ด้านที่ 2) ด้านปัจจัยนำเข้า อยู่ในระดับมาก (Mean=4.27) ร้อยละ 60.4 ด้านที่ 3) ด้านกระบวนการ อยู่ในระดับมาก (Mean=4.29) ร้อยละ 62.8 ด้านที่ 4) ด้านผลผลิต อยู่ในระดับมาก (Mean=4.22) ร้อยละ 65.1 และภาพรวมทั้งหมดของการประเมินผล อยู่ในระดับมาก (Mean=4.23) ร้อยละ 60.5

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

ด้านที่ 1 บริบทหรือสภาพแวดล้อม (Context Evaluation : C)

1.1 สร้างกลุ่ม Line Group ในการให้คำแนะนำ หรือสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้องตามขั้นตอนการปฏิบัติ

1.2 การนำระบบสื่อสารและเทคโนโลยีมาใช้ในการกำกับ ติดตาม และสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน เช่น Line Group website หน่วยงาน เป็นต้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องได้รับรู้สถานการณ์และสามารถดำเนินการได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ

1.3 การนำเทคโนโลยีและสารสนเทศเข้ามาช่วยในการดำเนินงานระหว่างภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการณเกิดโรคอุบัติใหม่ หรือภัยพิบัติ ภัยธรรมชาติ

ด้านที่ 2 กระบวนการ (Process Evaluation :P)

1.1 การกำกับ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณตามกรอบวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของการใช้งบประมาณจากเวทีการประชุมคณะกรรมการบริหารหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง และสามารถพัฒนา ปรับปรุง/แก้ไขในบางประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.2 จัดทำคู่มือ หรือขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน เพื่อง่ายต่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง และมีแบบฟอร์มที่พร้อมในการดำเนินการ

1.3 พัฒนาระบบการบริหารงบประมาณให้ครอบคลุมทุกสถานการณ์

1.4 การสร้างความรู้ ความเข้าใจและแนวทางปฏิบัติตามขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณในการพัฒนาเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้สามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณการดำเนินงานของแต่ละกลุ่มงาน และเกิดภาพรวมการดำเนินงานของหน่วยงานในการเบิกจ่ายงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

1.5 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกลุ่มงานหรือกลุ่มเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันและนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และง่ายต่อความเข้าใจ ทำให้เกิดการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณมีประสิทธิภาพทั้งองค์กร

คำสำคัญ: การประเมินผล / การเบิกจ่าย / งบประมาณ / การดำเนินงาน

THE EVALUATION OF BUDGET DISBURSEMENT ACCORDING TO THE OPERATIONAL PLAN
OF REGIONAL HEALTH PROMOTION CENTER 11 NAKHONSITHAMMARAT
IN FISCAL YEAR 2021

JITTIMA NAKANON

Abstract

Health Promotion Center 11 Nakhonsithammarat. It is an agency that manages the budget according to strategy. Criteria set by the Department of Health and found that the budget management of Health Promotion Center 11 Nakhonsithammarat. During the past 2-3 years, there have been problems and obstacles, such as communication between relevant officials. Budget disbursement process Knowledge and understanding of budget use Understanding the budget process Supervision and monitoring of budget use The results of budget disbursement are not as stable as they should be. In some fiscal years, operations were able to be completed as planned and the disbursement results reached the target values every quarter. Some years this cannot be done. For that reason The researcher therefore conducted a study on the evaluation of budget disbursement according to the operational plan of Health Promotion Center 11 Nakhonsithammarat. Fiscal year 2021 to study factors or causes. And find appropriate solutions, improvements, and developments.

Research objectives

1. To study the factors affecting budget disbursement according to the operation plan of Health Center 11, Nakhon Si Thammarat. Fiscal year 2021
2. To evaluate the budget disbursement according to the operation plan of Health Center 11, Nakhon Si Thammarat. Fiscal year 2021
3. To prepare recommendations for appropriate guidelines for disbursing the budget according to the operation plan of Health Center 11, Nakhon Si Thammarat.

How to conduct research

It is survey research. The data collection tools were questionnaires and interviews. The sample group consisted of 2 groups: 1) executives and work group leaders and 2) representatives from all work groups, totaling 43 people, using descriptive statistics, and one-way variation analysis statistics

Research results

Research results showed that age, number of years worked and used to receive the training and attend the meeting/seminar on budget disbursement at the statistical significance of 0.05. The evaluation of budget disbursement to the operational plan of Regional health promotion center 11 Nakhonsithammarat in fiscal year 2021 the research found that 4 stages 1) Context in general is very efficient (Mean=4.29), 55.8%. 2) Input in general is very efficient (Mean=4.27), 60.4% 3) Process in general is very efficient (Mean=4.29), 62.8% 4) Product in general is very efficient (Mean=4.22), 65.1%. And After evaluating the efficiency of the evaluation of budget disbursement according to the operational plan of Regional health promotion center 11 Nakhosithammarat in fiscal year 2021 using CIPP Model, the researcher found in general is very efficient.

Suggestions from research

Aspect 1: Context or environment (Context Evaluation: c)

1.1 Create a Line Group to give advice, or support budget disbursement so that relevant officials can proceed correctly according to operating procedures

1.2 Using communication systems and technology to supervise, follow up, and support budget disbursement according to operational plans, such as Line Group websites, agencies, etc., so that relevant officials are aware of the situation and can take appropriate action, effective

1.3 Bringing technology and information to help in operations between relevant network partners in the case of emerging diseases, or disasters, natural disasters

Aspect 2 Process (Process Evaluation :P)

1.1 Supervising and following up on budget disbursement according to the objectives or goals of budget use from the agency executive committee meeting regularly and continuously, and can develop improve/resolve some issues and problems efficiently.

1.2 Prepare a manual or procedures for disbursing the budget according to the operational plan. To make it easy to learn by yourself and there are forms ready for processing

1.3 Develop a budget management system to cover all situations.

1.4 Knowledge creation Understanding and guidelines for following the budget disbursement process to develop relevant officials to be able

KEYWORDS: Evaluation / Budget / Fiscal year / Operational plan

กิตติกรรมประกาศ

วิจัยฉบับนี้ได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ทุกกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ที่ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือในการเก็บแบบสอบถามการวิจัย รวมทั้งให้คำปรึกษาและข้อคิดเห็นต่างๆ ในงานวิจัย จนทำให้งานวิจัยชิ้นนี้สำเร็จลงได้ด้วยดี โดยคาดหวังว่า งานวิจัยชิ้นนี้จะเป็นประโยชน์และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนา ปรับปรุง และแก้ไขปัญหาการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนการดำเนินงานให้ได้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุด

ท้ายที่สุดนี้ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณบิดา มารดา ญาติพี่น้อง น้องๆ ที่เป็นกำลังใจและให้ความช่วยเหลือมาโดยตลอด และขอขอบพระคุณทุกๆ ท่านที่ไม่สามารถเอ่ยนามได้ครบถ้วน ณ ที่นี้ ที่มีส่วนช่วยเหลือในการจัดทำวิจัยฉบับนี้

จิตติมา นาคะนนท์

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อ	ก
Abstract	ข
กิตติกรรมประกาศ	ค
สารบัญ	ง
สารบัญตาราง	ฉ
บทที่ 1 บทนำ	
1.1 ความสำคัญของปัญหา	1
1.2 วัตถุประสงค์การวิจัย	6
1.3 สมมติฐานการวิจัย	6
1.4 ขอบเขตการวิจัย	6
1.5 นิยามศัพท์ที่ใช้ในการวิจัย	8
1.6 กรอบแนวคิดในการวิจัย	9
1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	11
บทที่ 2 การทบทวนวรรณกรรม	
2.1 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับงบประมาณ	12
2.2 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการวางแผน	15
2.3 กระบวนการบริหารจัดการและขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนดำเนินงาน/โครงการ ระดับประเทศและกรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข	26
2.4 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการประเมินผล	40
2.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	54
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	
3.1 ประชากรและพื้นที่เป้าหมาย	59
3.2 ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือการวิจัย	60
3.3 ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย	65
3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล	65
3.5 จริยธรรมการวิจัย	65

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิจัย	
4.1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง	66
4.2 ข้อมูล การวิเคราะห์ห้งบประมาณ ที่ได้รับการจัดสรรในการดำเนินงาน แผนการดำเนินงาน และความเสี่ยงในการดำเนินงานตามแผน ผลการเบิกจ่ายเงิน ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	68
4.3 ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	135
4.4 ประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	140
4.5 จัดทำข้อเสนอแนะแนวทางที่เหมาะสมในเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	145
บทที่ 5 สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะการวิจัย	
5.1 สรุปผลการวิจัย	148
5.2 อภิปรายผลการวิจัย	151
5.3 ข้อเสนอแนะจากการวิจัย	152
5.4 ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป	153
บรรณานุกรม	154
ภาคผนวก ก. แบบสอบถาม	157
ประวัติผู้วิจัย	165

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 1.1	แสดงจำนวนและร้อยละของแผนการเบิกจ่ายและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน งบลงทุน งบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย) ตามแผนงานดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ 2561	3
ตารางที่ 1.2	แสดงจำนวนและร้อยละของแผนการเบิกจ่ายและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน งบลงทุนและงบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย) ตามแผนงานดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ 2562	4
ตารางที่ 1.3	แสดงจำนวนและร้อยละของแผนการเบิกจ่ายและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน งบลงทุนและงบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย) ตามแผนงานดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ 2563	5
ตารางที่ 3.1	แสดงผลภาพรวมการทดสอบค่าความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม การประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน	61
ตารางที่ 3.2	แสดงผลการทดสอบค่าความเชื่อถือได้และรายละเอียดของแบบสอบถามการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม	61
ตารางที่ 3.3	แสดงผลการทดสอบค่าความเชื่อถือได้และรายละเอียดของแบบสอบถามการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ด้านปัจจัยนำเข้า	61
ตารางที่ 3.4	แสดงผลการทดสอบค่าความเชื่อถือได้และรายละเอียดของแบบสอบถามการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ด้านกระบวนการ	62
ตารางที่ 3.5	แสดงผลการทดสอบค่าความเชื่อถือได้และรายละเอียดของแบบสอบถามการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ด้านผลลัพธ์	62

สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 3.6	แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	62
ตารางที่ 4.1.1	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	67
ตารางที่ 4.2.1	แสดงเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี พ.ศ. 2564 ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช (งบดำเนินงาน งบลงทุน งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย)	68
ตารางที่ 4.2.2	แสดงแนวทางการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. 2564	69
ตารางที่ 4.2.3	แสดงมาตรฐานการเบิกจ่ายงบประมาณกองคลัง กรมอนามัย (Standard Operation Procedure : SOP)	72
ตารางที่ 4.2.4	แสดงมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP) ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564	78
ตารางที่ 4.2.5	แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน)	97
ตารางที่ 4.2.6	สรุปแผน ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบแผน ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ รายไตรมาส ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน)	120
ตารางที่ 4.2.7	แผน ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน (ครุภัณฑ์รายตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	121
ตารางที่ 4.2.8	แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตาม แผนการดำเนินงาน (งบลงทุนและทุกงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายเดือน	124

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 4.2.9 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน (งบลงทุนและทุกงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายไตรมาส	131
ตารางที่ 4.3.1 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัจจัยที่มีผลต่อผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (n=43)	135
ตารางที่ 4.3.2 ผลการเปรียบเทียบปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่แตกต่างกัน	137
ตารางที่ 4.4.1 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (n=43)	140
ตารางที่ 4.4.2 ผลการเปรียบเทียบผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ในบริบทหรือสภาพแวดล้อมที่แตกต่างกัน	
ตารางที่ 4.4.3 ผลการเปรียบเทียบผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่มีปัจจัยนำเข้าที่แตกต่างกัน	142
ตารางที่ 4.4.4 ผลการเปรียบเทียบผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่มีกระบวนการที่แตกต่างกัน	143
ตารางที่ 4.4.5 ผลการเปรียบเทียบผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่มีปัจจัยด้านผลผลิตที่แตกต่างกัน	143

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความสำคัญของปัญหา

ปัจจุบันประเทศไทยใช้ระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ ซึ่งรัฐบาลใช้กระบวนการงบประมาณเป็นเครื่องมือในการจัดสรรทรัพยากรให้เกิดผลในการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของประเทศ การพัฒนาคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชน รวมถึงสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคม โดยระบบงบประมาณดังกล่าวมุ่งเน้นยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายรัฐบาล เป็นหลักในการจัดการทรัพยากรของประเทศที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์มากที่สุดต่อประเทศชาติและประชาชน โดยเพิ่มบทบาทและความรับผิดชอบของกระทรวง ทบวง กรม ในการบริหารจัดการงบประมาณและคำนึงถึงความโปร่งใส ตรวจสอบได้ องค์ประกอบสำคัญของระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานประการหนึ่ง คือกำหนดให้มีระบบการติดตามประเมินผล เพื่อเป็นการตรวจสอบผลการดำเนินงานของทุกหน่วยงานว่าได้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ ตลอดจนเป็นการแสดงความรับผิดชอบต่อหน่วยงานต่อผลสำเร็จของงาน โดยระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์จะกำหนดโครงสร้างที่แสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับผิดชอบการดำเนินงานไว้ 3 ระดับ คือ รัฐบาล กระทรวง และส่วนราชการ โดยใช้เป้าหมายและยุทธศาสตร์เป็นตัวนำไปสู่ความสำเร็จที่ต้องการ กระบวนการทำงานจะมีความเชื่อมโยงและมีความสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน ส่วนราชการจะต้องปฏิบัติงานภายใต้กระทรวง ซึ่งรับนโยบายจากรัฐบาลไปปฏิบัติ และมีจุดมุ่งหมายสุดท้ายคือเป้าหมายยุทธศาสตร์ โดยมีระบบการติดตามและประเมินผลความสำเร็จของแต่ละระดับจากตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ ซึ่งจะต้องเปิดเผยต่อสาธารณะเพื่อความโปร่งใสและตรวจสอบได้

กระบวนการบริหารมีความสำคัญต่อผลสัมฤทธิ์ขององค์กร ที่จะต้องอาศัยทรัพยากรและวิธีการ รวมถึงองค์ประกอบต่างๆ เพื่อให้การดำเนินงานขององค์กรมีผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้และ หนึ่งในนั้น คือ การงบประมาณ (Budgeting) เป็นกระบวนการคาดคะเนรายจ่ายที่จะเกิดขึ้น ภายใต้กรอบนโยบายและแนวทางการบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ (RBM Results Based Management) ที่องค์กรจะกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจเป้าประสงค์ ยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ และนำมาแปลงลงสู่แผนงานหรือโครงการ เพื่อบรรจุกิจกรรมที่ประกอบไปด้วยรายการจ่ายที่มีการแบ่งหมวดหมู่ไว้อย่างชัดเจน เพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณเป็นไปอย่างมีระเบียบแบบแผน ถูกต้อง ชัดเจนและตรวจสอบได้ ถือเป็นปัจจัยและทรัพยากรหลักต่อการดำเนินงานขององค์กรที่มีความสำคัญและจะขาดเสียมิได้ เป็นตัวขับเคลื่อนและผลักดันการดำเนินงานขององค์กรให้บรรลุภารกิจตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

สำนักงานงบประมาณ (2557) แบ่งกระบวนการงบประมาณเป็น 4 ขั้นตอน คือ

ขั้นตอนที่ 1 การจัดทำงบประมาณรายจ่าย (Budget Preparation) เป็นขั้นตอนแรกของกระบวนการงบประมาณ เริ่มจากทบทวนผลการใช้จ่ายงบประมาณของปีงบประมาณที่ผ่านมา แล้วจึงกำหนดและรวบรวมรายการจ่ายต่างๆ เพื่อระบุรายละเอียดอย่างชัดเจน และใช้เป็นกรอบในการเบิกจ่าย หากไม่กำหนดรายการไว้ จะไม่สามารถใช้จ่ายเงินงบประมาณได้ จำเป็นที่จะต้องมีการวางแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณตามกรอบเวลา ที่กำหนดเป็นรายเดือนตามปีงบประมาณ กำหนดตัวชี้วัด ผลลัพธ์ ผลผลิต เพื่อแสดงผลสำเร็จของการใช้จ่ายเงิน สะท้อนถึงผลการดำเนินงานขององค์กรได้อย่างเป็นรูปธรรม และเพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณเกิดประโยชน์สูงสุด

ขั้นตอนที่ 2 การอนุมัติงบประมาณรายจ่าย (Budget Adoption) เป็นการพิจารณาให้การอนุมัติรายละเอียดงบประมาณต่างๆ ที่ได้จัดทำเป็นกรอบตัวเลขงบประมาณทั้งหมดสามารถนำไปใช้เบิกจ่ายได้ โดยผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติตามประเภทของงบประมาณคือ งบประมาณแผ่นดินต้องพิจารณาโดยสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภา ส่วนงบประมาณเงินรายได้มหาวิทยาลัยจะต้องผ่านการพิจารณาให้ความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย

ขั้นตอนที่ 3 การบริหารงบประมาณ (Budget Execution) เป็นการควบคุมและกำกับการเบิกจ่ายงบประมาณหลังจากงบประมาณรายจ่ายได้รับการอนุมัติ โดยองค์กรก็จะเริ่มดำเนินกิจกรรมต่างๆ มีกระบวนการเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามระเบียบ วิธีปฏิบัติที่กำหนดขึ้นเพื่อควบคุมและกำกับดูแลให้การใช้จ่ายเงินเป็นไปตามกรอบ แนวทางและถูกต้องตามระเบียบวิธีปฏิบัติ

ขั้นตอนที่ 4 การติดตามผล ประเมินผลและรายงานผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณ (Monitoring Evaluation and Reporting) เป็นขั้นตอนที่สำคัญในการบ่งชี้ว่าการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณที่วางไว้ ได้ผลเป็นอย่างไร มีปัญหาและอุปสรรคอย่างไร นำมาวิเคราะห์และใช้ผลเป็นเครื่องมือเพื่อกำหนดนโยบายและทิศทางการบริหารขององค์กร จัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณ เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป เป็นไปในทิศทางที่ต้องการและมีผลดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ อาศัยข้อมูลผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินงบประมาณในปีที่ผ่านมาเป็นฐาน

ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช เป็นหน่วยงานที่บริหารจัดการงบประมาณให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์ หลักเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด และพบว่าการบริหารจัดการงบประมาณของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ในช่วงระยะเวลา 2-3 ปี ที่ผ่านมา มีปัญหาอุปสรรค อาทิเช่น การสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณ ความรู้ความเข้าใจในการใช้งบประมาณ ความเข้าใจกระบวนการงบประมาณ การกำกับติดตามการใช้งบประมาณ การเบิกจ่ายงบประมาณบางไตรมาสไม่บรรลุค่าเป้าหมายตามที่กรมอนามัยกำหนด ในที่นี้จะแสดงข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณ 3 ปีย้อนหลัง คือ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561-2563 เพื่อประกอบการศึกษา ดังนี้

จากตารางที่ 1.1 แสดงจำนวนและร้อยละของแผนการเบิกจ่ายและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน งบลงทุน งบรายจ่ายอื่น และภาพรวมทุกงบรายจ่าย) ตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ 2561 พบว่า ผลการเบิกจ่ายงบลงทุนผ่านค่าเป้าหมาย ทุกไตรมาส ผลการเบิกจ่ายภาพรวมทุกงบรายจ่ายผ่านค่าเป้าหมาย 3 ไตรมาส คือไตรมาส 2 3 4 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย 1 ไตรมาส คือไตรมาสที่ 1 รายละเอียดตามแผน/ผลการเบิกจ่ายตามลำดับดังนี้

- งบลงทุน ไตรมาส 1 /19/100/ ไตรมาส 2/41/100/ ไตรมาส 3/63/100/ ไตรมาส 4/87/100

- ภาพรวมทุกงบรายจ่าย ไตรมาส 1/33/28.15/ ไตรมาส 2/63/69.22/ ไตรมาส 3/90/90.66/

ไตรมาส 4/100/100 สำหรับผลการเบิกจ่ายที่ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ผู้วิจัยได้ใส่เครื่องหมายดอกจัน (*) กำกับไว้ เพื่อเป็นจุดสังเกต

ตารางที่ 1.1 แสดงจำนวนและร้อยละของแผนการเบิกจ่ายและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน งบลงทุน งบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย) ตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ 2561

ไตรมาส	ประเภทงบ	งบที่ได้จัดสรร	แผนการเบิกจ่าย		ผลการเบิกจ่าย	
			จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ
ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งบดำเนินงาน	17,107,504.00	5,645,476.32	33	3,834,134.12	22.41
	งบรายจ่ายอื่น	440,000.00			0.00	0.00
	งบลงทุน	1,538,000.00	292,220.00	19	1,538,000.00	100
	ภาพรวม	19,085,504.00	6,298,258.20	33	5,372,134.12	28.15*
ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งบดำเนินงาน	17,881,540.00		63	12,123,894.83	67.80
	งบรายจ่ายอื่น	440,000.00			84,300.00	19.16
	งบลงทุน	1,538,000.00		41	1,538,000.00	100
	ภาพรวม	19,859,540.00	12,511,510.20	63	13,746,194.83	69.22
ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งบดำเนินงาน	19,224,411.00		90	17,464,941.10	90.86
	งบรายจ่ายอื่น	401,892.00			171,598	42.70
	งบลงทุน	1,665,000.00	1,048,950.00	63	1,665,000	100
	ภาพรวม	21,289,303.00	19,160,372.70	90	19,301,539.10	90.66
ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	งบดำเนินงาน	19,224,411.00	19,224,411.00	100	19,221,966.47	100
	งบรายจ่ายอื่น	183,422.00			183,422	100
	งบลงทุน	1,665,000.00	1,448,550.00	87	1,665,000	100
	ภาพรวม	21,070,833.00	21,070,833.00	100	21,070,833.00	100.00

ที่มา: กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช, 2565

จากตารางที่ 1.2 แสดงจำนวนและร้อยละของแผนการเบิกจ่ายและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน งบลงทุน งบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย) ตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ 2562 พบว่า ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ผ่านค่าเป้าหมายทุกไตรมาส ผลการเบิกจ่ายภาพรวมทุกงบรายจ่ายผ่านค่าเป้าหมายทุกไตรมาส รายละเอียดตามแผน/ผลการเบิกจ่ายตามลำดับดังนี้

- งบลงทุน ไตรมาส 1 ไม่ได้รับจัดสรร/ ไตรมาส 2/41/100/ ไตรมาส 3/63/100/ ไตรมาส 4/87/100/
- ภาพรวมทุกงบรายจ่าย ไตรมาส 1/33/34.55/ ไตรมาส 2/55/59.38/ ไตรมาส 3/ 84/89.75/ ไตรมาส 4/98/100

ตารางที่ 1.2 แสดงจำนวนและร้อยละของแผนการเบิกจ่ายและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน งบลงทุนและงบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย) ตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ 2562

ไตรมาส	ประเภทงบ	งบที่ได้จัดสรร	แผนการเบิกจ่าย		ผลการเบิกจ่าย	
			จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวน (บาท)	ร้อยละ
ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งบดำเนินงาน	18,860,105.00		33	6,516,852.08	34.55
	งบรายจ่ายอื่น	60,000.00				
	งบลงทุน	0.00				
	ภาพรวม	18,920,105.00		33	6,516,852.08	34.55
ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งบดำเนินงาน	19,381,545.00		55	11,501,058.48	59.34
	งบรายจ่ายอื่น	96,000.00			40,452.00	
	งบลงทุน	57,400.00	23,534.00	41	57,400.00	100
	ภาพรวม	19,534,945.00	10,744,219.75	55	11,598,910.48	59.38
ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งบดำเนินงาน	19,564,818.00		84	17,576,756.26	89.84
	งบรายจ่ายอื่น	96,000.00			62,112.00	
	งบลงทุน	57,400.00	36,162.00	63	57,400.00	100
	ภาพรวม	19,718,218.00	16,563,303.12	84	17,696,268.26	89.75
ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	งบดำเนินงาน	20,265,218.00	20,010,245.64	98	20,265,218.00	100
	งบรายจ่ายอื่น	96,000.00			96,000.00	100
	งบลงทุน	57,400.00	49,938.00	87	57,400.00	100
	ภาพรวม	20,418,618.00	20,010,245.64	98	20,418,618.00	100.00

ที่มา: กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช, 2565

จากตารางที่ 1.3 แสดงจำนวนและร้อยละของแผนการเบิกจ่ายและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน งบลงทุนและงบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย) ตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ 2563 พบว่า ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ผ่านค่าเป้าหมายเพียง 1 ไตรมาส คือไตรมาสที่ 4 และไม่ผ่านค่าเป้าหมายจำนวน 2 คือไตรมาส 2 และ 3 สำหรับผลการเบิกจ่ายภาพรวมทุกงบรายจ่ายผ่านค่าเป้าหมายเพียง 1 ไตรมาส คือไตรมาสที่ 1 และไม่ผ่านค่าเป้าหมายจำนวน 3 ไตรมาส 2, 3 และ 4 รายละเอียดตามแผน/ผลการเบิกจ่ายตามลำดับ ดังนี้

- งบลงทุน ไตรมาส 1 ไม่ได้รับจัดสรร/ ไตรมาส 2/61/0.00/ ไตรมาส 3/90/45.51/ ไตรมาส 4/100/100/
- ภาพรวมทุกงบรายจ่าย ไตรมาส 1/73/81.51/ ไตรมาส 2/55/32.53/ ไตรมาส 3/84/68.40/ ไตรมาส 4/100/98.50/ สำหรับผลการเบิกจ่ายที่ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ผู้วิจัยได้ใส่เครื่องหมายดอกจัน (*) กำกับไว้ เพื่อเป็นจุดสังเกต

ตารางที่ 1.3 แสดงจำนวนและร้อยละของแผนการเบิกจ่ายและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน งบลงทุนและงบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย) ตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ 2563

ไตรมาส	ประเภทงบ	งบที่ได้จัดสรร	แผนการเบิกจ่าย		ผลการเบิกจ่าย	
			จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวน (บาท)	ร้อยละ
ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งบดำเนินงาน	7,969,343.00	5,817,620.39	73	6,496,819.04	81.52
	งบรายจ่ายอื่น					
	งบลงทุน	0.00				
	ภาพรวม	7,969,343.00	5,817,620.39	73	6,496,819.04	81.52
ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งบดำเนินงาน	17,036,373.00	9,370,005.15	55	7,994,891.00	46.93*
	งบรายจ่ายอื่น	0.00				
	งบลงทุน	7,539,700.00	4,599,217.00	61	0.00	0.00*
	ภาพรวม	24,576,073.00	13,516,840.15	55	7,994,891.00	32.53*
ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งบดำเนินงาน	17,044,127.00	14,317,066.68	84	11,657,520.94	68.40*
	งบรายจ่ายอื่น	0.00				
	งบลงทุน	5,809,806.00	5,228,825.40	90	2,644,150.00	45.51*
	ภาพรวม	22,853,933.00	19,197,303.72	84	14,301,607.94	62.58*
ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	งบดำเนินงาน	18,194,127.00	18,194,127.00	100	17,835,726.05	98.03*
	งบรายจ่ายอื่น					
	งบลงทุน	5,809,806.00	5,809,806.00	100	5,809,806.00	100
	ภาพรวม	24,003,933.00	24,003,933.00	100	23,645,532.05	98.50*

จากข้อมูลดังกล่าวข้างต้นพบว่า แผนและผลการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ไม่ค่อยมีเสถียรภาพเท่าที่ควร บางปีงบประมาณสามารถดำเนินงานสำเร็จตามแผนที่กำหนดไว้และผลการเบิกจ่ายบรรลุค่าเป้าหมายทุกไตรมาส บางปีไม่สามารถทำได้ ด้วยเหตุผลดังกล่าว ผู้วิจัยจึงได้ทำการศึกษาการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เพื่อศึกษาปัจจัยหรือสาเหตุ และหาทางแก้ไขปรับปรุงที่เหมาะสมต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
2. เพื่อประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
3. เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะแนวทางที่เหมาะสมในเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

1.3 สมมติฐานการวิจัย

สมมติฐานที่ 1 ปัจจัยส่วนบุคคล ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา บทบาทหน้าที่ในกลุ่มงาน ตำแหน่งปัจจุบัน ระยะเวลาปฏิบัติงานที่ศูนย์อนามัยที่ 11 และการได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ ที่มีความแตกต่างกัน มีผลต่อการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่แตกต่างกัน

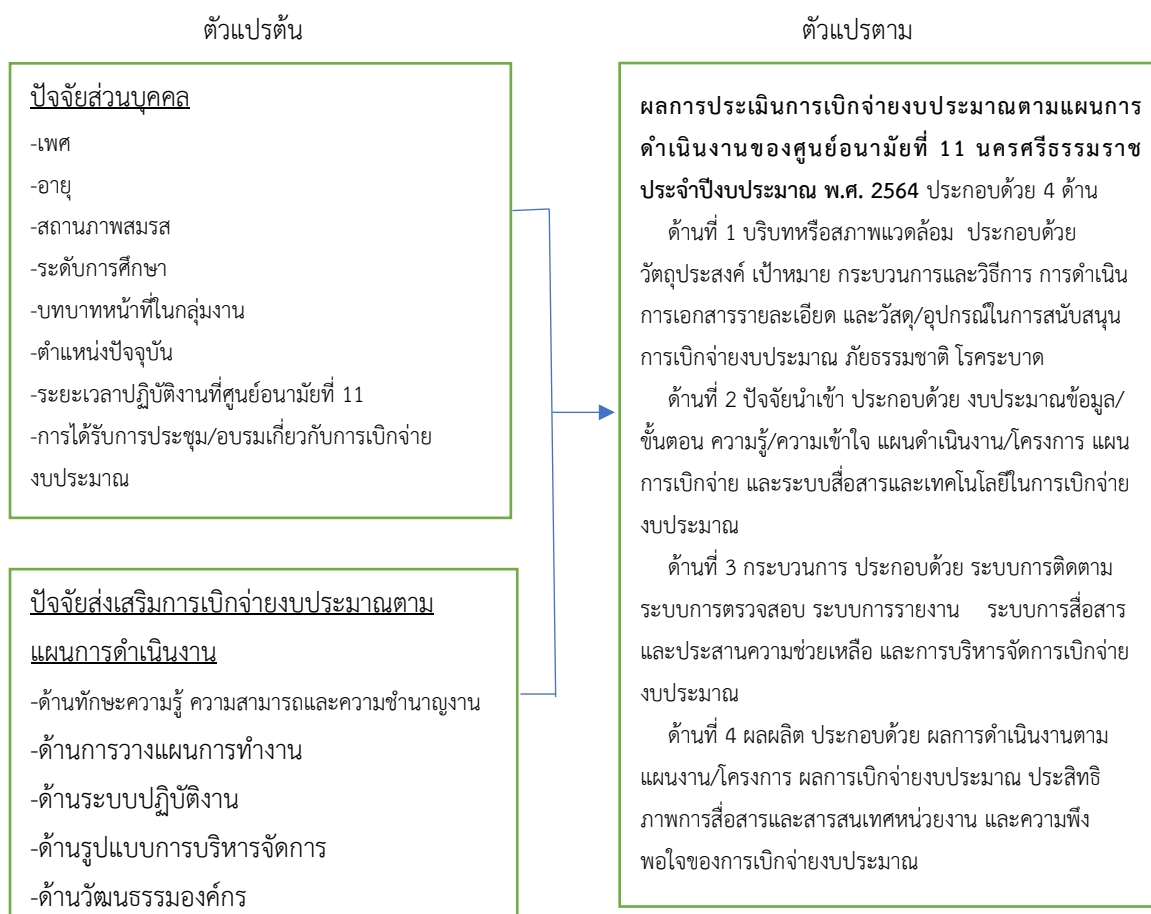
สมมติฐานที่ 2 ปัจจัยส่งเสริมการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ประกอบด้วย ด้านทักษะความรู้ ความสามารถและความชำนาญงาน ด้านการวางแผนการทำงาน ด้านระบบปฏิบัติงาน ด้านรูปแบบการบริหารจัดการ และด้านวัฒนธรรมองค์กร ที่แตกต่างกัน มีผลต่อการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่แตกต่างกัน

1.4 ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเรื่อง ประเมินประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 กลุ่มเป้าหมายและ

พื้นที่เป้าหมายของการวิจัย คือ เจ้าหน้าที่ที่มีส่วนในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและรูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model ของ Stufflebeam (1972) ประกอบด้วย 4 ด้าน ดังนี้ 1) ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม 2) ด้านปัจจัยนำเข้า 3) ด้านกระบวนการ และ 4) ด้านผลผลิต โดยนำรูปแบบมาประยุกต์ใช้ในกรอบแนวคิดการวิจัยในครั้งนี้ ผสมกับการทบทวนวรรณกรรมในประเด็นปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนดำเนินงาน โดยมีตัวแปรต้นคือ 1) ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา บทบาทหน้าที่ในกลุ่มงาน ตำแหน่งปัจจุบัน ระยะเวลาปฏิบัติงานที่ศูนย์อนามัยที่ 11 การได้รับการประชุมอบรมเกี่ยวกับกาเบิกจ่ายงบประมาณ 2) ปัจจัยส่งเสริมการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ได้แก่ ด้านทักษะความรู้ ความสามารถและความชำนาญงาน ด้านการวางแผนการทำงาน ด้านระบบปฏิบัติงาน ด้านรูปแบบการบริหารจัดการ ด้านวัฒนธรรมองค์กร และตัวแปรตามคือผลการประเมินการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ดังแผนภูมิที่ 1.1 ดังนี้



แผนภูมิที่ 1.1 แสดงขอบเขตการวิจัยการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

1.5 นิยามศัพท์ที่ใช้ในการวิจัย

การประเมินผล หมายถึง ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาของการพัฒนาโดยใช้รูปแบบการประเมินผลแบบ CIPP Model ประกอบด้วย 4 ด้าน ดังนี้ 1) ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม 2) ด้านปัจจัยนำเข้า 3) ด้านกระบวนการ และ 4) ด้านผลผลิต

การเบิกจ่ายงบประมาณ หมายถึง กระบวนการที่เกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานตามอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย โดยประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ประกอบด้วย 1) การจัดทำงบประมาณ 2) การอนุมัติงบประมาณ 3) การบริหารงบประมาณ และ 4) การติดตาม และประเมินผลงบประมาณ

งบประมาณ หมายถึง งบดำเนินงานที่ได้รับการจัดสรรในการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ

แผนการดำเนินงาน หมายถึง แผนงานที่จัดทำขึ้นเพื่อแสดงถึงรายละเอียด โครงการ/กิจกรรมงบประมาณ ที่ดำเนินการในปีงบประมาณนั้นๆ โดยโครงการ/กิจกรรม ที่ปรากฏในแผนปฏิบัติที่สอดคล้องตรงกับยุทธศาสตร์หน่วยงานในการบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช หมายถึง หน่วยงานสังกัดกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีบทบาท 2 ภารกิจ ดังนี้ 1) โรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ 11 มีหน้าที่ในการให้การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษา และฟื้นฟูสภาพของผู้มารับบริการ และ 2) เป็นหน่วยวิชาการที่พัฒนาองค์ความรู้ ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี และการติดตามประเมินผลด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตสุขภาพที่ 11 รับผิดชอบ 7 จังหวัดภาคใต้ตอนบน ประกอบด้วย จังหวัดระนอง จังหวัดชุมพร จังหวัดกระบี่ จังหวัดพังงา จังหวัดภูเก็ต จังหวัดสุราษฎร์ธานี และจังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อส่งเสริม สนับสนุนช่วยเหลือให้กับหน่วยงานเกี่ยวข้องสามารถดำเนินด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ โดยมุ่งหวังให้ประชาชนมีสุขภาพดี

1.6 กรอบแนวคิดในการวิจัย

ผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและรูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model ของ Stufflebeam (1972) ประกอบด้วย 4 ด้าน ดังนี้ 1) ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม 2) ด้านปัจจัยนำเข้า 3) ด้านกระบวนการ และ 4) ด้านผลผลิต โดยนำรูปแบบมาประยุกต์ใช้ในกรอบแนวคิดการวิจัยในครั้งนี้ ผสมกับการทบทวนวรรณกรรมในประเด็นปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนดำเนินงาน โดยมีข้อมูลนำเข้า (Input) กระบวนการ (Process) ผลผลิต (Output) ดังแผนภูมิที่ 1.2 ดังนี้

ข้อมูลนำเข้า (Input)

1. **แผนการดำเนินงาน:** ข้อมูลเกี่ยวกับแผนการดำเนินงาน/โครงการที่จัดทำขึ้น รวมถึงกิจกรรมที่ต้องทำ และงบประมาณที่จัดสรรให้กับกิจกรรมนั้นๆ
2. **รายละเอียดงบประมาณ:** ข้อมูลการจัดสรรงบประมาณทั้งหมดและการกระจายงบประมาณไปยังแผนการดำเนินงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
3. **การเบิกจ่ายงบประมาณ:** ข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณจริงในแต่ละงวดหรือรอบการเบิกจ่าย
4. **สถานะการดำเนินงาน:** ข้อมูลสถานะของโครงการหรือกิจกรรมที่ดำเนินการอยู่ เช่น เสร็จสิ้นหรือยังคงดำเนินการอยู่
5. **การตรวจสอบและติดตามผล:** ข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณและความคืบหน้าของโครงการ เช่น รายงานผลการตรวจสอบจากหน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. **ปัจจัยภายนอกหรือความเสี่ยง:** ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยภายนอกที่อาจส่งผลกระทบต่อ การเบิกจ่ายหรือการดำเนินงาน
7. **การประเมินผลการเบิกจ่าย**

1

กระบวนการ (Process)

1. การจัดทำแผนการดำเนินงาน

- กิจกรรมหรือโครงการที่ต้องการดำเนินการ
- งบประมาณที่ต้องใช้ในการดำเนินการ
- วัตถุประสงค์และผลลัพธ์ที่คาดหวัง

2. การจัดหางบประมาณ

จากแผนการดำเนินงาน จะมีการจัดหางบประมาณ โดยแยกเป็นหมวดหมู่ต่าง ๆ เช่น ค่าจ้าง ค่าวัสดุ ค่าบริการ ฯลฯ การจัดหางบประมาณต้องอ้างอิงจากแผนการดำเนินงานและประเมินค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงให้เหมาะสม

3. การขออนุมัติงบประมาณ

หลังจากจัดหางบประมาณแล้ว จะต้องมีการขออนุมัติจากผู้มีอำนาจ เช่น ผู้บริหาร หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการจัดสรรงบประมาณสำหรับการเบิกจ่าย

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

เมื่อได้รับการอนุมัติแล้ว ขั้นตอนการเบิกจ่ายสามารถเริ่มต้นได้ โดยปฏิบัติการเบิกจ่ายจะต้องทำตามเงื่อนไขและวิธีการที่กำหนดในแผนการดำเนินงาน รวมถึงต้องมีการตรวจสอบเอกสารหรือหลักฐานการเบิกจ่าย เช่น ใบเสร็จรับเงิน ใบสั่งซื้อ ฯลฯ

5. การตรวจสอบและติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณต้องมีการตรวจสอบและติดตามผลการใช้จ่ายอย่างใกล้ชิด เพื่อให้มั่นใจว่าใช้งบประมาณตามที่วางแผนไว้ โดยมักมีการตรวจสอบจากหน่วยงานตรวจสอบภายในหรือผู้บริหาร

6. การรายงานผลหลังจากดำเนินการเบิกจ่ายแล้ว จะต้องมีการจัดทำรายงานการใช้จ่าย เพื่อให้ผู้บริหารหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบสถานะการเบิกจ่ายงบประมาณ รวมถึงผลลัพธ์จากการดำเนินการ

ผลผลิต (Output)

ผลการประเมินการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11
นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. นำข้อค้นพบจากผลการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน เพื่อนำกลับมาวางแผนการดำเนินงานเบิกจ่ายและการบริการหารงบประมาณให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป
2. ทำให้ทราบถึงปัญหา อุปสรรค ในการบริหารจัดการงบประมาณ เพื่อนำไปสู่การหาแนวทางที่เหมาะสมในเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน หรือนำไปสู่การบริหารจัดการตามกรอบแนวทาง และขั้นตอนการปฏิบัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง
3. นำองค์ความรู้ที่ได้จากการวิจัยไปใช้ในการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพการให้บริการงบประมาณของหน่วยงานและนำเสนอผลการวิจัยดังกล่าวต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การบริหารจัดการงบประมาณมีประสิทธิภาพสูงสุด
4. สามารถนำผลการวิจัยไปประยุกต์หรือนำกระบวนการไปใช้กับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม
5. สามารถนำแนวทางการจัดทำข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย ไปจัดทำแผนการดำเนินงานในการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

บทที่ 2

การทบทวนวรรณกรรม

การศึกษาเรื่อง ประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 การวิจัยในครั้งนี้ผู้วิจัยได้ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี เอกสารต่างๆ และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นพื้นฐานและเป็นแนวทางในการวิจัยโดยแบ่งออกเป็น 4 ส่วนดังนี้

- 2.1 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับงบประมาณ
- 2.2 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการวางแผน
- 2.3 กระบวนการบริหารจัดการและขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนดำเนินงาน/
โครงการ ระดับประเทศและกรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข
- 2.4 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการประเมินผล
- 2.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับงบประมาณ

2.1.1 ความหมายของงบประมาณ

มีการให้ความหมาย คำว่า "งบประมาณ" ซึ่งมีหลายความหมายและมีความแตกต่างกันเพราะมีผู้ใช้จากหลากหลายวิชาชีพ จึงมีการกำหนดความหมายของงบประมาณและให้คำจำกัดความที่แตกต่างกันออกไป ดังนี้

Frank P. Sherwood (อ้างถึงใน นงลักษณ์ สุทธิวัฒน์พันธ์, 2544: 16) ให้ทัศนะว่างบประมาณ คือ แผนเบ็ดเสร็จซึ่งแสดงออกมาในรูปของตัวเงิน แสดงโครงการดำเนินงานทั้งหมดในระยะเวลาหนึ่ง แผนนี้จะรวมถึงการประมาณการ บริหาร กิจกรรม โครงการ และการใช้จ่ายตลอดจนทรัพยากรที่จำเป็นในการสนับสนุนการดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายตามแผนนี้ ย่อมประกอบด้วย การกระทำ 3 ขั้นตอน คือ การจัดเตรียม การอนุมัติ และการบริหารงบประมาณ

ศุภวัฒน์ ปภัสสรากาญจน์ (2546 : 149) ได้ให้ความหมายของงบประมาณ โดยสรุปไว้ว่า งบประมาณเป็นแผนการใช้จ่ายของรัฐ ประกอบด้วยขั้นตอนต่าง ๆ เช่น การเตรียมแผนงบประมาณ ได้แก่ การจัดทำขั้นตอน อันประกอบไปด้วยโครงสร้างการบริหาร การทำตารางเวลาและการบริหารการควบคุมงบประมาณ ทั้งนี้ การจัดทำแผนควรคำนึงถึงกฎระเบียบหรือกฎหมายและปทัสถาน ทั้งด้านการเมืองและนโยบายของรัฐ

พรชัย ลิขิตธรรมโรจน์ (2550 : 22) ได้ให้ความหมายของงบประมาณ โดยสรุปไว้ว่างบประมาณแผ่นดิน หมายถึง แผนทางการเงินเกี่ยวกับประมาณการรายได้และรายจ่ายของรัฐบาลในระยะเวลาหนึ่ง ซึ่งจะต้องขออนุมัติจากรัฐสภา

ไพรัช ตระการศิรินนท์ (2558 : 152-154) ได้ให้ความหมายของงบประมาณ โดยสรุปไว้ว่า งบประมาณ หมายถึง เครื่องมืออย่างหนึ่งของรัฐบาลที่เป็นเอกสารแสดงถึงความต้องการของรัฐบาลหรือหน่วยงานต่าง ๆ ในภาครัฐ ซึ่งประกอบด้วยแผนทางการเงินและโครงการที่จะดำเนินการในปีงบประมาณหนึ่ง ๆ ตามที่รัฐบาลได้สัญญาไว้กับรัฐสภา และประชาชนที่จะใช้เงิน ภายใต้เงื่อนไขและแนวทางการบริหารงานที่กำหนดไว้

จากคำนิยามต่าง ๆ จึงพอสรุปได้ว่า งบประมาณ หมายถึง เครื่องมือที่สำคัญอย่างหนึ่งของรัฐบาลที่ทำให้ภารกิจต่าง ๆ ของรัฐบาลที่กำหนดไว้ตามแผนงาน โครงการ กิจกรรม และแผนการใช้จ่ายเงิน สำหรับปีงบประมาณนั้น ๆ ให้สามารถดำเนินการไปได้อย่างต่อเนื่องและบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

2.1.2 ความสำคัญและประโยชน์ของงบประมาณ

งบประมาณมีความสำคัญและเป็นประโยชน์ต่อประเทศชาติอยู่หลายประการ รัฐบาลสามารถนำเอางบประมาณแผ่นดินมาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารประเทศให้เจริญก้าวหน้าและเป็นประโยชน์ต่อประชาชน ดังต่อไปนี้ (นงลักษณ์ สุทธิวิวัฒน์พันธ์ 2535 : 17)

1) ใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารประเทศ รัฐบาลสามารถจัดงานต่าง ๆ ทุกงานที่รัฐบาลประสงค์จะดำเนินการ โดยกำหนดไว้ในงบประมาณ ตามที่รัฐบาลคิดว่าจำเป็นและเป็นประโยชน์ต่อประชาชนและตามกำลังเงินที่มีอยู่ และให้ทุกส่วนราชการดำเนินงานตามที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณนั้น ๆ โดยให้มีการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกันตามแผนงานที่วางไว้ เพื่อป้องกันการรั่วไหลและลดการปฏิบัติงานที่ไม่จำเป็นของหน่วยงานลง

2) ใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศ งบประมาณเป็นรายจ่ายจำนวนมหาศาล การใช้จ่ายของรัฐบาล หากใช้จ่ายให้ดีและถูกต้องจะสามารถพัฒนาสภาพความเป็นอยู่ของประชาชน และเศรษฐกิจของประเทศได้อย่างมหาศาล โดยรัฐบาลต้องพยายามใช้จ่ายและจัดสรรงบประมาณให้เกิดประสิทธิภาพและไปสู่โครงการที่จำเป็น และเป็นโครงการในด้านการลงทุน เพื่อก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางเศรษฐกิจอย่างแท้จริง

3) เป็นเครื่องมือในการจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่จำกัดให้มีประสิทธิภาพ เนื่องจากทรัพยากรหรืองบประมาณของประเทศมีจำกัด ดังนั้น จึงจำเป็นที่จะต้องใช้งบประมาณให้เป็นเครื่องมือในการจัดสรรหรือใช้จ่ายทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพสูงสุด โดยมีการวางแผนในการจะจัดสรรทรัพยากรเงินงบประมาณไปในแต่ละด้านว่าจะจัดสรรไปด้านใดเท่าไร และนานเท่าไร และมีการวางแผนการปฏิบัติงานในการใช้จ่ายทรัพยากรนั้นด้วย เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในเวลาที่เร็วที่สุด และใช้ทรัพยากรน้อยที่สุด

4) เป็นเครื่องมือในการกระจายรายได้ที่เป็นธรรม งบประมาณสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการก่อให้เกิดความเป็นธรรมในการกระจายรายได้ของประชาชน โดยรัฐบาลจะจัดสรรเงินงบประมาณไปสู่จุดที่ช่วยยกฐานะของประชาชนที่ยากจนให้มีรายได้สูงขึ้น เช่น จัดสรรงบประมาณให้มีการสร้างสาธารณูปโภค ถนนหนทางไปสู่ประชาชนที่ยากจนในชนบทให้มากขึ้น เพื่อให้ประชาชนที่ยากจนสามารถใช้ขนส่งผลิตผลของตนเองออกขายสู่ตลาดภายนอกได้ เพื่อจะได้ราคาผลผลิตดีขึ้น ทำให้มีรายได้สูงขึ้น เป็นต้น

5) เป็นเครื่องมือในการรักษาเสถียรภาพทางเศรษฐกิจและการเงินการคลังของประเทศ รัฐบาลสามารถใช้งบประมาณเป็นเครื่องมือรักษาเสถียรภาพเศรษฐกิจทางการเงินและการคลังของประเทศได้ โดยรัฐบาลจัดสรรเงินงบประมาณให้สอดคล้องกับสถานะเศรษฐกิจ เช่น เมื่อเศรษฐกิจมีภาวะเงินเฟ้อ รัฐบาลควรจัดสรรงบประมาณโดยใช้นโยบายการเก็บเงินภาษีอากรและรายได้อื่น ๆ ของรัฐบาล ให้มีรายรับงบประมาณให้มาก และให้มากกว่ารายจ่ายงบประมาณที่รัฐบาลจะใช้จ่ายออกไป เพื่อให้ปริมาณเงินในท้องตลาดในประเทศ มีปริมาณเงินน้อยลง ซึ่งจะเป็นวิธีจัดปัญหาภาวะเงินเฟ้อลงได้ทางหนึ่งและในทางตรงข้าม ในขณะที่เศรษฐกิจของประเทศมีภาวะเงินฝืด รัฐบาลก็สามารถใช้งบประมาณเป็นเครื่องมือจัดสรรเงินงบประมาณโดยจัดเงินงบประมาณที่จะใช้จ่าย ให้มีการใช้จ่ายที่สูงและให้สูงกว่างบประมาณรายรับที่รัฐบาลเก็บเข้ามาจากการเก็บภาษีอากรและรายได้ทางอื่น ๆ ของรัฐบาล เพื่อเพิ่มปริมาณเงินในท้องตลาดให้มากขึ้น ซึ่งจะเป็นวิธีการจัดปัญหาภาวะเงินฝืดลงได้ทางหนึ่ง

6) เป็นเครื่องประชาสัมพันธ์งานและผลงานที่รัฐบาลจะดำเนินการให้แก่ประชาชนและประเทศชาติ เนื่องจากงบประมาณเป็นที่รวมทั้งหมดของงานและแผนงานที่รัฐบาลจะดำเนินการในแต่ละปี ด้านสังคม ด้านอุตสาหกรรม ด้านเกษตร ฯลฯ ว่ามีงานอะไรบ้างที่รัฐบาลจะดำเนินงาน แต่ละด้านอย่างไร ดังนั้น รัฐบาลสามารถใช้งบประมาณที่แสดงถึงงานต่าง ๆ ที่รัฐบาลจะทำให้แก่ประชาชนและประเทศชาติ เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ เพื่อประชาชนได้ทราบว่าเงินภาษีอากรต่างๆที่ประชาชนได้เสียให้แก่รัฐนั้น รัฐได้นำมาทำประโยชน์อะไรให้แก่ประชาชนบ้าง ประชาชนจะได้มีส่วนร่วมในการบริหารประเทศร่วมกับรัฐบาลด้วยการเสียภาษีอากรด้วยความเต็มใจและศรัทธาในผลงานของรัฐบาลต่อไป

และระบุว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. 2548 และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2555 สำนักกฎหมายและระเบียบ สำนักงบประมาณ (2555) ได้กล่าวไว้ว่า การปรับปรุงการบริหารงบประมาณ ให้สอดคล้องกับระบบและวิธีการจัดการงบประมาณที่มุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ ด้วยการจัดสรรงบประมาณให้กับส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดและคุ้มค่า รวมทั้งมอบอำนาจและความรับผิดชอบให้หน่วยปฏิบัติสามารถบริหารงบประมาณได้อย่างยืดหยุ่น คล่องตัวสูง ให้บรรลุเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ของงาน ตามแผนงาน และแผนงานในเชิงบูรณาการที่กำหนดไว้ โดยมีการจัดทำค่าใช้จ่ายต่อหน่วย แผนการปฏิบัติงาน แผนการใช้จ่ายงบประมาณ การรายงานผล และสอดคล้องกับระบบอิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐเพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายมีความรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ คุ้มค่า โปร่งใส สามารถตรวจสอบและเปิดเผยต่อสาธารณะได้

2.2 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการวางแผน

2.2.1 ความหมายของการวางแผน

คำว่า "การวางแผน" ได้มีผู้ให้ความหมายไว้หลายท่านทั้งนักวิชาการชาวไทยและต่างประเทศได้ให้ความหมายไว้ดังนี้

ประชุม รอดประเสริฐ (2555 : 89) การวางแผนเป็นกระบวนการที่บุคคลหรือหน่วยงานได้กำหนดไว้ล่วงหน้าเพื่อการปฏิบัติงานในอนาคต ประกอบด้วยขั้นตอนต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย (Goals) ที่กำหนดไว้

กรมการปกครอง (2539 : 4) การวางแผน ได้แก่ การเตรียมการในเบื้องต้น กล่าวคือเป็นการเขียนโครงการเพื่อขออนุมัติจัดทำแผน การออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการต่าง ๆ รวมถึงการจัดสำนักงานหรือห้องปฏิบัติการ (Operation Room) เมื่อได้เตรียมการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว ขั้นตอนต่อไปคือ การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การคัดเลือกและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและอื่น ๆ จนถึงขั้นสุดท้ายคือการอนุมัติแผน ซึ่งผลที่ได้ออกมา (Output) เป็นเอกสารแผน

อนันต์ เกตุวงศ์ (2541 : 3-4) การวางแผน คือ การตัดสินใจล่วงหน้าในการเลือกทางเลือกเกี่ยวกับสิ่งต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นวัตถุประสงค์หรือวิธีการกระทำ โดยทั่วไปจะเป็นการตอบคำถามต่อไปนี้ คือ จะทำอะไร (What) ทำไมจึงต้องทำ (Why) ใครบ้างที่เป็นผู้กระทำ (Who) จะกระทำเมื่อใด (When) จะกระทำกันที่ไหนบ้าง (Where) และจะกระทำกันอย่างไร(How)

เอช.จี.ฮิกส์ (H.G. Hicks, 1974 : 248, อ้างถึงใน อนันต์ เกตุวงศ์, 2541 : 4) อธิบายว่าการวางแผนเป็นหน้าที่ทางการบริหารประการแรกที่จะต้องกระทำเพื่อกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่ง โดยเฉพาะการที่จะวางแผนได้สำเร็จผลนั้นจำเป็นต้องมีการวิเคราะห์ตัวเลข ข้อมูลจากอดีต การตัดสินใจในปัจจุบันและทำการประเมินผลในอนาคตด้วย

ฟรีเมอนต์ อี คาสต์ และเจมส์ อี โรเซนวิก (Fremont E. Kast & James E. Rosenzweig, 1972 :148, อ้างถึงใน อนันต์ เกตุวงศ์, 2541 : 3) อธิบายว่าการวางแผน คือ กระบวนการของการพิจารณาตัดสินใจล่วงหน้าว่าจะทำอะไร อย่างไร มีการเลือกวัตถุประสงค์ นโยบาย โครงการและวิธีปฏิบัติเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์นั้น

ฮาร์โรลด์ คูนต์ และซีริล โอดอนเนลล์ (Harold Koontz & Cyril O'Donnell, 1973 : 348, อ้างถึงใน อนันต์ เกตุวงศ์, 2541 : 3) กล่าวว่าการวางแผนคือ การตัดสินใจล่วงหน้าว่าจะทำอะไร ทำอย่างไร ทำเมื่อใดและใครเป็นผู้กระทำ การวางแผนเป็นสะพานเชื่อมช่องว่างจากปัจจุบันไปสู่อนาคต ตามที่ต้องการและทำให้สิ่งต่าง ๆ เกิดขึ้นตามต้องการ

เฮอเบิร์ต เอ ซิมอน และดอนัลด์ ดับเบียว สมิทเบิร์ก (Herbert A. Simon & Donald W.Smithburg, 1975 : 358 อ้างถึงใน อนันต์ เกตุวงศ์, 2541 : 4) อธิบายว่าการวางแผนคือ กิจกรรมที่

เกี่ยวข้องกับข้อเสนอในอนาคตในเรื่องการประเมินข้อเสนอต่าง ๆ ที่มีให้เลือกเกี่ยวกับวิธีการต่าง ๆ ที่จะต้องปฏิบัติเพื่อบรรลุความสำเร็จของข้อเสนออื่น ๆ การวางแผนเป็นเรื่องของความคิดที่มีเหตุมีผลและมีการควบคุมให้ดำเนินการด้วยจากความหมายของคำว่าวางแผนที่ได้อ้างถึงดังกล่าว จึงสรุปได้ว่าการวางแผนหมายถึงกระบวนการพิจารณาและตัดสินใจสำหรับการกระทำไว้ล่วงหน้าเพื่อการปฏิบัติงานในอนาคตโดยมีขั้นตอนต่าง ๆ เพื่อให้ได้มาซึ่งแผนที่ต้องการ มีการกำหนดว่าจะทำอะไร ทำอย่างไร ทำเมื่อใด และใครเป็นผู้รับผิดชอบ โดยมีการเลือกวัตถุประสงค์ นโยบาย โครงการและวิธีปฏิบัติที่ดีที่สุด เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

จากการที่ได้ศึกษาการให้ความหมายของนักวิชาการหลายท่านดังกล่าว ผู้วิจัยจึงสรุปได้ว่า แผนหมายถึงแนวทางการปฏิบัติที่มีการกำหนดไว้ล่วงหน้า ซึ่งให้เห็นถึงความมุ่งหวัง การคาดการณ์ต่าง ๆ ในอนาคต เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามความมุ่งหวังหรือตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากที่สุด

2.2.2 ความสำคัญของการวางแผน

การวางแผนถือได้ว่าเป็นกิจกรรมขั้นตอนแรกของการบริหารงาน และเป็นกิจกรรมที่สำคัญที่สุดที่ทำให้การทำงานบรรลุเป้าหมายด้วยวิธีที่ดีที่สุด ในภาวะปัจจุบันสังคมมีแต่ความยุ่งยากซับซ้อน ยากที่มนุษย์จะตัดสินใจกระทำกิจกรรมอย่างหนึ่งอย่างใดด้วยวิธีการพิจารณาอย่างผิวเผิน เพราะตัวแปรที่เข้ามามีส่วนกระทบต่อความสำเร็จหรือล้มเหลวของกิจกรรมต่าง ๆ นั้นมีมากมาย จำเป็นที่จะต้องใช้หลักวิชาเข้ามาช่วยในการวิเคราะห์ จัดระเบียบของตัวแปรทั้งหลายและพยายามมองลู่ทางความเป็นไปได้ในอนาคตให้กระจ่างชัดขึ้น ก็คือ "การวางแผน"

ประชุม รอดประเสริฐ (2533 : 95) การวางแผนมีความสำคัญต่อการดำเนินงานในสาระสำคัญดังนี้

1. โดยที่ทรัพยากรซึ่งใช้ในการดำเนินงานมักมีจำนวนจำกัด ดังนั้นการวางแผนจะช่วยให้มีการใช้ทรัพยากรทุกชนิดอย่างประหยัดและเกิดประโยชน์สูงสุด
2. โดยที่การวางแผนเป็นตัวกำหนดกิจกรรมที่จะดำเนินการในอนาคต ฉะนั้นการได้มาซึ่งข้อมูลที่เป็นจริงและถูกต้อง นอกจากจะทำให้ดำเนินงานบรรลุถึงเป้าหมายแล้ว ยังจะช่วยให้ผู้ปฏิบัติตามแผนหรือผู้บริหารองค์การสามารถคาดเดาเหตุการณ์ ปัญหาอุปสรรคที่อาจเกิดขึ้น แล้วสามารถปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับเหตุการณ์หรือสภาวะการณ์และแก้ไขปัญหา เพื่อให้เกิดการดำเนินงานตามแผนต่อไปได้อย่างต่อเนื่องและทันต่อเหตุการณ์
3. โดยที่องค์การหนึ่ง ๆ ย่อมจะประกอบด้วยองค์การย่อยเป็นจำนวนมากบ้างน้อยบ้าง และองค์การย่อยเหล่านั้นย่อมจะมีภาระหน้าที่และแผนงานในการดำเนินงานเป็นของตนเอง ฉะนั้นการวางแผนงานรวม ย่อมช่วยให้เกิดการประสานงานระหว่างองค์การย่อยเหล่านั้นให้ดำเนินงานตามภาระหน้าที่ของตน

เพื่อจุดมุ่งหมายหรือวัตถุประสงค์เดียวกัน ซึ่งจะเป็นการเกื้อหนุนการดำเนินงานซึ่งกันและกัน และช่วยควบคุมการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างมีระบบและมีประสิทธิภาพ

4. การวางแผนจะช่วยพัฒนาองค์การให้เจริญก้าวหน้าและสามารถคงอยู่ได้ในสังคม โดยสามารถสนองความต้องการของสังคมอย่างมีประสิทธิภาพตามภาระผูกพันที่องค์การมีต่อสังคมนั้น

อนันต์ เกตุวงศ์ (2541: 8-9) ได้กล่าวถึงความสำคัญของการวางแผนไว้ดังนี้

1. การวางแผนเป็นหน้าที่อันดับแรกของผู้บริหาร นักวิชาการหลายคนกล่าวถึงหน้าที่สำคัญของผู้บริหาร เช่น ลินดัลล์ เออร์วิก (Lyndall Urwick) และลูเทอร์ กุลิก (Luther Gulick) ได้กล่าวถึงหน้าที่บริหารที่เรียกว่า พอสคอร์บ (POSDCORB) และเฮนรี ฟายอล (Henri Fayol) กล่าวว่า การบริหารจะต้องทำสิ่งต่อไปนี้ คือ การวางแผน การจัดองค์การ การบังคับบัญชา การประสานงานและการควบคุม นอกจากนี้นิวแมนและรัมเมอร์รวมทั้งยาร์โรลด์ นต์และซีริล โอคอนเนลล์ก็ได้อธิบายถึงหน้าที่ของผู้บริหารไว้ทำนองเดียวกันและเหมือนกันอยู่อย่างหนึ่ง คือการให้หน้าที่ทางการวางแผนเป็นอันดับหนึ่ง จึงเป็นที่เข้าใจได้ว่าในทางวิชาการนั้นยอมรับการวางแผนว่าสำคัญมาก

2. การวางแผนและแผนเป็นแนวทางปฏิบัติที่สำคัญ ผู้ปฏิบัติตามแผนสามารถศึกษาเรียนรู้วิธีการขั้นตอนและกระบวนการทำงานได้จากแผน ก่อนที่จะลงมือปฏิบัติ ดังนั้นจึงช่วยให้การทำงานของเขามีความเป็นไปได้มาก ทั้งเป็นที่เชื่อว่า จะทำให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล การทำงานด้วยแผนจึงมีความสำคัญและจำเป็นสำหรับผู้ปฏิบัติงานและองค์การ

3. แผนและการวางแผนเป็นตัวกำหนดทิศทางและความรู้สึกในเรื่องของความมุ่งหมายสำหรับองค์การให้ผู้ปฏิบัติทุกคนได้รู้ นอกจากนี้แผนยังเป็นกรอบสำหรับการตัดสินใจให้ผู้ปฏิบัติงานได้อย่างดี จึงสามารถป้องกันมิให้มีการตัดสินใจแบบเพื่อแก้ปัญหาแต่ละครั้งไปเท่านั้นด้วย

4. แผนและการวางแผนจะช่วยให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานมองไปในอนาคตและเห็นโอกาสที่จะแสวงหาประโยชน์หรือกระทำการต่าง ๆ ให้สำเร็จตามมุ่งหมายได้ ทั้งยังทำให้มองเห็นปัญหาอุปสรรคและภัยคุกคามต่าง ๆ เพื่อจะได้หาทางป้องกัน ตลอดจนลดภาวะความเสี่ยงต่าง ๆ

5. การตัดสินใจที่มีเหตุผล ในการวางแผนนั้นจะมีการตัดสินใจเรื่องต่างๆ ไว้ล่วงหน้า ซึ่งมีเวลาพอที่จะใช้หลักทฤษฎีแนวความคิดและหลักการ ประกอบกับตัวเลข สถิติและข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องมาพิจารณาตัดสินใจ จึงทำให้การตัดสินใจเป็นไปอย่างถูกต้องเหมาะสม มีเหตุผลและมีผลและเป็นประโยชน์ตามต้องการหรือเป็นไปตามวัตถุประสงค์มากยิ่งขึ้น คูนต์และเนลล์กล่าวว่า "การวางแผนมีความสำคัญที่ช่วยให้ผู้บริหารทำงานอย่างรัดกุมในอนาคตและเป็นการป้องกันมิให้เกิดปัญหาในระยะยาวข้างหน้า ทั้งยังช่วยให้การตัดสินใจเป็นไปอย่างถูกต้องด้วย"

6. การวางแผนเป็นเรื่องการเตรียมการไว้ก่อนล่วงหน้า เมื่อมีการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายตามความต้องการแล้ว กิจกรรมต่าง ๆ ที่จะต้องกระทำเพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเกิดผลตามเป้าหมายนั้น ๆ จะต้องได้รับการพิจารณาและการตัดสินใจในเรื่องต่าง ๆ เกี่ยวกับการกระทำกิจกรรมต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของวิธีการ กระบวนการ ขั้นตอนการกระทำ ทรัพยากรที่ต้องใช้ เวลา

สถานที่และการควบคุม ดูแลการทำงานต่าง ๆ ทั้งหมดจะต้องมีการพิจารณา ทดลองและทดสอบอย่างละเอียด ถูกต้องเหมาะสม ทั้งนี้เพื่อให้แผนมีความสมบูรณ์ถูกต้องแล้วจึงนำไปปฏิบัติ ดังนั้นสาระสำคัญดังกล่าวเกี่ยวกับการวางแผนจึงเป็นเครื่องประกันความเป็นไปได้ของการทำงานให้บรรลุผลตามวัตถุประสงค์เป็นอย่างดี

7. การวางแผนมีส่วนช่วยให้มนุษย์เปลี่ยนแปลงสิ่งต่าง ๆ ได้มาก เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นเสมอตามธรรมชาติ เมื่อมีความเจริญก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมากขึ้นมนุษย์มีความสามารถในการเปลี่ยนแปลงสิ่งต่าง ๆ ให้เป็นไปตามความต้องการมากขึ้น การวางแผนจึงเป็นสิ่งจำเป็นที่มนุษย์อาศัยเพื่อใช้ในการเตรียมการเปลี่ยนแปลงสิ่งต่าง ๆ ในอนาคต และทำให้การเปลี่ยนแปลงมีความเป็นไปได้มากยิ่งขึ้น ดังคำกล่าวที่ว่า "การวางแผนเปรียบเสมือนยานพาหนะที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงอย่างเป็นระบบ" นอกจากการวางแผนจะมีส่วนช่วยให้เกิดการเปลี่ยนแปลงแล้ว ยังมีบทบาทช่วยให้การกระทำต่าง ๆ เป็นไปอย่างสอดคล้อง ประสานและสัมพันธ์กันเป็นระบบอีกด้วย

8. การวางแผนเป็นตัวนำในการพัฒนา ตามหลักการวางแผนขั้นแรกจะต้องมีการกำหนดวัตถุประสงค์หลักของการตัดสินใจในทุกเรื่องที่จะกระทำต่อไป กล่าวอีกนัยหนึ่งก็คือการตัดสินใจใด ๆ ที่เกี่ยวข้องก็เพื่อที่จะทำให้เกิดผลตามวัตถุประสงค์ ทั้งนี้เพราะการกำหนดวัตถุประสงค์แล้วจะต้องมีการกระทำเพื่อให้เกิดผล ดังนั้นการวางแผนย่อมหมายถึงการมีวัตถุประสงค์ มีเป้าหมาย มีการตัดสินใจที่มีเหตุผล มีการกระทำตามแผนและให้บังเกิดผลตามที่ต้องการได้

กรมการปกครอง (2543 : 6-7) ได้กล่าวถึงความสำคัญของการวางแผนในส่วนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไว้ว่า แผนพัฒนาท้องถิ่นถือเป็นเครื่องมือสำคัญอย่างยิ่งที่จะช่วยสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการวิเคราะห์สภาพปัญหาความต้องการของท้องถิ่นเพื่อนำไปสู่การกำหนดจุดมุ่งหมายในการพัฒนา การกำหนดภารกิจและแนวทางการดำเนินงานเพื่อนำไปสู่จุดมุ่งหมายดังกล่าวอย่างเป็นระบบซึ่งจะช่วยให้การกำหนดแผนงานโครงการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีทิศทางที่สอดคล้องและประสานสนับสนุนในจุดมุ่งหมายร่วมกัน ซึ่งนอกจากจะทำให้ปัญหา/ความต้องการได้รับการตอบสนองอย่างเหมาะสมแล้ว ยังเป็นการบริหารทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุดในขณะเดียวกันด้วย

เอกชัย จันทรโอภาส (2552) กล่าวถึงความสำคัญของการวางแผนกลยุทธ์ ดังนี้

1) การวางแผนกลยุทธ์เป็นรูปแบบการวางแผนที่ช่วยให้หน่วยงานพัฒนาตนเองได้ทันกับสภาพการเปลี่ยนแปลงได้อย่างเหมาะสม เพราะการวางแผนกลยุทธ์ให้ความสำคัญกับการศึกษา วิเคราะห์บริบทและสภาพแวดล้อมภายนอกโรงเรียนเป็นประเด็นสำคัญ

2) การวางแผนกลยุทธ์ เป็นเครื่องมือการบริหารการจัดการชนิดหนึ่งซึ่งช่วยให้โรงเรียนปฏิบัติงานได้ดีขึ้น ในการทุ่มพลังเพื่อให้มั่นใจว่าบุคลากรของหน่วยงาน เพื่อให้มุ่งไปสู่เป้าประสงค์เดียวกัน และเป็นการประเมินและปรับทิศทางของหน่วยงานเพื่อตอบสนองสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง

3) การวางแผนกลยุทธ์เป็นเงื่อนไขหนึ่งของการจัดทำระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน (Performance Base Budgeting) ซึ่งสำนักงบประมาณกำหนดให้ส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดจัดทำก่อนที่จะกระจายอำนาจด้านงบประมาณ โดยการจัดสรรงบประมาณเป็นเงินก้อนลงไปให้หน่วยงาน

4) การวางแผนกลยุทธ์เป็นการวางแผนที่ให้ความสำคัญต่อการกำหนด "กลยุทธ์" ที่ได้มาจากการคิด วิเคราะห์แบบใหม่ ๆ ที่ไม่ผูกติดอยู่กับปัญหาเก่าในอดีต ไม่เอาข้อจำกัดทางด้านทรัพยากรและงบประมาณมาเป็นข้ออ้าง ดังนั้นการวางแผนกลยุทธ์จึงเป็นการวางแผนแบบท้าทายความสามารถ เป็นรูปแบบการวางแผนที่ช่วยให้เกิดการริเริ่มสร้างสรรค์ทางเลือกใหม่ได้ด้วยตนเอง จึงเป็นการวางแผนพัฒนาที่ยั่งยืน

2.2.3 องค์ประกอบที่เป็นจุดเน้นของการวางแผน

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (2553: 21) ได้กล่าวถึงองค์ประกอบที่เป็นจุดเน้นของการวางแผนกลยุทธ์ โดยสรุปได้ 4 จุดเน้น ดังนี้

1) มุ่งอนาคต การวางแผนกลยุทธ์เป็นแผนที่มุ่งความสำเร็จในอนาคตโดยการกำหนดสภาพการณ์ที่พึงประสงค์ไว้ล่วงหน้า และพยายามเปลี่ยนแปลงปัจจัยต่างๆ ให้สอดคล้องกับทิศทางที่กำหนดไว้

2) เน้นจุดหมายรวมของหน่วยงาน เพื่อให้บรรลุตามทิศทางอนาคตที่กำหนดไว้ เพราะแผนกลยุทธ์ดังกล่าวกำหนดเป้าประสงค์ของหน่วยงานที่ชัดเจน นำไปปฏิบัติได้ในระยะเวลาที่กำหนด

3) เน้นกระบวนการที่เป็นวงจรวงกลม จากการกำหนดพันธกิจ การวิเคราะห์ สภาพแวดล้อม การกำหนดกลยุทธ์ การจัดทำแผนงานโครงการ การปฏิบัติตามกลยุทธ์ การควบคุมเชิงกลยุทธ์ การทบทวนและปรับกลยุทธ์ใหม่

4) เน้นภาพรวม การวางแผนกลยุทธ์ไม่ใช้การพิจารณาวิเคราะห์เฉพาะด้านเฉพาะส่วนหรือวางแผนงานโครงการ แต่มุ่งเน้นการพิจารณาวิเคราะห์ สังเคราะห์และขับเคลื่อนขององค์กรโดยรวมทั้งระบบ ซึ่งสามารถแสดงองค์ประกอบที่เป็นจุดเน้นของการวางแผนกลยุทธ์

เสกสรรค์ หมูวิเศษ (2552) กล่าวถึงขั้นตอนของการวางแผนยุทธศาสตร์ มีดังนี้

1) ทบทวนภารกิจของหน่วยงาน เพื่อให้ทราบว่าหน่วยงานมีขอบข่ายงานและภาระหน้าที่อะไรบ้าง และสามารถทราบว่ามิอะไรเป็นงานหลัก งานรองและงานสนับสนุน รวมทั้งได้ทราบผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

2) วิเคราะห์สถานภาพปัจจุบัน มีเทคนิคการวิเคราะห์หลายวิธีที่สำคัญเช่น การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของหน่วยงาน การวิเคราะห์ความคาดหวัง/ความต้องการของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เป็นต้น

3) กำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจ เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด วิสัยทัศน์ หมายถึง การมองภาพอนาคตของผู้นำและสมาชิกในหน่วยงานและการกำหนดจุดหมายปลายทางที่ชัดเจน ท้าทาย มีพลังและมีความเป็นไปได้

ทั้งนี้อยู่บนพื้นฐานของค่านิยมและความเชื่อขององค์กรด้วย เป็นขั้นตอนที่สำคัญที่จะสะท้อนอนาคตของหน่วยงาน ภารกิจ เป็นสิ่งที่ทำให้การดำเนินงานของหน่วยงานบรรลุจุดหมายปลายทางตามที่กำหนดในวิสัยทัศน์ โดยกำหนดขอบข่ายงานและบทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบเป้าหมายตัวชี้วัด เป็นจุดหมายปลายทางที่หน่วยงานต้องการปรับปรุงและพัฒนาไปในอนาคตโดยมีตัวชี้วัดความสำเร็จที่สามารถวัดได้

4) กำหนดกลยุทธ์สู่ความสำเร็จ เป็นยุทธวิธีหรือวิธีการที่จะทำให้เกิดผลตามเป้าหมายและสอดคล้องกับวิสัยทัศน์และภารกิจที่กำหนดไว้

5) จัดทำแผนปฏิบัติงานและโครงการ เป็นการนำกลยุทธ์มากำหนดเป็นแผนงาน /โครงการและงบประมาณที่ต้องใช้ดำเนินการในแต่ละปี มีตัวชี้วัดความสำเร็จที่ชัดเจนและแต่ละแผนงาน /โครงการสามารถนำไปปฏิบัติได้

6) ดำเนินการตามแผน เป็นการนำแผนสู่การปฏิบัติ โดยมีกิจกรรม ขั้นตอนการดำเนินงานและผู้รับผิดชอบตามที่กำหนดในแผนงาน / โครงการ

7) ประเมินผลและรายงาน เป็นขั้นตอนที่จะทำให้ทราบว่า หน่วยงานได้มีการนำแผนมาปฏิบัติหรือไม่ มากน้อยเพียงใด มีอุปสรรคและปัญหาอะไรที่ต้องปรับปรุง แก้ไข บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือไม่ มีผลต่อคุณภาพของผู้เรียนอย่างไรบ้าง นอกจากนี้จะต้องรายงานให้กับผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง นอกจากนี้ยังเน้นการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการกำหนดทิศทางการปรับปรุงและพัฒนาหน่วยงาน

2.2.4 ประเภทของแผน

อนันต์ เกตุวงศ์ (2534 : 62-66) จัดแบ่งแผนโดยใช้มาตรการต่าง ๆ เป็นเครื่องพิจารณาแบ่งได้ดังนี้

1. แบ่งโดยอาศัยระดับของการวางแผนในองค์การ ซึ่งแบ่งได้กว้าง ๆ เป็นสองระดับ คือ

1.1 ระดับสูง เรียกว่ากลยุทธ์หรือยุทธศาสตร์ ซึ่งส่วนมากจะใช้กันในองค์การเอกชนหรือในทางทหาร ส่วนองค์การในภาครัฐบาลมักจะใช้แผน (plan)

1.2 ระดับต่ำ เรียกว่ากลวิธี ซึ่งใช้กันในทางทหารกับภาคเอกชนบ้าง สำหรับในองค์การของรัฐมักใช้โครงการหรืองาน (work) ในปัจจุบันนี้ภาคเอกชนก็มักจะใช้โครงการด้วยเช่นกัน

2. แบ่งโดยอาศัยเวลาในการดำเนินการตามแผน ซึ่งแบ่งเป็น 3 ลักษณะ คือ

2.1 แผนระยะยาว

2.2 แผนระยะปานกลาง

2.3 แผนระยะสั้น

3. แบ่งโดยอาศัยลักษณะยากง่ายในการคาดคะเนหรือการพยากรณ์อนาคตของแผน ว่ามีความถูกต้องแม่นยำหรือมีความเป็นไปได้ตามที่คาดหวังมากน้อยเพียงใด การจำแนกตามแนวคิดนี้มี 3 แบบ คือ

3.1 แผนในลักษณะที่มีความแน่นอน

3.2 แผนในลักษณะที่ไม่แน่นอน

3.3 แผนในลักษณะที่มีความเสี่ยงหรือทำนายไม่ได้

4. แบ่งโดยอาศัยลักษณะการกระทำว่า ทำเสร็จแล้ว ยังคงทำเช่นนั้นต่อไปอีกหรือไม่ ซึ่งแบ่งเป็น 2 แบบ คือ

4.1 แผนใช้ครั้งเดียว หรือแผนที่ไม่กระทำซ้ำอีก มักเป็นแผนหรือโครงการพิเศษที่ทำเสร็จแล้วก็เสร็จเลยตามวัตถุประสงค์

4.2 แผนถาวร หรือแผนกระทำซ้ำอีกได้ต่อไปเรื่อย ๆ มักจะเป็นงานบริการประจำวันซึ่งจะต้องทำซ้ำอีกเมื่อมีลูกค้ามาติดต่อ ส่วนมากมักจะเป็นการปฏิบัติตามแผนที่เรียกว่านโยบาย แนวปฏิบัติและกฎเกณฑ์ต่าง ๆ เช่น การจดทะเบียนสมรสหรือการขออนุญาตปลูกบ้าน เป็นต้น

5. แบ่งโดยอาศัยลักษณะงาน แบ่งได้ดังนี้

5.1 แผนทางด้านเศรษฐกิจ

5.2 แผนทางด้านสังคมจิตวิทยา

5.3 แผนทางด้านการเมือง

5.4 แผนทางด้านการทหาร (แผนทางด้านความมั่นคงปลอดภัยของรัฐ)

5.5 แผนทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

5.6 แผนทางด้านบริหาร

6. แบ่งโดยอาศัยขั้นตอนของการวางแผน ซึ่งมีอยู่สามขั้นตอนคือ ขั้นตอนการวางแผน ขั้นตอนการดำเนินการตามแผนและขั้นตอนการประเมินผล ดังนั้นจึงสามารถจำแนกแผนงานตามแนวคิดนี้ได้ 3 แบบ คือ

6.1 แผนตามวัตถุประสงค์ อันได้แก่ แผนที่แท้จริงอันเกิดขึ้นเป็นลำดับแรกว่าจะทำอะไร ทำไมจึงต้องทำ ทำที่ไหน จะทำเมื่อใด ใคร จะเป็นผู้ทำและจะทำกันอย่างไร มีรูปแบบรายละเอียดครบถ้วน รวมทั้งทรัพยากรด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเงินงบประมาณว่าจะใช้เท่าใด เป็นต้น

6.2 แผนปฏิบัติการหรืออาจจะเรียกกันหลายชื่อ กล่าวคือแผนดำเนินการ แผนบริหารถ้าเป็นโครงการก็มักจะเรียกว่าการบริหารโครงการ

6.3 แผนการประเมินผล การประเมินผลเป็นขั้นตอนสำคัญของการวางแผน ฉะนั้นทุกแผนและโครงการเมื่อนำไปปฏิบัติแล้วจะต้องมีการประเมินทั้งการปฏิบัติงานและผลงานว่าเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายมากน้อยเพียงใด และมีประสิทธิภาพหรือไม่

กรมการปกครอง (2539 : 24) ได้แบ่งประเภทของแผนตามระยะเวลาหรือมิติของเวลา ดังต่อไปนี้

1. แผนระยะยาว (Long-term plan) เป็นแผนที่ใช้ระยะเวลาดำเนินการที่กำหนดไว้ล่วงหน้าประมาณ 10 ปีขึ้นไป ดังนั้นแผนชนิดนี้จึงเป็นแนวทางกว้าง ๆ ส่วนใหญ่เน้นเป้าหมายการเปลี่ยนแปลง (transform) สภาพของระบบเศรษฐกิจและสังคมให้ดีขึ้นในระยะยาว จุดหมายและแนวทางระยะยาวส่วนหนึ่งของแผนระยะยาวซึ่งเป็นผลมาจากการรวบรวมและวิเคราะห์ ข้อมูลที่ได้จากปัญหาความต้องการ นโยบายและศักยภาพของเมืองแล้วนำมากำหนดเป็นกรอบของการพัฒนาว่า เมืองควรเป็นเช่นไรในอนาคต โดยเฉพาะอย่างยิ่งข้อมูลในเรื่องศักยภาพของเมืองจะเป็นตัวกำหนดที่สำคัญที่สุดว่าเมืองนั้น ๆ ควรจะมี

จุดหมายและแนวทางในระยะยาวอย่างไร เพราะศักยภาพเป็นข้อได้เปรียบของเมืองที่จะนำไปใช้ในการพัฒนา

2. แผนระยะปานกลาง (Medium - term plan) เป็นแผนที่ใช้ระยะเวลาดำเนินการประมาณ 3-5 ปี เช่น แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนพัฒนาจังหวัด และแผนพัฒนาเทศบาล แผนชนิดนี้เป็น การกำหนดวิธีการพัฒนาให้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมายที่ได้ตั้งไว้ โดยการนำปัญหาความต้องการ นโยบาย และศักยภาพมาวิเคราะห์เพื่อกำหนดเป็นวัตถุประสงค์และเป้าหมายในการแก้ไขปัญหา สนองตอบความต้องการ นโยบายและพัฒนาศักยภาพตามกระบวนการของการวางแผน ซึ่งได้แยกออกเป็น 5 สาขา ได้แก่ สาขาการพัฒนาเศรษฐกิจ สาขาการพัฒนาสังคม สาขาพัฒนาการเมืองการบริหาร สาขาพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสาขาพัฒนาสิ่งแวดล้อมและการจัดการทรัพยากรธรรมชาติจากนั้นกำหนดเป็น แผนงานหลัก แผนงานย่อย (ถ้ามี) และโครงการตามลำดับ

3. แผนระยะสั้น (Short - term plan) หมายถึง แผนประจำปี (Annual Plan) มีระยะเวลาประมาณ 1 ปี ในแผนประจำปีจะมีรายละเอียดเกี่ยวกับงบประมาณ วิธีดำเนินการ สถานที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาของกิจกรรมและงานที่จะต้องทำในปีนั้นระบุไว้

2.2.5 ลำดับชั้นของแผน

กรมการปกครอง (2548 : 24-25) โดยทั่วไปได้มีการแบ่งลำดับชั้นของแผนไว้ดังนี้

1. แผนแม่บท (Master Plan) เป็นแนวทางหรือวิธีดำเนินงานซึ่งได้กำหนดไว้ก่อนล่วงหน้าส่วน ใหญ่เป็นการกำหนดกรอบในการดำเนินการไว้กว้าง ๆ ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง การบริหาร และการปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานและการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมสภาพของเมืองและ ความเป็นอยู่ของประชาชนดีขึ้น เช่น แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนพัฒนาจังหวัด แผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นต้น

2. แผนสาขา (Sectoral Plan) เป็นการแบ่งสาขาการพัฒนา โดยการจัดกลุ่มของแผนงานที่มี ลักษณะการพัฒนาใกล้เคียงกันไว้ในสาขาการพัฒนาเดียวกัน แบ่งออกเป็น 5 สาขา ได้แก่ สาขาการพัฒนา เศรษฐกิจสาขาการพัฒนาสังคม สาขาพัฒนาการเมืองการบริหาร สาขาพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และสาขาพัฒนาสิ่งแวดล้อมและการจัดการทรัพยากรธรรมชาติโดยกำหนดวัตถุประสงค์เป้าหมายให้ สอดคล้องกับแผนแม่บทเพื่อแก้ไขปัญหา ตอบสนองความต้องการก่อนนโยบายและพัฒนาศักยภาพให้เป็นไป อย่างมีประสิทธิภาพ

3. แผนงาน (Program) หมายถึงกลุ่มของงานหรือโครงการตั้งแต่ 2 โครงการขึ้นไปที่มีลักษณะ คล้ายคลึงกัน โดยที่โครงการเหล่านั้นจะต้องมีความสัมพันธ์สอดคล้องประสานกันเป็นอย่างดีและมุ่งไปสู่ วัตถุประสงค์เดียวกันของแผนงานนั้น ๆ

3.1 แผนงานหลัก (Main - Program) หมายถึง กลุ่มของแผนงานหรือโครงการซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาสนองตอบความต้องการตามนโยบายและพัฒนาศักยภาพเดียวกันหรือคล้ายคลึง ทั้งนี้อาจมีการกำหนดชื่อและวัตถุประสงค์ของแผนงานหลักเพิ่มเติมก็ได้ หากพิจารณาเห็นว่ากิจกรรมนั้นใหญ่พอที่จะตั้งเป็นแผนงานหลัก เช่น แผนงานหลักพัฒนาการท่องเที่ยว เป็นต้น

3.2 แผนงานย่อย (Sub - Program) เป็นแผนงานที่มีขนาดเล็กหรือย่อยลงมาเพื่อเป็นการขยายให้เห็นวัตถุประสงค์ เป้าหมายให้ชัดเจนยิ่งขึ้น ในกรณีที่แผนงานหลักนั้นระบุวัตถุประสงค์เป้าหมายกว้างหรือใหญ่เกินไป

4. โครงการ (Project) หมายถึงกลุ่มของกิจกรรมหรืองานที่มีความสมบูรณ์ภายในตัวของมัน กล่าวคือมีการกำหนดถึงลักษณะ ขนาด สถานที่ ระยะเวลา งบประมาณและแนวทางที่จะดำเนินการให้สอดคล้องกลมกลืนกันเพื่อให้โครงการนั้น ๆ บรรลุวัตถุประสงค์เป้าหมายที่วางไว้อย่างมีประสิทธิภาพ

5. กิจกรรมหรืองาน (Activity or Task) ในแง่ของการวางแผนถือว่ากิจกรรมหรืองานเป็นส่วนที่เล็กที่สุดเป็นการแสดงถึงการกระทำหรือภารกิจที่จะส่งผลให้โครงการสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์เป้าหมายที่กำหนดไว้

2.2.6 ประโยชน์ของการวางแผน

ประชุม รอดประเสริฐ (2533 : 104) การวางแผนมีคุณประโยชน์หรือข้อดีต่อการบริหารงานหลายประการ ดังนี้

1. การวางแผนสามารถบอกให้ทราบถึงศักยภาพของปัญหาและโอกาสที่ปัญหาเหล่านั้นจะเกิดขึ้น
2. การวางแผนสามารถปรับปรุงแก้ไขกระบวนการตัดสินใจภายในองค์กรหรือหน่วยงานให้ดีขึ้น
3. การวางแผนสามารถชี้เฉพาะให้เห็นถึงทิศทาง ค่านิยมและวัตถุประสงค์ในอนาคตของหน่วยงาน
4. การวางแผนสามารถช่วยให้แต่ละบุคคลหรือแต่ละหน่วยงานปรับเข้ากับสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป
5. การวางแผนสามารถช่วยผู้บริหารให้มีความมั่นใจในอันที่จะนำความอยู่รอดปลอดภัยมาสู่องค์กรและหน่วยงาน

อนันต์ เกตุวงศ์ (2541 : 10-11) ระบุถึงประโยชน์ของการวางแผนไว้หลายประการ ดังนี้

1. การป้องกันมิให้เกิดปัญหาในอนาคต ประโยชน์สำคัญยิ่งของแผนและการวางแผน ได้แก่ การป้องกันมิให้ปัญหาสำคัญ ๆ เกิดขึ้นในอนาคต ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อทั้งผู้บริหารและบุคคลที่เกี่ยวข้องกับปัญหานั้น ๆ การจะใช้ประโยชน์ด้านนี้ของแผนได้มากน้อยนั้นขึ้นอยู่กับความสามารถของผู้บริหารในการพิจารณาถึงสภาพหรือสถานะของเหตุการณ์ในอนาคตและอาจต้องอาศัยความรู้ความสามารถในการทำนาย

เหตุการณ์ในอนาคตด้วย ฉะนั้นถ้าคาดคิดว่าเหตุการณ์ใดที่ไม่พึงประสงค์หรือจะเป็นปัญหาการวางแผนป้องกันไว้ก่อนอาจช่วยได้ทั้งหมดหรืออาจลดความรุนแรงของปัญหาลงได้บ้าง

2. การทำให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานมีความมั่นใจ การวางแผนและแผนจะเป็นหลักหรือแนวทางที่ชัดเจนเกี่ยวกับการตัดสินใจและการปฏิบัติงานรวมทั้งผลงานที่จะเกิดขึ้น ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติตามแผนสามารถศึกษาหาความรู้ในเรื่องดังกล่าวได้จากแผนล่วงหน้าก่อนการกระทำจะเกิดขึ้น จะต้องทำอะไรบ้าง ทำอย่างไร ทำที่ไหน ทำเมื่อใดและใครบ้างจะเป็นผู้ร่วมทำงาน ตลอดจนจะใช้เครื่องมือขนาดไหน ประเภทใด เป็นต้น จึงทำให้ผู้ทำงานเกิดความมั่นใจและแน่ใจว่าสิ่งที่เขาจะทำนั้นจะต้องสำเร็จและเขาต้องทำได้

3. การทำให้งานมีความเป็นไปได้ การทำงานให้สำเร็จเป็นสิ่งที่ผู้ปฏิบัติทั้งหลายตระหนักและหวาดกลัว ทั้งนี้ เพราะการคิดกับการกระทำนั้นมีความยากง่ายแตกต่างกันมาก โดยทั่วไปแล้วการกระทำจะยากกว่า การคิดแบบผู้บริหารก็คือการปฏิบัติตามแผนนั้นมีความยากลำบากกว่าการวางแผนมากมายหลายเท่า ดังนั้นการวางแผนเท่านั้นที่จะช่วยทำให้การกระทำมีความเป็นไปได้มากยิ่งขึ้นและจะต้องเป็นไปอย่างมีความสอดคล้องสัมพันธ์กันเป็นระบบทุกส่วนทุกด้าน โดยอาศัยการประสานร่วมมือกัน ซึ่งสามารถรู้ล่วงหน้าจากแผน

4. การวางแผนก่อให้เกิดการประหยัด การวางแผนมีส่วนทำให้การเลือกวิธีปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุดก่อนจะนำไปใช้ อาจมีการทดลองประเมินผลและทดสอบผลดีผลเสียแล้ว รวมทั้งวิธีการและขั้นตอนอื่น ๆ ของการวางแผน พอจะกล่าวได้ว่าทำให้เกิดการประหยัดทุกด้านไม่ว่าจะเป็นทรัพยากรทางบุคคล เงิน วัสดุ และเวลา ซึ่งมักจะมีการใช้อย่างเหมาะสมพอดีหรือได้สัดส่วนกับผลงานที่กำหนด

5. ก่อให้เกิดความสะดวกและง่ายในการบริหาร เนื่องจากการวางแผนมีส่วนทำให้การทำงานเป็นระบบ จึงก่อให้เกิดความสะดวกและง่ายในการควบคุมการทำงาน มีความร่วมมือกัน มีการประสานงานกัน และมีการทำงานที่สอดคล้องสัมพันธ์กันทุกส่วนด้วย

6. ป้องกันปัญหาทางด้านโครงสร้างและบริหาร เมื่อมีการวางแผนย่อมบอกได้ว่าเป็นการเริ่มต้นงานได้ดี การปฏิบัติงานจะเป็นไปอย่างถูกต้องเหมาะสม โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการจัดองค์การ การแบ่งงานกันทำตามความรู้เฉพาะด้านและความสามารถของแต่ละบุคคล จึงเป็นการป้องกันปัญหาทางด้านบริหารบางประการ กล่าวคือการทำงานซ้ำซ้อนกันโดยไม่จำเป็น การแย่งงานกันทำระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ เป็นต้น

7. ขวัญกำลังใจและความรับผิดชอบสูง การมีวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่ชัดเจน การแบ่งงานอย่างถูกต้อง การประสานงานกันในระดับการวางแผนมีส่วนทำให้ผู้มีหน้าที่ในการปฏิบัติตามแผนมีความเข้าใจในหน้าที่และความรับผิดชอบของตำแหน่งงานที่จะต้องทำ สิ่งเหล่านี้ทำให้ผู้ทำงานมีขวัญและกำลังใจ ตลอดจนความมั่นใจในการทำงานให้สำเร็จได้ดียิ่งขึ้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (2546 : 3-4) ได้กล่าวถึงประโยชน์ของการวางแผนไว้ ดังนี้

1. บรรลุจุดหมาย (Attention of Objectives) การวางแผนทุกครั้งจะมีจุดหมายปลายทาง เพื่อให้องค์การบรรลุจุดหมายที่กำหนดไว้ การกำหนดจุดหมายจึงเป็นงานขั้นแรกของการวางแผน ถ้าจุดหมายที่กำหนดมีความแจ่มชัดก็จะช่วยให้การบริหารแผนมีทิศทางมุ่งตรงไปยังจุดหมายที่กำหนดไว้ อย่างสะดวกและเกิดผลดี

2. ประหยัด (Economical Operation) การวางแผนเกี่ยวข้องกับการใช้สติปัญญา เพื่อคิดวิธีการ ให้องค์การบรรลุถึงประสิทธิภาพ เป็นการให้งานในฝ่ายต่าง ๆ มีการประสานงานกันดี กิจกรรมที่ดำเนินการ มีความต่อเนื่องกันก่อให้เกิดความเป็นระเบียบในงานต่าง ๆ ซึ่งสิ่งเหล่านี้เป็นการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรต่าง ๆ อย่างคุ้มค่า นับว่าเป็นการลดต้นทุนที่ดี ก่อให้เกิดการประหยัดแก่องค์การ

3. ลดความไม่แน่นอน (Reduction of Uncertainty) การวางแผนช่วยลดความไม่แน่นอนในอนาคต เพราะการวางแผนเป็นงานที่เกี่ยวข้องกับการคาดการณ์เหตุการณ์ในอนาคต การวางแผนที่มีประสิทธิภาพเป็นผลมาจากการวิเคราะห์พื้นฐานของข้อเท็จจริงที่ปรากฏขึ้น แล้วทำการคาดคะเนเหตุการณ์ในอนาคตและได้หาแนวทางพิจารณาป้องกันเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้นไว้แล้ว

4. เป็นเกณฑ์ในการควบคุม (Basis of Control) การวางแผนช่วยให้ผู้บริหารได้กำหนดหน้าที่การควบคุมขึ้น ทั้งนี้เพราะการวางแผนและการควบคุมเป็นสิ่งที่แยกกันไม่ออกเป็นกิจกรรมที่ดำเนินการคู่กัน อาศัยซึ่งกันและกัน กล่าวคือถ้าไม่มีการวางแผนก็ไม่สามารถมีการควบคุม กล่าวได้ว่าแผนกำหนดจุดหมาย และมาตรฐานการปฏิบัติงาน ในหน้าที่การควบคุม

5. ส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมและการสร้างสรรค์ (Encourages Innovation and Creativity) การวางแผนเป็นพื้นฐานด้านการตัดสินใจและเป็นสิ่งที่ช่วยให้เกิดแนวความคิดใหม่ ๆ (นวัตกรรม) และความคิดสร้างสรรค์ ทั้งนี้เนื่องจากขณะที่ฝ่ายจัดการมีการวางแผนกันนั้นจะเป็นการระดมปัญญาของคณะผู้ทำงานด้านการวางแผน ทำให้เกิดความคิดใหม่ ๆ และความคิดสร้างสรรค์นำมาใช้ประโยชน์แก่องค์การและยังเป็นการสร้างทัศนคติการมองอนาคตระหว่างคณะผู้บริหาร

6. พัฒนาแรงจูงใจ (Improves Motivation) ระบบการวางแผนที่ดีจะเป็นการบ่งชี้ให้เห็นถึงความร่วมแรงร่วมใจในการทำงานของผู้บริหารและยังเป็นการสร้างแรงจูงใจให้เกิดขึ้นในกลุ่มคนงาน เพราะเขารู้ อย่างชัดเจนว่าองค์การคาดหวังอะไรจากเขาบ้าง นอกจากนั้นการวางแผนยังเป็นเครื่องมือฝึกและพัฒนาแรงจูงใจที่ดีสำหรับผู้บริหารในอนาคต

7. พัฒนาการแข่งขัน (Improves Competitive Strength) การวางแผนที่มีประสิทธิภาพทำให้องค์การมีการแข่งขันกันมากกว่าองค์การที่ไม่มีการวางแผนหรือมีการวางแผนที่ขาดประสิทธิภาพ ทั้งนี้ เพราะการวางแผนจะเกี่ยวข้องกับการขยายขอบข่ายการทำงาน เปลี่ยนแปลงวิธีการทำงาน ปรับปรุงสิ่งต่าง ๆ ให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

8. ทำให้เกิดการประสานงานที่ดี (Batter Coordination) การวางแผนได้สร้างความมั่นใจในเรื่องเอกภาพที่จะบรรลุจุดหมายขององค์การ ทำให้กิจกรรมต่าง ๆ ที่จัดวางไว้มุ่งไปที่จุดหมายเดียวกัน มีการจัดประสานงานในฝ่ายต่าง ๆ ขององค์การเพื่อหลีกเลี่ยงความซ้ำซ้อนในงานแต่ละฝ่ายขององค์การ

2.3 กระบวนการบริหารจัดการและขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนดำเนินงานระดับประเทศและกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

2.3.1 กฎหมาย ระเบียบ คำสั่ง และทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

การจัดทำแนวทางการบริหารแผนดำเนินงาน/โครงการ (งบดำเนินงาน) ให้เกิดประสิทธิภาพและยังประโยชน์คุณค่า ความถูกต้อง สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ นโยบาย ระเบียบ คำสั่ง กฎหมาย และทฤษฎี ที่เกี่ยวข้องอาทิเช่น กฎหมายระเบียบและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. 2561 ประกาศราชกิจจานุเบกษา เล่ม 135 ตอน ที่ 92 ก 11 พุทธศักราช 2561 ได้กำหนดการบริหารงบประมาณ อาทิเช่น

มาตรา 33 เว้นแต่จะมีกฎหมายบัญญัติไว้เป็นอย่างอื่น การบริหารงบประมาณรายจ่ายตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่าย ให้เป็นไปตามระเบียบที่ผู้อำนวยการกำหนด

มาตรา 34 เพื่อประโยชน์ในการบริหารงบประมาณรายจ่าย ให้หน่วยรับงบประมาณจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายเสนอต่อผู้อำนวยการตามระเบียบที่ผู้อำนวยการกำหนด

มาตรา 35 งบประมาณรายจ่ายของหน่วยรับงบประมาณที่กำหนดไว้ตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่าย จะโอนหรือนำไปใช้สำหรับหน่วยรับงบประมาณอื่นมิได้ เว้นแต่

- (1) มีพระราชบัญญัติให้โอนหรือนำไปใช้ได้
- (2) ในกรณีที่มีพระราชกฤษฎีการวมหรือโอนส่วนราชการเข้าด้วยกันไม่ว่าจะมีผลเป็นการจัดตั้งส่วนราชการขึ้นใหม่หรือไม่ก็ตาม ให้โอนงบประมาณรายจ่ายของส่วนราชการที่ถูกโอนหรือรวมเข้าด้วยกันนั้น ไปเป็นของส่วนราชการที่รับโอนหรือที่รวมเข้าด้วยกัน หรือส่วนราชการที่จัดตั้งขึ้นใหม่ แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ ตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกาดังกล่าว

- (3) การโอนงบประมาณรายจ่ายบูรณาการภายใต้แผนงานบูรณาการเดียวกัน

- (4) การโอนงบประมาณรายจ่ายบุคลากรภายใต้แผนงานบุคลากรภาครัฐ การโอนงบประมาณรายจ่ายตาม (3) และ (4) ให้กระทำได้เท่าที่จำเป็นและไม่เกิดผลเสียต่อการดำเนินการตามแผนงานบูรณาการและแผนงานบุคลากรภาครัฐ ทั้งนี้ ตามระเบียบที่ผู้อำนวยการกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี

มาตรา 36 งบประมาณรายจ่ายของหน่วยรับงบประมาณที่กำหนดไว้ในแผนงานหรือรายการใด ตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่าย หรือพระราชกฤษฎีกาตามมาตรา 35 (2) จะโอนหรือนำไปใช้ใน แผนงานหรือรายการอื่นมิได้ เว้นแต่จะได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการ แต่ผู้อำนวยการจะอนุมัติได้ในกรณีที่เป็นผลให้เพิ่มรายจ่ายประเภทเงินราชการลับ หรือเป็นแผนงานหรือโครงการใหม่ เว้นแต่จะได้รับอนุมัติจาก คณะรัฐมนตรี

รายจ่ายรายการต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายงบกลาง ให้ผู้อำนวยการมีอำนาจจัดสรร ให้หน่วยรับงบประมาณเบิกจ่ายโดยตรง หรือเบิกจ่ายในรายการต่าง ๆ ของหน่วยรับงบประมาณนั้น ๆ ได้ ตามความจำเป็น

ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้อำนวยการโดยอนุมัตินายกรัฐมนตรีจะโอนงบประมาณรายจ่าย งบกลาง รายการใดรายการหนึ่งไปเพิ่มรายการอื่น ๆ ในงบกลางด้วยกันก็ได้

มาตรา 39 ให้หัวหน้าหน่วยรับงบประมาณมีหน้าที่ควบคุมการใช้งบประมาณรายจ่ายให้เป็นไปตาม แผนงานหรือรายการและภายในวงเงินงบประมาณรายจ่ายตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยงบประมาณ รายจ่าย หรือตามที่มีการโอน หรือได้รับจัดสรรตามพระราชบัญญัตินี้

- พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ประกาศ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 120 ตอนที่ 100 ก 9 ตุลาคม 2546 มาตรา 9 การบริหารราชการเพื่อให้เกิดผล สัมฤทธิ์ต่อการกิจของรัฐ ให้ส่วนราชการปฏิบัติดังต่อไปนี้ (1) ก่อนจะดำเนินการตามภารกิจใด ส่วนราชการ ต้องจัดทำแผนปฏิบัติราชการไว้เป็นการล่วงหน้า (2) การกำหนดแผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการตาม (1) ต้องมีรายละเอียดของขั้นตอน ระยะเวลาและงบประมาณที่ต้องใช้ในการดำเนินการของแต่ละขั้นตอน เป้าหมายของภารกิจ ผลสัมฤทธิ์ของภารกิจ และตัวชี้วัดความสำเร็จของภารกิจ (3) ส่วนราชการต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติราชการ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ส่วนราชการ กำหนดขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับมาตรฐานที่ ก.พ.ร. กำหนด (4) ในกรณีที่มีการปฏิบัติภารกิจ หรือการปฏิบัติตาม แผนปฏิบัติราชการเกิดผลกระทบต่อประชาชน ให้เป็นหน้าที่ของส่วนราชการที่จะต้องดำเนินการแก้ไขหรือ บรรเทาผลกระทบนั้น หรือเปลี่ยนแผนปฏิบัติราชการให้เหมาะสม

- ระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. 2562 ประกาศ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2562 ข้อ 8 หน่วยงานรับงบประมาณจะต้องจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อเป็นกรอบ แนวทางในการใช้จ่าย หรือก่อนนี้ผูกพันงบประมาณรายจ่ายที่ได้รับตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณ รายจ่าย และเพื่อใช้ในการกำกับดูแล และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน

และการใช้จ่ายงบประมาณ โดยแผนดังกล่าวจะต้องแสดงถึงความเชื่อมโยงเป้าหมายการปฏิบัติ ราชการของหน่วยรับงบประมาณภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ โดยมีเป้าหมาย ตัวชี้วัด รายการและวงเงินงบประมาณที่ได้รับความเห็นชอบจากครุสภา เพื่อแสดงถึงผลสัมฤทธิ์ หรือ ประโยชน์ที่จะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ

ข้อ 16 การปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณให้ดำเนินการ ดังนี้

(1) การปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณให้หน่วยรับงบประมาณ เสนอขอปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณต่อรัฐมนตรีเจ้าสังกัดหรือรัฐมนตรีที่กำกับดูแลหรือควบคุมกิจการของหน่วยรับงบประมาณ หรือรัฐมนตรีผู้รักษาการตามกฎหมายให้ความเห็นชอบในหลักการก่อน เมื่อได้รับความเห็นชอบแล้ว ให้หน่วยรับงบประมาณส่งแผนดังกล่าวให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(2) การปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณบูรณาการ ให้หน่วยรับงบประมาณเสนอขอปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณต่อผู้มีอำนาจกำกับแผนงานบูรณาการ โดยเสนอผ่านหน่วยรับงบประมาณที่เป็นเจ้าภาพหลัก เมื่อผู้มีอำนาจกำกับแผนงานบูรณาการให้ความเห็นชอบในหลักการแล้ว ให้หน่วยงานเจ้าภาพหลักส่งแผนดังกล่าวให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาให้ความเห็นชอบ

การปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามวรรคหนึ่ง ในกรณีที่ต้องมีการโอนงบประมาณรายจ่าย โอนเงินจัดสรร และหรือเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรให้สอดคล้องกับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ให้หน่วยรับงบประมาณขออนุมัติต่อสำนักงานงบประมาณพร้อมกับการส่งแผนให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาให้ความเห็นชอบ

การโอนงบประมาณรายจ่าย การโอนเงินจัดสรร และหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ที่ไม่มีผลทำให้เป้าหมายหรือตัวชี้วัดของแผนงาน ผลผลิต หรือโครงการเปลี่ยนแปลงไป ไม่เป็นเหตุในการปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

ข้อ 22 การใช้งบประมาณรายจ่าย การโอนงบประมาณรายจ่าย การโอนเงินจัดสรรหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ต้องเป็นไปเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ หน่วยรับงบประมาณต้องดำเนินการด้วยความโปร่งใส คำนึงถึงคุณค่าและประหยัด และคำนึงถึงประโยชน์ที่ได้รับ ผลสัมฤทธิ์และประสิทธิภาพในการดำเนินการด้วย

ข้อ 23 งบประมาณรายจ่ายที่กำหนดไว้ในแต่ละรายการตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่าย ให้ใช้จ่ายตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ดังนี้

(1) งบประมาณรายจ่ายตามแผนยุทธศาสตร์ ให้ใช้สำหรับดำเนินการกิจที่ได้รับมอบหมายในเชิงนโยบาย

(2) งบประมาณรายจ่ายแผนงานบูรณาการ ให้ใช้จ่ายตามภารกิจของหน่วยรับงบประมาณที่กำหนดไว้ในแผนงานบูรณาการ

(3) งบประมาณรายจ่ายแผนงานพื้นฐาน ให้ใช้สำหรับการบริหารงานตามหน้าที่และอำนาจของหน่วยรับงบประมาณ

(4) งบประมาณรายจ่ายแผนงานบุคลากรภาครัฐ ให้ใช้สำหรับการบริหารงานบุคลากรภาครัฐ

(5) งบประมาณรายจ่ายสำหรับทุนหมุนเวียน ให้นำไปจ่ายแก่เงินทุนหมุนเวียนตามวงเงินที่กำหนดในการอนุมัติเงินจัดสรร

(6) งบประมาณรายจ่ายแผนงานบริหารจัดการหนี้ภาครัฐ ให้ใช้สำหรับการชำระต้นเงินกู้ ดอกเบี้ยเงินกู้ หรือค่าใช้จ่ายในการบริหารหนี้ ตามแผนการบริหารหนี้สาธารณะ หรือแผนการบริหารหนี้ของหน่วยรับงบประมาณ

(7) งบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินคงคลัง และงบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินทุนสำรองจ่าย ให้เบิกจ่ายเพื่อชดใช้เงินคงคลังและเงินทุนสำรองจ่าย ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ข้อ 25 ในกรณีที่หน่วยรับงบประมาณมีความจำเป็นต้องโอนงบประมาณรายจ่าย โอนเงินจัดสรร หรือเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ให้ดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ เพิ่มคุณภาพการให้บริการ พัฒนาบุคลากร พัฒนาเทคโนโลยี จะต้องแสดงเหตุผลความจำเป็น หรือความเหมาะสมได้ โดยคำนึงถึงประโยชน์ต่อประชาชน ความประหยัด ความคุ้มค่า ความโปร่งใส รวมทั้ง ต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ และเป้าหมายการให้บริการกระทรวงด้วย

ข้อ 26 การโอนงบประมาณรายจ่าย หรือการโอนเงินจัดสรรจากแผนงานหนึ่งไปจ่ายในแผนงานอื่น ให้กระทำได้เฉพาะการโอนระหว่างแผนงานพื้นฐาน หรือระหว่างแผนงานยุทธศาสตร์ หรือ ระหว่างแผนงานพื้นฐานและแผนงานยุทธศาสตร์ ภายในหน่วยรับงบประมาณเดียวกัน โดยให้ขอทำความตกลงกับสำนักงานงบประมาณ เว้นแต่จะมีกฎหมายบัญญัติไว้เป็นอย่างอื่น

ข้อ 27 การโอนเงินจัดสรร และหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรที่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาเบิกจ่ายจากคลัง ให้ขอทำความตกลงกับสำนักงานงบประมาณก่อน

ข้อ 28 นอกจากกรณีที่กำหนดในข้อ 23 ข้อ 26 และข้อ 27 การใช้งบประมาณรายจ่าย การโอนเงินจัดสรรจากผลผลิต หรือโครงการใดๆ ไปตั้งจ่ายในผลผลิตหรือโครงการอื่นๆ ภายในแผนงานเดียวกัน การเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร รวมถึงการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของเงินจัดสรร สำหรับงบประมาณรายจ่ายของหน่วยรับงบประมาณ และงบประมาณรายจ่ายบูรณาการ ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ว่าด้วยการใช้งบประมาณรายจ่าย การโอนเงินจัดสรรหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรที่สำนักงานงบประมาณกำหนด

ข้อ 29 กรณีที่หลักเกณฑ์ว่าด้วยการใช้งบประมาณรายจ่าย การโอนเงินจัดสรรหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ที่สำนักงานงบประมาณกำหนดตามข้อ 28 กำหนดให้หน่วยรับงบประมาณสามารถโอนเงินจัดสรรหรือเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรรายการใดได้ โดยไม่ต้องขอทำความตกลงกับสำนักงานงบประมาณ เมื่อหน่วยรับงบประมาณดำเนินการโอนเงินจัดสรร และหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรรายการใดแล้ว ให้จัดส่งรายงานการโอนเงินจัดสรร และหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ตามแบบที่สำนักงานงบประมาณกำหนด ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่มีการโอนเงินจัดสรร และหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ซึ่งต้องแสดงเหตุผลความจำเป็นที่ได้โอนเงินจัดสรร และหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรนั้นด้วย และสำนักงานงบประมาณจะเผยแพร่รายงานดังกล่าวต่อสาธารณะโดยระบบอิเล็กทรอนิกส์

ข้อ 34 เพื่อประโยชน์ในการติดตามและประเมินผล ให้หน่วยรับงบประมาณรายงานผลการปฏิบัติงานและผลการใช้จ่ายงบประมาณตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาที่ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณกำหนด โดยให้จัดทำรายงาน ดังนี้

(1) รายงานผลการปฏิบัติงานและผลการใช้จ่ายงบประมาณ ตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย หรือตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ หรือตามที่ได้ตกลงกับสำนักงบประมาณ ภายใต้แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พร้อมทั้งระบุปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข เมื่อสิ้นระยะเวลาในแต่ละไตรมาส ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่สิ้นไตรมาส

(2) รายงานประจำปีที่แสดงถึงความสำเร็จในการปฏิบัติงานและการใช้งบประมาณรายจ่ายที่เชื่อมโยงกับเป้าหมายการให้บริการกระทรวง ยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และแผนปฏิรูปประเทศ โดยมีค่าเป้าหมายและตัวชี้วัดที่ชัดเจน จัดส่งสำนักงบประมาณภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่สิ้นปีงบประมาณ

(3) รายงานการปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ การใช้งบประมาณรายจ่ายและการโอนเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร

ข้อ 35 เพื่อประโยชน์ในการประเมินผลสัมฤทธิ์ของแผนงานบูรณาการ ให้หน่วยงานรับงบประมาณที่เป็นเจ้าภาพหลัก จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและผลการใช้จ่ายงบประมาณของแผนงานบูรณาการตามเป้าหมายหรือตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ หรือตามที่ได้ตกลงกับสำนักงบประมาณ ตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พร้อมทั้งระบุปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข ตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่สำนักงบประมาณกำหนด จัดส่งให้สำนักงบประมาณภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่สิ้นไตรมาส

ข้อ 36 สำนักงบประมาณจะใช้ผลการปฏิบัติงานและผลการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประกอบการพิจารณาจัดทำงบประมาณรายจ่ายในปีงบประมาณต่อไปด้วย

● หลักเกณฑ์ว่าด้วยการใช้งบประมาณรายจ่าย การโอนเงินจัดสรรหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร พ.ศ. 2562 ประกาศ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2562

ข้อ 4 งบประมาณรายจ่ายที่กำหนดไว้ในแต่ละรายการตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่าย สำนักงบประมาณจะอนุมัติเงินจัดสรรให้เป็นงบรายจ่ายใดๆ ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการใช้งบประมาณรายจ่าย ดังนี้

(1) งบประมาณรายจ่ายแผนงานพื้นฐาน งบประมาณรายจ่ายตามแผนยุทธศาสตร์ และงบประมาณรายจ่ายแผนงานบูรณาการ จัดสรรเป็นงบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น

(2) งบประมาณรายจ่ายแผนงานบุคลากรภาครัฐ จัดสรรเป็นงบบุคลากร งบดำเนินงาน และ งบเงินอุดหนุน

(3) งบประมาณรายจ่ายสำหรับทุนหมุนเวียน จัดสรรเป็นงบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น

(4) งบประมาณรายจ่ายแผนงานบริหารจัดการหนี้ภาครัฐ งบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินคงคลัง และงบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินทุนสำรองจ่าย จัดสรรเป็นงบรายจ่ายอื่น

ข้อ 5 การใช้งบประมาณรายจ่ายแต่ละงบรายจ่ายที่ได้รับอนุมัติเงินจัดสรร หรือจากการโอนเงินจัดสรร หรือจากการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(1) งบบุคลากร ให้ใช้จ่ายเป็นรายจ่ายใดๆ ที่สำนักงานงบประมาณกำหนดว่าเป็นรายจ่ายในงบรายจ่ายนี้ และให้ถัวจ่ายกันได้ในงบรายจ่ายเดียวกันและอยู่ภายใต้แผนงานเดียวกัน

(2) งบดำเนินงาน ให้ใช้จ่ายเป็นรายจ่ายใดๆ ที่กำหนดว่าเป็นรายจ่ายในงบรายจ่ายนี้ และให้ถัวจ่ายกันได้ในงบรายจ่ายเดียวกัน เว้นแต่รายจ่ายลักษณะค่าสาธารณูปโภคให้นำไปถัวจ่ายเป็นรายจ่าย ในลักษณะอื่นเมื่อไม่มีหนี้ค่าสาธารณูปโภคค้างชำระ

(3) งบลงทุน ให้ใช้จ่ายเป็นรายจ่ายใดๆ ที่กำหนดว่าเป็นรายจ่ายในงบรายจ่ายนี้

(4) งบเงินอุดหนุน ให้ใช้จ่ายเป็นรายจ่ายใดๆ ที่กำหนดว่าเป็นรายจ่ายในงบรายจ่ายนี้ ดังนี้

ก. ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป ให้ใช้จ่ายตามรายการและจำนวนเงินที่กำหนด

ข. ประเภทเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ ให้ใช้จ่ายตามรายการ จำนวนเงินและรายละเอียดอื่นใด ที่กำหนด และให้นำความใน (1) (2) และ (3) มาใช้บังคับโดยอนุโลม

(5) งบรายจ่ายอื่น ให้ใช้จ่ายเป็นรายจ่ายใดๆ ที่กำหนดว่าเป็นรายจ่ายในงบรายจ่ายนี้ตามรายการและจำนวนเงินที่กำหนด และให้นำความใน (1) (2) และ (3) มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงประเภทงบรายจ่าย เพื่อให้ถูกต้องตามการจำแนกประเภทรายจ่ายที่กำหนดในข้อ 3 ให้กระทำได้ โดยไม่ต้องขอทำความตกลงกับสำนักงานงบประมาณ

ข้อ 6 งบประมาณรายจ่ายตามเอกสารประกอบกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายที่ได้ปรับปรุงตามผลการพิจารณาของรัฐสภาแล้ว กรณีที่ระบุวงเงินนอกงบประมาณไว้สำหรับผลิตหรือโครงการใดเมื่อสำนักงานงบประมาณอนุมัติเงินจัดสรรแล้ว ให้หน่วยรับงบประมาณพิจารณำเงินนอกงบประมาณตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยรับงบประมาณเพื่อสมทบกับเงินจัดสรรที่ได้รับ เพื่อดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ของผลิตหรือโครงการดังกล่าว

กรณีเป็นรายการในงบลงทุน และเอกสารประกอบกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายระบุจำนวนเงินนอกงบประมาณสำหรับรายการใด ให้หน่วยรับงบประมาณพิจารณำเงินนอกงบประมาณตามอำนาจหน้าที่เพื่อสมทบกับเงินจัดสรรตามจำนวนเงินนอกงบประมาณที่ระบุสำหรับรายการนั้น แต่หากจะใช้ เงินนอกงบประมาณสมทบเกินกว่าจำนวนเงินตามเอกสารงบประมาณให้ขอทำความตกลงกับสำนักงานงบประมาณก่อน

ข้อ 7 นอกเหนือจากที่กำหนดตามข้อ 6 กรณีที่หน่วยรับงบประมาณจะใช้เงินนอกงบประมาณสมทบกับเงินจัดสรร ให้ขอทำความตกลงกับสำนักงานงบประมาณก่อน ยกเว้นกรณีนำไปสมทบกับเงินจัดสรรเป็นค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

(1) ค่าใช้จ่ายในการชำระหนี้เงินกู้ หรือดอกเบี้ยเงินกู้ และค่าใช้จ่ายตามคำพิพากษาหรือ คำสั่งของศาล

(2) รายการครุภัณฑ์ที่มีวงเงินต่อหน่วยต่ำกว่าหนึ่งล้านบาท หรือค่าสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินต่อหน่วยต่ำกว่าสิบล้านบาทตามลำดับ โดยสมทบได้ไม่เกินร้อยละสิบ

(3) ค่าใช้จ่ายในงบบุคลากร และงบดำเนินงาน

การอนุญาตให้หน่วยรับงบประมาณใช้เงินนอกงบประมาณสมทบงบบุคลากรตาม (3) กรณี เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับอัตราบุคลากรตั้งใหม่ ไม่ถือว่าการใช้เงินนอกงบประมาณสมทบนั้นเป็นข้อผูกพันว่าสำนักงานงบประมาณได้ให้ความเห็นชอบหรือความยินยอมที่จัดสรรงบประมาณสำหรับอัตราตั้งใหม่ให้ต่อไป

ข้อ 8 กรณีมีความจำเป็นเพื่อจัดทำผลผลิตหรือโครงการให้บรรลุเป้าหมายตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ หัวหน้าหน่วยรับงบประมาณอาจโอนเงินจัดสรรหรือเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร ภายใต้แผนงาน ผลผลิต หรือโครงการเดียวกันได้โดยไม่ต้องขออนุมัติจากสำนักงานงบประมาณ ภายใต้เงื่อนไข ดังนี้

(1) ต้องมิใช่การโอนเงินจัดสรรหรือเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรจากรายจ่ายในงบบุคลากร รายการค่าครุภัณฑ์ที่มีวงเงินต่อหน่วยตั้งแต่หนึ่งล้านบาทขึ้นไป รายการค่าที่ดิน รายการสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินต่อหน่วยตั้งแต่สิบล้านบาทขึ้นไป หรือรายการก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ

(2) ต้องไม่นำไปกำหนดเป็นอัตราบุคลากรตั้งใหม่ รายการค่าจัดหาครุภัณฑ์ยานพาหนะ รายการค่าครุภัณฑ์ที่มีวงเงินต่อหน่วยตั้งแต่หนึ่งล้านบาทขึ้นไป รายการค่าที่ดิน รายการสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินต่อหน่วยตั้งแต่สิบล้านบาทขึ้นไป หรือเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราวที่ไม่ได้กำหนดไว้ในแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ และต้องไม่เป็นการก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ

กรณีมีเงินจัดสรรเหลือจ่ายจากการดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ หรือจากการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว หัวหน้าหน่วยรับงบประมาณอาจโอนเงินจัดสรรหรือเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรดังกล่าว ไปใช้จ่ายเป็นรายจ่ายใดๆ ภายใต้แผนงาน ผลผลิตหรือโครงการเดียวกัน และภายใต้เงื่อนไขตาม (2) ได้ โดยไม่ต้องขออนุมัติจากสำนักงานงบประมาณ

ข้อ 9 ในกรณีที่หน่วยรับงบประมาณได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณสำหรับรายการค่าครุภัณฑ์หรือสิ่งก่อสร้างที่มีใช้รายการก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ หากผลการจัดซื้อจัดจ้างสูงกว่างบประมาณที่ได้รับจัดสรร หัวหน้าหน่วยรับงบประมาณอาจโอนเงินจัดสรรจากรายการอื่น ภายใต้แผนงานเดียวกันหรือนำเงินนอกงบประมาณไปเพิ่มวงเงินรายการค่าครุภัณฑ์หรือสิ่งก่อสร้างนั้นได้ไม่เกินร้อยละสิบของวงเงินที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ

รายการตามวรรคหนึ่ง ในกรณีที่เงินจัดสรรได้รวมรายการค่าครุภัณฑ์หรือสิ่งก่อสร้างหลายหน่วยไว้ในรายการเดียวกัน ให้ถือว่าครุภัณฑ์หรือสิ่งก่อสร้างหนึ่งหน่วยเป็นหนึ่งรายการ

ข้อ 10 การอนุมัติเงินจัดสรรงบประมาณรายจ่ายงบกลาง สำนักงานงบประมาณจะอนุมัติเงินจัดสรรเป็นงบรายจ่ายใดๆ ตามที่กำหนดในข้อ 3 ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการใช้จ่ายแต่ละกรณี

ทั้งนี้ ให้นำความตามข้อ 5 ข้อ 7 ข้อ 8 และข้อ 9 มาใช้กับการใช้งบประมาณรายจ่าย การโอนเงินจัดสรรและการเปลี่ยนแปลงจัดสรรงบประมาณรายจ่ายงบกลางด้วย ยกเว้นการโอนเงินจัดสรรและการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรรงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น

ข้อ 11 การโอนเงินจัดสรร หรือการเปลี่ยนแปลงจัดสรรนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์นี้ ให้ขอทำความตกลงกับสำนักงานงบประมาณ

2.3.2 การบริหารแผนปฏิบัติการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย มีกระบวนการและขั้นตอนการบริหารแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ สอดคล้องตามวิธีการงบประมาณและแนวทางการจัดทำงบประมาณประจำปี ซึ่งได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานพร้อมทั้งทบทวนกระบวนการและขั้นตอนการดำเนินงานเพื่อให้เกิดประสิทธิผลและประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่กระบวนการจัดทำงบประมาณ โดยมีการทบทวนยุทธศาสตร์ เป้าหมายการดำเนินงาน กลยุทธ์/มาตรการ และแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมสำคัญ ให้สอดคล้องกับนโยบายในการจัดทำค่าของงบประมาณประจำปี เพื่อส่งให้สำนักงบประมาณจัดทำเป็นร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี เสนอให้คณะรัฐมนตรีเห็นชอบเข้าสู่การพิจารณาของรัฐสภาในการอนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี กระบวนการต่อมาคือการบริหารงบประมาณ เป็นการนำงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่ได้รับการอนุมัติไปใช้จ่าย โดยจัดทำเป็นแผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พร้อมทั้งจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ในการแปลงแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปีของกรมอนามัยสู่การปฏิบัติในระดับหน่วยงาน และกระบวนการสุดท้ายคือกระบวนการติดตาม และประเมินผล เป็นการกำกับ ติดตามการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ภายใต้เป้าหมายการดำเนินงานของกรมอนามัย และรายงานผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณต่อสำนักงบประมาณ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กระบวนการสำคัญของกรมอนามัยดังกล่าว ซึ่งจะต้องมีแนวทางและขั้นตอนการดำเนินงานที่ชัดเจนในการดำเนินงานเพื่อให้สามารถนำไปสู่การบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของกรมอนามัย จึงได้จัดทำแนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการกรมอนามัย (งบดำเนินงาน) เพื่อเป็นกรอบแนวทางปฏิบัติงานภายใต้กระบวนการบริหารงบประมาณ และสร้างความเข้าใจ เชื่อมั่นให้ผู้ปฏิบัติงาน สามารถใช้อำนาจในการดำเนินงานมิให้เกิดข้อผิดพลาด พร้อมทั้งเสริมสร้างมาตรฐานเชิงคุณภาพในการปฏิบัติงานของกรมอนามัย

คำนิยาม

การบริหารแผนปฏิบัติการ หมายถึง การบริหารจัดการงบประมาณรายจ่ายประจำปีของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณไปใช้จ่าย โดยจัดทำเป็นแผนงาน/โครงการภายใต้แผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ตามนโยบาย กรอบการดำเนินงาน และกรอบการจัดสรรงบประมาณของกรมอนามัย พร้อมทั้งกำกับ ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงาน ผลการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี

งบดำเนินงาน หมายถึง รายจ่ายที่กำหนดในหมวดงบดำเนินงานที่ให้จ่ายเพื่อการบริหารงานประจำ ได้แก่ รายจ่ายที่จ่ายในลักษณะค่าตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค โดยจัดทำเป็นโครงการในการบริหารจัดการภายใต้แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน

งบลงทุน หมายถึง รายจ่ายที่กำหนดให้จ่ายเพื่อการลงทุน ได้แก่ รายจ่ายที่จ่ายในลักษณะค่าครุภัณฑ์ ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง รวมถึงรายจ่ายที่กำหนดให้จ่ายจากงบรายจ่ายอื่นใดในลักษณะรายจ่ายดังกล่าว

โครงการในแผนปฏิบัติการประจำปี หมายถึง โครงการที่กำหนดในแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ที่ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงานและจัดสรรงบประมาณจากกรมอนามัย ตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

โครงการนอกแผนปฏิบัติการประจำปี หมายถึง โครงการที่ไม่ได้กำหนดไว้ในแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ โดยได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงานและจัดสรรงบประมาณจากกรมอนามัยระหว่างปีงบประมาณ หลังจากการอนุมัติแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

การปรับแผนปฏิบัติการ หมายถึง การยกเลิกโครงการหรือการปรับสาระสำคัญของโครงการ ได้แก่ ชื่อโครงการ/วัตถุประสงค์ /เป้าหมาย/ตัวชี้วัดความสำเร็จ/กิจกรรม/การเพิ่ม-ลดงบประมาณภาพรวมของโครงการ ตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานที่ได้รับการอนุมัติจากกรมฯ โดยการปรับแผนปฏิบัติการต้องไม่ข้ามแผนการจัดสรรงบประมาณ/ไม่ข้ามหมวดงบรายจ่าย/ไม่ข้ามหน่วยงาน ทั้งนี้การปรับส่วนอื่นๆ ในโครงการที่ไม่ถือว่าเป็นการปรับแผนปฏิบัติการ เช่น การปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณของกิจกรรมภายใต้โครงการเดียวกันโดยไม่เพิ่มวงเงินงบประมาณภาพรวมและไม่เพิ่มกิจกรรมใหม่ของโครงการ

การปรับแผนโอนเงินงบประมาณ หมายถึง การปรับแผนปฏิบัติการเพื่อโอนเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานข้ามแผนการจัดสรรงบประมาณ/ข้ามหมวดงบรายจ่าย/ข้ามหน่วยงาน

การคืนงบประมาณ หมายถึง การปรับแผนปฏิบัติการเพื่อโอนเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน คืนส่วนกลางกรมอนามัย

โครงการเงินนอกงบประมาณ หมายถึง โครงการดำเนินงานของหน่วยงานที่ใช้งบประมาณจากแหล่งทุนอื่น ๆ ที่ไม่ใช่งบประมาณแผ่นดินที่ได้รับจัดสรรจากกรมอนามัย เพื่อดำเนินการขับเคลื่อนสนับสนุนตามภารกิจ/บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน กรมอนามัย (ทั้งนี้ในกรณีที่แหล่งทุนไม่ได้กำหนดแนวทางการบริหารโครงการและงบประมาณ ให้ใช้แนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการของกรมอนามัยโดยอนุโลม)

หน่วยงานภายใต้สังกัดกรมอนามัย ประกอบด้วย หน่วยงานส่วนภูมิภาค หมายถึง หน่วยงานของกรมอนามัยที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ประกอบด้วย ศูนย์อนามัยที่ 1-12, สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง, ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ, ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

หน่วยงานส่วนกลาง หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่ปฏิบัติงานตามภารกิจของกรมอนามัยในส่วนกลาง โดยมีฐานะเป็นสำนัก กอง และฐานะเทียบเท่ากอง

2.3.3 กระบวนการ ขั้นตอน แนวทางในการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ.2564 ระดับประเทศ

1) เพื่อเร่งรัดสนับสนุนให้มีเม็ดเงินจากระบบงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ลงสู่ระบบเศรษฐกิจเร็วขึ้น ซึ่งจะช่วยสนับสนุนการฟื้นตัวของเศรษฐกิจไทยหลังจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงการคลังเห็นควรเสนอมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐ ตามหนังสือกระทรวงการ ด่วนที่สุด ที่ กค. 1004/19438 ลงวันที่ 5 พฤศจิกายน 2563 เรื่อง มาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐ ประกอบด้วย

1. การกำหนดเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถสนับสนุนการฟื้นตัวของเศรษฐกิจและสังคมภายหลังจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เห็นควรให้หน่วยรับงบประมาณเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ทั้งรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุน โดยกำหนดให้มีเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณเป็นรายไตรมาส ที่อ้างอิงจากเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562 ดังนี้

ไตรมาสที่ 1 - ภาพรวม	ร้อยละ 32 ของงบประมาณรายจ่าย
- รายจ่ายลงทุน	ร้อยละ 20 ของงบประมาณรายจ่ายลงทุน
- รายจ่ายประจำ	ร้อยละ 36 ของงบประมาณรายจ่ายประจำ
ไตรมาสที่ 2 - ภาพรวม	ร้อยละ 54 ของงบประมาณรายจ่าย
- รายจ่ายลงทุน	ร้อยละ 45 ของงบประมาณรายจ่ายลงทุน
- รายจ่ายประจำ	ร้อยละ 57 ของงบประมาณรายจ่ายประจำ
ไตรมาสที่ 3 - ภาพรวม	ร้อยละ 77 ของงบประมาณรายจ่าย
- รายจ่ายลงทุน	ร้อยละ 65 ของงบประมาณรายจ่ายลงทุน
- รายจ่ายประจำ	ร้อยละ 80 ของงบประมาณรายจ่ายประจำ
ไตรมาสที่ 4 - ภาพรวม	ร้อยละ 100 ของงบประมาณรายจ่าย
- รายจ่ายลงทุน	ร้อยละ 100 ของงบประมาณรายจ่ายลงทุน
- รายจ่ายประจำ	ร้อยละ 100 ของงบประมาณรายจ่ายประจำ

ทั้งนี้ หากหน่วยรับงบประมาณสามารถดำเนินการได้ตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ที่กำหนดไว้ แต่ต่ำกว่าเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณข้างต้น ให้ถือว่าได้ดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายในไตรมาสแล้ว

2. การเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (Front Load)

1) วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีการเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ลงสู่ระบบเศรษฐกิจ

2) กลุ่มเป้าหมาย หน่วยรับงบประมาณ

3) ระยะเวลาดำเนินงาน เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2563 (3 เดือน)

4) วิธีดำเนินงาน

หน่วยรับงบประมาณเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรมประชุม สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ให้สามารถเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าวได้ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2564 ให้มากที่สุดหรือไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรโดยให้พิจารณาสนับสนุนโรงแรมขนาดกลางและขนาดเล็กในเมืองท่องเที่ยวภายในประเทศเฉพาะเมืองรองเป็นอันดับแรก ทั้งนี้ การจัดการฝึกอบรมประชุม สัมมนา ต้องอยู่ภายใต้มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นสำคัญ

3. เพื่อประโยชน์ในการติดตามและเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณทั้งรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุนของหน่วยรับงบประมาณ รวมทั้งติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายภาครัฐอื่น เช่น โครงการใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พ.ศ.2563 (พระราชกำหนดฯ) โครงการลงทุนโครงสร้างพื้นฐานขนาดใหญ่ เป็นต้น และสามารถเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรคให้สามารถมีเม็ดเงินจากระบบงบประมาณรายจ่ายและการใช้จ่ายภาครัฐอื่น ๆ ลงสู่ระบบเศรษฐกิจได้อย่างรวดเร็ว จึงเห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังเป็นประธานกรรมการ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงการคลังเป็นรองประธานกรรมการ มีกรรมการประกอบด้วยหน่วยรับงบประมาณที่มีงบลงทุนอยู่ในระดับสูง โดยมีที่ปรึกษาหรือรองอธิบดีที่อธิบดีกรมบัญชีกลางมอบหมาย ที่ปรึกษาหรือรองผู้อำนวยการที่ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจมอบหมาย และที่ปรึกษาหรือรองผู้อำนวยการที่ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารหนี้สาธารณะมอบหมาย เป็นกรรมการและเลขานุการร่วม และให้มีการติดตามและประชุมหารือเพื่อเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณทั้งรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุนของหน่วยรับงบประมาณ รวมทั้งติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายภาครัฐอื่น ๆ เช่น โครงการใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ โครงการลงทุน โครงสร้างพื้นฐานขนาดใหญ่ เป็นต้น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

4. ข้อเสนอของกระทรวงการคลัง

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นควรนำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา

4.1 ให้ความเห็นชอบมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐ และมอบหมายให้

หน่วยรับงบประมาณถือปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าว

4.2 ให้ความเห็นชอบการแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ และการใช้จ่ายภาครัฐ

2) คณะรัฐมนตรีลงมติเห็นชอบทั้ง 2 ข้อ ตามที่กระทรวงการคลังเสนอ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ นร 0505/ว 534 ลงวันที่ 12 พฤศจิกายน 2563 เรื่องมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐ

2.3.4 กระบวนการ ขั้นตอน แนวทางในการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ.2564 กรมอนามัย

กระทรวงสาธารณสุข

โดยหนังสือเลขที่ สธ. 0903.02/7756 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2563 เรื่องแนวทางในการดำเนินการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ พ.ศ.2564 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยจะใช้มาตรการฯ ของปี 2563 ไปพลางก่อน เนื่องจากมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณปี 2564 ของสำนักงานงบประมาณยังไม่ประกาศใช้ ทั้งนี้ เพื่อให้ส่วนราชการได้ดำเนินการจัดการทำแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ ดังนี้

1. เป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี พ.ศ. 2564 งบดำเนินงาน งบลงทุน งบอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น

ไตรมาส เดือน	เป้าหมายการเบิกจ่ายสะสม (ร้อยละ)	
	ภาพรวม	งบลงทุน
ไตรมาสที่ 1	28	29
ต.ค. 2563	9	-
พ.ย. 2563	18	18
ธ.ค. 2563	28	29
ไตรมาสที่ 2	55	61
ม.ค. 2564	40	40
ก.พ. 2564	48	51
มี.ค. 2564	55	61
ไตรมาสที่ 3	84	90
เม.ย. 2564	65	71
พ.ค. 2564	75	81
มิ.ย. 2564	84	90
ไตรมาสที่ 4	100	100
ก.ค. 2564	94	100
ส.ค. 2564	96	100
ก.ย. 2564	100	100

2. แนวทางการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. 2564

หัวข้อ	แนวทางการดำเนินงาน
การกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปี	ไม่ให้มีการกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีงบประมาณ ยกเว้นงบลงทุน ที่เป็นไปตามสัญญาจ้าง/งวดเงิน/งวดงาน
งบดำเนินงาน	-สามารถดูรายละเอียดการโอนเงินได้จากหน้าเว็บไซต์กองคลัง -การโอนเงินระหว่างหน่วยงาน ขอให้แนบแผนการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับการอนุมัติแล้ว และหน่วยงานผู้รับโอนแจ้งยินยอมรับโอนทางไลน์กลุ่ม "รายงานงบประมาณ"
งบลงทุน	-ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ประชุมและสัมมนา ไตรมาสที่ 1 เบิกจ่ายไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของวงเงินที่ได้รับจัดสรร -หากผลการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมายในแต่ละเดือน กรมอนามัย จะดำเนินการดึงเงินงบประมาณกลับส่วนกลางทุกสิ้นไตรมาส โดยไม่มีการอุทธรณ์
	แนวทางการจัดหา (1) ไม่มีการเปลี่ยนแปลง Spec ครุภัณฑ์ (2) ต้องเป็นครุภัณฑ์ที่ไม่ร่อนการนำเข้าจากต่างประเทศ (3) กรณีครุภัณฑ์ที่อยู่ในรายการบัญชีนวัตกรรมไทย จะต้องประสานบริษัทที่ได้รับการพิจารณา สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลาที่กำหนด แนวทางการเบิกจ่าย 1. รายการที่มีวงเงินไม่เกิน 500,000 บาท ต้องก่องหนผู้กัพนและเบิกจ่าย ภายใน 30 พ.ย. 2563 2. รายการที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาท ไม่เกิน 2,000,000 บาท ต้องก่องหนผู้กัพนภายใน และเบิกจ่ายภายใน 31 ธ.ค.2563 3. รายการที่มีวงเงินเกิน 2,000,000 บาท ต้องก่องหนผู้กัพนภายใน 15 ม.ค. 2564 และเบิกจ่ายเป็นไปตามงวดงาน-งวดเงิน ในสัญญา งบลงทุนเหลือจ่าย เบิกจ่ายภายใน 1 เดือน หลังจากได้รับการจัดสรรเงินเหลือจ่าย
การรายงานผลเบิกจ่าย ทุกวันที่ 15 ของเดือน	1) หน่วยงานแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณปี พ.ศ. 2564 ในเดือนตุลาคม 2563 พร้อมนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 30 ตุลาคม 2563 (2) มีการประชุมคณะกรรมการฯ และนำรายงานผลการประชุมขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานทุกเดือน (3) มีการรายงานผลการเบิกจ่ายทุกวันที่ 15 ของเดือน โดยรายงานผ่านหัวหน้าหน่วยงานและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน

และแก้ไขเพิ่มเติม ตามหนังสือ ที่ สร. 0903.02/ว.7926 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2563 เนื่องจากสำนักงบประมาณได้กำหนดมาตรการการคลังด้านการจ่ายภาครัฐปี 2564 เสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

เป้าหมายการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ พ.ศ. 2564 ภาพรวม สำหรับงบลงทุนใช้เป้าหมายเดิม ตามหนังสือ สร 0903.02/7756 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2563

ไตรมาส เดือน	เป้าหมายการเบิกจ่ายสะสม (ภาพรวม)		
	สำนักงบประมาณ	กรมอนามัย (เดิม)	กรมอนามัย (ใหม่)
ไตรมาสที่ 1	32	28	32
ต.ค. 2563	9	9	9
พ.ย. 2563	19	18	19
ธ.ค. 2563	32	28	32
ไตรมาสที่ 2	54	55	55
ม.ค. 2564	39	40	40
ก.พ. 2564	47	48	48
มี.ค. 2564	54	55	55
ไตรมาสที่ 3	77	84	84
เม.ย. 2564	62	65	64
พ.ค. 2564	70	75	74
มิ.ย. 2564	77	84	84
ไตรมาสที่ 4	100	100	100
ก.ค. 2564	85	94	92
ส.ค. 2564	93	96	96
ก.ย. 2564	100	100	100

2.4 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการประเมินผล

การประเมินเป็นกลไกสำคัญนำไปสู่การปรับปรุงและพัฒนา โดยเน้นประโยชน์ที่ผู้รับบริการและผู้เกี่ยวข้อง การประเมินไม่ใช่เป็นการตรวจสอบเพื่อจับผิดแต่อย่างใด ในปัจจุบันมีผู้เห็นความสำคัญของการประเมิน และเข้ามามีส่วนร่วมในการประเมินมากขึ้น ซึ่งจะกล่าวถึงสาระของการประเมินเกี่ยวกับความหมาย ของการประเมิน ความสำคัญของการประเมิน วิธีการประเมิน ประเภทการประเมินและขั้นตอนการประเมิน โดยสรุปดังนี้

2.4.1 ความหมายของการประเมิน

พิสนุ พองศรี (2551) ได้ให้ความหมายของการประเมินว่า การประเมิน (Evaluation) หมายถึง กระบวนการตัดสินคุณค่าของสิ่งหนึ่งสิ่งใด โดยนำสารสนเทศหรือผลจากการวัดมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนดไว้

สมหวัง พิธิยานุวัฒน์ (2553) กล่าวว่า การประเมิน หมายถึง กระบวนการใช้ดุลยพินิจ และ/หรือ คำนิยมและข้อจำกัดต่าง ๆ ในการพิจารณาตัดสินคุณค่าของสิ่งใดสิ่งหนึ่ง โดยการเปรียบเทียบที่ได้กับเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ศิริชัย กาญจนวาสี (2554) ได้สรุปความหมายของการประเมินไว้ว่าเป็นกระบวนการศึกษาสิ่งต่างๆ โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัย (Research oriented) เป็นการตรวจสอบการบรรลุผลตามวัตถุประสงค์ ช่วยเสนอสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจและเป็นการตัดสินคุณค่าของสิ่งที่มุ่งประเมิน

สิน พันธุ์พินิจ (2556) สรุปว่า การประเมินผล เป็นการพิจารณาเปรียบเทียบตัดสินคุณค่าของสิ่งที่ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

Rossi และ Freeman (1992) ได้ให้ความหมายว่า การประเมินผลเป็นการประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีการวิจัย เพื่อตัดสินและพัฒนาโครงการในด้านการวางแผน และติดตามประสิทธิภาพและประสิทธิผลของงาน โดยมีการออกแบบการวิจัยสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบงานโครงการหรือสิ่งที่ประเมินนั้นเป็นไปตามวัตถุประสงค์หรือเป็นไปตามที่คาดหวังไว้หรือไม่

จากที่กล่าวมาข้างต้นสรุปได้ว่า การประเมิน หมายถึง กระบวนการที่เป็นระบบในการเก็บ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อพิจารณาและวัดคุณค่าของกิจการใด ๆ ตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ โดยนำสารสนเทศหรือผลจากการวัดมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อตัดสินคุณค่าสิ่งใดสิ่งหนึ่งอย่างมีหลักเกณฑ์ โดยประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีวิจัย ในด้านการวางแผนและติดตามประสิทธิภาพและประสิทธิผลของงาน มีความก้าวหน้า มากน้อยเพียงใด มีปัญหาในการปฏิบัติหรือไม่ และสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้หรือไม่ อย่างไร โดยจัดทำรายงานสรุปสารสนเทศที่เป็นประโยชน์ต่อผู้บริหารในการตัดสินใจเลือกทางเลือกที่เหมาะสมในการที่จะปรับปรุงให้มีการดำเนินงานต่อไปอย่างมีประสิทธิภาพหรือยกเลิกโครงการ

2.4.2 ความสำคัญของการประเมิน

การประเมินมีความสำคัญต่อกระบวนการบริหารงาน เนื่องจากให้สารสนเทศที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานด้านต่างๆ ดังที่ ศิริชัย กาญจนวาสี (2554) ได้กล่าวถึงประโยชน์ของการประเมินในด้านต่าง ๆ เช่น

ด้านบริหาร (administrative) การประเมินสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการติดตาม กำกับ การดำเนินงาน ให้เป็นไปตามแผนอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

ด้านจิตวิทยา (psychological) การประเมินสามารถใช้เป็นกลยุทธ์ สำหรับการกระตุ้นให้เร้าความสนใจ และสร้างความตื่นตัวในการปฏิบัติงาน

ด้านรัฐศาสตร์ (sociological) การประเมินสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการตรวจสอบความรับผิดชอบ ต่อการปฏิบัติ (accountability) ตลอดจนสามารถใช้เป็นกลยุทธ์ในการสร้างแรงสนับสนุน

นอกจากนี้ สมคิด พรหมจ้อย (2550) ได้กล่าวถึงประโยชน์ของการประเมินที่มีต่อการวางแผนการบริหารงาน ซึ่งสรุปได้ดังนี้

1. ช่วยให้ข้อมูลสารสนเทศต่าง ๆ เพื่อนำไปใช้ในการตัดสินใจเกี่ยวกับการกำหนดแผนงานและโครงการ การตรวจสอบความพร้อมของทรัพยากรต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในการดำเนินงาน กิจกรรม ตลอดจนความเป็นไปได้ในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ

2. ช่วยในการจัดหาข้อมูลเกี่ยวกับความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานที่นำมาใช้ในการตัดสินใจเกี่ยวกับการปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขการดำเนินงานโครงการให้เป็นไปตามทิศทางที่ต้องการ

3. ช่วยในการจัดหาข้อมูลเกี่ยวกับความสำเร็จและความล้มเหลวของกิจกรรมที่นำมาใช้ในการตัดสินใจ และวินิจฉัยที่จะดำเนินงานในช่วงต่อไปหรือไม่ จะยกเลิกหรือจะขยายการดำเนินงานต่อไปอีก

4. ช่วยให้ข้อมูลที่บ่งบอกประสิทธิภาพของการดำเนินงานว่าเป็นอย่างไร คำนวณค่ากับการลงทุนหรือไม่

5. เป็นแรงจูงใจให้ผู้ปฏิบัติงานได้มีข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน และนำข้อมูลมาใช้ในการปรับปรุง และพัฒนางานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จึงกล่าวได้ว่า การประเมินมีความสำคัญต่อกระบวนการบริหารงานต่าง ๆ เป็นอย่างยิ่งเพราะการประเมินจะทำให้ได้ข้อมูลสารสนเทศที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.4.3 วิธีการประเมิน

วิธีการประเมินแบ่งได้ 2 วิธีการใหญ่ ๆ เช่นเดียวกับเป้าหมายของการประเมิน ดังนี้ (ศิริชัย กาญจนวาสี, 2554)

1. การประเมินด้วยวิธีเชิงระบบ (Systematic Approach) จะใช้แนวทางปรนัยนิยม (Objectivism) โดยนักประเมินจะมีการวางแผนการดำเนินงานอย่างแน่ชัดและใช้เครื่องมือมาตรฐานในการรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผลตามเกณฑ์มาตรฐานสากลที่กำหนดไว้

2. การประเมินด้วยวิธีเชิงธรรมชาติ (Naturalistic Approach) จะใช้แนวทางอัตนัยนิยม (Subjectivism) การประเมินอยู่บนหลักการของวิธีการดำเนินงานที่ยืดหยุ่น นักประเมินจะกำหนดมาตรฐานหรือเกณฑ์ในการตัดสินคุณค่าขึ้นเองตามเหตุผลของตนและรวบรวมข้อมูลสารสนเทศอย่างครอบคลุมตามสภาพธรรมชาติ และใช้ความรู้ ความเชี่ยวชาญของผู้ประเมินเป็นเกณฑ์ในการสรุปผล

แนวทางการประเมินทั้ง 2 วิธี ต่างมีข้อดีและข้อเสีย โดยวิธีเชิงระบบ มีข้อดีที่สำคัญ เรื่องความชัดเจน เป็นปรนัย น่าเชื่อถือ และนักประเมินไม่ต้องเชี่ยวชาญ ส่วนข้อเสียที่สำคัญคือสารสนเทศที่ได้จะจำกัดตามกรอบที่กำหนดไว้ ขาดความลึกซึ้ง สำหรับวิธีเชิงธรรมชาติมีข้อดีที่สำคัญ ด้านความยืดหยุ่น เข้าถึงสภาพที่แท้จริงของสิ่งที่ประเมิน และได้สารสนเทศรอบด้านลึกซึ้ง แต่มีข้อเสียคือ ขาดความเป็นปรนัย ไม่น่าเชื่อถือ นักประเมินต้องมีความเชี่ยวชาญ การเข้าร่วมตามสภาพธรรมชาติ อาจทำให้มีอคติได้ และการประเมินวิธีนี้มีความสิ้นเปลืองสูง อย่างไรก็ตามเนื่องจากทั้ง 2 วิธีต่างก็มีข้อดีข้อเสีย นักประเมินจึงเริ่มนำวิธีการทั้ง 2 มาใช้ร่วมกันในการประเมิน เพื่อเสริมซึ่งกันและกันมากขึ้น ซึ่งในการวิจัยนักวิจัยเริ่มนิยมใช้วิธีการวิจัยทั้ง 2 วิธี ร่วมกันมากขึ้นเช่นกัน ที่เรียกว่าวิธีวิทยาการวิจัยแบบผสม (Mixed Methodology)

2.4.4 ประเภทการประเมิน

การประเมินผลนั้นมีบทบาทต่อการบริหารโครงการและสอดคล้องกับกระบวนการต่าง ๆ ของวงจรโครงการ ดังนั้นการแบ่งประเภทการประเมินผลก็ต้องให้สอดคล้องกับวงจรของโครงการ ซึ่งสามารถแบ่ง ได้เป็น 4 ประเภท ดังต่อไปนี้ (สิน พันธุ์พินิจ, 2556)

1) การประเมินผลก่อนโครงการ เป็นการประเมินผลขั้นต้นหรือครั้งแรกก่อนที่จะเริ่มวางแผนโครงการเพื่อศึกษา วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ที่จะดำเนินโครงการไปปฏิบัติ ซึ่งจะช่วยให้ผู้วางแผนทราบว่าสิ่งที่อยู่ในปัจจุบันเป็นอย่างไร และในอนาคตควรจะเป็นอย่างไร แล้วนำข้อมูลที่ได้มาใช้เป็นมาตรฐานขั้นต้นในการจัดลำดับความสำคัญของความจำเป็น ตลอดจนการกำหนดเป้าหมายและการประเมินผลโครงการ

2) การประเมินผลการวางแผนโครงการ เป็นการประเมินตัวโครงการก่อนนำไปปฏิบัติ หรือก่อนอนุมัติโครงการ ว่าโครงการที่วางแผนนั้นมีความเป็นจริง (Realistic) และความถูกต้องเพียงใด เป็นที่พอใจ

ของผู้วางแผนหรือยัง อีกทั้งเพื่อเป็นการทบทวนไม่ใช้การเปลี่ยนแปลง เรื่องที่จะประเมินต้องสอดคล้องกับหัวข้อต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ในโครงการ เช่น การประเมินด้านวิชาการ ทรัพยากร งบประมาณ เศรษฐกิจ หน่วยงานที่รับผิดชอบ เป็นต้น โดยผู้ประเมินต้องประเมินผลโดยปราศจากอคติและต้องอธิบายได้อย่างชัดเจนว่า เมื่อนำ โครงการไปปฏิบัติแล้วจะเกิดผลลัพธ์สุดท้าย (Outcome) ตามที่ตั้งไว้

3) การประเมินผลระหว่างดำเนินโครงการเป็นการประเมินผลระหว่างการทำโครงการไปปฏิบัติ รวมถึงการประเมินผลการดำเนินงานต่าง ๆ ทั้งระดับแผน ระดับแผนงาน การประเมินผลประเภทนี้จะประเมิน ใน 2 ลักษณะ คือ

3.1) การประเมินผลความก้าวหน้า (Progress Evaluation) โดยวิธีการกำกับดูแลงาน หรือการตรวจสอบติดตาม เพื่อหาความก้าวหน้าของโครงการแต่ละช่วงเวลาว่าดำเนินการไปตามแผนของโครงการ หรือไม่ เพียงใด และปรับปรุงแก้ไขตามความเหมาะสม เพื่อให้โครงการสำเร็จตามกำหนดเวลา

3.2) การประเมินผลการดำเนินงาน (Implementation Evaluation) เพื่อทราบช่องว่างระหว่างแผนของโครงการกับสิ่งที่ปฏิบัติได้จริง เช่น ข้อจำกัดที่แท้จริงของการดำเนินโครงการ การใช้ทรัพยากรสนับสนุนให้เกิดการดำเนินโครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์ ซึ่งจะช่วยให้ได้รับข้อมูลป้อนกลับที่รวดเร็วและนำมาปรับแผนโครงการให้เหมาะสม เพื่อให้การประเมินผลระหว่างการทำโครงการได้ผลสมบูรณ์และมีความแข็งแกร่ง ควรจะเชื่อมโยงการประเมินผลความก้าวหน้าและการประเมินผลการดำเนินงานเข้าด้วยกันอย่างเป็นระบบ

4) การประเมินผลหลังสิ้นสุดโครงการ เป็นการประเมินผลหลังจากปิดโครงการ หรือดำเนินการโครงการเสร็จสมบูรณ์แล้ว เพื่อทราบภาพรวมของค่าใช้จ่ายและผลกำไร การเปลี่ยนแปลงแผนดำเนินงานของโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์หรือไม่ นอกจากนี้ต้องวิเคราะห์จุดแข็งและจุดอ่อน และข้อเสนอแนะไว้ เป็นแนวทางการพัฒนานโยบาย การพัฒนาองค์การ การพัฒนาโครงการในอนาคต รวมทั้งการแสวงหาการสนับสนุนจากสาธารณะ ประเภทของการประเมินสามารถแบ่งเป็น 2 ลักษณะ คือ

4.1) การประเมินผลสุดท้าย ซึ่งการประเมินนี้สามารถดำเนินการประเมินผลความสำเร็จ หรือผลผลิตได้ทันทีเมื่องานหรือโครงการสิ้นสุดลง

4.2) การประเมินผลกระทบ (Impact Evaluation) ควรจะดำเนินการประเมินผล เมื่อโครงการสิ้นสุดลง 6-12 เดือน

พิชิต ฤทธิ์จรูญ (2557) กล่าวถึงประเภทของการประเมินโครงการ ว่าการประเมินโครงการมีหลายประเภทขึ้นอยู่กับเกณฑ์ที่ใช้ในการจำแนกประเภท เช่น จำแนกโดยใช้เวลา วัตถุประสงค์ วิธีการ และรูปแบบการประเมิน การจำแนกแบ่งบอกถึงประเภทของการประเมิน ซึ่งได้เสนอประเภทของการประเมินโครงการว่าสามารถจำแนกได้ 5 เกณฑ์ คือ

1) การจำแนกตามวัตถุประสงค์ของการประเมิน ได้แบ่งการประเมินเป็น 2 ประเภท คือ

1.1) การประเมินความก้าวหน้า (Formative Evaluation) เป็นการประเมินในขณะที่โครงการกำลังดำเนินอยู่ โดยมุ่งตรวจสอบ ควบคุม กำกับ ดูแลการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนของแผนการ

ดำเนินงาน ตลอดจนศึกษาความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคและข้อบกพร่องต่าง ๆ เพื่อนำผลประเมินมาใช้ในการปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานเพื่อให้สอดคล้องกับแผนงาน การดำเนินงานจนสามารถบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายโครงการ

1.2) การประเมินผลสรุปรวม (Summative Evaluation) หรือประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ เป็นการประเมินหลังเสร็จสิ้นโครงการแล้ว เพื่อมุ่งตรวจสอบการประสพผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ หรือเป้าหมายตามที่กำหนดไว้หรือไม่ คำนวณเพียงใด เพื่อใช้ในการตัดสินใจว่าควรยุติหรือดำเนินการต่อไป

2) การจำแนกตามหลักที่ยึดในการประเมิน ได้แบ่งการประเมินเป็น 2 ประเภท คือ

2.1) การประเมินแบบอิงวัตถุประสงค์/เป้าหมายโครงการ (Goal Based Evaluation) เป็นการประเมินที่ตัดสินคุณค่าของโครงการโดยการเปรียบเทียบผลของโครงการกับผลที่คาดหวัง ตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายโครงการ

2.2) การประเมินแบบไม่อิงวัตถุประสงค์/เป้าหมายโครงการ (Goal-Free Evaluation) เป็นการประเมินที่ต้องกำหนดเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ของการประเมิน ให้สอดคล้องกันการตัดสินคุณค่าของโครงการ เน้นที่การตีค่าของผลผลิตที่เกิดขึ้นทั้งหมดจากโครงการ (Actual Outcome) ซึ่งประกอบด้วยประเมินผลที่คาดหวังตามเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ของโครงการ และผลที่เกิดขึ้นจากโครงการโดยมิได้คาดหวังไว้

3) การจำแนกตามลำดับเวลาของการดำเนินโครงการ ได้แบ่งการประเมินเป็น 3 ประเภท คือ

3.1) การประเมินก่อนการดำเนินโครงการ (Intrinsic Evaluation) หรือการประเมินก่อนนำโครงการไปปฏิบัติ เป็นขั้นตอนประเมินของการวางแผนโครงการ โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลต่าง ๆ ก่อนดำเนินการจัดทำโครงการ เพื่อศึกษาความเหมาะสมของโครงการโดยพิจารณาปัญหาและความจำเป็นในการจัดทำโครงการ ซึ่งเป็นการตรวจสอบสภาพความพร้อมของการจัดทำโครงการในด้านต่าง ๆ ที่จะทำให้มีความเป็นไปได้ในการปฏิบัติจริง และเพื่อเป็นการวิเคราะห์โครงการหรือการประเมินร่างโครงการ เป็นขั้นตอนการพิจารณาเอกสาร โครงการเพื่อตรวจสอบความเหมาะสมของสิ่งที่กำหนด ความสอดคล้องระหว่างหัวข้อต่าง ๆ ตั้งแต่หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ เป้าหมาย วิธีดำเนินงาน เป็นต้น เพื่อให้โครงการที่เสนอมีความสมบูรณ์มากที่สุด

3.2) การประเมินระหว่างการดำเนินโครงการ (On Going Evaluation) เป็นการประเมินที่มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาความก้าวหน้าของโครงการเป็นช่วง ๆ (Formative Evaluation) เพื่อดูการดำเนินการโครงการได้เป็นไปตามแผนที่กำหนดหรือไม่ มีปัญหาอุปสรรคอย่างไร เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงการดำเนินโครงการให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น โดยอาศัยกลไกของระบบการนิเทศ กำกับติดตามมาช่วย จึงจะทำให้การดำเนินโครงการและการประเมินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

3.3) การประเมินหลังการดำเนินโครงการ (Pay-Off Evaluation) เป็นการประเมินเมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว จุดมุ่งหมายเพื่อตรวจสอบผลการดำเนินโครงการได้รับความสำเร็จตาม

วัตถุประสงค์ และเป้าหมายที่กำหนดมาน้อยเพียงใด ตลอดจนติดตามตรวจสอบ ผลกระทบหรือผลข้างเคียง ว่ามีอะไรเกิดขึ้นตามมาอีกบ้าง โดยมีจุดเน้นไปที่การประเมินผลที่เกิดขึ้น (Outcome) ผลกระทบ (Impact) ของโครงการ และสรุปภาพรวมทั้งหมดของโครงการ (Summative Evaluation) คือ ประเมินตั้งแต่การ วางแผนปฏิบัติงาน ค่าใช้จ่าย และผลผลิตของโครงการ

4) การจำแนกตามสิ่งที่ถูกประเมิน ได้แบ่งการประเมินเป็น 4 ประเภท คือ

4.1) การประเมินบริบทหรือสภาวะแวดล้อม (Context Evaluation) เป็นการประเมินเกี่ยวกับนโยบาย เป้าหมาย สภาพเศรษฐกิจและสังคม ปัญหาและความต้องการของบุคคล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการ ว่ามีความสอดคล้อง เอื้อต่อการจัดทำโครงการหรือไม่ ตลอดจนความเป็นไปได้และข้อจำกัดต่าง ๆ ในการดำเนินโครงการ

4.2) การประเมินปัจจัยเบื้องต้น (Input Evaluation) เป็นการประเมินความพร้อมทั้งในเชิงคุณภาพและความพอเพียงของทรัพยากรต่าง ๆ ก่อนเริ่มโครงการว่ามีทรัพยากรพร้อมที่จะดำเนินโครงการได้หรือไม่

4.3) การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation) เป็นการประเมินขณะดำเนินงาน เพื่อประเมินความก้าวหน้าของโครงการและศึกษาปัญหา อุปสรรคในการดำเนินโครงการ สารสนเทศที่นำมาใช้ในการตัดสินใจเพื่อการปรับปรุงการดำเนินโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ

4.4) การประเมินผลผลิตหรือผลงาน (Product Evaluation) เป็นการประเมินหลังจากการดำเนินโครงการสิ้นสุดแล้ว ประกอบด้วยการประเมินผลลัพธ์ (Output Evaluation) โดยพิจารณาจากปริมาณ และคุณภาพของผลผลิตเปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์ของโครงการและการประเมินผลกระทบ (Impact Evaluation) โดยเปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์ของแผนงานหรือองค์การ สารสนเทศที่ได้นำมาใช้ในการตัดสินใจคุณค่าของผลผลิตโครงการทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ เพื่อการตัดสินใจว่าควรคงไว้ปรับขยายหรือ เลิกโครงการ

5) การจำแนกตามผู้ประเมิน ได้แบ่งการประเมินเป็น 2 ประเภท คือ

5.1) การประเมินโดยผู้ประเมินภายใน (Internal Evaluation) เป็นการประเมิน โดยบุคลากรที่ปฏิบัติงานในองค์การหรือผู้ที่รับผิดชอบที่เกี่ยวข้องกับสิ่งที่มุ่งประเมินข้อดีคือผู้ประเมินจะทราบรายละเอียดเกี่ยวกับโครงการที่มุ่งประเมิน สะดวกต่อการเก็บข้อมูล แต่มีข้อเสียในเรื่องความลำเอียงของผู้ประเมิน ขาดความตรงและความน่าเชื่อถือ

5.2) การประเมินโดยผู้ประเมินภายนอก (External Evaluation) เป็นการประเมิน โดยให้บุคคลภายนอกองค์การที่ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งที่มุ่งประเมิน ซึ่งอาจเป็นนักประเมินอาชีพ หรือ บุคคลที่อยู่หน่วยงานอื่น ข้อดี คือ ผู้ประเมินมีความเป็นกลาง ลดความลำเอียงได้ ทำให้ผลการประเมินมีความน่าเชื่อถือ แต่มีข้อเสีย คือผู้ประเมินภายนอกไม่เข้าใจรายละเอียดของโครงการที่มุ่งประเมินดีพอ และอาจไม่ได้รับความร่วมมือในการดำเนินการประเมินจากผู้ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจมีทัศนคติเชิงลบต่อการประเมินว่าเป็นการมาจับผิด จึงไม่ให้ข้อมูลตามความเป็นจริง ทำให้ผลการประเมินมีความคลาดเคลื่อนได้

ประเภทการประเมินตามที่นิยามที่นักการศึกษาได้แบ่งไว้ (ศิริชัย กาญจนวาสี และคณะ, 2541 อ้างถึงใน พิสนุ พองศรี, 2549) ได้แบ่งประเภทการประเมินตามเกณฑ์ลักษณะการแบ่งไว้ 3 ลักษณะคือ

1. แบ่งตามวัตถุประสงค์การประเมิน

1.1 การประเมินความก้าวหน้า (Formative Evaluation) เป็นการประเมินระหว่างการทำงานโดยพิจารณาความก้าวหน้าของสิ่งที่ประเมินว่าจำเป็นต้องมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงส่วนใดเพื่อให้เกิดความเหมาะสม และทำให้การทำงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น

1.2 การประเมินผลสรุป (Summative Evaluation) เป็นการประเมินเมื่อสิ้นสุดการทำงานเพื่อตัดสินความสำเร็จว่าบรรลุวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายมากน้อยเพียงใดหรือบรรลุเป้าหมายที่ควรจะเป็นเพียงใด

2. แบ่งตามช่วงเวลาของการประเมิน

2.1 การประเมินตามความต้องการจำเป็น (Needs Assessment) เป็นการประเมินตามความต้องการจำเป็นในเบื้องต้น ก่อนที่จะจัดทำสิ่งใด ๆ ซึ่งมีประโยชน์ต่อการกำหนดนโยบาย และการวางแผน เพื่อให้ได้แนวคิดของการดำเนินงานที่สามารถสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมายได้

2.2 การประเมินความเป็นไปได้ (Feasibility Evaluation) เป็นการประเมินเพื่อพิจารณาความเป็นไปได้ของสิ่งที่จะดำเนินการ โดยศึกษาวิเคราะห์ถึงปัจจัยที่จำเป็นต่อความสำเร็จ ซึ่งจะพบการประเมินประเภทนี้ได้มากในการประเมินโครงการขนาดใหญ่ โดยมักจะประเมินในด้านการตลาดหรืออุปสงค์ ด้านเทคนิค ด้านการเงิน ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม และด้านสภาพแวดล้อม เป็นต้น

2.3 การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation) เป็นการประเมินสิ่งที่ป้อนเข้าสู่การทำงาน ว่ามีความเหมาะสมเพียงใดก่อนที่จะเริ่มดำเนินงาน เช่น คน วัตถุดิบ อุปกรณ์ เครื่องมือ และงบประมาณ เป็นต้น

2.4 การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation) เป็นการประเมินกระบวนการดำเนินงาน ตามที่กำหนด โดยประเมินในขณะที่กำลังดำเนินงานอยู่ เพื่อใช้ผลการประเมินไปปรับปรุงหรือเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน ซึ่งมีลักษณะครอบคลุมการประเมินความก้าวหน้าของโครงการฯ

2.5 การประเมินผลผลิตหรือผลิตผล (Output/Product Evaluation) เป็นการประเมินผลที่ได้จากสิ่งที่ประเมินหรือผลการดำเนินงานโดยตรง ตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของสิ่งที่ประเมินว่ามาก น้อยเพียงใด

2.6 การประเมินผลลัพธ์หรือผลกระทบ (Outcome/Impact Evaluation) เป็นการประเมินผลที่ได้ อันเนื่องมาจากผลของสิ่งที่ประเมินหรือการดำเนินงานทั้งที่คาดหวัง และไม่ได้คาดหวัง ซึ่งเกิดผลทั้งทางบวกและทางลบ เพื่อนำผลไปประกอบการตัดสินใจในการหยุด ยกเลิก ปรับ หรือขยายสิ่งที่ประเมินนั้น ๆ

2.7 การประเมินด้วยการติดตาม เมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้นไปแล้วระยะหนึ่ง (Follow Up Evaluation) เป็นการประเมินที่อาจเหมือนกับข้อ 2.6 หรือเป็นการประเมินตามหัวข้อ 2.6 แต่ประเมินเมื่อ

การดำเนินงานเสร็จไปแล้วระยะหนึ่ง อาจเป็น 6 เดือน 1 หรือ 2 ปี เพื่อคอยดูผลที่จะเกิดขึ้นให้ได้ชัดเจน บางครั้งเรียกกันว่าการติดตามหลังสิ้นสุดการดำเนินงาน เพื่อไม่ให้สับสนกับคำว่า การติดตามระหว่าง การดำเนินงานจึงใช้คำนี้แทน

2.8 การประเมินงานประเมิน (Meta Evaluation) เป็นการประเมินผลของการประเมิน อีกครั้งหนึ่ง เพื่อพิจารณาคุณภาพ โดยศึกษาความถูกต้องและความเหมาะสมของการประเมินในด้านต่าง ๆ การแบ่งประเภทตามช่วงเวลาของการประเมินในข้อ 2.1- 2.8 ถ้าเป็นโครงการใหญ่ ๆ ที่มีความสำคัญ อาจจะประเมินทั้งหมด บางหัวข้อตามสภาพการณ์ที่ต้องการใช้สารสนเทศจากการประเมินหรือบริบทที่ เอื้ออำนวย หรือถ้าใช้การประเมินบางรูปแบบจะกำหนดให้ประเมินหลายหัวข้ออยู่แล้วตามแนวทางของ รูปแบบนั้น ๆ

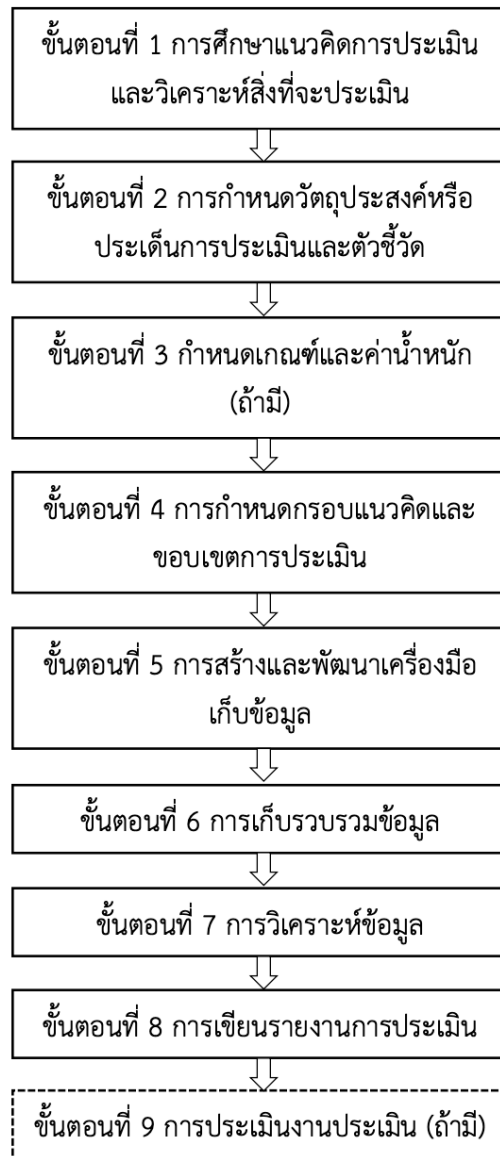
3. แบ่งตามผู้ประเมิน การแบ่งตามเกณฑ์ผู้ประเมินแบ่งได้ 2 ประเภทดังนี้

3.1 การประเมินโดยผู้ประเมินภายใน (Internal Evaluator Evaluation) ผู้ประเมินเป็น บุคลากรที่เกี่ยวข้องหรือปฏิบัติงานกับสิ่งที่ประเมินนั้นหรือปฏิบัติงานในองค์การที่รับผิดชอบสิ่งที่ประเมิน ซึ่งมีข้อดี คือทราบรายละเอียดของสิ่งที่ประเมิน แต่มักมีข้อเสียเรื่องความลำเอียง (Bias) เข้าข้างตนเอง เสมอ

3.2 การประเมินโดยผู้ประเมินภายนอก (External Evaluator Evaluation) ผู้ประเมิน เป็นบุคคลภายนอกที่ไม่ได้เกี่ยวข้องหรือไม่ได้ปฏิบัติงานกับสิ่งที่ประเมินโดยตรง อาจเป็นบุคลากรของ หน่วยงานอื่นหรือหน่วยงานกลาง ซึ่งมีข้อดี คือความเป็นกลาง แต่มีข้อเสียคือมักจะทราบรายละเอียดของ สิ่งที่ประเมินไม่ดีพอและอาจไม่ได้รับความร่วมมือจากผู้เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะถ้าเห็นว่าเป็นการจับผิด การ แบ่งประเภทการประเมินข้างต้นอาจมีการดำเนินการในลักษณะผสม เช่น ประเมินร่วมกันระหว่างผู้ประเมิน ภายในกับภายนอกหรือมีการประเมินทั้งความก้าวหน้าและผลสรุป

2.4.5 ขั้นตอนการประเมิน

การประเมินโดยทั่วไปจะมีขั้นตอนที่สำคัญๆ คล้ายคลึงกัน การกำหนดขั้นตอนการประเมิน ขึ้นอยู่ กับการกำหนดรายละเอียดของเรื่องหรือประเด็นที่ต้องการประเมินว่าจะเน้นด้านใด และขึ้นอยู่กับความ ต้องการของเจ้าของโครงการ ขั้นตอนการประเมินมี 8 ขั้นตอน และถ้ามีการประเมินงานประเมินก็จะถือว่าเป็น ขั้นตอนที่ 9 รายละเอียดแสดงดังแผนภาพที่ 2 (พิสนุ พงศ์ศรี, 2549)



แผนภาพที่ 2.1 ขั้นตอนการประเมิน

จากแผนภาพที่ 2.1 บางขั้นตอนจะมีความเกี่ยวเนื่องหรือเหลื่อมกับขั้นตอนอื่น ๆ เช่น ขั้นตอนการกำหนดวัตถุประสงค์ หรือประเด็นการประเมินกับขั้นตอนการศึกษาแนวคิดและวิเคราะห์สิ่งที่ประเมินอาจใช้ขั้นตอนไหนก่อนก็ได้และจะส่งผลต่อกันด้วย หรือขั้นตอนที่ 1 - 3 จะนำไปสู่ขั้นตอนที่ 4 เป็นต้น สำหรับสาระโดยสรุปของแต่ละขั้นตอน มีดังนี้

1. การศึกษาแนวคิดการประเมินและวิเคราะห์สิ่งที่ประเมิน

ขั้นตอนแรกผู้ประเมินจะต้องทราบและเข้าใจถึงแนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับการประเมิน ซึ่งต้องศึกษาวิเคราะห์ให้เข้าใจอย่างถ่องแท้ โดยการศึกษาวิเคราะห์สิ่งที่ประเมินในทุกแง่มุมเท่าที่จะทำได้ เพราะถ้าไม่ทราบและไม่เข้าใจแนวคิดพื้นฐานการประเมินและรู้จักสิ่งที่ประเมินแล้วก็ยากที่จะประเมินสิ่งนั้น ๆ ได้

ดี ในการประเมินโครงการก็เช่นเดียวกัน ดังนั้นผู้ประเมินจำเป็นต้องศึกษาแนวคิดเกี่ยวกับการประเมินโครงการ และศึกษาวิเคราะห์โครงการให้เข้าใจลึกซึ้งก่อน เพื่อให้ได้เป็นข้อมูลไปกำหนดวัตถุประสงค์ และประเด็นในการประเมินผล และเป็นข้อมูลพื้นฐานในการดำเนินการขั้นตอนอื่นต่อไป

2. การกำหนดวัตถุประสงค์หรือประเด็นการประเมินและตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์การประเมินที่สำคัญ คือ เพื่อหาสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับสิ่งที่ประเมิน โดยอาจใช้ประเด็นการประเมินเป็นวัตถุประสงค์ย่อย หรือนำประเด็นการประเมินมากำหนดเป็นวัตถุประสงค์เป็นข้อ ๆ ก็ได้ ดังนั้นในขั้นตอนนี้สิ่งที่ต้องทำ คือกำหนดประเด็นการประเมินหรืออาจเรียกว่าตัวแปรองค์ประกอบที่จะประเมิน ถ้าจะให้ชัดก็เรียกว่า “ประเด็นการประเมิน” ซึ่งจะสอดคล้องกับวัตถุประสงค์หรือเป็นสิ่งที่เดียวกัน ประเด็นการประเมินจะเป็นกรอบสำคัญที่นำไปสู่กิจกรรมอื่น ๆ ไม่ว่าจะเป็นการกำหนดตัวชี้วัดหรือกำหนดเกณฑ์ และค่าน้ำหนักเครื่องมือ แหล่งข้อมูล วิธีการเก็บข้อมูล ตลอดจนการวิเคราะห์ข้อมูล ซึ่งถ้าจะประเมินโครงการ อาจกำหนดประเด็นการประเมินได้จากหลายแหล่ง เช่น จากวัตถุประสงค์โครงการ จากรูปแบบการประเมิน จากความต้องการของผู้ใช้ผลการประเมิน และจากประสบการณ์ของผู้ประเมิน เป็นต้น ได้ประเด็นการประเมินแล้ว ต้องนำมาแตกย่อยเป็นตัวชี้วัดต่าง ๆ เพื่อนำไปสู่การสร้างหรือพัฒนาเครื่องมือ เก็บรวบรวมข้อมูลตามตัวชี้วัด

3. การกำหนดเกณฑ์และค่าน้ำหนัก (ถ้ามี)

เกณฑ์ในการประเมิน หมายถึง เกณฑ์การตัดสินของแต่ละตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ในขั้นตอนที่ 2 โดยจะกำหนดเป็นกึ่งระดับหรือในภาพรวมของโครงการจะกำหนดอย่างไร ขึ้นอยู่กับความต้องการรายละเอียดจากสารสนเทศ ยิ่งเกณฑ์หลายระดับจะยิ่งละเอียดมากแต่จะยุ่งยากมากขึ้นเช่นเดียวกัน เมื่อกำหนดเกณฑ์แล้ว ถ้าประสงค์จะให้ผลการประเมินละเอียดยิ่งขึ้น ต้องกำหนดค่าน้ำหนักของสิ่งที่ประเมิน ประเด็นการประเมิน และตัวชี้วัดทุกตัวโดยอาจให้ผู้เชี่ยวชาญหรือผู้เกี่ยวข้อง ร่วมกันกำหนดหรือใช้สถิติก็ได้ ซึ่งถ้าใช้สถิติจะยุ่งยาก ในที่นี้จะเน้นการให้ผู้เชี่ยวชาญหรือผู้เกี่ยวข้องร่วมกันกำหนด

4. การกำหนดกรอบแนวคิดและขอบเขตการประเมิน

เมื่อได้ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1 – 3 แล้ว นำสาระที่ได้มารวมเป็นกรอบแนวคิด การประเมินสาระที่สำคัญ คือวัตถุประสงค์ ประเด็นการประเมิน ตัวชี้วัดเกณฑ์ (ถ้ามี) และค่าน้ำหนัก (ถ้ามี) ซึ่งอาจจะทำเป็นตารางกรอบแนวคิดโดยเฉพาะที่มีองค์ประกอบหรือสาระสำคัญ ๆ ดังกล่าว หรืออาจจะนำมารวมกับขอบเขตการประเมินเป็นตารางกรอบแนวคิดและขอบเขตการประเมิน การกำหนดกรอบแนวคิดนี้ถ้าจะขึ้นเป็นหัวข้อใหญ่แล้วรวมทั้งตอนที่ 1-3 เข้าด้วยกันก็ได้ แต่ในที่นี้เพื่อให้การเตรียมการประเมินค่อย ๆ ทำเป็นขั้นตอน จึงได้นำเรื่องกรอบแนวคิดการประเมินมาไว้ในขั้นตอนที่ 4 ซึ่งบางครั้งอาจพบได้ว่าการกำหนดกรอบแนวคิดการประเมินนี้ จะเรียกว่าการวางแผนหรือการออกแบบการประเมิน โดยกำหนดไว้เป็นหัวข้อใหญ่ดังกล่าวมาแล้ว เมื่อได้กรอบแนวคิดการประเมินแล้ว ขั้นตอนต่อมาจะเป็นการกำหนดขอบเขตการประเมิน โดยพิจารณาว่าประเด็นการประเมินตัวชี้วัดและเกณฑ์ต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ในกรอบแนวคิดนั้น จะมี

ขอบเขตหรือขีดจำกัดเกี่ยวกับกลุ่มผู้ใช้ข้อมูล เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ เป็นต้น ให้สอดคล้องกับกรอบแนวคิดอย่างไร

5. การสร้างและพัฒนาเครื่องมือเก็บข้อมูล

การประเมินเป็นการตัดสินใจโดยอาศัยสารสนเทศ สรุปผลการวิเคราะห์โดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากแหล่งการประเมิน มีลักษณะเฉพาะกว่าการวิจัย นักประเมินมักจะต้องสร้างและพัฒนาเครื่องมือขึ้นเอง เครื่องมือส่วนใหญ่ ได้แก่ แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ แบบสังเกต ซึ่งต้องสร้างตามหลักวิชาการ โดยมีที่มาชัดเจนจากแนวคิด ทฤษฎี หรือวัตถุประสงค์ สารเนื้อหาวิชา เป็นต้น เมื่อสร้างแล้วต้องมีการพัฒนาเครื่องมือตามขั้นตอนการหาคุณภาพของเครื่องมือ เพื่อให้เครื่องมือมีคุณภาพสูงสุด ส่งผลต่อคุณภาพข้อมูลและความน่าเชื่อถือสารสนเทศที่จะได้รับ

6. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ดังกล่าวแล้วในขั้นตอนที่ 5 ว่าการประเมินเป็นการตัดสินใจ โดยอาศัยข้อมูลนำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ สรุปเป็นสารสนเทศ ดังนั้นหลังจากได้สร้างและพัฒนาเครื่องมือได้มาตรฐานแล้ว ต้องเก็บข้อมูลด้วยวิธีการต่าง ๆ เช่น การทดสอบ การสอบถาม การสัมภาษณ์ การสังเกต หรือบันทึกด้วยวิธีการเชิงประเมินหรือคุณภาพหรือทั้งสองวิธีผสมกัน เพื่อให้มีความครอบคลุมก่อนจะนำไปวิเคราะห์

7. การวิเคราะห์ข้อมูล

การประเมินในเชิงปริมาณหรือวิธีการเชิงระบบ ซึ่งการเก็บข้อมูลในเชิงปริมาณจะต้องอาศัยสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อสรุปผลการประเมินได้ชัดเจนขึ้นเช่นเดียวกับการวิจัย เพียงแต่สถิติที่ใช้ส่วนใหญ่จะเป็นสถิติพื้นฐาน เช่น ค่าความถี่ ค่าร้อยละ (%) ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) หรือสถิติที่ใช้ในการวัดผล ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือบางชนิด ซึ่งไม่ยุ่งยากซับซ้อนเท่ากับสถิติที่ใช้ในการวิจัย แม้ว่าการประเมิน บางครั้งอาจต้องใช้สถิติเปรียบเทียบผลพัฒนาการบ้างก็ไม่ยุ่งยากนัก ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพจะไม่ใช้สถิติแต่ใช้การวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) เป็นหลัก

8. การเขียนรายงานการประเมิน

ขั้นตอนนี้เป็นขั้นตอนสุดท้ายในการประเมินโดยทั่วไป ผู้ประเมินต้องเขียนรายงานการประเมินผล เพื่อเป็นสื่อกลางให้ผู้ใช่ผลการประเมิน ผู้เกี่ยวข้องหรือผู้สนใจและหน่วยงานต่าง ๆ รายงานการประเมินแบบสมบูรณ์จะมีโครงสร้างคล้ายกับรายงานการวิจัย เพียงแต่จะมีบทสรุปสำหรับผู้บริหารแทน บทคัดย่อ และการทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้องจะมีน้อยกว่าการวิจัย การเขียนรายงานการประเมินต้องใช้ทักษะ ทั้งศาสตร์และศิลป์ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบหรือผู้มีอำนาจหรือผู้อ่านเข้าใจชัดเจนและโน้มน้าวให้นำผลการประเมินไปเป็นสารสนเทศในการตัดสินใจปรับปรุง พัฒนาสิ่งที่ประเมินให้เกิดประโยชน์สูงสุดตามปรัชญาของการประเมิน

9. การประเมินงานประเมิน (ถ้ามี)

การประเมินโดยทั่วไปจะเสร็จสิ้นในขั้นตอนที่ 8 แต่ถ้าผู้ประเมินประสงค์จะประเมินงาน ประเมิน โดยให้ผู้อื่นมาประเมินงานประเมินของตนก็ทำได้ ซึ่งอาจใช้วิธีให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาหรือเปรียบเทียบ กับ

มาตรฐานการประเมินหรือใช้แบบตรวจสอบรายงานต่าง ๆ หรือวิพากษ์โดยผู้เชี่ยวชาญและผู้เกี่ยวข้อง เป็นต้น สำหรับในที่นี้ถ้าผู้ประเมินไม่ประสงค์จะให้มีการประเมินงานของตนโดยผู้อื่น ก็อาจนำแนวทางต่าง ๆ ไปพิจารณาด้วยตนเองคล้ายกับการประเมินตนเองแต่เป็นการประเมินรายงานการประเมินของตน ที่อาจเรียกการพิจารณาคุณภาพงานประเมินก็ได้

2.4.6 รูปแบบการประเมินผลแบบ CIPP Model

ผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและรูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model ของ Stufflebeam (1972) ประกอบด้วย 4 ด้าน ดังนี้ 1) ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม 2) ด้านปัจจัยนำเข้า 3) ด้านกระบวนการ และ 4) ด้านผลผลิต คำว่า รูปแบบ หรือหนังสือบางเล่มใช้คำว่า แบบจำลอง ภาษาอังกฤษใช้คำว่า Model ในการประเมินผลโครงการมีแนวคิดและรูปแบบหลายรูปแบบ แต่ในที่นี้จะนำเสนอแนวคิดและโมเดลการประเมินแบบซีพีหรือ CIPP Model ของสตัฟเฟิลบีม (Stufflebeam) ซึ่งเป็นโมเดลที่ได้รับการยอมรับกันทั่วไปในปัจจุบัน โดยแนวคิดของสตัฟเฟิลบีม เน้นการแยกบทบาทการทำงานระหว่างฝ่ายประเมินกับฝ่ายบริหารออกจากกันอย่างเด่นชัด กล่าวคือ ฝ่ายประเมินมีหน้าที่ระบุ จัดหา และนำเสนอสารสนเทศให้กับฝ่ายบริหาร ส่วนฝ่ายบริหารมีหน้าที่เรียกหาข้อมูล และนำผลการประเมินที่ได้ไปใช้ประกอบการตัดสินใจ เพื่อดำเนินกิจกรรมใด ๆ ที่เกี่ยวข้องแล้วแต่กรณี เพื่อป้องกันการมีอคติในการประเมิน ประเด็นการประเมินตามรูปแบบ CIPP Model สตัฟเฟิลบีม ได้กำหนดประเด็นการประเมินออกเป็น 4 ส่วน ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. การประเมินบริบทหรือสภาวะแวดล้อม (Context Evaluation : C)

เป็นการประเมินก่อนการดำเนินการโครงการ เพื่อพิจารณาหลักการและเหตุผล ความจำเป็นที่ต้องดำเนินโครงการ ประเด็นปัญหา และความเหมาะสมของเป้าหมายโครงการ เช่น โครงการอาหารเสริมแก่เด็กวัยก่อนเรียน เราจะต้องวัดส่วนสูง และชั่งน้ำหนัก ของเด็กก่อน

2. การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation : I)

เป็นการประเมินเพื่อพิจารณาถึงความเป็นไปได้ของโครงการ ความเหมาะสม และความพอเพียงของทรัพยากรที่จะใช้ในการดำเนินโครงการ เช่น งบประมาณ บุคลากร วัสดุอุปกรณ์ เวลา ฯลฯ รวมทั้งเทคโนโลยีและแผนการดำเนินงาน

3. การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation : P)

เป็นการประเมินเพื่อหาข้อบกพร่องของการดำเนินโครงการ ที่จะใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนา แก้ไขปรับปรุง ให้การดำเนินการช่วงต่อไปมีประสิทธิภาพมากขึ้น และเป็นการตรวจสอบกิจกรรม เวลา ทรัพยากรที่ใช้ในโครงการ ภาวะผู้นำ การมีส่วนร่วมของประชาชนในโครงการโดยมีการบันทึกไว้เป็นหลักฐานทุกขั้นตอน การประเมินกระบวนการนี้ จะเป็นประโยชน์อย่างมากต่อการค้นหาจุดเด่น หรือจุดแข็ง

(Strengths) และจุดด้อย (Weakness) ของนโยบาย / แผนงาน/โครงการซึ่งมักจะไม่สามารถศึกษาได้
 ภายหลังจากสิ้นสุดโครงการแล้ว

4. การประเมินผลผลิต (Product Evaluation : P)

เป็นการประเมินเพื่อเปรียบเทียบผลผลิตที่เกิดขึ้นกับวัตถุประสงค์ของโครงการ หรือมาตรฐานที่กำหนดไว้ รวมทั้งการพิจารณาในประเด็นของการยุบ เลิก ขยาย หรือปรับเปลี่ยนโครงการ แต่การประเมินผลแบบนี้มิได้ให้ความสนใจต่อเรื่องผลกระทบ (Impact) และผลลัพธ์ (Outcome) ของนโยบาย / แผนงาน / โครงการเท่าที่ควร

สต๊อฟเฟิลบีม ได้นำเสนอประเภทของการตัดสินใจที่สอดคล้องกับประเด็นที่ประเมิน ดังนี้

1. การตัดสินใจเพื่อการวางแผน (Planning Decisions) เป็นการตัดสินใจที่ใช้ข้อมูลจากการประเมินสภาพแวดล้อมที่ได้นำไปใช้ในการกำหนดจุดประสงค์ของโครงการ ให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน
2. การตัดสินใจเพื่อกำหนดโครงสร้างของโครงการ (Structuring Decisions) เป็นการตัดสินใจที่ใช้ข้อมูลจากปัจจัยนำเข้าที่ได้นำไปใช้ในการกำหนดโครงสร้างของแผนงาน และขั้นตอนของการดำเนินการของโครงการ
3. การตัดสินใจเพื่อนำโครงการไปปฏิบัติ (Implementation Decisions) เป็นการตัดสินใจที่ใช้ข้อมูลจากการประเมินกระบวนการ เพื่อพิจารณาควบคุมการดำเนินการให้เป็นไปตามแผน และปรับปรุงแก้ไขการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด
4. การตัดสินใจเพื่อทบทวนโครงการ (Recycling Decisions) เช่น การตัดสินใจเพื่อใช้ข้อมูลจากการประเมินผลผลิต (Output) ที่เกิดขึ้น เพื่อพิจารณาการยุติ / ล้มเลิก หรือขยายโครงการที่จะนำไปใช้ในโอกาสต่อไป

เกณฑ์และตัวชี้วัดความสำเร็จ

การประเมินผลโครงการนั้นต้องมีเกณฑ์และตัวชี้วัด (Indicator) ระดับความสำเร็จของโครงการให้
 ทราบ วรเดช จันทรศร และไพโรจน์ ภัทรนรากุล. (2541 : 44) นำเสนอเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผล
 โครงการ ไว้ดังนี้

1. เกณฑ์ประสิทธิภาพ (Efficiency) มีตัวชี้วัด เช่น สัดส่วนของผลผลิตต่อค่าใช้จ่าย ผลผลิตต่อหน่วยเวลา ผลผลิตต่อกำลังคน ระยะเวลาในการให้บริการผู้ป่วย
2. เกณฑ์ประสิทธิผล (Effectiveness) มีตัวชี้วัดเช่น ระดับการบรรลุเป้าหมาย ระดับการบรรลุตามเกณฑ์มาตรฐาน ระดับการมีส่วนร่วม ระดับความเสี่ยงของโครงการ
3. เกณฑ์ความพอเพียง (Adequacy) มีตัวชี้วัด เช่น ระดับความพอเพียงของทรัพยากร
4. เกณฑ์ความพึงพอใจ (Satisfaction) มีตัวชี้วัด เช่น ระดับความพึงพอใจ

5. เกณฑ์ความเป็นธรรม (Equity) มีตัวชี้วัดคือ การให้โอกาสกับผู้ด้อยโอกาส ความเป็นธรรมระหว่างเพศ ระหว่างกลุ่มอาชีพ ฯลฯ

6. เกณฑ์ความก้าวหน้า (Progress) มีตัวชี้วัด เช่น ผลผลิตเปรียบเทียบกับเป้าหมายรวมกิจกรรมที่ทำแล้วเสร็จ ทรัพยากร และเวลาที่ใช้ไป

7. เกณฑ์ความยั่งยืน (Sustainability) ตัวชี้วัด เช่น ความอยู่รอดของโครงการด้านเศรษฐกิจ สมรรถนะด้านสถาบัน ความเป็นไปได้ในด้านการขยายผลของโครงการ

8. เกณฑ์ความเสียหายของโครงการ (Externalities) มีตัวชี้วัด เช่น ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ผลกระทบด้านเศรษฐกิจ ผลกระทบด้านสังคมและวัฒนธรรม เป็นต้น

หลักการสร้างตัวชี้วัดที่ดี

ในการสร้างตัวชี้วัดที่ดี จำเป็นจะต้องมีหลักการที่ใช้เป็นเป้าหมายในการดำเนินการ ดังนี้

1. เลือกใช้ / สร้างตัวชี้วัดที่เป็นตัวแทนที่สำคัญเท่านั้น
2. คำอธิบาย หรือการกำหนดตัวชี้วัดควรเป็นวลีที่มีความชัดเจน
3. ตัวชี้วัดอาจจะกำหนดได้ทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพก็ได้
4. ควรนำจุดประสงค์ของโครงการ หรือประเด็นการประเมินมากำหนดตัวชี้วัด
5. การเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับตัวชี้วัด ควรรวบรวมข้อมูลทั้งจากแหล่งปฐมภูมิ และทุติยภูมิ

การจำแนกประเภทของตัวชี้วัดตามลักษณะของสิ่งที่จะประเมินในแต่ละด้าน มีดังนี้

ตัวชี้วัดด้านบริบท (Context) : ตัวชี้วัดสามารถพิจารณาได้จากสิ่งต่าง ๆ ดังนี้

1. สภาวะแวดล้อมของก่อนมีโครงการ (ปัญหาวิกฤต)
2. ความจำเป็นหรือความต้องการขณะนั้นและอนาคต
3. ความเข้าใจร่วมกันของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องกับโครงการ

ตัวชี้วัดด้านปัจจัยนำเข้า (Input) : ตัวชี้วัดสามารถพิจารณาได้จากสิ่งต่าง ๆ ดังนี้

1. ความชัดเจนของวัตถุประสงค์ของโครงการ
2. ความพร้อมของทรัพยากร เช่น งบประมาณ คน วัสดุอุปกรณ์ เวลา กฎระเบียบ
3. ความเหมาะสมของขั้นตอน ปัญหา สาเหตุของปัญหา และกิจกรรม

ตัวชี้วัดด้านกระบวนการ (Process) : ตัวชี้วัดสามารถพิจารณาได้จากสิ่งต่าง ๆ ดังนี้

1. การตรวจสอบกิจกรรม เวลา และทรัพยากรของโครงการ
2. ความยอมรับของประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการในพื้นที่
3. การมีส่วนร่วมของประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการ
4. ภาวะผู้นำในโครงการ

ตัวชี้วัดด้านผลผลิต (Product) ตัวชี้วัดสามารถพิจารณาได้จากสิ่งต่าง ๆ ดังนี้

1. อัตราการมีงานทำของประชาชนที่ยากจน
2. รายได้ของประชาชนที่เข้าร่วมโครงการ
3. ความพึงพอใจของประชาชนที่เข้าร่วมโครงการ

ตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์ (Outcomes) ตัวชี้วัดสามารถพิจารณาได้จากสิ่งต่าง ๆ ดังนี้

1. คุณภาพชีวิตของตนเอง และครอบครัวตามเกณฑ์มาตรฐาน
2. การไม่อพยพย้ายถิ่น
3. การมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชน

ตัวชี้วัดด้านผลกระทบ(Impact) ตัวชี้วัดสามารถพิจารณาได้ ดังนี้

1. ผลกระทบทางบวก / เป็นผลที่คาดหวังจากการมีโครงการ
2. ผลกระทบทางลบ / เป็นผลที่ไม่คาดหวังจากโครงการ

2.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

เกริกฤทธิ์ พ่วงสมจิตร (2555, บทคัดย่อ) ได้ทำการศึกษาสภาพ ปัญหา และแนวทางการแก้ไขการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 2 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพปัญหา และแนวทางการแก้ไขการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 2 ผลการศึกษา พบว่า

1) ผู้บริหารสถานศึกษามีสภาพการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน โดยภาพรวมมีการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ทุกด้านมีสภาพการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก โดยเรียงค่าคะแนนเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย คือ ด้านการจัดระบบการจัดซื้อจัดจ้างรองลงมา คือ ด้านการบริหารการเงินและควบคุมงบประมาณ และด้านการรายงานทางการเงินและผลการดำเนินงาน ตามลำดับ สำหรับด้านที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านการคำนวณต้นทุนผลผลิต

2) ผู้บริหารสถานศึกษามีปัญหาการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน โดยภาพรวมมีปัญหาการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ทุกด้านมีปัญหาการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง โดยเรียงค่าคะแนนเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย คือ ด้านการวางแผนงบประมาณ รองลงมา คือ ด้านการตรวจสอบภายใน และด้านการจัดระบบการจัดซื้อจัดจ้าง ตามลำดับ สำหรับด้านที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ด้านการบริหารสินทรัพย์

3) ผู้เชี่ยวชาญได้ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางการแก้ไขการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน คือ การ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการและพัฒนาความรู้ให้แก่ ครู และบุคลากรที่รับผิดชอบด้านการเงิน-บัญชี และ งบประมาณ ควรมีการติดตาม ตรวจสอบ และรายงานผลการปฏิบัติงานแต่ละด้านอย่างเป็น

ขั้นตอนตามระบบงบประมาณ ตลอดจนประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการระดมทรัพยากรและการรายงานผลการดำเนินงาน

จรงค์ เวียงสมุทร (2559, บทคัดย่อ) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการบริหารงานคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลในเขตอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับประสิทธิภาพการบริหารงานคลัง ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการบริหารงานคลัง และศึกษารูปแบบของประสิทธิภาพการบริหารงานคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลในเขตอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ ผลการวิจัยพบว่า

1. ประสิทธิภาพการบริหารงานคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลในเขตอำเภอสามชัยจังหวัดกาฬสินธุ์ พบว่า โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง

2. ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการบริหารงานคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลในเขตอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ มีจำนวน 2 ปัจจัย ได้แก่ ปัจจัยค่านิยมร่วม และปัจจัยระบบการปฏิบัติงาน ตัวแปรอิสระทั้งหมดสามารถอธิบายการผันแปรของตัวแปรตามได้ ร้อยละ 17.50 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

3. รูปแบบของประสิทธิภาพการบริหารงานคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลในอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ สามารถเขียนสมการที่ใช้ในการทำนาย ดังนี้ สมการถดถอยในรูปคะแนนดิบ คือ

$$Y = 1.801 + 0.266 (X_1) + 0.292 (X_2) \text{ หรือ } Y (\text{ประสิทธิภาพการบริหารการคลัง}) = 1.801 + 0.266 (\text{ค่านิยมร่วม}) + 0.292 (\text{ระบบการปฏิบัติงาน})$$
 สมการถดถอยในรูปคะแนนมาตรฐาน คือ $Z = 0.350 Z_1 - 0.270 Z_2$ หรือ $(\text{ประสิทธิภาพการบริหารการคลัง}) = 0.350 (\text{ค่านิยมร่วม}) - 0.270 (\text{ระบบการปฏิบัติงาน})$

จักรเพชร เวียนไชย (2552, บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่องประสิทธิผลการบริหารงบประมาณตามแนวทางการกระจายอำนาจสู่สถานศึกษา ของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสมุทรสงคราม โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาประสิทธิผลการปฏิบัติงานในการบริหารงบประมาณตามแนวทางการกระจายอำนาจสู่สถานศึกษาของสถานศึกษา และเปรียบเทียบประสิทธิผลการปฏิบัติงานในการบริหารงบประมาณของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสมุทรสงครามตามลักษณะการจัดการศึกษา ผลการวิจัยพบว่า ประสิทธิผลการปฏิบัติงานในการบริหารงบประมาณของสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน 7 ด้าน ส่วนใหญ่มีการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมากทุกด้าน เนื่องจากสถานศึกษารับรู้นโยบายและให้ความสำคัญกับการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน และด้านที่มีประสิทธิผลมากที่สุด คือ ด้านการบริหารและควบคุมงบประมาณเนื่องจากผู้ปฏิบัติงานมีความต่อเนื่อง ทำให้คนมีความรู้ความเข้าใจ ดำเนินการเป็นไปตามระเบียบ โปร่งใส ตรวจสอบได้ มีการติดตาม และรายงานอย่างเป็นระบบ ส่วนด้านที่มีประสิทธิผลน้อยที่สุด คือ ด้านการคำนวณต้นทุนหน่วยผลิต เนื่องจากเป็นภารกิจใหม่ที่ยังลงสู่สถานศึกษาไม่เต็มรูปแบบ

บุคลากรยังขาดความรู้ความเข้าใจ สถานศึกษาบางแห่งคิดว่าเป็นหน้าที่ของเขตพื้นที่การศึกษาจึงให้ความสำคัญน้อยและไม่ปฏิบัติเท่าที่ควร ผู้วิจัยให้ข้อเสนอแนะว่าควรมีนโยบายด้านการควบคุมต้นทุนกิจกรรมและผลผลิต โดยจัดทำคู่มือหรือฝึกอบรม มีการนิเทศ กำกับดูแล เขตพื้นที่การศึกษาหรือผู้มีความรู้ช่วยให้คำแนะนำ

บัณฑิตาภรณ์ ศรีคำภา (2556, บทคัดย่อ) ได้ทำการวิจัย เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางการบริหารกับการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาปทุมธานี มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาระดับปัจจัยทางการบริหารของสถานศึกษา 2) ศึกษาระดับการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของสถานศึกษา และ 3) ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางการบริหารกับการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปทุมธานี ผลการวิจัย พบว่า 1) ปัจจัยทางการบริหารของสถานศึกษา ภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยพบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด 3 อันดับแรกเรียงตามลำดับ คือ ด้านโครงสร้าง ด้านภาวะผู้นำ และด้านการจูงใจ 2) การบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของสถานศึกษาภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยพบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด 3 อันดับแรก เรียงตามลำดับ คือ ด้านการจัดระบบการจัดซื้อจัดจ้าง ด้านบริหารทางการเงินการควบคุมงบประมาณ และด้านการตรวจสอบภายใน และ 3) ปัจจัยทางการบริหารมีความสัมพันธ์กันทางบวก ระดับปานกลางกับการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของสถานศึกษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ปาริตา ศุภการกำจร, อัมเรศ เนตาสีธิ และสุรพล บัวพิมพ์ (2556, บทคัดย่อ) ได้ศึกษาการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษา เขต 35 การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาสภาพการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ของสถานศึกษา เพื่อศึกษาปัญหาและข้อเสนอแนะแนวทางการแก้ปัญหา การบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ของสถานศึกษาและเพื่อหาแนวทางการพัฒนาการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษา เขต 35 ตามมาตรฐานการเงิน 7 ด้านเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า แบบสอบถามปลายเปิด และการสนทนาผลการศึกษา พบว่า สภาพการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ของสถานศึกษาโดยรวมมีการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณารายด้าน ทุกด้านอยู่ในระดับมาก เรียงลำดับค่าเฉลี่ย คือ การบริหารทางการเงินและการควบคุมงบประมาณ การวางแผนงบประมาณการจัดระบบการจัดซื้อจัดจ้าง การรายงานทางการเงินและผลการดำเนินงาน และการตรวจสอบภายใน การบริหารสินทรัพย์ และการคำนวณต้นทุนผลผลิต ปัญหาการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ของสถานศึกษา คือ ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจความชำนาญด้านงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ การดำเนินงานไม่เป็นระบบ ปฏิบัติไม่ถูกต้องตามขั้นตอน

ระบบการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลสารสนเทศไม่เป็นปัจจุบัน และงบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานของสถานศึกษาสถานศึกษา มีการหารายได้และให้บริการจากสินทรัพย์น้อย ข้อเสนอแนะแนวทางการแก้ปัญหา คือประชุมชี้แจงหรืออบรมให้ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับตามมาตรฐานการเงินทั้ง 7 ด้าน จัดทำคู่มือเพื่อเป็นแนวปฏิบัติ และระดมทรัพยากรจากทุกภาคส่วนแนวทางการพัฒนาการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ของสถานศึกษา คือ กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน สร้างและพัฒนาเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้ความช่วยเหลือสนับสนุนส่งเสริม พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจและสร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญของการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์

ดารา ชินชัย (2549) ได้ศึกษาการบริหารงบประมาณของโรงเรียนที่เป็นนิติบุคคล สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาขอนแก่น เขต 5 ผลการวิจัยพบว่า 1 สภาพการบริหารงบประมาณของโรงเรียนนิติบุคคล โดยภาพรวมและรายด้าน พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นด้านการบริหารพัสดุหรือสินทรัพย์อยู่ในระดับมาก เมื่อเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ได้แก่ ด้านการจัดสรรงบประมาณ ด้านการบริหารการเงินและบัญชี ด้านการจัดทำและเสนอของบประมาณ ด้านการระดมทรัพยากรและการลงทุนเพื่อการศึกษา และด้านการตรวจสอบ ติดตาม ประเมินผล รายงานการใช้จ่ายเงินและผลการดำเนินงาน ตามลำดับ 2) ผลการเปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับ สภาพการบริหารงบประมาณของโรงเรียนที่เป็นนิติบุคคล จำแนกตามตำแหน่งหน้าที่ โดยภาพรวมและรายด้าน พบว่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 เมื่อผลการเปรียบเทียบ รายคู่ โดยวิธีการของเชฟเฟ้ (Sheffe') พบว่า สภาพการบริหารงบประมาณตามความคิดเห็นของประธานคณะกรรมการสถานศึกษาแตกต่างจากผู้บริหาร และหัวหน้างานการเงินโรงเรียน อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .001 3) ผลการเปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพการบริหารงบประมาณของโรงเรียนที่เป็นนิติบุคคลตามขนาดโรงเรียน พบว่า ไม่แตกต่างกันทั้งในภาพรวมและรายด้าน

รัตติกรณ์ สุขดี (2551) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การบริหารงบประมาณตามหลักธรรมาภิบาลของผู้บริหารโรงเรียน ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต 3 ผลการวิจัยพบว่า การปฏิบัติงานในการบริหารงบประมาณตามหลักธรรมาภิบาลของผู้บริหารโรงเรียนตามขอบข่ายงานด้านงบประมาณ ได้แก่ ด้านการจัดทำและเสนอของบประมาณด้านการจัดสรรงบประมาณ ด้านการตรวจสอบ ติดตาม ประเมินผล การรายงานผลการใช้จ่ายเงินและผลการดำเนินงาน ด้านการระดมทรัพยากรและการลงทุนเพื่อการศึกษา ด้านการบริหารการเงิน ด้านการบริหารบัญชี และด้านการบริหารพัสดุและสินทรัพย์ มีสภาพการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลในระดับมากทุกด้าน โดยพบว่า ผู้บริหารให้ความสำคัญต่อการบริหารงานตามหลักคุณธรรม หลักนิติธรรม และหลักความโปร่งใสมากกว่าหลักอื่น ๆ สภาพปัญหาสำคัญที่พบได้แก่ปัญหาเกี่ยวกับความล่าช้า ความไม่พึงพอใจในการจัดสรรงบประมาณ ปัญหาการบริหารงบประมาณไม่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและความต้องการของโรงเรียน ปัญหาเกี่ยวกับความคุ้มค่าและการใช้จ่ายงบประมาณ ปัญหาด้านการขาดความพร้อมในการระดมทรัพยากร และปัญหาด้านการติดตาม ตรวจสอบและ

ประเมินผลการบริหารงบประมาณ สำหรับข้อเสนอแนะสำคัญได้แก่ควมมีการบริหารงบประมาณให้สอดคล้องกับสภาพของโรงเรียน การใช้จ่ายงบประมาณควรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า มีกระบวนการตรวจสอบประเมินผลอย่างต่อเนื่อง และรัฐควรสนับสนุนส่งเสริมให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถเฉพาะมาปฏิบัติหน้าที่ในโรงเรียนเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพให้มากที่สุด

โรส (Ross, 1998, Abstract) แห่งมหาวิทยาลัยนิวยอร์ก ได้ทำการศึกษาเรื่อง การจัดสรรงบประมาณและทรัพยากรระดับโรงเรียนของโรงเรียนรัฐในชิคาโก : กระบวนการและผล(อิทธิพล) การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการจัดสรรงบประมาณระดับโรงเรียนของรัฐในชิคาโก ระหว่างปีการศึกษา 1994-1995 ผลการวิจัยพบว่า โรงเรียนส่วนใหญ่โดยเฉพาะโรงเรียนระดับประถมศึกษายึดมั่นในกระบวนการงบประมาณเชิงเหตุผล โดยได้พยายามที่จะเชื่อมโยงระหว่างงบประมาณที่ตั้งกับจุดประสงค์ของโรงเรียนและกระบวนการทางงบประมาณ แบบนี้กำลังนิยมใช้กันมากขึ้น การวิจัย พบว่า ถึงแม้จะมีการกระจายอำนาจตามแนวนอน แต่ผู้ที่มีอิทธิพลมากที่สุดในเรื่องนี้ คือ ผู้บริหารโรงเรียน ส่วนผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ เช่น กรรมการโรงเรียน และผู้ปกครองนักเรียน พบว่า มีอิทธิพลน้อยมาก นอกจากนี้ยังพบว่า การใช้เงินมีแนวโน้มจะใช้ไปในการเรียนการสอนเพิ่มขึ้น ขณะที่สำนักงานการศึกษาเขายังคงมีอิทธิพลอยู่

โอไรค์ (O'Roark, 2001, 137) ได้วิจัยการจัดทำงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานในการดำเนินงานด้านงบประมาณของรัฐและสหพันธรัฐ การวิเคราะห์เชิงประจักษ์ การวิจัยครั้งนี้เป็นการจัดหาเชิงประจักษ์ต่อผลกระทบของงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานในกระบวนการงบประมาณของรัฐและสหพันธรัฐ แนวความคิดของการงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน คือ เพื่อลดค่าใช้จ่ายของรัฐบาลที่สูญเปล่า โดยให้ความรับผิดชอบในการดำเนินงานเพื่อการบรรลุถึงเป้าหมายแห่งนโยบายที่กำหนดไว้ล่วงหน้า ซึ่งก่อนหน้านี้ได้มีการวิเคราะห์เชิงประจักษ์ในการตรวจสอบว่าการงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานได้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้หรือไม่ การวิจัยได้นำเสนอการอธิบายโดยการวิเคราะห์ โดยได้ทำการศึกษาว่า ความแพร่หลายของการงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานที่กระจายอยู่ทั่วประเทศ เพื่อค้นหาสาเหตุของการขยายตัวนี้ และได้ศึกษาถึงวิธีการที่แตกต่างกันของการใช้ในระดับรัฐ เพื่อตรวจสอบถึงรูปแบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานที่ประสบผลสำเร็จที่ปรากฏอยู่ และการวิจัยนี้ได้ข้อสรุปที่ว่า การงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานเป็นรูปแบบที่มีประสิทธิภาพในการลดค่าใช้จ่ายของรัฐ แต่อย่างไรก็ตามการประยุกต์ในระดับสหพันธรัฐนั้นความชัดเจนน้อยมาก จากการศึกษาแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง สรุปได้ว่า การบริหารแบบมีส่วนร่วม ในการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานภายใต้ระบบการบริหารจัดการที่โปร่งใสเป็นธรรม และตรวจสอบได้ตามมาตรฐานการจัดการทางการเงิน 7 ประการ ประกอบด้วย การวางแผนงบประมาณ การคำนวณต้นทุนการผลิต การจัดระบบการจัดซื้อจัดจ้าง การบริหารทางการเงินและควบคุมงบประมาณ การบริหารสินทรัพย์ การรายงานทางการเงินและผลการดำเนินงาน และการตรวจสอบภายใน เพื่อให้การใช้งบประมาณของโรงเรียนมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และส่งผลต่อคุณภาพของนักเรียนต่อไป

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเรื่อง การประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) โดยใช้แบบสอบถามประกอบการสัมภาษณ์ มีรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการดำเนินการวิจัย ดังนี้

- 3.1 ประชากรและพื้นที่เป้าหมาย
- 3.2 ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือการวิจัย
- 3.3 ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย
- 3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

3.1 ประชากรและพื้นที่เป้าหมาย

1. ประชากรและพื้นที่เป้าหมาย

ประชากรเป้าหมายที่ใช้ในงานวิจัยในครั้งนี้ คือ ผู้บริหาร คณะกรรมการบริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564

พื้นที่เป้าหมายของการวิจัยครั้งนี้ คือ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

2. กลุ่มตัวอย่างในการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างในการวิจัยในครั้งนี้ ประกอบด้วย 2 กลุ่มดังนี้

กลุ่มที่ 1 คือ กลุ่มตัวอย่างที่มาจากผู้บริหาร คณะกรรมการบริหาร หัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564 จำนวน 13 คน

กลุ่มที่ 2 คือ กลุ่มตัวอย่างที่มาจากกลุ่มงานทั้ง 10 กลุ่มงาน ๆ ละ 3 คน รวมเป็น 30 คน โดยมีการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง มีเงื่อนไขการเลือกดังนี้

- ผู้ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ/กิจกรรมที่มีการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564 และเป็นผู้ที่ปฏิบัติราชการไม่น้อยกว่า 1 ปี

3.2 ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือการวิจัย

1. การสร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

1.1 ศึกษาหลักการ แนวคิดและทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลโครงการ โดยใช้รูปแบบการประเมินผลแบบ CIPP Model ประกอบด้วย 4 ด้าน ดังนี้ 1) ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม 2) ด้านปัจจัยนำเข้า 3) ด้านกระบวนการ และ 4) ด้านผลผลิต

1.2 สร้างแบบสอบถามเกี่ยวกับการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จากนั้นนำไปให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ แล้วนำมาปรับปรุงตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญอีกครั้ง

เพื่อตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) โดยใช้ดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามและวัตถุประสงค์ (IOC) ก่อนนำไปสอบถามในการเก็บข้อมูลจริง

โดยการหาค่า IOC นั้นผู้วิจัยได้นำไปตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ท่าน โดยใช้สูตร IOC

$$IOC = \frac{\sum R}{N}$$

IOC แทน ค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อสอบกับจุดประสงค์ (Index of Item-Objective Congruence)

$\sum R$ แทน ผลรวมของคะแนนความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ

ค่า +1 หมายถึง	แน่ใจว่าข้อคำถามสอดคล้องกับเนื้อหา
ค่า 0 หมายถึง	ไม่แน่ใจว่าข้อคำถามสอดคล้องกับเนื้อหา
ค่า -1 หมายถึง	แน่ใจว่าข้อคำถามไม่สอดคล้องกับเนื้อหา

N แทน จำนวนผู้เชี่ยวชาญ

ดังนั้น จากการทดสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหาในแบบสอบถามที่ใช้ได้ต้องมีค่า IOC ที่ค่าตั้งแต่และมากกว่า 0.67 ขึ้นไปจึงสามารถนำมาใช้ในงานวิจัยครั้งนี้ได้

1.4 นำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try-out) กับการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน 30 คน โดยการหาค่าความเที่ยงหรือความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม (Reliability) แบบ Cronbach's alpha ได้ค่าความเที่ยงหรือความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม (ดังรายละเอียดตามตารางที่ 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 และ 3.5)

-แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน มีค่าความเชื่อถือได้เท่ากับ 0.89

-แบบสอบถามเกี่ยวกับการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน มีค่าความเชื่อถือได้เท่ากับ 0.86

ตารางที่ 3.1 แสดงผลภาพรวมการทดสอบค่าความเชื่อถือได้ของแบบสอบถามการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน

แบบสอบถาม	จำนวนข้อคำถาม	ค่าความเชื่อถือได้
1. ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม	5	0.84
2. ด้านปัจจัยนำเข้า	5	0.89
3. ด้านกระบวนการ	5	0.85
4. ด้านผลผลิต	5	0.87
รวม	20	0.86

ตารางที่ 3.2 แสดงผลการทดสอบค่าความเชื่อถือได้และรายละเอียดของแบบสอบถามการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม

แบบสอบถาม	จำนวนข้อคำถาม	ค่าความเชื่อถือได้
1. ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม	5	0.84
1.1 วัตถุประสงค์ เป้าหมาย	1	-
1.2 กระบวนการ/วิธีการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-
1.3 การดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-
1.4 เอกสารรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-
1.5 วัสดุ/อุปกรณ์ในการสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-

ตารางที่ 3.3 แสดงผลการทดสอบค่าความเชื่อถือได้และรายละเอียดของแบบสอบถามการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ด้านปัจจัยนำเข้า

แบบสอบถาม	จำนวนข้อคำถาม	ค่าความเชื่อถือได้
2. ด้านปัจจัยนำเข้า	5	0.89
2.1 ข้อมูล/ขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-
2.2 ความรู้/ความเข้าใจการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-
2.3 แผนดำเนินงาน/โครงการ	1	-
2.4 แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-
2.5 ระบบสื่อสารและเทคโนโลยี	1	-

ตารางที่ 3.4 แสดงผลการทดสอบค่าความเชื่อถือได้และรายละเอียดของแบบสอบถามการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ด้านกระบวนการ

แบบสอบถาม	จำนวนข้อคำถาม	ค่าความเชื่อถือได้
3. ด้านกระบวนการ	5	0.85
3.1 ระบบการติดตาม	1	-
3.2 ระบบการตรวจสอบ	1	-
3.3 ระบบการรายงานเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-
3.4 ระบบการสื่อสารและการประสานงานกลุ่มงาน	1	-
3.5 การบริหารจัดการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-

ตารางที่ 3.5 แสดงผลการทดสอบค่าความเชื่อถือได้และรายละเอียดของแบบสอบถามการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ด้านผลผลิต

แบบสอบถาม	จำนวนข้อคำถาม	ค่าความเชื่อถือได้
4. ด้านผลผลิต	5	0.87
4.1 ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ	1	-
4.2 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-
4.3 ประสิทธิภาพการสื่อสารและสารสนเทศหน่วยงาน	1	-
4.4 การประสาน/สนับสนุน/ช่วยเหลือการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-
4.5 ความพึงพอใจของการเบิกจ่ายงบประมาณ	1	-

ตารางที่ 3.6 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

แบบสอบถาม	จำนวนข้อคำถาม	ค่าความเชื่อถือได้
1 ด้านทักษะความรู้ ความสามารถและความชำนาญงาน	5	-
2 ด้านการวางแผนการทำงาน	3	-
3 ด้านระบบปฏิบัติงาน	4	-
4 ด้านรูปแบบการบริหารจัดการ	5	-
5 ด้านวัฒนธรรมองค์กรการประสาน/สนับสนุน/	4	-
รวม	21	0.89

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยครั้งนี้ คือแบบสอบถามประกอบการสัมภาษณ์ ซึ่งผู้วิจัยได้สร้างขึ้น โดยมีลักษณะเป็นคำถามแบบปลายเปิดและปลายปิด ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อคำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส บาทบาทในกลุ่มงาน ตำแหน่งปัจจุบัน ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน และท่านเคยได้รับการประชุม/อบรม

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

วิธีการประเมินให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องระดับการประเมิน 5 ระดับดังนี้

ให้ระดับ 5 หมายถึง ความคิดเห็นของท่านอยู่ในระดับ มากที่สุด

ให้ระดับ 4 หมายถึง ความคิดเห็นของท่านอยู่ในระดับ มาก

ให้ระดับ 3 หมายถึง ความคิดเห็นของท่านอยู่ในระดับ ปานกลาง

ให้ระดับ 2 หมายถึง ความคิดเห็นของท่านอยู่ในระดับ น้อย

ให้ระดับ 1 หมายถึง ความคิดเห็นของท่านอยู่ในระดับ น้อยที่สุด

เกณฑ์การแปลความหมาย การประเมินผลใช้เกณฑ์สัมบูรณ์ (Absolute Criterion) (อ้างใน รัตนะ บัวสนธิ์, 2550:16) โดยพิจารณาขนาดของคะแนนเฉลี่ยที่ได้จากแบบประเมินผลที่เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่าดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.50 – 5.00	หมายถึง เห็นด้วยกับการดำเนินงานระดับมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.50 – 4.49	หมายถึง เห็นด้วยกับการดำเนินงานระดับมาก
ค่าเฉลี่ย 2.50 – 3.49	หมายถึง เห็นด้วยกับการดำเนินงานระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.50 – 2.49	หมายถึง เห็นด้วยกับการดำเนินงานระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.49	หมายถึง เห็นด้วยกับการดำเนินงานระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ประกอบด้วย 4 ด้านดังนี้

ด้านที่ 1 บริบทหรือสภาพแวดล้อม	จำนวน 5 ข้อ
ด้านที่ 2 ปัจจัยนำเข้า	จำนวน 5 ข้อ
ด้านที่ 3 กระบวนการ	จำนวน 5 ข้อ
ด้านที่ 4 ผลผลิต	จำนวน 5 ข้อ

วิธีการประเมินให้ทำเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องระดับการประเมิน 5 ระดับดังนี้

ให้ระดับ 5 หมายถึง มีผลการดำเนินงานในระดับ มากที่สุด

ให้ระดับ 4 หมายถึง มีผลการดำเนินงานในระดับ มาก

ให้ระดับ 3 หมายถึง มีผลการดำเนินงานในระดับ ปานกลาง

ให้ระดับ 2 หมายถึง มีผลการดำเนินงานในระดับ น้อย

ให้ระดับ 1 หมายถึง มีผลการดำเนินงานในระดับ น้อยที่สุด

การประเมินผลการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 มีลักษณะเป็นคำถามปลายปิด มี 5 ตัวเลือก คือ โดยยึดหลักการให้คะแนนดังนี้

ระดับการประเมิน	ระดับคะแนน
มากที่สุด	5
มาก	4
ปานกลาง	3
น้อย	2
น้อยที่สุด	1

เกณฑ์การแปลความหมาย การประเมินผลใช้เกณฑ์สัมบูรณ์ (Absolute Criterion) (อ้างใน รัตนะ บัวสนธ์, 2550:16) โดยพิจารณาขนาดของคะแนนเฉลี่ยที่ได้จากแบบประเมินผลที่เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่าดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.50 – 5.00	หมายถึง เห็นด้วยกับการดำเนินงานระดับมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.50 – 4.49	หมายถึง เห็นด้วยกับการดำเนินงานระดับมาก
ค่าเฉลี่ย 2.50 – 3.49	หมายถึง เห็นด้วยกับการดำเนินงานระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.50 – 2.49	หมายถึง เห็นด้วยกับการดำเนินงานระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.49	หมายถึง เห็นด้วยกับการดำเนินงานระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 4 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

3.3 ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย

ผู้วิจัยได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลการศึกษาวิจัย โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง จำนวน 43 ชุด โดยเตรียมแบบสอบถามที่มีความถูกต้องสมบูรณ์แล้วตามจำนวนที่กำหนด
2. ผู้วิจัยตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ของการตอบในแบบสอบถาม จากการ รวบรวมข้อมูลในครั้งนี้ที่มีการตอบอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ทั้งหมด จำนวน 43 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100 ของแบบสอบถามทั้งหมด
3. นำแบบสอบถามไปประมวลผล ลงรหัสข้อมูลแบบสอบถามในเครื่องคอมพิวเตอร์ จากนั้นทำการวิเคราะห์ผลจากข้อมูลในแบบสอบถามด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อการวิจัยในการประมวลผลค่าทางสถิติ

3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

หลังจากดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณจากพื้นที่วิจัยแล้ว ผู้วิจัยได้ทำการตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของข้อมูลทั้งหมด โดยนำข้อมูลมาจัดระเบียบแล้วสร้างคู่มือลงรหัส (Coding) แล้วนำข้อมูลที่ลงรหัสเรียบร้อยแล้วไปบันทึก แล้วจึงทำการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูลและใช้สถิติวิเคราะห์ในแต่ละส่วนดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานกับการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ใช้สถิติร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ยเลขคณิต (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)
2. ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานกับการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ใช้การวิเคราะห์ความแตกต่างระหว่างตัวแปรอิสระ 1 กลุ่ม กับตัวแปรตาม 1 ตัว (ระดับการวัดเป็นช่วง) ใช้สถิติการวิเคราะห์การผันแปรทางเดียว (One Way Analysis of Variance)

3.5 จริยธรรมการวิจัย

ได้รับการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยศุนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช รหัสโครงการวิจัย 3/2565 ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2565

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเรื่อง การประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) โดยใช้แบบสอบถามประกอบการสัมภาษณ์ มีผลการวิจัย ดังนี้

4.1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

4.2 ข้อมูล การวิเคราะห์งบประมาณ ที่ได้รับการจัดสรรในการดำเนินงาน แผนการดำเนินงาน และความเสี่ยงในการดำเนินงานตามแผน ผลการเบิกจ่ายเงินของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

4.3 ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

4.4 ประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

4.5 จัดทำข้อเสนอแนะแนวทางที่เหมาะสมในเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

4.1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลทั่วไป

จากตารางที่ 4.1.1 ลักษณะของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ พบว่า เป็นเพศหญิง ร้อยละ 76.7 และเพศชาย ร้อยละ 23.3

มีอายุ 46 ปีและมากกว่า ร้อยละ 39.5 มีอายุ 41-45 ปี ร้อยละ 37.2 และ 40 ปีและน้อยกว่า ร้อยละ 23.3 ตามลำดับ

สถานภาพสมรส ร้อยละ 65.1 โสด ร้อยละ 25.6 และหม้าย/หย่า/แยก ร้อยละ 9.3 ตามลำดับ
ระดับการศึกษา ระดับปริญญาตรี ร้อยละ 79.1 และ ระดับปริญญาโทและสูงกว่า ร้อยละ 20.9
บทบาทหน้าที่ในกลุ่มงาน เป็นสมาชิกในกลุ่มงาน ร้อยละ 69.8 และ เป็นหัวหน้ากลุ่มงาน ร้อยละ 30.2
ตำแหน่งปัจจุบัน เป็นนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 39.5 พยาบาล ร้อยละ 37.2 และแพทย์/ทันตแพทย์/เภสัช/สนับสนุน ร้อยละ 23.3 ตามลำดับ

ระยะเวลาปฏิบัติงานที่ศูนย์อนามัยที่ 11 ระหว่าง 11-20 ปี ร้อยละ 53.5 ระหว่าง 1-10 ปี ร้อยละ 37.2 และ 21 ปีและมากกว่า ร้อยละ 9.3 ตามลำดับ

การได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ เคยได้รับการอบรม/สัมมนา ร้อยละ 62.8 และไม่เคยได้รับการอบรม/สัมมนา ร้อยละ 37.2

ตารางที่ 4.1.1 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (n=43)

ตัวแปรและกลุ่มย่อย	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	10	23.3
หญิง	33	76.7
อายุ		
40 ปีและน้อยกว่า	10	23.3
41-45 ปี	16	37.2
46 ปีและมากกว่า	17	39.5
สถานภาพ		
โสด	11	25.6
สมรส	28	65.1
หม้าย/หย่า/แยก	4	9.3
ระดับการศึกษา		
ปริญญาตรี	34	79.1
ปริญญาโทและสูงกว่า	9	20.9
บทบาทในกลุ่มงาน		
หัวหน้ากลุ่มงาน	13	30.2
สมาชิกในกลุ่มงาน	30	69.8
ตำแหน่งปัจจุบัน		
แพทย์/ทันตแพทย์/เภสัช/สนับสนุน	10	23.3
พยาบาล	16	37.2
นักวิชาการสาธารณสุข	17	39.5
ระยะเวลาปฏิบัติงานที่ศูนย์อนามัยที่ 11		
1-10 ปี	16	37.2
11-20 ปี	23	53.5
21 ปีและมากกว่า	4	9.3
การได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ		
เคยได้รับการอบรม/สัมมนา	27	62.8
ไม่เคยได้รับการอบรม/สัมมนา	16	37.2

4.2 ข้อมูล การวิเคราะห์งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรในการดำเนินงาน แผนการดำเนินงาน และความเสี่ยงในการดำเนินงานตามแผนผลการเบิกจ่ายเงินของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

4.2.1 แผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จากตาราง 4.2.1 แสดงเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี พ.ศ. 2564 ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช (งบดำเนินงาน งบลงทุน งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย) โดยกำหนดค่าเป้าหมายเท่ากับเป้าหมายของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 4.2.1 แสดงเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี พ.ศ. 2564 ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช (งบดำเนินงาน งบลงทุน งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่นและภาพรวมทุกงบรายจ่าย)

ไตรมาส เดือน	เป้าหมายการเบิกจ่ายสะสม (ร้อยละ)	
	ภาพรวม	งบลงทุน
ไตรมาสที่ 1	32	29
ต.ค. 2563	9	-
พ.ย. 2563	19	18
ธ.ค. 2563	32	29
ไตรมาสที่ 2	55	61
ม.ค. 2564	40	40
ก.พ. 2564	48	51
มี.ค. 2564	55	61
ไตรมาสที่ 3	84	90
เม.ย. 2564	64	71
พ.ค. 2564	74	81
มิ.ย. 2564	84	90
ไตรมาสที่ 4	100	100
ก.ค. 2564	92	100
ส.ค. 2564	96	100
ก.ย. 2564	100	100

ตารางที่ 4.2.2 แสดงแนวทางการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. 2564

หัวข้อ	แนวทางการดำเนินงาน
การกันเงินไว้เบิกเหลือปี	ไม่ให้มีการกันเงินไว้เบิกเหลือปีงบประมาณ ยกเว้นงบลงทุน ที่เป็นไปตามสัญญาจ้าง/งวดเงิน/งวดงาน
งบดำเนินงาน	-สามารถดูรายละเอียดการโอนเงินได้จากหน้าเว็บไซต์กองคลัง -การโอนเงินระหว่างหน่วยงาน ขอให้แนบแผนการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับการอนุมัติแล้ว และหน่วยงานผู้รับโอนแจ้งยินยอมรับโอนทางไลน์กลุ่ม "รายงานงบประมาณ"
งบลงทุน	-ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ประชุมและสัมมนา ไตรมาสที่ 1 เบิกจ่ายไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของวงเงินที่ได้รับจัดสรร -หากผลการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมายในแต่ละเดือน กรมอนามัย จะดำเนินการตั้งเงินงบประมาณกลับส่วนกลางทุกสิ้นไตรมาส โดยไม่มีการอุทธรณ์
	<u>แนวทางการจัดหา</u> (1) ไม่มีการเปลี่ยนแปลง Spec ครุภัณฑ์ (2) ต้องเป็นครุภัณฑ์ที่ไม่รอกการนำเข้าจากต่างประเทศ (3) กรณีครุภัณฑ์ที่อยู่ในรายการบัญชีนวัตกรรมไทย จะต้องประสานบริษัทที่ได้รับการพิจารณา สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลาที่กำหนด <u>แนวทางการเบิกจ่าย</u> 1. รายการที่มีวงเงินไม่เกิน 500,000 บาท ต้องก่องหนผู้กัพันและเบิกจ่าย ภายใน 30 พ.ย. 2563 2. รายการที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาท ไม่เกิน 2,000,000 บาท ต้องก่องหนผู้กัพัน ภายใน และเบิกจ่ายภายใน 31 ธ.ค.2563 3. รายการที่มีวงเงินเกิน 2,000,000 บาท ต้องก่องหนผู้กัพัน ภายใน 15 ม.ค. 2564 และเบิกจ่ายเป็นไปตามงวดงาน-งวดเงิน ในสัญญา <u>งบลงทุนเหลือจ่าย</u> เบิกจ่ายภายใน 1 เดือน หลังจากได้รับการจัดสรรเงินเหลือจ่าย
การรายงานผลเบิกจ่าย ทุกวันที่ 15 ของเดือน	1) หน่วยงานแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณปี พ.ศ. 2564 ในเดือนตุลาคม 2563 พร้อมนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 30 ตุลาคม 2563 (2) มีการประชุมคณะกรรมการฯ และนำรายงานผลการประชุมขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานทุกเดือน (3) มีการรายงานผลการเบิกจ่ายทุกวันที่ 15 ของเดือน โดยรายงานผ่าน หัวหน้าหน่วยงานและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน

4.2.2 กระบวนการ ขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

กระบวนการและขั้นตอนจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP) มีกรอบแนวคิด กระบวนการและขั้นตอนการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานตามบริบทต่างๆ อาทิ

- การจัดทำมาตรฐานและการปรับปรุงการบริการ โดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ อธิบายในคู่มือการจัดทำมาตรฐานและการปรับปรุงการบริการ สรุปขั้นตอนพอสังเขปได้ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 จัดตั้งคณะทำงานรับผิดชอบการจัดทำมาตรฐาน จากผู้บริหารและผู้ปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์ศึกษาข้อมูล จัดทำมาตรฐานงานบริการ และมาตรฐานที่จะนำไปสู่การปฏิบัติ รับฟังความคิดเห็น/ระดมสมองจากผู้เกี่ยวข้อง เสนอมาตรฐานต่อผู้บริหาร ผลักดันมาตรฐานสู่ความสำเร็จ และปรับปรุงแก้ไขมาตรฐานให้เหมาะสม

ขั้นตอนที่ 2 คัดเลือกงาน/กระบวนการงาน เพื่อศึกษาวิเคราะห์ความเหมาะสม ความเป็นไปได้ หรือ ความเสี่ยงอะไรที่จะกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานไว้

ขั้นตอนที่ 3 ศึกษา วิเคราะห์กระบวนการงาน สภาพปัจจุบันและปัญหาของการปฏิบัติงาน

ขั้นตอนที่ 4 การปรับปรุงมาตรฐานการปฏิบัติงานและบริการ โดยกำหนดมาตรการ แนวทาง เป้าหมาย แผนงาน/โครงการ และการปฏิบัติตามแผน

ขั้นตอนที่ 5 การกำหนดมาตรฐาน ในการดำเนินการปรับปรุงการปฏิบัติงานจนได้ผลลัพธ์ สอดคล้องตามเป้าหมายเพื่อเปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานก่อนและหลังการปรับปรุงตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน ซึ่งจะต้องชี้ให้เกิดประสิทธิภาพ เกิดความคุ้มค่า และเชื่อมั่นได้ว่าเป็นสิ่งที่ได้จึงกำหนดเป็น มาตรฐาน ซึ่งจะต้องรักษาและปรับปรุงมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ได้อธิบายวิธีกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานที่นิยมใช้ 4 วิธี คือ 1) การใช้ผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (Historical Standard) ที่อาศัยข้อมูลสถิติการปฏิบัติงานย้อนหลังในช่วงระยะเวลาหนึ่ง นำมา คำนวณหาค่าเฉลี่ยแล้วกำหนดเป็นมาตรฐาน โดยอาจเพิ่มหรือลดให้ต่ำลงให้เหมาะสมกับสภาพหรือ สถานการณ์ในช่วงเวลานั้น 2) การเปรียบเทียบกับผลการปฏิบัติงานของบุคคลอื่น (Market Standard) โดย เปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานของบุคคลหนึ่งกับผลการปฏิบัติงานของบุคคลอื่นๆ 3) การศึกษาจาก การปฏิบัติงาน (Engineering Standard) ซึ่งใช้หลักเกณฑ์ทางวิทยาศาสตร์หรือการคำนวณมาช่วย เช่น การศึกษาการเคลื่อนไหวและเวลาในการปฏิบัติงาน (Time and Motion Study) ทั้งนี้เพื่อหาเวลา มาตรฐาน และ 4) มาตรฐานแบบอัตวิสัย (Subjective Standard) โดยผู้บังคับบัญชา ฝ้าสังเกตการณ์ ปฏิบัติงานของผู้ใต้บังคับบัญชา แล้วมากำหนดเป็นมาตรฐาน

- การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานโดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการอธิบายใน เอกสารวิชาการเกี่ยวกับการบริหารราชการแนวใหม่ โครงการพัฒนานวัตกรรมการเรียนรู้ชุดเครื่องมือการ เรียนรู้ (Self-Learning Tool kits) การพัฒนานวัตกรรมการเรียนรู้ชุดเครื่องมือการเรียนรู้ (Self-Learning Tool kits) การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual) สรุปขั้นตอนพอสังเขปได้ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ศึกษารายละเอียดของงานจากเอกสาร จากเอกสารเดิมที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน มีรูปแบบใด เป็นมาตรฐานเดียวกันหรือไม่ โคนศึกษาจากทุกๆ หน่วยงานในองค์กร ซึ่งอาจจะพบรูปแบบที่หลากหลาย และศึกษาริธีการจัดเก็บ การนำออกมาใช้งาน การดูแลรักษา หรือสภาพการใช้งาน

ขั้นตอนที่ 2 สังเกตการณ์ปฏิบัติงานจริง โดยเปรียบเทียบกับเอกสารที่ศึกษาว่าตรงกันหรือไม่ ทั้ง ขั้นตอน ผู้ใช้ ปริมาณการใช้ เพื่อพิจารณาจัดทำให้ถูกต้องตามการปฏิบัติงานจริง หรือลดทอนบางขั้นตอน/ กระบวนการที่ไม่จำเป็น

ขั้นตอนที่ 3 จัดทำขั้นตอนการทำงาน (Work Flow) ลำดับขั้นตอนก่อนหลัง หรือ ความสัมพันธ์ ระหว่างกัน

ขั้นตอนที่ 4 จัดทำรายละเอียดในแต่ละขั้นตอน ขยายความให้สมบูรณ์ โดยระบุผู้รับผิดชอบ เอกสารอ้างอิง วิธีการควบคุม เทคนิคต่างๆ เพื่อให้เป็นเอกสารที่มีประสิทธิภาพและประโยชน์สูงสุด

ขั้นตอนที่ 5 ทดสอบ โดยให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่ไม่ได้ปฏิบัติงานอ่าน เพื่อดูว่าเข้าใจและ สะดวกต่อการอ่านหรือใช้งานหรือไม่ น่าสนใจ กระชับ และชัดเจนหรือไม่

ขั้นตอนที่ 6 ตรวจสอบกับนิติกร มีประเด็นใดขัดต่อกฎหมาย หรือกฎระเบียบของทางหน่วยงาน หรือไม่ เพื่อป้องกันการระบุถึงขั้นตอนบางอย่างหรือข้อมูลบางอย่างที่ไม่ถูกต้องและไม่สามารถปฏิบัติตามได้

ขั้นตอนที่ 7 ขออนุมัติ เมื่อตรวจสอบความถูกต้องและสมบูรณ์ครบถ้วนแล้ว ต้องขออนุมัติจากผู้มีอำนาจในการนำมาใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

ขั้นตอนที่ 8 บันทึกเข้าระบบการควบคุมและแจกจ่ายเอกสาร หรือที่เรียกว่า Document Master List และ Distribution List เพื่อให้ทราบว่ามีเอกสารทั้งหมดกี่ฉบับ มีเรื่องใดบ้าง ของหน่วยงานใด เริ่มบังคับใช้เมื่อใด และใครบ้างที่ต้องนำไปใช้ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางหรือ มาตรฐานเดียวกัน

ขั้นตอนที่ 9 ดำเนินการแจกจ่ายหรือเผยแพร่ ในวิธีการต่างๆ เช่น สำเนาต้นฉบับ เผยแพร่ ผ่านระบบอินทราเน็ตและอินเทอร์เน็ต หรือจัดส่งเป็นแผ่นซีดีหรือดีวีดี ตามความเหมาะสมและประเภทของเอกสาร

ขั้นตอนที่ 10 ดำเนินการฝึกอบรมหรือชี้แจงวิธีการใช้ เพื่อให้ทราบและเข้าใจตรงกันว่า ปัจจุบันมีเอกสารเรื่องใดมีการจัดทำขึ้นใหม่ หรือทดแทนของเดิมที่อาจจะล้าสมัย รวมถึงเพื่อเปิดโอกาสให้ ชักถามหากมีข้อสงสัย

ขั้นตอนที่ 11 ทดสอบความเข้าใจของผู้ใช้งาน โดยให้ผู้ใช้งานหรือผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ทดสอบว่า มีการนำไปปฏิบัติจริงหรือไม่ เช่น ทดสอบก่อนและหลังการใช้ (Pre-Test / Post-Test)

ขั้นตอนที่ 12 รวบรวมข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงคู่มือให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เมื่อเริ่มมีการใช้งานอาจจะพบข้อจำกัดหรือจุดที่ต้องปรับปรุงแก้ไข ผู้จัดทำรับทบทวนและแก้ไขใหม่ ซึ่งการแก้ไขสามารถเกิดขึ้นได้ตลอดเวลาขึ้นอยู่กับปัจจัยในการเปลี่ยนแปลง เช่น กระบวนการ ผู้รับผิดชอบ หรือสภาพแวดล้อม เป็นต้น

จากตารางที่ 4.2.3 แสดงมาตรฐานการเบิกจ่ายงบประมาณของกองคลัง กรมอนามัย (Standard Operation Procedure : SOP) พบว่าใช้ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มรับใบสำคัญขอเบิกจนถึงกระบวนการผู้มีสิทธิได้รับเงิน ใช้เวลาทั้งสิ้น ประมาณ 5 วันทำการ

ตารางที่ 4.2.3 แสดงมาตรฐานการปฏิบัติงาน กองคลัง กรมอนามัย
(Standard Operation Procedure : SOP)

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มการเงิน กองคลัง กรมอนามัย	คู่มือการปฏิบัติงาน กระบวนการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณ และการจ่ายเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online
	ชื่อตัวชี้วัด ตัวชี้วัดที่ 3.15 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนา ประสิทธิภาพกระบวนการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณ และการจ่ายเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online

1. วัตถุประสงค์ (Objectives)

1.1 เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด รายงานทางการเงินถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรฐานดำเนินการแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด

2. ขอบเขต (Scope)

เอกสารฉบับนี้เริ่มตั้งแต่กลุ่มอำนาจการ กองคลังรับเอกสารใบสำคัญขอเบิกเงินจากหน่วยงานภายนอกและสิ้นสุดกระบวนการทำงานเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินได้รับเงินและเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

3. คำจำกัดความ (Definition) (ถ้ามี)

กระบวนการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ หมายถึง การเบิกจ่ายเงินในระบบ New GFMS Thai เป็นการดำเนินงานระบบการจัดการด้านการเงินการคลังให้มีความทันสมัย และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ตั้งแต่เริ่มต้นการเบิกเงินและสิ้นสุดกระบวนการ คือผู้มีสิทธิรับเงินได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว ตามระยะเวลาที่กำหนด

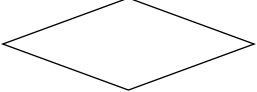
4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

กองคลัง มีภารกิจหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารงานด้าน การงบประมาณ การเงิน การบัญชีและการพัสดุให้เป็นไปด้วยความถูกต้อง คุ่มค่า โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องโดยให้สอดคล้องกับแผนงาน โครงการที่วางไว้

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

(เป็นการบรรยายขั้นตอนการทำงานที่ระบุเฉพาะงานนั้น แบบ STEP-BY-STEP แสดงเป็น Flow chart ของงาน)

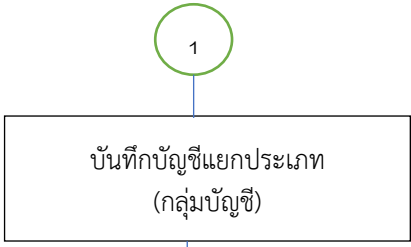
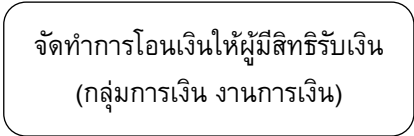
1) สัญลักษณ์ที่ใช้

	จุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของกระบวนการ
	กิจกรรมและการปฏิบัติงาน
	การตัดสินใจ เช่น การตรวจสอบ การอนุมัติ
	แสดงถึงทิศทาง หรือการเคลื่อนไหวของงาน
	จุดเชื่อมต่อระหว่างขั้นตอน

2) ผังกระบวนการ

กระบวนการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ คือการเบิกจ่ายเงินในระบบ New GFMS Thai เป็นการดำเนินงานระบบการจัดการด้านการเงินการคลังให้มีความทันสมัย และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ตั้งแต่เริ่มต้นการเบิกเงิน และสิ้นสุดกระบวนการ คือผู้มีสิทธิรับเงินได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว ตามระยะเวลาที่กำหนด สรุปเป็นกระบวนการหลัก ซึ่งสามารถแสดงให้เห็นตามแผนผัง (Flowchart) ต่อไปนี้

ลำดับ	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	จุดควบคุม	ผู้รับผิดชอบ
1	<pre> graph TD A[รับใบสำคัญขอเบิก (กลุ่มหน่วยงาน)] --> B[คุมงบประมาณ (กลุ่มงบประมาณ)] </pre>	1 ชั่วโมง	- ประทับตรา ลงวันที่รับ - ลงทะเบียนรับ – ส่ง หนังสือด้วยระบบสาร บรรณอิเล็กทรอนิกส์	กลุ่ม อำนาจการ
2	<pre> graph TD B[คุมงบประมาณ (กลุ่มงบประมาณ)] --> C{ตรวจสอบหลักฐานขอเบิก (กลุ่มการเงิน)} </pre>	2 ชั่วโมง	ตรวจสอบความถูกต้อง ของใบสำคัญเบิกจ่าย และลงทะเบียนคุม หักงบประมาณผ่าน โปรแกรม Excel	กลุ่ม งบประมาณ
3	<pre> graph TD C{ตรวจสอบหลักฐานขอเบิก (กลุ่มการเงิน)} --> D[ไม่ถูกต้อง] C --> E[ถูกต้อง] </pre>	1.5 วัน	ตรวจสอบใบสำคัญให้ ถูกต้องตาม กฎ ระเบียบ ข้อบังคับและมาตรฐาน ที่กำหนด	กลุ่มการเงิน งานตรวจสอบ ใบสำคัญ
4	<pre> graph TD E[ถูกต้อง] --> F[ขอเบิกเงินในระบบ GFMS ตรวจแล้วถูกต้อง (กลุ่มการเงิน)] </pre>	1 ช.ม.	- ตรวจสอบความถูกต้อง ตามกฎหมายและ คู่มือระบบเบิกจ่าย GFMS - ตรวจสอบความถูกต้อง ของรายละเอียดใบขอ เบิกเงินงบประมาณกับ เอกสารใบสำคัญเบิก จ่ายให้ถูกต้องตรงกัน	กลุ่มการเงิน งานตรวจสอบ ใบสำคัญ
5	<pre> graph TD F[ขอเบิกเงินในระบบ GFMS ตรวจแล้วถูกต้อง (กลุ่มการเงิน)] --> G[ตรวจสอบงบประมาณ (กลุ่มงบประมาณ)] G --> H((1)) </pre>	2 ชั่วโมง	ตรวจสอบรายละเอียด การคุมเงินงบประมาณ กับใบขอเบิกเงิน	กลุ่ม งบประมาณ

6		2 วัน	- ตรวจสอบการโอนเงินเข้าจาก กรมบัญชีกลางและ แสดงสถานะการเบิก จ่ายเงิน	กลุ่มบัญชี
7		1 วัน	- ตรวจสอบเงินเข้า บัญชีกับใบสำคัญกับ STATEMENT - ตรวจสอบความถูกต้องของรายการใน Excel กับใบสำคัญ - มีผู้อนุมัติที่ 1 และ 2 ทำการอนุมัติผ่านหน้า Website KTB Corporate Online	กลุ่มการเงิน งานการเงิน

3) รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ขั้นตอนที่ 1 รับใบสำคัญขอเบิก (กลุ่มอำนาจการ)

- 1.1 รับใบสำคัญขอเบิกจากหน่วยงานภายนอก
- 1.2 คัดแยกประเภทใบสำคัญ
- 1.3 ลงทะเบียนรับ - ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- 1.4 ส่งใบสำคัญให้กลุ่มงบประมาณ

ขั้นตอนที่ 2 คุมงบประมาณ (กลุ่มงบประมาณ)

- 2.1 รับใบสำคัญจากกลุ่มอำนาจการ
- 2.2 ประทับตรา ลงวันที่ และคัดแยกใบสำคัญให้ผู้รับผิดชอบแต่ละหน่วยงาน
- 2.3 ผู้รับผิดชอบตรวจสอบความถูกต้องของใบสำคัญเบิกจ่ายและลงทะเบียนคุมหัก
งบประมาณผ่านโปรแกรม Excel
- 2.4 ผู้รับผิดชอบส่งใบสำคัญที่คุมหักงบประมาณแล้ว ให้สารบรรณกลุ่ม
- 2.5 สารบรรณกลุ่ม ลงทะเบียนรับ-ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ให้กลุ่ม
การเงิน
- 2.6 ส่งใบสำคัญให้กลุ่มการเงิน

ขั้นตอนที่ 3 ตรวจสอบหลักฐานขอเบิก (กลุ่มการเงิน)

- 3.1 รับใบสำคัญจากกลุ่มงบประมาณ
- 3.2 สารบรรณกลุ่มลงทะเบียนรับหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- 3.3 ลงทะเบียนคุมหลักฐานขอเบิกด้วยการบันทึกข้อมูลโดยโปรแกรม Microsoft Excel
- 3.4 คัดแยกใบสำคัญให้ผู้รับผิดชอบแต่ละหน่วยงาน
- 3.5 ผู้รับผิดชอบตรวจสอบใบสำคัญ** กรณีเอกสารไม่ถูกต้อง ส่งคืนกลุ่มอำนวยการ เพื่อส่งคืนหน่วยงาน

ขั้นตอนที่ 4 ขอเบิกเงินในระบบ GFMS ตรวจสอบแล้วถูกต้อง (กลุ่มการเงิน)

- 4.1 เอกสารถูกต้อง ขอเลขที่การอ้างอิงทะเบียนคุม Running Number
- 4.2 บันทึกรายการขอเบิกเงินในระบบ ระบบ GFMS ผ่าน Web Online
- 4.3 พิมพ์ใบรายงานขอเบิกเงินจากคลังแนบใบสำคัญขอเบิกและตรวจสอบความถูกต้อง
- 4.4 เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเขียนเอกสารปะหน้าสำหรับส่งจ่ายเงินแนบกับใบสำคัญฉบับนั้นๆ
- 4.5 อนุมัติขอเบิกและอนุมัติส่งจ่าย (ปลดบล็อก) ใบสำคัญขอเบิกไปยังกรมบัญชีกลาง (2 รอบ/วัน รอบ 1 เวลา 10.45 น. รอบ 2 เวลา 14.45 น.)
- 4.6 สารบรรณกลุ่มลงเลข ขบ. ในทะเบียนคุมหลักฐานขอเบิกด้วยการบันทึกข้อมูลโดยโปรแกรม Microsoft Excel
- 4.7 สารบรรณกลุ่ม ลงทะเบียนส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- 4.8 ส่งใบสำคัญขอเบิกไปยังฝ่ายงบประมาณ

ขั้นตอนที่ 5 ตรวจสอบงบประมาณ (กลุ่มงบประมาณ)

- 5.1 รับใบสำคัญจากกลุ่มการเงิน
- 5.2 คัดแยกใบสำคัญให้ผู้รับผิดชอบแต่ละหน่วยงาน
- 5.3 ผู้รับผิดชอบตรวจสอบรายละเอียดการคุมเงินงบประมาณกับใบขอเบิกในทะเบียนคุม Excel
- 5.4 ผู้รับผิดชอบส่งใบสำคัญให้สารบรรณกลุ่ม
- 5.5 สารบรรณกลุ่ม ลงทะเบียนรับ- ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ให้กลุ่มบัญชี
- 5.6 ส่งใบสำคัญให้กลุ่มบัญชี
- 5.7 กรณีพบว่าใบขอเบิก (ขบ.) ไม่ถูกต้อง กลุ่มงบประมาณปรับ J7 ในระบบ GFMS, โปรแกรม Excel

ขั้นตอนที่ 6 บันทึบบัญชีแยกประเภท (กลุ่มบัญชี)

- 6.1 รับใบสำคัญจากกลุ่มงบประมาณด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- 6.2 คัดแยกใบสำคัญแต่ละประเภทบัญชี
- 6.3 ส่งต่อให้ผู้รับผิดชอบบันทึกบัญชีด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- 6.4 บันทึกบัญชีใบสำคัญค้างจ่ายในทะเบียนคุม ด้วยโปรแกรม Microsoft Excel
- 6.5 ส่งต่อให้ผู้รับผิดชอบตรวจสอบการโอนเงิน
- 6.6 ตรวจสอบการโอนเงินเข้าจากกรมบัญชีกลาง (RPT 503) กับใบสำคัญ ผ่าน Web

ONLINE

- 6.7 ส่งให้ผู้รับผิดชอบลงทะเบียนเงินฝากธนาคาร
- 6.8 ลงทะเบียนเงินฝากธนาคาร
- 6.9 ส่งให้เจ้าหน้าที่สารบรรณกลุ่ม
- 6.10 สารบรรณกลุ่ม ลงทะเบียนรับ -ส่ง หนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ให้ กลุ่มการเงิน (ห้องเช็ค)
- 6.11 ฝ่ายบัญชีส่งใบสำคัญไปยังฝ่ายการเงิน งานการเงิน

ขั้นตอนที่ 7 การจัดทำการโอนเงิน (กลุ่มการเงิน งานการเงิน)

- 7.1 พิมพ์ STATEMENT เพื่อตรวจสอบเงินเข้าบัญชีกับใบสำคัญ
- 7.2 ตรวจสอบเงินเข้าบัญชีกับใบสำคัญกับ STATEMENT
- 7.3 รับใบสำคัญที่ผ่านการตรวจสอบการเงินโอนจากระบบ GFMS และ Statement bank
- 7.4 จัดทำข้อมูลการโอนเงินให้แก่เจ้าหน้าที่ผ่านโปรแกรม Excel
- 7.5 ตรวจสอบความถูกต้องของรายการใน Excel กับใบสำคัญ
- 7.6 อัปโหลดข้อมูล Excel ผ่าน โปรแกรม KTB ให้แก่ผู้อนุมัติที่ 1 และ 2
- 7.7 ผู้อนุมัติที่ 1 และ 2 ทำการอนุมัติผ่านหน้า Website KTB Corporate Online
- 7.8 ธนาคารกรุงไทย โอนเงินให้แก่เจ้าหน้าที่และจะมีการแจ้งเตือนการโอนเงินให้แก่เจ้าหน้าที่ ผ่านทาง SMS และ E-mail ที่ได้แจ้งไว้กับกองคลัง

จากตารางที่ 4.2.4 แสดงมาตรฐานการปฏิบัติงาน กระบวนการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและการจ่ายเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online (Standard Operation Procedure : SOP) ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 ใช้ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มรับใบสำคัญขอเบิกเงินจนถึงขั้นตอนผู้มีสิทธิได้รับเงิน ใช้เวลาทั้งสิ้น 5 วันทำการ

ตารางที่ 4.2.4 แสดงมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP)

ชื่อหน่วยงาน งานการเงินและบัญชี กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	คู่มือการปฏิบัติงาน กระบวนการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณ และการจ่ายเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online
---	--

1. วัตถุประสงค์ (Objectives)

1.1 เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด รายงานทางการเงินถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรฐานดำเนินการแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด

2. ขอบเขต (Scope)

เอกสารฉบับนี้เริ่มตั้งแต่งานการเงิน กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช รับเอกสารใบสำคัญขอเบิกเงินจากกลุ่มงานต่างๆ และสิ้นสุดกระบวนการทำงานเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินได้รับเงินและเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

3. คำจำกัดความ (Definition) (ถ้ามี)

กระบวนการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ หมายถึง การเบิกจ่ายเงินในระบบ GFMS เป็นการดำเนินงานระบบการจัดการด้านการเงินการคลังให้มีความทันสมัย และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เริ่มตั้งแต่การเบิกเงินและสิ้นสุดกระบวนการเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว ตามระยะเวลาที่กำหนด

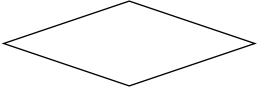
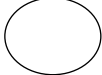
4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช มีหน้าที่สนับสนุนภารกิจหลักในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตสุขภาพที่ 11 เกี่ยวกับการเงิน การบัญชีและการพัสดุให้เป็นไปด้วยความถูกต้อง คุ่มค่า โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องโดยให้สอดคล้องกับแผนงาน โครงการที่วางไว้

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

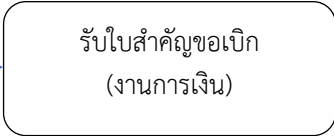
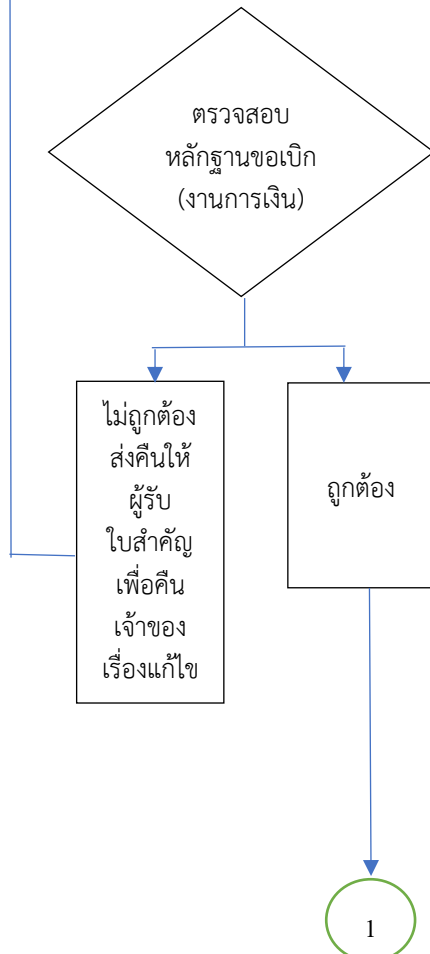
(เป็นการบรรยายขั้นตอนการทำงานที่ระบุเฉพาะงานนั้น แบบ STEP-BY-STEP แสดงเป็น Flow chart ของงาน)

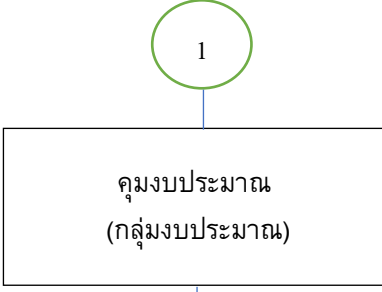
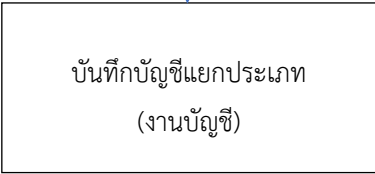
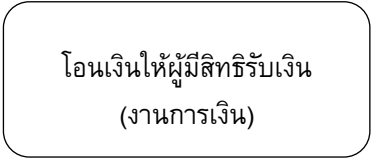
1) สัญลักษณ์ที่ใช้

	จุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของกระบวนการ
	กิจกรรมและการปฏิบัติงาน
	การตัดสินใจ เช่น การตรวจสอบ การอนุมัติ
	แสดงถึงทิศทาง หรือการเคลื่อนไหวของงาน
	จุดเชื่อมต่อระหว่างขั้นตอน

2) ผังกระบวนการ

กระบวนการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ คือการเบิกจ่ายเงินในระบบ GFMIS เป็นการดำเนินงานระบบการจัดการด้านการเงินการคลังให้มีความทันสมัย และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เริ่มตั้งแต่การเบิกเงินและสิ้นสุดกระบวนการเมื่อผู้มีสิทธิรับเงินได้รับเงิน ตามระยะเวลาที่กำหนด สรุปเป็นกระบวนการหลักตามแผนผัง (Flowchart) ต่อไปนี้

ลำดับ	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	จุดควบคุม	ผู้รับผิดชอบ
1		5 นาที/ 1 ชุด	- ใบนำส่งหลักฐานขอเบิก ที่ลงเลขรับ, วันที่รับ และลายเซ็นผู้ส่ง/ผู้รับ	งานการเงิน
2		1) ใบสำคัญค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ/ค่าเล่าเรียนบุตร/ค่ารักษาพยาบาล/หลักฐานจัดซื้อจัดจ้าง = 1 วัน 2) ใบสำคัญจัดประชุม อบรม/จัดงาน =2 วัน	ตรวจสอบใบสำคัญให้ถูกต้องตามกฎระเบียบ ข้อบังคับและมาตรฐานที่กำหนด	งานการเงิน

ลำดับ	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	จุดควบคุม	ผู้รับผิดชอบ
3	 คุ่มงบประมาณ (กลุ่มงบประมาณ)	0.5 วัน	- ตรวจสอบความถูกต้องของใบสำคัญเบิกจ่ายและลงทะเบียนคุ่มงบประมาณผ่านโปรแกรม Excell	กลุ่มงบประมาณ
4	 ขอเบิกเงินในระบบ GFMIS (งานการเงิน)	0.5 วัน	- ตรวจสอบความถูกต้องตามกฎระเบียบและคู่มือระบบ GFMIS - ตรวจสอบรายละเอียดในใบขอเบิก (ขบ.) กับเอกสารใบสำคัญใหญ่ถูกต้องตรงกัน	งานการเงิน
5	 บันทึกบัญชีแยกประเภท (งานบัญชี)	1 ชั่วโมง	- ตรวจสอบรายละเอียดการเบิกเงินในบัญชี GFMIS กับใบสำคัญ - ตรวจสอบการโอนเงินเข้าจากกรมบัญชีกลางและแสดงสถานะการเบิกจ่ายเงิน	งานบัญชี
6	 โอนเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงิน (งานการเงิน)	1 วัน	- ตรวจสอบเงินเข้าบัญชี กับใบสำคัญคู่กับ Statement - ตรวจสอบความถูกต้องของรายการใน Excell กับใบสำคัญ - มีผู้อนุมัติที่ 1 และ 2 ทำการอนุมัติผ่านหน้า Website KTB Corporate Online	งานการเงิน

ระยะเวลาขั้นตอนที่ 1-6 ใช้เวลา 5 วัน > ศูนย์อนามัยที่ 11 ใช้ 3 วัน คลังจังหวัดและธนาคารกรุงไทยใช้ 2 วัน)

3) รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ขั้นตอนที่ 1 รับหลักฐานขอเบิก (งานการเงิน กลุ่มอำนวยการ)

- 1.1 รับใบสำคัญขอเบิกจากกลุ่มงานต่างๆ โดยกลุ่มงานต่างๆ จะต้องเขียนใบนำส่งใบสำคัญ 2 ฉบับ และส่งที่งานการเงิน งานการเงินออกเลขรับใบสำคัญ ลงวันที่รับ ลายเซ็นผู้รับในใบนำส่งใบรับ ใบสำคัญและคืนให้ผู้ส่งทันที 1 ฉบับ เย็บติดกับใบสำคัญ 1 ฉบับ

ขั้นตอนที่ 2 ตรวจสอบหลักฐานขอเบิก (งานการเงิน)

- 2.1 ผู้รับผิดชอบตรวจสอบใบสำคัญ
 - 2.1.1 ใบสำคัญขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ/ค่าเล่าเรียนบุตร/ค่ารักษาพยาบาล/จัดซื้อจัดจ้าง ใช้เวลาตรวจสอบให้ถูกต้องตามกฎระเบียบ ข้อบังคับและมาตรฐานที่กำหนด 1 วันทำการ ใบสำคัญขอเบิกกรณีจัดประชุมอบรม จัดงาน ใช้เวลาตรวจสอบให้ถูกต้องตามระเบียบ ข้อบังคับและมาตรฐาน 2 วันทำการ
 - 2.1.2 ใบสำคัญขอเบิกถูกต้อง ส่งลงทะเบียนคุมงบประมาณ ใบสำคัญขอเบิกไม่ถูกต้อง ส่งให้ผู้รับ ใบสำคัญเพื่อส่งคืนเจ้าของเรื่อง

ขั้นตอนที่ 3 คุมงบประมาณ (กลุ่มงบประมาณ)

- 3.1 รับใบสำคัญขอเบิกจากงานการเงิน กลุ่มอำนวยการ ตรวจสอบความถูกต้อง
- 3.2 ลงทะเบียนคุมหักงบประมาณผ่านโปรแกรม Excell

ขั้นตอนที่ 4 ขอเบิกเงินในระบบ GFMS (งานการเงิน)

- 4.1 รับใบสำคัญจากกลุ่มงบประมาณ บันทึกรายการขอเบิกเงินในระบบ GFMS ผ่าน Web Online
- 4.2 พิมพ์ใบรายงานขอเบิกเงินจากคลังแนบใบสำคัญขอเบิกและตรวจสอบความถูกต้อง
- 4.3 อนุมัติขอเบิกไปยังกรมบัญชีกลาง

ขั้นตอนที่ 5 บันทึกบัญชีแยกประเภท (งานบัญชี)

- 5.1 รับใบสำคัญจากงานการเงิน
- 5.2 ตรวจสอบรายละเอียดการเบิกเงินในบัญชี GFMS กับใบสำคัญ กรณีพบว่าใบขอเบิก (ขบ.) ไม่ถูกต้อง งานบัญชีจะแจ้งการเงินเพื่องดโอนหรือแก้ไขใดๆ ตามวิธีที่ถูกต้อง

ขั้นตอนที่ 6 โอนเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงิน (งานการเงิน)

- 6.1 พิมพ์ STATEMENT
- 6.2 ตรวจสอบเงินเข้าบัญชีกับใบสำคัญขอเบิกและ STATEMENT
- 6.3 จัดทำข้อมูลการโอนเงินให้แก่เจ้าหน้าที่ผ่านโปรแกรม Excel
- 6.4 ตรวจสอบความถูกต้องของรายการใน Excel กับใบสำคัญขอเบิก
- 6.5 อัปโหลดข้อมูล Excel ผ่าน โปรแกรม KTB ให้แก่ผู้อนุมัติที่ 1 และ 2
- 6.6 ผู้อนุมัติที่ 1 และ 2 ทำการอนุมัติผ่านหน้า Website KTB Corporate Online

6.7 ธนาคารกรุงไทย โอนเงินให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินและจะมีการแจ้งเตือนการโอนเงินให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินผ่านทาง SMS และ E-mail ที่ได้แจ้งไว้

รวมระยะเวลา ขั้นตอนที่ 1-6=5 วัน (เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 ใช้ 3 วัน กรมบัญชีกลางและกรุงไทยใช้ 2 วัน)

4.2.3 การวิเคราะห์แผน/ผลการดำเนินงานและความเสี่ยงในการดำเนินงานตามแผน/ผลการเบิกจ่ายงบประมาณของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

จากตาราง 4.2.5 แสดงแผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) ในปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ผู้วิจัยได้ทำการประเมินผลการเบิกจ่ายเงินกับแผนการดำเนินงานเป็นรายโครงการ ดังนี้

มีแผนงานโครงการขับเคลื่อนเพื่ออภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 ที่เบิกจากงบดำเนินงาน จำนวน 18 โครงการ 64 กิจกรรมย่อย รวมงบประมาณทั้งสิ้น 14,115,842.00 บาท (สิบสี่ล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน) ดังนี้

1. โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2564 มีทั้งหมด 6 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 996,320.- บาท ดังนี้กิจกรรมที่ 1.1) ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน เขตสุขภาพที่ 11 (Individual Wellness Plan) ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 87,960.- บาท ผลการดำเนินงานสำเร็จในเดือนธันวาคม 2563 คิดเป็น 100% และเบิกจ่ายงบประมาณ 77,767.50 บาท ในเดือนธันวาคม 2563 คิดเป็น 88.41% มีเงินคงเหลือ 10,192.50 บาท 1.2) อบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ Care Manager ปีงบประมาณ 2564 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 596,050.- บาท สามารถดำเนินงานได้ในเดือนมีนาคมและเมษายน 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณในเดือนมีนาคม 2564 จำนวน 199,048.- บาท เดือนเมษายน 2564 จำนวน 1,830.-บาท มีเงินคงเหลือ 392,382.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 1.3) เชิดชูบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 11ประจำปี พ.ศ.2564 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 62,850.- บาท สามารถดำเนินงานได้ในเดือนสิงหาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 31,450.- บาท ในเดือนสิงหาคม 2564 มีเงินคงเหลือ 31,400.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 1.4) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ (IMC/LTC) ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนกุมภาพันธ์ 2564 งบประมาณ 73,300.- บาท สามารถดำเนินงานได้ในเดือนธันวาคม 2563 คิดเป็น 100% และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 11,905.- บาท ในเดือนธันวาคม 2563 คิดเป็น 16.24% มีเงินคงเหลือ 61,395.- บาท 1.5) เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ต้นแบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ ตามแผน

กำหนดการดำเนินงานไว้ 2 ครั้ง คือในเดือนมกราคม 2564 และเดือนพฤษภาคม 2564 งบประมาณ ครั้งละ 15,480.- บาท รวม 30,960.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% เนื่องจากงดดำเนินงานทั้ง 2 ครั้งเพราะโรคโควิดระบาดอย่างรุนแรง มีเงินคงเหลือ 30,960.- บาท 1.6) อบรบพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด หรือ อสว.) ในระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ 2564 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 145,200.- บาท ผลการดำเนินงานมี 3 ครั้งคือในเดือนพฤศจิกายน 2563 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 128,390.- ดำเนินงานในเดือนธันวาคม 2563 และเบิกจ่ายงบประมาณ ในเดือนธันวาคม 2563 จำนวน 1,200.- บาท ดำเนินงานในเดือนมกราคม 2564 และเบิกจ่าย งบประมาณเดือนมกราคม 2564 จำนวน 14,330.- บาท มีเงินคงเหลือ 1,280.- บาท ความสำเร็จ ในการดำเนินงานตามแผน 0% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0%

2. โครงการพัฒนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ 2564 มี ทั้งหมด 9 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 1,000,000.- บาท ดังนี้ 2.1) ประชุมเชิงปฏิบัติการ ดำเนินงานพัฒนามัยสิ่งแวดล้อมเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2564 ตามแผน กำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนพฤศจิกายน 2563 งบประมาณ 193,900.- บาท ผลการดำเนินงาน สำเร็จในเดือนพฤศจิกายน 2563 คิดเป็น 100% และเบิกจ่ายงบประมาณ 225,981.- บาท ในเดือน พฤศจิกายน 2563 คิดเป็น 100% (เบิกจ่ายมากกว่าแผน 32,081.- บาท) 2.2) ประชุม คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2564 ตามแผนกำหนดการ ดำเนินงานไว้ในเดือนตุลาคม 2563 งบประมาณ 254,490.- บาท ผลการดำเนินงานคืองดดำเนินงาน เนื่องจากโรคโควิดระบาดอย่างรุนแรง มีเงินคงเหลือ 254,490.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงาน ตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 2.3) ประชุมสรุปผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ดำเนินงานพัฒนามัยสิ่งแวดล้อมเขตสุขภาพที่ 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือน มีนาคม 2564 งบประมาณ 120,400.-บาท สามารถการดำเนินงานได้ในเดือนกรกฎาคม 2564 และ เบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 4,800.- บาท มีเงินคงเหลือ 115,600.- บาท ความสำเร็จในการ ดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 2.4) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา มัยสิ่งแวดล้อมเบื้องต้นสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 11 ตามแผนกำหนดการ ดำเนินงานไว้ในเดือนพฤศจิกายน -ธันวาคม 2563 งบประมาณ 137,950.-บาท สามารถการ ดำเนินงานได้ในเดือนมกราคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 139,120.- บาท ใช้จ่าย มากกว่าแผน 1,170.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 2.5) คัดเลือกผลงานนวัตกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข เขตสุขภาพ ที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2564 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนเมษายน 2564

งบประมาณ 18,000.-บาท สามารถการดำเนินงานได้ในเดือนกรกฎาคม 2564 และเบิกจ่าย งบประมาณ จำนวน 10,920.- บาท มีเงินคงเหลือ 7,080.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตาม แผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 2.6) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมในแหล่งท่องเที่ยว เขตสุขภาพที่ 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือน พฤศจิกายน 2563 งบประมาณ 139,700.-บาท ผลการดำเนินงานคือดำเนินงานเนื่องจากโรคโควิด ระบาดอย่างรุนแรง มีเงินคงเหลือ 139,700.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผล การเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 2.7) พัฒนาโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ 11 ตามมาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital ปีงบประมาณ 2564 2564 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือน ตุลาคม 2563 งบประมาณ 6,000.-บาท สามารถดำเนินการได้ในเดือนเมษายน 2564 และเบิกจ่าย งบประมาณ 17,600.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 2.8) อนุรักษ์กิจกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเนื่องในวันสำคัญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี งบประมาณ 2564 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนตุลาคม 2563 งบประมาณ 5,000.-บาท สามารถการดำเนินงานได้ในเดือนกรกฎาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 4,840.- บาท มี เงินคงเหลือ 160.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 2.9) นิเทศติดตามการดำเนินงาน รับรองมาตรฐาน เป็นวิทยากร และภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ตาม แผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนตุลาคม 2563 งบประมาณ 124,560.-บาท สามารถดำเนินงาน ได้ในเดือนกุมภาพันธ์ มีนาคม เมษายน พฤษภาคม กรกฎาคม สิงหาคม กันยายน 2564 และ เบิกจ่ายงบประมาณในเดือนที่ดำเนินงานเสร็จคือกุมภาพันธ์ มีนาคม เมษายน พฤษภาคม กรกฎาคม สิงหาคม กันยายน 2564 จำนวนรวม 937,839.33.- บาท เบิกจ่ายมากกว่าแผน จำนวน 813,279.33 บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0%

3.โครงการส่งเสริมเด็กวัยเรียนเข้มแข็ง แข็งแรง ฉลาดและรอบรู้สุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 มีทั้งหมด 8 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 29,520.- บาท สามารถดำเนินงานได้ 2 กิจกรรม ดังนี้ 3.1) เยี่ยมเสริมพลัง ติดตามการดำเนินงาน ป้องกันควบคุม โรคโควิด19 ในสถานศึกษา ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2564 งบประมาณ 13,410.- บาท สามารถดำเนินงานได้ในเดือนกรกฎาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 13,410.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 3.2) เยี่ยมเสริมพลัง ติดตามการดำเนินงาน และแนวทางการแก้ไขปัญหา ด้านการส่งเสริมสุขภาพใน โรงเรียนการศึกษาพิเศษ เขตสุขภาพที่ 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนมิถุนายน 2564 งบประมาณ 16,110.- บาท สามารถดำเนินงานได้ในเดือนพฤษภาคม 2564 และเบิกจ่าย งบประมาณ 16,110.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่าย

งบประมาณ 100% และอีก 6 กิจกรรม งบดำเนินงานเนื่องจากโรคโควิดระบาดอย่างรุนแรง และได้ส่งคืนงบประมาณเข้ากองกลางของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช เพื่อบริหารจัดการต่อไป

ดังนี้ กิจกรรมที่ 3.3) ประชุมขับเคลื่อนการพัฒนาด้านสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2564 ผ่านระบบการประชุมทางไกล Cisco Webex 3.4) รมรงค์สร้างกระแสรูปแบบถ่ายทอดสด "เด็กไทยวิถีใหม่ ครอบรู้สุขภาพ ปลอดภัยโควิด19" 3.5) รมรงค์สร้างกระแสความรู้ ในวันดีมีนมโลก 3.6) ถอดบทเรียนการดำเนินงานวัยเรียนจังหวัดกระบี่ ต้นแบบการเข้าถึงระบบการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน 3.7) ถอดบทเรียน ต้นแบบการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโควิด19 ในสถานศึกษา 3.8) อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างสมรรถนะครู ทชด.ในการจัดการด้านคุณภาพอาหารกลางวันและสุขอนามัยนักเรียนโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร

4. โครงการขับเคลื่อนองค์กรต้นแบบการผลิตชุดความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีทั้งหมด 2 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 180,000.00 บาท ดังนี้ 4.1) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการผลิตสื่อสารคดีการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 140,000.-บาท ผลการดำเนินงานมีการดำเนินงาน 2 ครั้งคือครั้งที่ 1 เดือนพฤศจิกายน 2563 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 111,900.- บาท และครั้งที่ 2 ดำเนินการในเดือนมกราคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 24,824.- บาท มีเงินคงเหลือ 3,276.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 0% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0%

4.2) สนับสนุนสื่อด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในเขตสุขภาพที่ 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนตุลาคม 2563 งบประมาณ 40,000.-บาท ผลการดำเนินงาน มีการดำเนินงาน 3 ครั้งคือครั้งที่ 1 เดือนเมษายน 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 25,252.- บาท ครั้งที่ 2 ดำเนินการในเดือนพฤษภาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 2,000.- บาท ครั้งที่ 3 ดำเนินการในเดือนสิงหาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 18,464.99.- บาท รวมเบิกจ่ายงบประมาณ 45,716.99 บาท มีการเบิกจ่ายมากกว่าแผน 5,716.99.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0%

5. โครงการพัฒนารูปแบบการเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น Mobile Child Strong Together เขตสุขภาพที่ 11 มีทั้งหมด 3 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 240,000.00 บาท ดังนี้ 5.1) พัฒนาเครื่องมือการเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น Mobile Child Strong Together ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนมกราคม 2564 งบประมาณ 54,684.-บาท ผลการดำเนินงาน มีการดำเนินงาน 3 ครั้งคือ ครั้งที่ 1 เดือนกุมภาพันธ์ 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 32,100.- บาท ครั้งที่ 2 เดือนมีนาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 5,640.- บาท ครั้งที่ 3 เดือนเมษายน 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน

14,174.52.- บาท รวมเบิกจ่ายงบประมาณ 51,914.52 บาท มีเงินคงเหลือ 2,769.48 บาท
 ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 5.2) เยี่ยมเสริมพลัง
 ติดตามการดำเนินงานการเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น Mobile Child
 Strong Together เขตสุขภาพที่ 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนมิถุนายน 2564
 งบประมาณ 64,960.-บาท มีการเยี่ยม ติดตามผ่านระบบ On Line เมื่อเดือนมิถุนายน 2564 ไม่เบิก
 งบประมาณ มีเงินคงเหลือ 64,960.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผล
 การเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 5.3) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมอบโล่ โรงเรียนต้นแบบการ
 เข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น Mobile Child Strong Together เขตสุขภาพ
 ที่ 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนกรกฎาคม 2564 งบประมาณ 120,356.-บาท ผล
 การดำเนินงาน จัดให้มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผ่านระบบ On Line เมื่อเดือนกรกฎาคม 2564
 เนื่องจากโรคโควิดระบาดอย่างรุนแรง ยังไม่มีการมอบโล่ จึงไม่ได้เบิกงบประมาณ มีเงินคงเหลือ
 120,356.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0%

6. โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพเพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ปีงบประมาณ
 2564 มีทั้งหมด 9 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 900,960.00 บาท ดังนี้ 6.1) ประชุมแลกเปลี่ยน
 เรียนรู้ พัฒนาระบบขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะกรรมการแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 11 ตาม
 แผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 72,000.-บาท มีผลการดำเนินงาน
 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 เดือนพฤศจิกายน 2563 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 251,180.- บาท ครั้งที่
 2 เดือนธันวาคม 2563 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 2,964.- บาท รวมเบิกจ่ายงบประมาณ
 254,144.- บาท เบิกจ่ายมากกว่าแผน 182,144.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน
 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 100% 6.2) เชิดชูเกียรติ โรงพยาบาล/จังหวัด ที่มีการ
 ดำเนินการขับเคลื่อนงานแม่และเด็กประสบความสำเร็จ ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือน
 กรกฎาคม 2564 งบประมาณ 18,000.-บาท ผลการดำเนินงาน สามารถดำเนินงานได้ในเดือน
 กรกฎาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 18,000.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตาม
 แผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 100% 6.3) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โรงพยาบาลตาม
 มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือน พฤษภาคม 2564
 งบประมาณ 141,000.-บาท มีผลการดำเนินงาน 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 เดือนพฤษภาคม 2564 และ
 เบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 16,956.- บาท ครั้งที่ 2 เดือนกรกฎาคม 2564 และเบิกจ่าย
 งบประมาณ จำนวน 15,000.- บาท รวมเบิกจ่ายงบประมาณ 31,956.- บาท มีเงินคงเหลือ
 109,044.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 50% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ
 12.03% 6.4) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานแม่และเด็กในปีงบประมาณ 2564 ตามแผน

กำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 260,000.-บาท สามารถดำเนินงานได้ในเดือนมกราคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 23,522.- บาท มีเงินคงเหลือ 236,478.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 6.5) ถ่ายทำสารคดีเพื่อเผยแพร่จังหวัดต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ 2 ครั้ง คือเดือนมกราคม 2564 และพฤษภาคม 2564 งบประมาณ ครั้งละ 15,480.-บาท รวม 30,960.- บาท ครั้งที่ 1 ดำเนินงานในเดือนธันวาคม 2563 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 15,480.-บาท และครั้งที่ 2 ดำเนินงานในเดือนพฤษภาคม 2564 เบิกจ่ายงบประมาณ 3,830.- บาท มีเงินคงเหลือ 11,650.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 62.37% 6.6) ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัย เขต 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนเมษายน 2564 งบประมาณ 210,000.-บาท ผลการดำเนินงานคือ งดดำเนินงานเนื่องจากโรคโควิดระบาดอย่างรุนแรง ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 6.7) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาการ ใน CUP และส่งเสริมพัฒนา และสร้างเสริมประสบการณ์เด็ก ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนกรกฎาคม 2564 งบประมาณ 4,000.- บาท ผลการดำเนินงาน สามารถจัดประชุมได้ในเดือนมีนาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 5,975.- บาท เบิกจ่ายมากกว่าแผน ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 100% 6.8) เยี่ยมติดตาม /เก็บข้อมูลพัฒนาการด้วย DENVER2 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนมกราคม 2564 งบประมาณ 160,000.-บาท สามารถดำเนินงานตามแผนได้ในเดือนเมษายน 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 138,500.- บาท เงินคงเหลือ 21,500.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 6.9) อบรมรณรงค์สร้างเสริมพัฒนาการเรียนรู้และประสบการณ์ให้แก่เด็ก ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนมกราคม 2564 งบประมาณ 5,000.-บาท สามารถดำเนินงานตามแผนได้ในเดือนกรกฎาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 39,120.-บาท เบิกจ่ายมากกว่าแผน 34,120.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0%

7. โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมป้องกันด้านทันตสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 ปีงบประมาณ 2564 มีทั้งหมด 5 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 391,300.- บาท ดังนี้ 7.1) ประกวดคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบเครือข่ายเด็กไทยฟันดี (ระดับอำนวยการ) ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนกุมภาพันธ์ 2564 งบประมาณ 31,570.-บาท สามารถดำเนินงานตามแผนได้ในเดือนกันยายน 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 1,000.-บาท เงินคงเหลือ 30,570.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 7.2) มอบรางวัลพื้นที่ต้นแบบเครือข่ายเด็กไทยฟันดี ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนกุมภาพันธ์ 2564 งบประมาณ 15,600.-บาท

กิจกรรมนี้้งดการดำเนินงานเนื่องจากโรคโควิดระบาดอย่างรุนแรง เงินคงเหลือ 15,600.- บาท
 ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 7.3) ถ่ายทำเครือข่าย
 พันธสาธารณสุขต้นแบบปี 2564 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนสิงหาคม 2564
 งบประมาณ 18,310.-บาท กิจกรรมนี้้งดการดำเนินงานเนื่องจากโรคโควิดระบาดอย่างรุนแรง เงิน
 คงเหลือ 18,310.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0%
 7.4) คัดเลือกเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพเขต 11 ปี 2564 ตามแผนกำหนดการ
 ดำเนินงานไว้ในเดือนกุมภาพันธ์ 2564 งบประมาณ 9,200.-บาท กิจกรรมนี้้งดการดำเนินงาน
 เนื่องจากโรคโควิดระบาดอย่างรุนแรง เงินคงเหลือ 9,200.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตาม
 แผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 7.5) ประชุมเชิงปฏิบัติการคัดกรองภาวะเสี่ยงและการ
 ดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุสุขภาพเขต 11 ปี 2564 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือน
 ธันวาคม 2563 งบประมาณ 316,620.-บาท ผลการดำเนินงาน สามารถจัดประชุมได้ในเดือน
 พฤศจิกายน 2563 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 250,870.- บาท เงินคงเหลือ 65,750.- บาท
 ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 79.23%

8. โครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี เขตสุขภาพที่ 11 มีทั้งหมด 7
 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 507,800.- บาท ดังนี้ 7.1) ถ่ายทอดและพัฒนานโยบาย ระดับ
 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 11 ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงานและเตรียมความ
 พร้อมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนตุลาคม 2563 ดำเนินการผ่าน
 ระบบ On Line ไม่มีการตั้งงบประมาณรายจ่าย ผลการดำเนินงาน สามารถดำเนินการได้ในเดือน
 ตุลาคม 2563 ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ไม่
 เบิก) - % 7.2) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและช่องทางการสื่อสารกับประชาชนเพื่อส่งเสริม
 พฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์และเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ ตามแผน
 กำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนตุลาคม-ธันวาคม 2563 ไม่มีการตั้งจ่ายงบประมาณรายจ่าย
 (เจ้าของโครงการดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงพัฒนา) ผลการดำเนินงาน สามารถดำเนินการแล้วเสร็จใน
 เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2563 ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่าย
 งบประมาณ (ไม่เบิก) - % 7.3) ประชุมเชิงปฏิบัติการ “วัยทำงาน สุขภาพแข็งแรง ฉลาดรอบรู้ และ
 เตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2564” ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ใน
 เดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 201,000.-บาท ผลการดำเนินงาน สามารถจัดประชุมได้ใน
 เดือนพฤศจิกายน 2563 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 172,390.- บาท เงินคงเหลือ 28,610.-
 บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 85.77%
 7.4) พัฒนารูปแบบการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ เขต

สุขภาพที่ 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนพฤษภาคม 2564 งบประมาณ 60,840.-บาท ผลการดำเนินงานสามารถดำเนินการได้ในเดือนพฤษภาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 1,680.- บาท ดำเนินการได้ในเดือนกรกฎาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ จำนวน 3,330.- บาท รวมเบิกจ่าย 5,010.- บาท เงินคงเหลือ 55,830.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 50% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 2.76%

7.5) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน (Platform กลาง) ผ่าน Website ME Working Age ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนมกราคม 2564 ไม่มีการตั้ง งบประมาณรายจ่าย สามารถดำเนินการแล้วเสร็จในเดือนมกราคม 2564 ความสำเร็จในการ ดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ไม่ตั้งงบประมาณ) -%

7.6) พัฒนาระบบติดตาม ประเมินผล เยี่ยมเสริมพลัง และถอดบทเรียนโดยทีมระดับจังหวัดและศูนย์อนามัยที่ 11 ในการดำเนินงานเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีทักษะความรู้ด้านสุขภาพสู่สุขภาวะที่ดี ตามแผน กำหนดการดำเนินงานไว้ใน 2 ครั้ง คือเดือนมีนาคม 2564 และเดือนมกราคม 2564งบประมาณ 29,960.-บาท และเดือนมิถุนายน 2564 งบประมาณ 1,000.- บาท ครั้งที่ 1 สามารถดำเนินการได้ ในเดือนธันวาคม 2563 และเบิกจ่ายงบประมาณ 16,145.-บาท เดือนมกราคม 2564 และเบิกจ่าย งบประมาณ 1,750.- บาท เดือนกุมภาพันธ์ 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 30,359.87 บาท รวมเบิก งบประมาณ 48,254.87 บาท เบิกจ่ายมากกว่าแผน 18,294.87บาท ครั้งที่ 2 สามารถดำเนินการได้ ในเดือนมีนาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 1,000.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 100%

7.7) คัดเลือกต้นแบบจังหวัดและอำเภอจัดการ สุขภาพวัยทำงาน ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนกรกฎาคม 2564 งบประมาณ 215,000.-บาท ผลการดำเนินงาน สามารถดำเนินการได้ในเดือนกรกฎาคม 2564 และเบิกจ่าย งบประมาณ 214,543.74 บาท มีเงินคงเหลือ 456.26 บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 99.79%

9. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 ด้านความรู้สุขภาพ (HLO) มีทั้งหมด 2 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 150,000.00 บาท ดังนี้ 9.1) พัฒนาเครื่องมือการเข้าถึงระบบบริการ สุขภาพ สร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ 3 ครั้งคือ ครั้งที่ 1 เดือนกุมภาพันธ์ 2564 งบประมาณ 54,000.-บาท ครั้งที่ 2 เดือนมีนาคม 2564 งบประมาณ 10,000.-บาท ครั้งที่ 3 เดือนมิถุนายน 2564 งบประมาณ 10,000.-บาท ผลการ ดำเนินงาน ครั้งที่ 1 เดือนสิงหาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 30,400.84 บาท เดือนกันยายน 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 23,551.- บาท มีเงินคงเหลือ 48.16 บาท ครั้งที่ 2 ดำเนินงานใน เดือนมีนาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 7,300.- บาท มีเงินคงเหลือ 2,700.- บาท ครั้งที่ 3

ดำเนินงานในเดือนมีนาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 10,000.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 66.67% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 23.37% 9.2) ประชุมสรุปผลการพัฒนาโครงการบูรณาการความรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ศูนย์อนามัยที่ 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ใน เดือนมิถุนายน 2564 งบประมาณ 76,000.-บาท ผลการดำเนินงาน งดดำเนินการเนื่องจากโรคโควิดระบาดอย่างรุนแรง ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0%

10. โครงการพัฒนาศักยภาพ เพิ่มประสิทธิภาพระบบเครือข่ายและทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 มีทั้งหมด 2 กิจกรรมงบประมาณรวมทั้งสิ้น 169,520.00 บาท 10.1) ประชุมพัฒนาด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ใน เดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 13,400.-บาท ผลการดำเนินงาน : งดดำเนินการเนื่องจากโรคโควิดระบาดอย่างรุนแรง ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 10.2) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 11 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ 2 ครั้งคือครั้งที่ 1 เดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 78,060.-บาท ครั้งที่ 2 เดือนมกราคม 2564 งบประมาณ 78,060.-บาท ผลการดำเนินงาน ครั้งที่ 1 เดือนพฤศจิกายน 2563 และเบิกจ่ายงบประมาณ 57,000.-บาท เดือนมกราคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 6,050.- บาท มีเงินคงเหลือ 15,010.- บาท ครั้งที่ 2 ดำเนินงานในเดือนมกราคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 3,750.- บาท มีเงินคงเหลือ 74,310.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 50% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0%

11.โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2564 มีทั้งหมด 1 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 125,181.37 บาท ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ 3 ครั้งคือครั้งที่ 1 เดือนมกราคม 2564 งบประมาณ 41,700.-บาท ครั้งที่ 2 เดือนกรกฎาคม 2564 งบประมาณ 41,700.-บาท ครั้งที่ 3 เดือนกันยายน 2564 งบประมาณ 41,781.37.-บาท ผลการดำเนินงาน ครั้งที่ 1 เดือนมกราคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 27,750.-บาท มีเงินคงเหลือ 13,950.- บาท ครั้งที่ 2 ดำเนินงานในเดือนกรกฎาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 11,550.- บาท มีเงินคงเหลือ 30,150.- บาท ครั้งที่ 3 ดำเนินงานในเดือนกันยายน 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 38,643.- บาท มีเงินคงเหลือ 3,138.37.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 62.26%

12. โครงการ ภูเก็ต ทำใจ ชวนพลพรรค รักสุขภาพ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2564 มีทั้งหมด 1 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 1,226,210.00 บาท ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ สามารถดำเนินการได้ในเดือนพฤศจิกายนและธันวาคม 2563 เบิกจ่ายงบประมาณ 1,226,210.00 บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่าย งบประมาณ 100%

13. โครงการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน ส่งเสริมการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค COVID-19 ของศูนย์อนามัยที่ 11 มีทั้งหมด 1 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 500,000.00 บาท ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ 3 ครั้งคือครั้งที่ 1 เดือนกรกฎาคม 2564 งบประมาณ 8,050.-บาท ครั้งที่ 2 เดือนสิงหาคม 2564 งบประมาณ 351,966.20.-บาท ครั้งที่ 3 เดือนกันยายน 2564 งบประมาณ 139,983.80.-บาท ผลการดำเนินงาน ครั้งที่ 1 เดือนกรกฎาคม 2564 เบิกจ่าย งบประมาณ 8,050.-บาท ครั้งที่ 2 เดือนสิงหาคม 2564 เบิกจ่ายงบประมาณ 351,966.20.-บาท ครั้งที่ 3 เดือนกันยายน 2564 เบิกจ่ายงบประมาณ 139,983.80.-บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 100%

14. โครงการพัฒนาองค์กร มีทั้งหมด 1 กิจกรรมคือบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 เข้ารับการประชุมอบรมตามหนังสือเชิญของหน่วยงานภายนอก งบประมาณรวมทั้งสิ้น 605,882.00 บาท ตามแผนการดำเนินงาน กำหนดยอดเงินในการเบิกจ่ายไว้ดังนี้ เดือนพฤศจิกายน 2563-สิงหาคม 2564 กำหนดไว้เดือนละ 55,080.- บาท จำนวน 10 เดือน เดือนกันยายน 2564 กำหนดไว้ 55,082.- บาท มิได้กำหนดจำนวนครั้งในการเข้าร่วมประชุมอบรมฯ ผลการดำเนินงาน เดือนพฤศจิกายน 2563 เบิกจ่ายงบประมาณ 153,314.-บาท เดือนธันวาคม 2564 เบิกจ่ายงบประมาณ 185,151.-บาท เดือนมกราคม-มีนาคม 2564 เบิกจ่ายงบประมาณ 126,692.-บาท เดือนเมษายน-พฤษภาคม 2564 เบิกจ่ายงบประมาณ 101,545.-บาท เดือนกรกฎาคม 2564 เบิกจ่ายงบประมาณ 31,990.-บาท เดือนสิงหาคม 2564 เบิกจ่ายงบประมาณ 3,690.-บาท เดือนกันยายน 2564 เบิกจ่าย งบประมาณ 3,500.-บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนคือเบิกจ่ายได้ตามค่าเป้าหมาย จำนวน 2 เดือนคือพฤศจิกายน 2563 ธันวาคม 2563 = 18.18% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ =338,465.- บาท คิดเป็น 55.86%

15. โครงการค่าใช้จ่ายพื้นฐาน มีทั้งหมด 1 กิจกรรมคือเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายจำเป็นขั้นพื้นฐานในการปฏิบัติงานของศูนย์อนามัยที่ 11 เช่นจัดซื้อจัดจ้างค่าใช้สอย ค่าวัสดุ เป็นต้น งบประมาณรวมทั้งสิ้น 4,007,595.77 บาท แผนการดำเนินงาน กำหนดยอดเงินในการเบิกจ่ายไว้ดังนี้ เดือน

พฤศจิกายน 2563-สิงหาคม 2564 กำหนดไว้เดือนละ 365,000.- บาท เดือนกันยายน 2564 กำหนดไว้ 357,595.77.- บาท ผลการดำเนินงานเป็นดังนี้ พฤศจิกายน 2563 เบิกจ่าย 874,377.- บาท ธันวาคม 2563 เบิกจ่าย 548,430.- บาท มกราคม 2564 เบิกจ่าย 1,029,876.- บาท กุมภาพันธ์ 2564 เบิกจ่าย 507,209.- บาท มีนาคม 2564 เบิกจ่าย 593,353.- บาท เมษายน-มิถุนายน 2564 เบิกจ่าย 6,115.24 บาท กรกฎาคม 2564 เบิกจ่าย 219,675.- บาท สิงหาคม 2564 เบิกจ่าย 211,472.15 บาท กันยายน 2564 เบิกจ่าย 17,088.38.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนคือเบิกจ่ายได้ตามค่าเป้าหมาย จำนวน 5 เดือนคือพฤศจิกายน 2563 ธันวาคม 2563 มกราคม 2564 กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564 = 45.45% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ = 3,553,245.- บาท คิดเป็น 88.66%

16. โครงการค่าใช้จ่ายขึ้นต่ำตามสิทธิ มีทั้งหมด 1 กิจกรรมคือจ่ายค่าไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวให้แก่แพทย์ พตส. คตส. สมทบประกันสังคมพนักงานราชการ งบประมาณรวมทั้งสิ้น 2,246,737.60 บาท ตามแผนการดำเนินงาน กำหนดการเบิกจ่ายตามกรอบรายตัวบุคลากรทุกคนทุกเดือน เดือนละ 187,228.- ตั้งแต่ ตุลาคม 2563-สิงหาคม 2564 จำนวน 11 เดือน เป็นเงิน 2,059,508.- บาท สำหรับเดือนกันยายน 2564 เบิกจ่าย 187,229.60 บาท เนื่องจากมีส่วนเพิ่มของเงินประกันสังคมตกเบิกของพนักงานราชการ จำนวน 46.60 บาท แต่มีงบประมาณเหลือเพียง 187,229.60 บาท ส่วนที่ขาดนำไปเบิกจากเงินบำรุงศูนย์อนามัยที่ 11 ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 100%

17. โครงการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ภายใต้พระราชบัญญัติการป้องกันและการแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พศ.2559และการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาอนามัยเจริญพันธุ์ ปีงบประมาณ 2564 มีทั้งหมด 4 กิจกรรม งบประมาณรวมทั้งสิ้น 570,000.00 บาท ดังนี้ 17.1) จัดอบรมหลักสูตรการให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาล ปี 2564 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนธันวาคม 2563 งบประมาณ 57,800.-บาท ผลการดำเนินงาน สามารถดำเนินการได้ในเดือน ธันวาคม 2563 เบิกจ่ายงบประมาณ 149,318.-บาท เบิกจ่ายงบประมาณมากกว่าแผน 91,518.- บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 100% 17.2) ประชุมพัฒนาศักยภาพให้บริการคลินิกเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร (โครงการวิวัฒน์สร้างชาติ ปีงบประมาณ 2564) ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2564 งบประมาณ 41,175.-บาท ผลการดำเนินงาน สามารถดำเนินการได้ในเดือนมกราคม 2564 โดยวิธี On Line ไม่ใช้งบประมาณ งบประมาณคงเหลือ 41,175.-บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0%

17.3) เยี่ยมเสริมพลัง รับรองมาตรฐาน ถอดบทเรียน YFHS&RHD) ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ในเดือน กุมภาพันธ์ 2564 งบประมาณ 27,280.-บาท สามารถดำเนินการได้ในเดือนกุมภาพันธ์ 2564 โดยวิธี On Line ไม่ใช้งบประมาณ งบประมาณคงเหลือ 27,280.-บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 0% 17.4) ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อน พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับจังหวัด พศ. 2564 ตามแผนกำหนดการดำเนินงานไว้ 2 ครั้งคือครั้งที่ 1 เดือนมกราคม 2564 งบประมาณ 233,135.-บาท ครั้งที่ 2 เดือนกรกฎาคม 2564 งบประมาณ 210,610.- ผลการดำเนินงาน ครั้งที่ 1 เดือนมกราคม 2564 เบิกจ่ายงบประมาณ 61,855.-บาท เงินคงเหลือ 171,280.- บาท ครั้งที่ 2 เดือนกรกฎาคม 2564 เบิกจ่ายงบประมาณ 99,915.-บาท เงินคงเหลือ 101,695.-บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 100% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 45.08%

18. โครงการสนับสนุนภารกิจโรคโควิดระบาด มีทั้งหมด 1 กิจกรรมคือจัดซื้อ/จัดจ้าง จัดหาวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือบริการต่างๆ ในการช่วยสนับสนุนป้องกัน รักษาโรคโควิด-19 ซึ่งเกิดการระบาดทั่วโลก งบประมาณรวมทั้งสิ้น 268,797.26 บาท ตามแผนการดำเนินงาน กำหนดไว้ในเดือนสิงหาคม 2564 งบประมาณ 268,797.26 บาท ผลการดำเนินงานสามารถดำเนินการได้ในเดือนสิงหาคม 2564 และเบิกจ่ายงบประมาณ 268,797.26 บาท และสำหรับโครงการนี้ได้นำเงินที่เหลือจากการดำเนินงานตามกิจกรรมของโครงการอื่นๆ หรือที่ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากการระบาดของโรคโควิด-19 มาบรรจุเพิ่มเติมด้วย จำนวน 1,214,956.64 บาท และกำหนดแผนการเบิกจ่ายไว้ในเดือนสิงหาคม 2564 ผลการดำเนินงาน สามารถดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณได้ในเดือนสิงหาคม จำนวน 1,214,956.64 บาท ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 100%

จากข้อมูลทีกล่าวมาข้างต้นทั้ง 18 โครงการ ซึ่งมีกิจกรรมย่อย จำนวน 64 กิจกรรมย่อยพบว่าผลการดำเนินงานสำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแผน 18 โครงการ จำนวน 24 กิจกรรมย่อย (37.50%) ยกเลิก /งดดำเนินการ/ดำเนินการล่าช้า 18 โครงการ จำนวน 40 กิจกรรมย่อย (62.50%) และเบิกจ่ายงบประมาณสำเร็จตามแผน 9,371,496.71 บาท (66.39%) เบิกจ่ายล่าช้า 4,744,327.29บาท (33.61%) ซึ่งมาสาเหตุมาจากโรคโควิด-19 ระบาดอย่างรุนแรง ทำให้ผู้รับผิดชอบโครงการต่างๆ ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ไม่สามารถลงพื้นที่ปฏิบัติงานได้ตามแผน จึงต้องเลื่อนการดำเนินงานออกไป รอคอยช่วงที่การระบาดทุเลา หรือรอปรับแผนจัดทำกิจกรรมใหม่มาทดแทน จึงจะลงพื้นที่ปฏิบัติงานได้

(อ้างอิง : ประกาศเรื่องการขยายเวลาสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร
คราวที่ 6 – ครั้งที่ 14 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 – 30 พฤศจิกายน 2564 (เล่ม 137 ตอนพิเศษ
227 ง ราชกิจจานุเบกษา 29 กันยายน 2563 ถึง เล่ม 138 ตอนพิเศษ 235 ง ราชกิจจานุเบกษา 29
กันยายน 2564) ที่ไม่อนุญาตให้บุคคลรวมกลุ่มกันหรือมีการประชุมร่วมกัน เพื่อทำให้ลดความเสี่ยงใน
การติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน เกิดอัตราการติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นอันอาจก่อให้เกิดการระบาดเป็นวงกว้าง
ภายในประเทศ)

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงาน	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
ไตรมาส 1(ตค-ธค 2563) 1. โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 7)	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนเขตสุขภาพที่ 11 (Individual Wellness Plan	ธันวาคม 2563	87,960.00	ธันวาคม 2563	ธันวาคม 2563/ธันวาคม 2563	77,767.50	เบญจวัน มากนวล
	2.อบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ Care Manager	ธันวาคม 2563	596,050.00	มีนาคม 2564 เมษายน 2564	มีนาคม 2564/มีนาคม 2564 เมษายน 2564/เมษายน 2564	199,048.00 1,830.00	เบญจวัน มากนวล
				กรกฎาคม 2564 พฤษภาคม 2564 สิงหาคม 2564	กรกฎาคม 2564/กรกฎาคม 2564 พฤษภาคม 2564/พฤษภาคม 2564 สิงหาคม 2564/สิงหาคม 2564 รวม	1,770.00 570.00 450.00 203,668.00	
	3. เชิดชูบุคคลและองค์กรต้นแบบ ด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 11ประจำปี พ.ศ.2564	ธันวาคม 2563	62,850.00	สิงหาคม 2564	สิงหาคม 2564/สิงหาคม 2564	31,450.00	เบญจวัน มากนวล

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
	4. อบรมพระคิลานุ ปฏิฐาน (พระอาสาสมัคร ส่งเสริมสุขภาพประจำวัด หรือ อสว.) ในระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ 2564	ธันวาคม 2563	145,200.00	พฤศจิกายน 2563 มกราคม 2564 ธันวาคม 2563 มกราคม 2564	พฤศจิกายน 2563/พฤศจิกายน 2564 มกราคม 2564/มกราคม 2564 ธันวาคม 2563/ธันวาคม 2563 มกราคม 2564/มกราคม 2564 รวม	128,390.00 12,440.00 1,200.00 1,890.00 143,920.00	เบญจฉัตร มากนวล
ไตรมาส 1(ตค-ธค2563) 2 โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 9)	1. โครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการดำเนินงาน พัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมเขต สุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2564	พฤศจิกายน 2563	193,900.00	พฤศจิกายน 2563	พฤศจิกายน 2563	225,981.00	นายชัยณรงค์ แก้วจันทร์

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
	2. โครงการประชุมคณะกรรมการ สาธารณสุข จังหวัดเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2564	ตุลาคม 2563	254,490.00	งดปฏิบัติงานเนื่องจากโรคโควิดระบาด		-	นายชัยณรงค์ แก้วจางค์
	3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น สำหรับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 11	พ.ย.-ธ.ค. 2563	137,950.00	มกราคม 2564	มกราคม 2564	139,120.00	นายชัยณรงค์ แก้วจางค์
	4. โครงการประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้การ ดำเนินงานพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมในแหล่ง ท่องเที่ยว เขตสุขภาพที่ 11	พฤศจิกายน. 2563	139,700.00	งดปฏิบัติงานเนื่องจากโรคโควิดระบาด		-	นายชัยณรงค์ แก้วจางค์

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
ไตรมาส 1(ตค-ธค2563) 2 โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 9)	5. โครงการรณรงค์กิจกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเนื่องในวันสำคัญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ 2564	ตุลาคม 2563	5,000.00	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	4,840.00	นายชัยณรงค์ แก้วจางค์
	6. โครงการพัฒนาโรงพยาบาล ศูนย์อนามัยที่ 11 ตาม มาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital ปีงบประมาณ 2564	ตุลาคม 2563	6,000.00	เมษายน 2564	เมษายน 2564	17,600.00	นายชัยณรงค์ แก้วจางค์
	7. เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมไป นิเทศติดตามการดำเนินงาน รับรองมาตรฐาน เป็นวิทยากร และภารกิจที่ได้รับมอบหมาย	ตุลาคม 2563	124,560.00	กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564 เมษายน 2564 พฤษภาคม 2564 กรกฎาคม 2564 สิงหาคม 2564 กันยายน 2564	กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564 เมษายน 2564 พฤษภาคม 2564 กรกฎาคม 2564 สิงหาคม 2564 กันยายน 2564 รวม	700.00 15,450.00 23,332.00 2,140.00 146,739.00 30,650.00 718,828.33 937,839.33	นายชัยณรงค์ แก้วจางค์

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
ไตรมาส 1(ตค-ธค2563) 3. โครงการส่งเสริมการเกิด อย่างมีคุณภาพเพื่อพัฒนาการ สมวัย สูงดีสมส่วน ปีงบประมาณ 2564	1. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนาระบบขับเคลื่อน การดำเนินงาน ของคณะกรรมการแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 11	ธันวาคม 2563	72,000.00	พฤศจิกายน 2563 ธันวาคม 2563	พฤศจิกายน 2563 ธันวาคม 2563 รวม	251,180.00 2,964.00 254,144.00	นางสาว วีรวรรณ บุญวงศ์
	2. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานแม่และเด็ก ในปีงบประมาณ 2564 (โปรแกรม Save Mom Operation , การคัดกรองดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก, การขับเคลื่อน พรบ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับ ทารกและเด็กเล็ก 2560	ธันวาคม 2563	260,000.00	มกราคม 2564	มกราคม 2564	23,522.00	นางสาว วีรวรรณ บุญวงศ์

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
ไตรมาส 1(ตค-ธค2563) 4. โครงการ ภูเก็ต ก้าวทำใจ ชวนพลพรรค รักษ์สุขภาพ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2564 (โครงการที่ 15)	รณรงค์ "ภูเก็ต ทำใจ ชวนพลพรรครักษ์สุขภาพ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2564"	ธันวาคม 2563	1,226,210.00	พฤศจิกายน 2563	พฤศจิกายน 2563	731,200.00	นาง นันทนาถ ช่วยสกุล
				ธันวาคม 2563	ธันวาคม 2563	495,000.00	
					รวม	1,226,200.00	
5 โครงการเสริมสร้างคนไทยวัย ทำงานมีสุขภาพที่ดีเขตสุขภาพที่ 11 (โครงการที่ 6)	ประชุมเชิงปฏิบัติการ“ วัยทำงาน สุขภาพ แข็งแรง ฉลาดรอบรู้และเตรียมความพร้อมเข้าสู่ วัยผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 11 ปี 2564”	ธันวาคม 2563	201,000.00	พฤศจิกายน 2563	พฤศจิกายน 2563	172,390.00	นาง นันทนาถ ช่วยสกุล
6. โครงการขับเคลื่อนองค์กรต้นแบบการ ผลิตชุดความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และ อนามัยสิ่งแวดล้อม(โครงการที่ 13)	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการผลิต สื่อสารคดีการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม	ธันวาคม 2563	140,000.00	พฤศจิกายน 2563	พฤศจิกายน 2563	111,900.00	นายณัฐพงศ์ พันธุ์เสวี
				มกราคม 2564	มกราคม 2564	24,824.00	
					รวม	136,724.00	

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
	2. สนับสนุนสื่อด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในเขตสุขภาพที่ 11	ตุลาคม 2563	40,000.00	เมษายน 2564	เมษายน 2564	25,252.00	นายณัฐพงศ์
				พฤษภาคม 2564	พฤษภาคม 2564	2,000.00	พันธุ์เสวี
				สิงหาคม 2564	สิงหาคม 2564	18,464.99	
					รวม	45,716.99	
ไตรมาส 1 (ตค-ธค2563) 7. โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมป้องกันด้านทันตสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 ปีงบประมาณ 2564	ประชุมเชิงปฏิบัติการการคัดกรองภาวะเสี่ยงและการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2564	ธันวาคม 2563	316,620.00	พฤศจิกายน 2563	พฤศจิกายน 2563	250,870.00	นางศศิธร บัณฑิตมหากุล
8. โครงการพัฒนาศักยภาพเพิ่มประสิทธิภาพระบบเครือข่ายและทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 (โครงการ 12)	1. ประชุมพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีดิจิทัลของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11	ธันวาคม 2563	13,400.00	งดปฏิบัติงานเนื่องจากโรคโควิดระบาด		-	นายสุทธินันท์ ศัลยคุปต์
	2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ครั้งที่ 1 ธันวาคม 2563	78,060.00	พฤศจิกายน 2563 มกราคม 2564	พฤศจิกายน 2563 มกราคม 2564 รวม	57,000.00 6,050.00 63,050.00	นส.ลลันณภัทร ดีคาษ นายธชนรพันธ์ ตั้งตรีตระกูล

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
9. โครงการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรรค์ในวัยรุ่นภายใต้พระราชบัญญัติการป้องกันและการแก้ไขปัญหาดังครรรค์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 และการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาอนามัยเจริญพันธ์ ปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 5)	1. จัดอบรมหลักสูตรการให้บริการยาฝังคุมกำเนิดสำหรับพยาบาล ปีงบประมาณ 2564	ธันวาคม 2563	57,800.00	ธันวาคม 2563	ธันวาคม 2563	149,318.00	นางมยุรี บุญวรรณ
ไตรมาส 1(ตค-ธค2563)	จัดซื้อวัสดุ จ้างเหมาบริการ	พฤศจิกายน 2563	874,377.00	พฤศจิกายน 2563	พฤศจิกายน 2563	874,377.95	นางจิตติมา นาคะนนท์
10. ค่าใช้จ่ายพื้นฐาน (โครงการที่2)		ธันวาคม 2563	548,430.00	ธันวาคม 2563	ธันวาคม 2563	548,429.29	
		รวม	1,422,807.00		รวม	1,422,807.24	
11. โครงการพัฒนาองค์กร (โครงการที่ 14)	บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11	พฤศจิกายน 2563	153,314.00	พฤศจิกายน 2563	พฤศจิกายน 2563	153,314.00	นายจาตุรต์ น่ำสม
	เข้าร่วมประชุม อบรม	ธันวาคม 2563	185,151.00	ธันวาคม 2563	ธันวาคม 2563	185,151.00	
	ตามหนังสือเชิญ ของหน่วยงานภายนอก	รวม	338,465.00		รวม	338,465.00	

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
12. ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ (โครงการที่1)	เบิกค่าไม่ทำเวชฯ พตส.	ตุลาคม 2563	187,228.00	ตุลาคม 2563	ตุลาคม 2563	187,228.00	นางจิตติมา
	คตส. สมทบประกันสังคม	พฤศจิกายน 2563	187,228.00	พฤศจิกายน 2563	พฤศจิกายน 2563	187,228.00	นาคะนนท์
		ธันวาคม 2563	187,228.00	ธันวาคม 2563	ธันวาคม 2563	187,228.00	
		รวม	561,684.00		รวม	561,684.00	
	รวมไตรมาส 1		6,481,706.00			6,427,077.06	
ไตรมาส 2 (มค.-มีค. 2564) 1. โครงการพัฒนาระบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบ บูรณาการ เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 7)	1. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย แบบบูรณาการ (IMC/LTC)	กุมภาพันธ์ 2564	3,300.00	ธันวาคม 2563	ธันวาคม 2563	11,905.00	นางเบญจวัน มากนวล
	2. เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ต้นแบบ การดูแลส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ 2. เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ต้นแบบ การดูแลส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ	มกราคม 2564	15,480.00	งดปฏิบัติงาน เนื่องจากโควิดระบาด		-	นางเบญจวัน มากนวล

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
2. โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 9)	3. โครงการประชุมสรุปผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2564	มีนาคม 2564	120,400.00	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	4,800.00	นายชัยณรงค์ แก้วจันทน์
ไตรมาส 2(มค.-มีค. 2564) 3. โครงการส่งเสริมเด็กวัยเรียนเข้มแข็ง แข็งแรงฉลาดและรอบรู้สุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 4)	1. ถอดบทเรียนการดำเนินงานวัยเรียนจังหวัดกระบี่ต้นแบบการเข้าถึงระบบการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน	กุมภาพันธ์ 2564	-	งดปฏิบัติงานเนื่องจากโควิดระบาด		-	นายชัยณรงค์ แก้วจันทน์
	2. ถอดบทเรียน ต้นแบบการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโควิด19ในสถานศึกษา	กุมภาพันธ์ 2564	-	งดปฏิบัติงานเนื่องจากโควิดระบาด		-	นายวันชัย เยี่ยงกุลขาว

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
	3. เยี่ยมเสริมพลัง ติดตามการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคโควิด19 ในสถานศึกษา	มกราคม- กุมภาพันธ์ 2564	13,410.00	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	13,410.00	นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์
4. โครงการพัฒนารูปแบบการเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น วัยเรียนวัยรุ่น Mobile Child Strong Together เขตสุขภาพที่ 11 (โครงการที่ 17)	1. พัฒนาเครื่องมือการเข้าถึงระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น -ผลิตสื่อเคลื่อนที่ NuPETHS -จัดซื้อสื่อสร้างความรอบรู้ด้านโภชนาการ - จัดซื้อวงล้อประเมินสุขภาพนักเรียน 7-18 ปี 1 ชุด - จัดซื้อชุดโมเดลอาหารที่ทำให้เกิดโรค พิษสำหรับนักเรียน 1 ชุด - จัดจ้างทำโมเดลตรวจวัดสายตา	มกราคม 2564	54,684.00	กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564 เมษายน 2564	กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564 เมษายน 2564 รวม	32,100.00 5,640.00 14,174.52 51,914.52	นายวันชัย เยี่ยงกุลเชาว์

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
ไตรมาส 2(มค.-มีค. 2564) 5. โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพเพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วนปีงบประมาณ 2564	1. ถ่ายทำสารคดีเพื่อเผยแพร่จังหวัดต้นแบบมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต	มกราคม 2564 พฤษภาคม 2564	15,480.00 15,480.00	ธันวาคม 2564 พฤษภาคม 2564	ธันวาคม 2564 พฤษภาคม 2564 รวม	15,480.00 3,830.00 19,310.00	นางสาว วีรวรรณ บุญวงศ์
	2. เยี่ยมติดตาม/เก็บข้อมูลพัฒนาการด้วย Denver 2	มกราคม 2564	160,000.00	เมษายน 2564	เมษายน 2564	138,500.00	นางสาว วีรวรรณ บุญ วงศ์
	3. รณรงค์การสร้างเสริมพัฒนาการเรียนรู้และประสบการณ์ให้แก่เด็ก	มกราคม 2564	5,000.00	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	39,120.00	นางสาว วีรวรรณ บุญ วงศ์
6. โครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดีเขตสุขภาพที่ 11 (โครงการที่ 6)	1. พัฒนาระบบติดตามประเมินผล เยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียน โดยทีมระดับจังหวัดและศูนย์อนามัยที่ 11ในการดำเนินงานการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีทักษะความรู้ด้านสุขภาพสู่สุขภาพที่ดี	มีนาคม 2564	29,960.00	ธันวาคม 2563 กุมภาพันธ์ 2564 มกราคม 2564	ธันวาคม 2563 กุมภาพันธ์ 2564 มกราคม 2564 รวม	16,145.00 30,859.87 1,750.00 48,754.87	นางนันทนาถ ช่วยสกุล

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
7. โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมป้องกันด้านทันตสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 ปีงบประมาณ 2564	1. ประกวดคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบเครือข่ายเด็กไทยฟันดี (ระดับอำนาจการ)	กุมภาพันธ์ 2564	31,570.00	กันยายน 2564	กันยายน 2564	1,000.00	นางศศิธร บัณฑิตมหากุล
	2. มอบรางวัลพื้นที่ต้นแบบเครือข่ายเด็กไทยฟันดี	กุมภาพันธ์ 2564	15,600.00	งดปฏิบัติงานเนื่องจากโควิดระบาด		-	นางศศิธร บัณฑิตมหากุล
	3 คัดเลือกเพลงประกอบทำต้นส่งเสริมทันตสุขภาพเขต 11 ปีงบประมาณ 2564	กุมภาพันธ์ 2564	9,200.00	งดปฏิบัติงานเนื่องจากโควิดระบาด		-	นางศศิธร บัณฑิตมหากุล
ไตรมาส 2(มค.-มีค. 2564) 8. โครงการพัฒนาศักยภาพเพิ่มประสิทธิภาพระบบเครือข่ายและทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 (โครงการที่ 12)	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ครั้งที่ 2 มกราคม 2564	78,060.00	มกราคม 2564	มกราคม 2564	3,750.00	นายสุทธินันท์ ศัลยคุปต์ นส.ลลันณภัทร ดีดาช นายชนรรักษ์ ตั้งตรีตระกูล

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
9. โครงการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรรค์ในวัยรุ่นภายใต้พระราชบัญญัติ	1. ประชุมพัฒนาศักยภาพการให้บริการคลินิกเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร (โครงการวิวาท์สร้างชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.2564)	มกราคม-กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564	41,175.00	มกราคม 2564	ดำเนินการแล้วเสร็จไม่เบิกเงิน	-	นางมยุรี บุญวรรณ
	การป้องกันและการแก้ไขปัญหาดังครรรค์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559	2. เยี่ยมเสริมพลังรับรองมาตรฐานถอดบทเรียน YFHS&RHD	กุมภาพันธ์ 2564	กุมภาพันธ์ 2564	ดำเนินการแล้วเสร็จไม่เบิกเงิน	-	นางมยุรี บุญวรรณ
	และการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนานามัยเจริญพันธ์ ปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 5)	3. ประชุมคณะกรรมการ คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรรค์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด พ.ศ.2564	มกราคม 2564	มกราคม 2564	มกราคม 2564	61,855.00	นางมยุรี บุญวรรณ
10.โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 ด้านความรู้สุขภาพ (HLO) (โครงการที่ 21)	1. พัฒนาเครื่องมือการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย	กุมภาพันธ์ 2564	54,000.00	สิงหาคม 2564	สิงหาคม 2564	30,400.84	นางอรพรรณ
				กันยายน 2564	กันยายน 2564	23,551.00	ภัคมนตรี
					รวม	53,951.84	
		มีนาคม 2564	10,000.00	มีนาคม 2564	มีนาคม 2564	7,300.00	นางอรพรรณ ภัคมนตรี

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
ไตรมาส 2(มค.-มีค. 2564) 11. ค่าใช้จ่ายพื้นฐาน (โครงการที่2)	จัดซื้อวัสดุ จ้างเหมาบริการ	มกราคม 2564 กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564 รวม	1,029,876.00 507,209.00 593,353.00 2,130,438.00	มกราคม 2564 กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564	มกราคม 2564 กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564 รวม	1,029,876.61 507,209.60 593,351.70 2,130,437.91	นางจิตติมา นาเคนนท์
12. โครงการพัฒนาองค์กร (โครงการที่ 14)	บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 เข้าร่วมประชุม อบรม ตามหนังสือเชิญ ของหน่วยงานภายนอก	มกราคม-มีนาคม 2564	126,692.00	มกราคม 2564 กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564	มกราคม 2564 กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564 รวม	40,000.- 44,692.- 42000.- 126,692.00	นายจตุ รัตน์ น่ำสม
13. ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ (โครงการที่1)	เบิกค่าไม่ทำเวชฯ พตส. คตส. สมทบประกันสังคม	มกราคม-มีนาคม 2564	561,684.00	มกราคม 2564 กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564	มกราคม 2564 กุมภาพันธ์ 2564 มีนาคม 2564 รวม	187,228.- 187,228.- 187,228.- 561,684.-	นางจิตติมา นาเคนนท์
14. โครงการควบคุมและป้องกัน โรคขาดสารไอโอดีน เขตสุขภาพ (โครงการที่10)	ควบคุมและป้องกันโรคขาด สารไอโอดีน เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2564	มกราคม 2564	41,700.00	มกราคม 2564	มกราคม 2564	27,750.00	นส.วิภา รัตน์ ชุมหล่อ
	รวมไตรมาส 2		3,859,863.00			3,302,135.14	

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
ไตรมาส 3 (เมย.-มิย. 2564) 1. โครงการพัฒนาระบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ 11 ปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 7)	1. เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ต้นแบบการดูแลส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ	ครั้งที่ 2 พฤษภาคม 2564	15,480.00	งดปฏิบัติงาน เนื่องจากโควิดระบาด			นางเบญ ฉัตร มากนวล
2. โครงการพัฒนานาอนามัย สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 9)	1. โครงการคัดเลือกผลงานนวัตกรรมด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2564	เมษายน 2564	18,000.00	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	10,920.00	นายชัย ณรงค์ แก้วจันทน์
3. โครงการส่งเสริมเด็กวัยเรียน เข้มแข็ง แข็งแรง ฉลาดและ รอบรู้สุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564	1. รณรงค์สร้างกระแสความรู้ใน วันดีมีนมโลก	มิถุนายน 2564	0.00	งดปฏิบัติงาน เนื่องจากโควิดระบาด		-	นายวันชัย เยี่ยงกุล เชาว์
	2. เยี่ยมเสริมพลัง ติดตามการดำเนินงานและ แนวทางการแก้ไขปัญหา ด้านการส่งเสริม สุขภาพในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ เขตสุขภาพที่ 11	มิถุนายน 2564	16,110.00	พฤษภาคม 2564	พฤษภาคม 2564	16,110.00	นายวันชัย เยี่ยงกุล เชาว์

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
ไตรมาส 3 (เมย.-มิย. 2564) 4. โครงการพัฒนารูปแบบการเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น Mobile Child Strong Together เขตสุขภาพที่ 11 (โครงการที่ 17)	เยี่ยมเสริมพลัง ติดตามการดำเนินงาน การเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น Mobile Child Strong Together เขตสุขภาพที่ 11	มิถุนายน 2564	64,960.00	มิถุนายน 2564	ดำเนินการแล้วเสร็จ เดือนมิถุนายน 2564 โดยบูรณาการร่วมกับโครงการส่งเสริมเด็กวัยเรียน เข้มแข็ง แข็งแรง ฉลาดรอบรู้ปี 2564	-	นายวันชัย เยี่ยงกุล เชาว์
5. โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพเพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ปีงบประมาณ 2564	1. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	พฤษภาคม 2564	141,000.00	พฤษภาคม 2564 กรกฎาคม 2564	พฤษภาคม 2564 กรกฎาคม 2564 รวม	16,956.00 1,500.00 18,456.00	นางสาว วีรวรรณ บุญวงศ์
	2. ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัย เขต 11	เมษายน 2564	210,000.00	งดปฏิบัติงานเนื่องจากโควิดระบาด		-	นางสาว วีรวรรณ บุญวงศ์
6. โครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี เขตสุขภาพที่ 11 (โครงการที่ 6)	1. พัฒนารูปแบบการขับเคลื่อนการดำเนินงาน	พฤษภาคม 2564	60,840.00	28 พฤษภาคม 2564	28 พฤษภาคม 2564	1,680.00	นันทนาถ
	ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ			15 กรกฎาคม 2564	15 กรกฎาคม 2564	3,330.00	ช่วยสกุล
	เขตสุขภาพที่ 11				รวม	5,010.00	

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
	2. พัฒนาระบบติดตามประเมินผล เยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียนระดับจังหวัดและศูนย์อนามัยที่ 11 ในการทำงานด้านสุขภาพสู่สุขภาพที่ดี	ครั้งที่ 2 มิถุนายน 2564	1,000.00	มีนาคม 2564	มีนาคม 2564	1,000.00	นาง นันทนาถ ช่วยสกุล
ไตรมาส 3 (เมย.-มิย. 2564) 7. โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 11 ด้านความรู้สุขภาพ (HLO) (โครงการที่ 21)	1. พัฒนาเครื่องมือ/รูปแบบการเข้าถึงองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ	ครั้งที่ 2 เมษายน 2564	10,000.00	สิงหาคม 2564	สิงหาคม 2564	7,500.00	นางอร พรรณ ภักคมนตรี
	2. ประชุมสรุปผลการพัฒนากลไกการบูรณาการความรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ศูนย์อนามัยที่ 11	มิถุนายน 2564	76,000.00	งดปฏิบัติงานเนื่องจากโควิดระบาด		-	นางอร พรรณ ภักคมนตรี
8. ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ (โครงการที่1)	เบิกค่าไม่ทำเวชฯ พตส. คตส. สมทบประกันสังคม	เมษายน-มิถุนายน 2564	561,684.00	เมษายน พฤษภาคม มิถุนายน	เมษายน พฤษภาคม มิถุนายน รวม	187,228.- 187,228.- 187,228.- 561,684.00	นางจิตติมา นาคะนนท์
9. ค่าใช้จ่ายพื้นฐาน(โครงการที่2)	จัดซื้อวัสดุ จ้างเหมาบริการ	เมษายน-มิถุนายน 2564	6,115.24	เมษายน-มิถุนายน 2564	เมษายน-มิถุนายน 2564	6,115.24	นางจิตติมา นาคะนนท์
10. โครงการพัฒนาองค์กร (โครงการที่ 14)	บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 เข้าร่วมประชุมอบรม ตามหนังสือเชิญของหน่วยงานภายนอก	เมษายน-พฤษภาคม 2564	101,545.00	เมษายน-พฤษภาคม 2564	เมษายน-พฤษภาคม 2564	101,545.00	นายจตุรนต์ นำสม

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
ไตรมาส 4 (กค.-กย. 2564) 1. โครงการพัฒนารูปแบบการเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น Mobile Child Strong Together เขตสุขภาพที่ 11 (โครงการที่ 17) 2. โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพเพื่อพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ปีงบประมาณ 2564	1. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมอบโล่ โรงเรียนต้นแบบการเข้าถึงระบบบริการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น Mobile Child Strong Together เขตสุขภาพที่ 11	กรกฎาคม 2564	120,356.00	กรกฎาคม 2564	ดำเนินการแล้วเสร็จเดือนเมษายน 2564 โดยบูรณาการร่วมกับโครงการส่งเสริมเด็กวัยเรียนเข้มแข็ง แข็งแรง ฉลาดรอบรู้ปี 2564 (ประชุม OnLine งดมอบโล่)	-	นายวันชัย เยี่ยงกุล เชาว
	1. เชิดชูเกียรติ โรงพยาบาล/จังหวัด ที่มีการดำเนินการขับเคลื่อนงานแม่และเด็กประสบความสำเร็จ	กรกฎาคม 2564	18,000.00	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	18,000.00	นางสาว วีรวรรณ บุญวงศ์
	2. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนาการใน cup และการส่งเสริมพัฒนาและสร้างเสริมประสบการณ์เด็ก	กรกฎาคม 2564	4,000.00	มีนาคม 2564	มีนาคม 2564	5,975.00	นางสาว วีรวรรณ บุญวงศ์
3. โครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี เขตสุขภาพที่ 11 (โครงการที่ 6)	1. คัดเลือกต้นแบบจังหวัดและอำเภอจัดการสุขภาพวัยทำงาน	กรกฎาคม 2564	215,000.00	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	214,543.74	นางนันทนา ช่วยสกุล

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
4. โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมป้องกันด้านทันตสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 ปีงบประมาณ 2564	1. ถ่ายทำเครือข่ายสาธารณสุขต้นแบบ	สิงหาคม 2564	18,310.00	งดปฏิบัติงานเนื่องจากโควิดระบาด		-	นางศศิธร บัณฑิตมหากุล
ไตรมาส 4 (กค.-กย. 2564) 5. โครงการพัฒนาสถานที่ทำงานนำอยู่ นำทำงาน ส่งเสริมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค COVID-19 ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช (โครงการที่25)	พัฒนาสถานที่ทำงานนำอยู่ นำทำงาน ส่งเสริมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค COVID-19 ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	กรกฎาคม - กันยายน 2564	500,000.00	กรกฎาคม 2564 สิงหาคม 2564 กันยายน 2564	กรกฎาคม 2564 สิงหาคม 2564 กันยายน 2564 รวม	8,050.00 351,966.20 139,983.80 500,000.00	นายชัย ณรงค์ แก้วจางนงค์
6. ค่าใช้จ่ายพื้นฐาน (โครงการที่2)	จัดซื้อวัสดุ จ้างเหมาบริการ	กรกฎาคม - กันยายน 2564	448,235.53	กรกฎาคม 2564 สิงหาคม 2564 กันยายน 2564	กรกฎาคม 2564 สิงหาคม 2564 กันยายน 2564 รวม	219,675.00 211,472.00 17,088.38 448,235.38	นางจิตติมา นาคะนนท์

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
7. โครงการพัฒนาองค์กร (โครงการที่ 14)	บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 เข้าร่วมประชุม	กรกฎาคม -	39,180.00	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	31,990.00	นายจตุรัตน์
	อบรม ตามหนังสือเชิญ	กันยายน		สิงหาคม 2564	สิงหาคม 2564	3,690.00	นางสม
	ของหน่วยงานภายนอก	2564		กันยายน 2564	กันยายน 2564	3,500.00	
					รวม	39,180.00	
8. โครงการสนับสนุนภารกิจ โรคโควิดระบาด	เช่าเครื่องเอกเรย์	สิงหาคม- กันยายน 2564	268,797.26	สิงหาคม 2564	สิงหาคม 2564	505,587.20	นางจิตติมา
	จ้างปรับปรุงโรงจอดรถเป็นสถานที่คัดกรองโควิด			กันยายน 2564	กันยายน 2564	1,214,956.64	นางคะแนนท์
	จ้างปรับปรุงห้องตรวจเชื้อโควิด				รวม	1,720,543.84	
	ค่าจ้างเหมาซ่อมแซม อาคารโรงพยาบาล						
9. ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ (โครงการที่1)	เบิกค่าไม่ทำเวชฯ พตส.	กรกฎาคม - กันยายน 2564	561,685.60	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	187,228.00	นางจิตติมา
	คตส. สมทบประกันสังคม			สิงหาคม 2564	สิงหาคม 2564	187,228.00	นางคะแนนท์
				กันยายน 2564	กันยายน 2564	187,229.60	
					รวม	561,685.60	

ตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

แผน				ผล			ผู้รับผิดชอบ
ชื่อโครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ระยะเวลาดำเนินงานจริง	วันที่ฝ่ายการเงินรับหลักฐาน/ วันที่เบิกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	
ไตรมาส 4 (กค.-กย. 2564)							
10. โครงการควบคุมและป้องกันโรค	ควบคุมและป้องกันโรค	กรกฎาคม 2564	41,700.00	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	11,550.00	นส.วิภารัตน์
โรคขาดสารไอโอดีน เขตสุขภาพ	สารไอโอดีน เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2564	กันยายน 2564	41,781.37	กันยายน 2564	กันยายน 2564	38,643.00	ชุมหล่อ
(โครงการที่ 10)		รวม	83,482.10		รวม	50,193.00	
11.โครงการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นภายใต้พระราชบัญญัติการป้องกันและการแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 และการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาอนามัยเจริญพันธุ์	1. ประชุมคณะกรรมการ คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด พ.ศ.2564	กรกฎาคม 2564	210,610.00	กรกฎาคม 2564	กรกฎาคม 2564	99,915.00	นางมยุรี บุญวรรณ
ปีงบประมาณ 2564 (โครงการที่ 5)							
	รวมไตรมาส 4		2,487,656.76			3,658,271.56	
รวมทั้งสิ้น			14,115,824.00			14,115,824.00	

กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช, 2565

จากตาราง 4.2.6 สรุปแผน ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบแผน ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาส ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) พบว่า

ไตรมาส 1 มีแผนการดำเนินงานรวมทั้งสิ้น 6,481,706.00 บาท ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริงจะอยู่ในไตรมาส 1 ไตรมาส 2 ไตรมาส 3 ไตรมาส 4 ตามลำดับดังนี้ 4,886,542.80 (76%) / 495,762.00 (7.7%) / 72,724.00 (1.15%) / 972,048.26 (15%) รวม 6,472,077.06 บาท (99.85% ของแผน) และสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ภายในไตรมาสที่ดำเนินงานสำเร็จ 100% ทุกไตรมาส รายละเอียดตามลำดับไตรมาส 1 ไตรมาส 2 ไตรมาส 3 ไตรมาส 4 ดังนี้ 4,886,542.80/ 495,762.00/ 72,724.00/ 972,048.26 รวม 6,472,077.06 บาท

ไตรมาส 2 มีแผนการดำเนินงานรวมทั้งสิ้น 3,859,863.00 บาท ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริงจะอยู่ในไตรมาส 1 ไตรมาส 2 ไตรมาส 3 ไตรมาส 4 ตามลำดับดังนี้ 43,530.00 (1.13%) / 2,989,818.78 (77.45 %) / 46,434.52 (1.21%) / 222,351.84 (5.76%) / รวม 3,302,135.14 บาท และสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ภายในไตรมาสที่ดำเนินงานสำเร็จ 100% ทุกไตรมาส รายละเอียดตามลำดับไตรมาส 1 ไตรมาส 2 ไตรมาส 3 ไตรมาส 4 ดังนี้ 43,530.00 / 2,989,818.78/ 46,434.52 / 222,351.84 / รวม 3,302,135.14 บาท

ไตรมาส 3 มีแผนการดำเนินงานรวมทั้งสิ้น 1,286,598.24 บาท ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริงจะอยู่ในไตรมาส 1 ไตรมาส 2 ไตรมาส 3 ไตรมาส 4 ตามลำดับดังนี้ 0.00/1,000.00 (0.08%)/ 704,090.24 (54.72 %) / 23,250.00 (1.80%) รวม 728,340.24 บาท (คิดเป็น 56.60% ของแผน) และสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ภายในไตรมาสที่ดำเนินงานสำเร็จ 100% ทุกไตรมาส รายละเอียดตามลำดับไตรมาส 2 ไตรมาส 3 ไตรมาส 4 ดังนี้ 1,000.00 / 704,090.24 / 23,250.00 รวม 728,340.24 บาท

ไตรมาส 4 มีแผนการดำเนินงานรวมทั้งสิ้น 2,487,656.76 บาท ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริงจะอยู่ในไตรมาส 2 และ ไตรมาส 4 ตามลำดับดังนี้ 5,975.00 (0.24%) / 3,652,296.56 (146.81%) รวม 3,658,271.56 บาท (คิดเป็น 147.06% ของแผน) เนื่องจากได้นำเงินที่เหลือจากไตรมาสต่างๆ มาบูรณาการเบิกจ่ายในไตรมาสนี้ และสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ภายในไตรมาสที่ดำเนินงานสำเร็จ 100% ทุกกิจกรรม รายละเอียดตามลำดับ ไตรมาส 1 ไตรมาส 2 ไตรมาส 3 ไตรมาส 4 ดังนี้ 0.00 / 5,975.00 / 0.00/ 3,652,296.56

สรุปความสำเร็จในการเบิกจ่ายงบประมาณคือสามารถเบิกจ่ายได้ภายในเดือนเดียวกับผลการดำเนินงานสำเร็จ ทุกไตรมาส คิดเป็น 100%

ตารางที่ 4.2.6 สรุปแผน ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบแผน ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาส ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน)

ระยะเวลา ดำเนินงาน ตามแผน	จำนวนเงินตาม แผนการ ดำเนินงาน	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานตามแผน/ผลการเบิกจ่ายเงิน									
		ผลการ ดำเนินงาน	ผลการเบิก จ่ายเงิน	ผลการ ดำเนินงาน	ผลการเบิก จ่ายเงิน	ผลการ ดำเนินงาน	ผลการเบิก จ่ายเงิน	ผลการ ดำเนินงาน	ผลการเบิก จ่ายเงิน	รวมผลการ ดำเนินงาน	รวมผลการเบิก จ่ายเงิน
		ไตรมาส 1	ไตรมาส1	ไตรมาส 2	ไตรมาส2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ไตรมาส 4	4 ไตรมาส	4 ไตรมาส
ไตรมาส 1	6,481,706.00	4,886,542.80	4,886,542.80	495,762.00	495,762.00	72,724.00	72,724.00	972,048.26	972,048.26	6,427,077.06	6,427,077.06
ไตรมาส 2	3,859,863.00	43,530.00	43,530.00	2,989,818.78	2,989,818.78	46,434.52	46,434.52	222,351.84	222,351.84	3,302,135.14	3,302,135.14
ไตรมาส 3	1,286,598.24	0.00	0.00	1,000.00	1,000.00	704,090.24	704,090.24	23,250.00	23,250.00	728,340.24	728,340.24
ไตรมาส 4	2,487,656.76	0.00	0.00	5,975.00	5,975.00	0.00	0.00	3,652,296.56	3,652,296.56	3,658,271.56	3,658,271.56
รวม	14,115,824.00	4,930,072.80	4,930,072.80	3,492,555.78	3,492,555.78	823,248.76	823,248.76	4,869,946.66	4,869,946.66	14,115,824.00	14,115,824.00

ที่มา: กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช, 2565

จากตารางที่ 4.2.7 แผนและผลการดำเนินงานงบลงทุน-ที่ดินสิ่งก่อสร้าง ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (ครุภัณฑ์รายตัว) พบว่า ศูนย์อนามัยที่ 11 ได้รับโอนงบประมาณเดือนพฤศจิกายน 2564 และมีผลการดำเนินงานดังนี้ ไตรมาสที่ 1 ไม่สามารถดำเนินงานได้ตามแผน 2 รายการคือ 1) รายการจัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องตรวจวัดก๊าซ VOCs จำนวนเงิน 120,300.00 ผู้รับจ้างไม่สามารถส่งมอบครุภัณฑ์ได้ภายในเวลาที่กำหนดตามแผน ล่าช้า 21 วัน เพราะต้องรอสินค้าจากต่างประเทศ เป็นช่วงที่โรคโควิด-19 กำลังระบาดอย่างรุนแรง เรือสินค้ามีความไม่แน่นอนในการเดินทาง บางท่าเรือต้องจอดรอหลายวัน จึงจะผ่านท่าได้ 2) รายการปรับปรุงโรงจอดรถยนต์ จำนวน 20 คัน จำนวนเงิน 1,005,000.-บาท สัญญาลงนามเมื่อ 28 ธันวาคม 2563 ในไตรมาสที่ 1 จึงยังไม่มี การส่งมอบงาน และไม่มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ รวมจำนวนเงินที่ไม่สามารถดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามแผน 1,125,300.- (86.67% ของงบลงทุน ทั้งหมดในไตรมาส 1) ไตรมาส 2 ไม่สามารถดำเนินงานได้ตามแผน 1 รายการคือรายการปรับปรุงโรงจอดรถยนต์ จำนวน 20 คัน จำนวนเงิน 772,000.-บาท สัญญาครบกำหนดส่งมอบงานในไตรมาสนี้จำนวน 2 งวดคืองวดที่ 1 จำนวน 154,400.00 บาท และ งวดที่ 2 จำนวน 362,840.00 บาท รวมเงินทั้ง 2 งวด =

517,240.-บาท บาท แต่ผู้รับจ้างไม่สามารถส่งมอบงานตามสัญญาได้ เนื่องจากงานไม่แล้วเสร็จ เพราะอยู่ในช่วงฤดูฝน มีน้ำท่วมขังในพื้นที่ก่อสร้าง งานงวดที่ 1 และ 2 เป็นงานฐานราก ผู้รับเหมาไม่สามารถปฏิบัติงานได้ จึงไม่มีการเบิกจ่ายงบประมาณ รวมจำนวนเงินที่ไม่สามารถดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามแผน 517,240.- (48.55% ของงบลงทุนทั้งหมดในไตรมาส 2) ไตรมาสที่ 3 มีการดำเนินงานเสร็จตามแผนทุกรายการและสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ 100% ในไตรมาสเดียวกัน สำหรับไตรมาสที่ 4 ไม่มีแผนการดำเนินงาน นอกจากนี้ยังพบว่า การเบิกจ่ายงบประมาณสามารถเบิกจ่ายได้ในเดือนเดียวกับการดำเนินงานแล้วเสร็จ ความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผน 33.33% และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 33.33%

ตารางที่ 4.2.7 แผน ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน (ครุภัณฑ์รายตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

ไตรมาส	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร		แผนเบิกจ่าย ไตรมาสนี้ 34%	ผลเบิกจ่าย ไตรมาสนี้	แผนเบิกจ่าย สะสม 34% (เป้ากรม 29%)	ผลเบิกจ่าย สะสม	หมายเหตุ
	รายการ	จำนวนเงิน					
ไตรมาส1	1.จักรยานนั่งปั่นแบบมีพนักพิง (รับโอน พย.63)	96,000.00	96,000.00	96,000.00	96,000.00	96,000.00	
	2.เครื่องตรวจวัดก๊าซ VOCs (รับโอน พย.63)	120,300.00	120,300.00	0.00	120,300.00	0.00*	ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ ตามแผน
	3.จักรยานนั่งปั่นแบบไม่มีพนักพิง (รับโอน พย.63)	77,000.00	77,000.00	77,000.00	77,000.00	77,000.00	
	4.โรงจอดรถยนต์ จำนวน 20 คัน (รับโอน พย.63)	1,005,000.-	154,400.00 (งวด1)	0.00	154,400.00 (งวด1)	0.00*	-งวดที่ 1 ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ ตามแผน
	รวม	1,298,300.00	447,700.00	173,000.00 (13.33%)	447,700.00	173,000.00 (13.33%)*	

ตารางที่ 4.2.7 แผน ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ครุภัณฑ์รายตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช (ต่อ)

ไตรมาส	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร		แผนเบิกจ่าย ไตรมาสนี้ 34%	ผลเบิกจ่าย ไตรมาสนี้	แผนเบิกจ่าย สะสม76% (เป้ากรม61%)	ผลเบิกจ่าย สะสม	หมายเหตุ
	รายการ	จำนวนเงิน					
ไตรมาส 2	1.จักรยานนั่งปั่นแบบมีพนักพิง (รับโอน พย.63)	96,000.00			96,000.00	96,000.00	
	2.เครื่องตรวจวัดก๊าซ VOCs (รับโอน พย.63)	120,300.00		120,300.00	120,300.00	120,300.00	
	3.จักรยานนั่งปั่นแบบไม่มีพนักพิง(รับโอนพย.63)	77,000.00			77,000.00	77,000.00	
	4.โรงจอดรถยนต์ จำนวน 20 คัน (รับโอนพย.63)	772,000.00	154,400.00 (งวด1) 362,840.00 (งวด2)	0.00	154,400.00 (งวด1) 362,840.00 (งวด2)	0.00	-งวดที่ 2 ไม่สามารถ เบิกจ่ายได้ ตามแผน
	รวม	1,065,300.00	362,840.00		810,540.00	293,300.00*	
ไตรมาส 3	1.จักรยานนั่งปั่นแบบมีพนักพิง (รับโอน พย.63)	96,000.00			96,000.00	96,000.00	
	2.เครื่องตรวจวัดก๊าซ VOCs (รับโอน พย.63)	120,300.00			120,300.00	120,300.00	
	3.จักรยานนั่งปั่นแบบไม่มีพนักพิง(รับโอนพย.63)	77,000.00			77,000.00	77,000.00	
	4.โรงจอดรถยนต์ จำนวน 20 คัน (รับโอนพย.63)	772,000.00	254,760.00 (งวด3)	254,760.00 (งวด3) 154,400.00 (งวด1) 362,840.- (งวด2)	254,760.00 (งวด3) 154,400.00 (งวด1) 362,840.00 (งวด2)	254,760.00 (งวด3) 154,400.00 (งวด1) 362,840.00 (งวด2)	
	5.ตู้เย็นเก็บเวชภัณฑ์ 3 ประตู (รับโอน พค.64)	96,000.00	96,000.00	96,000.00	96,000.00	96,000.00	
	6.ตู้ปลอดเชื้อ Biological Safety Cabinet (รับโอน พค.64)	117,700.00	117,700.00	117,700.00	117,700.00	117,700.00	
	7.ชุดแคลชูความดันลบสำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (รับโอน พค.64)	160,000.00	160,000.00	160,000.00	160,000.00	160,000.00	

ตารางที่ 4.2.7 แผน ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน (ครุภัณฑ์รายตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช (ต่อ)

ไตรมาส	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร		แผนเบิกจ่าย ไตรมาสนี้ 34%	ผลเบิกจ่าย ไตรมาสนี้	แผนเบิกจ่าย สะสม76% (เป้ากรม61%)	ผลเบิกจ่าย สะสม	หมายเหตุ
	รายการ	จำนวนเงิน					
	8.ตู้เย็นเก็บเวชภัณฑ์ 2 ประตู (รับโอน พค.64)	73,850.00	73,850.00	73,850.00	73,850.00	73,850.00	
	9.ค่าชดเชยค่างานก่อสร้างรายการปรับปรุงโรงจอดรถ	99,640.73	99,640.73	99,640.73	99,640.73	99,640.73	
	รวม	1,612,490.73	801,950.73	1,319,190.73	1,612,490.73	1,612,490.73	
ไตรมาส 4	1.จักรยานนั่งปั่นแบบมีพนักพิง (รับโอน พย.63)	96,000.00			96,000.00	96,000.00	
	2.เครื่องตรวจวัดก๊าซ VOCs (รับโอน พย.63)	120,300.00			120,300.00	120,300.00	
	3.จักรยานนั่งปั่นแบบไม่มีพนักพิง(รับโอนพย.63)	77,000.00			77,000.00	77,000.00	
	4.โรงจอดรถยนต์ จำนวน 20 คัน (รับโอนพย.63)	772,000.00			254,760.00 (งวด3) 154,400.00 (งวด1) 362,840.00 (งวด2)	254,760.00 (งวด3) 154,400.00 (งวด1) 362,840.00 (งวด2)	
	5.ตู้เย็นเก็บเวชภัณฑ์ 3 ประตู (รับโอน พค.64)	96,000.00			96,000.00	96,000.00	
	6.ตู้ปลอดเชื้อ Biological Safety Cabinet (รับโอน พค.64)	117,700.00			117,700.00	117,700.00	
	7.ชุดแคลชูความดันลบสำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (รับโอน พค.64)	160,000.00			160,000.00	160,000.00	
	8.ตู้เย็นเก็บเวชภัณฑ์ 2 ประตู (รับโอน พค.64)	73,850.00			73,850.00	73,850.00	
	9.ค่าชดเชยค่างานก่อสร้างรายการปรับปรุงโรงจอดรถ	99,640.73			99,640.73	99,640.73	
	รวม	1,612,490.73			1,612,490.73	1,612,490.73	

ที่มา: กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช, 2565

จากตาราง 4.2.8 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน (งบลงทุนและทุกงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ 2564 รายเดือน ซึ่งได้กำหนดค่าเป้าหมายการเบิกจ่ายเท่ากับค่าเป้าหมายของกรมอนามัยทุกเดือน ทั้งงบลงทุนและภาพรวมทุกงบรายจ่าย ไม่มีการตั้งแผนสำรองเผื่อไว้ ซึ่งจะมีผลกระทบเมื่อแผนงานใดแผนงานหนึ่งไม่สามารถดำเนินการได้ กล่าวคือทำให้ผลการเบิกจ่ายบางเดือนไม่ผ่านค่าเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด ตามรายละเอียดดังนี้ 1) ผลการเบิกจ่ายภาพรวมทุกงบรายจ่าย ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย จำนวน 5 เดือน คือเดือน ตุลาคม 2563 พฤษภาคม-สิงหาคม 2564 ผ่านค่าเป้าหมาย จำนวน 7 เดือน คือพฤศจิกายน-ธันวาคม 2563, มกราคม-เมษายน และกันยายน 2564 สำหรับผลการเบิกจ่ายงบลงทุนไม่ผ่านค่าเป้าหมาย จำนวน 7 เดือน คือตุลาคม-พฤศจิกายน 2563, มกราคม-พฤษภาคม 2564 ผ่านค่าเป้าหมาย 5 เดือน คือธันวาคม 2563, มิถุนายน-กันยายน 2564 สำหรับเดือนที่ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย ผู้วิจัยได้ใส่เครื่องหมายดอกจัน (*) กำกับไว้ เพื่อเป็นจุดสังเกต

ตารางที่ 4.2.8 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน(งบลงทุนและทุกงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายเดือน

ตุลาคม 2563							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	13,453,023.00	-	-	-	-	73,288.00	-
งบลงทุน	-	-	-	-	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ภาพรวม	13,453,023.00	1,210,772.07	9.00	13,453,023.00	9.00	73,288.00	*0.54

ตารางที่ 4.2.8 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน(งบลงทุนและงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายเดือน (ต่อ)

พฤศจิกายน 2563							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	13,453,023.00		-	-	-	3,408,578.95	26.46
งบลงทุน	1,298,300.00	233,694.00	18.00	233,694.00	18.00	173,000.00	*13.33
งบรายจ่ายอื่น	-		-	-	-	-	-
ภาพรวม	14,751,323.00	2,802,751.37	19.00	2,802,751.37	19.00	3,581,578.95	25.26

ธันวาคม 2563							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	13,453,023.00		-	-	-	4,930,072.80	38.22
งบลงทุน	1,298,300.00	376,507.00	29.00	376,507.00	29.00	173,000.00	13.33 *
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ภาพรวม	14,751,323.00	4,720,423.36	32.00	4,720,423.36	32.00	5,103,072.80	35.95

ตารางที่ 4.2.8 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน(งบลงทุนและงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายเดือน (ต่อ)

มกราคม 2564							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	13,453,023.00		-	-	-	6,572,121.41	50.95
งบลงทุน	1,298,300.00	519,320.00	40.00	519,320.00	40.00	173,000.00	*16.24
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ภาพรวม	14,751,323.00	5,900,529.20	40.00	5,900,529.20	40.00	6,745,121.41	48.31

กุมภาพันธ์ 2564							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	13,453,023.00	-	-	-	-	7,349,036.88	56.85
งบลงทุน	1,298,300.00	662,133.00	51.00	662,133.00	51.00	173,000.00	*16.24
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ผลเบิกจ่ายภาพรวม	14,751,323.00	7,080,635.04	48.00	7,080,635.04	48.00	7,522,036.88	53.75

ตารางที่ 4.2.8 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน(งบลงทุนและงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายเดือน (ต่อ)

มีนาคม 2564							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	12,928,023.00	-	-	-	-	8,422,628.58	65.15
งบลงทุน	1,065,300.00	649,833.00	61.00	649,833.00	61.00	293,300.00	*27.53
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ผลเบิกจ่ายภาพรวม	13,993,323.00	7,696,327.65	55.00	7,696,327.65	55.00	8,715,928.58	62.29

เมษายน 2564							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	12,938,023.00	-	-	-	-	8,863,200.10	68.51
งบลงทุน	1,065,300.00	756,363.00	71.00	756,363.00	71.00	293,300.00	*27.53
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ภาพรวม	14,003,323.00	8,962,126.72	64.00	8,962,126.72	64.00	9,156,500.10	65.39

ตารางที่ 4.2.8 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน(งบลงทุนและงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายเดือน (ต่อ)

พฤษภาคม 2564							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	12,938,023.00	-	-	-	-	9,056,188.34	70.00
งบลงทุน	1,552,850.00	1,257,808.50	81.00	1,257,808.50	81.00	293,300.00	*18.89
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ภาพรวม	14,490,873.00	10,723,246.02	74.00	10,723,246.02	74.00	9,349,488.34	*64.52

มิถุนายน 2564							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	12,938,023.00	-	-	-	-	9,245,877.34	71.46
งบลงทุน	1,612,490.73	1,451,241.66	90.00	1,451,241.66	90.00	1,612,490.73	100.00
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ภาพรวม	14,550,513.73	12,222,431.53	84.00	12,222,431.53	84.00	10,858,368.07	*74.63

ตารางที่ 4.2.8 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน(งบลงทุนและงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายเดือน (ต่อ)

กรกฎาคม 2564							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	13,320,169.00	-	-	-	-	10,290,470.08	77.25
งบลงทุน	1,612,490.73	1,612,490.73	100.00	1,612,490.73	100.00	1,612,490.73	100.00
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ภาพรวม	14,932,659.73	13,738,046.95	92.00	13,738,046.95	92.00	11,902,960.81	*71.91

สิงหาคม 2564							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	14,120,168.00	-	-	-	-	11,643,642.91	82.46
งบลงทุน	1,612,490.73	1,612,490.73	100.00	1,612,490.73	100.00	1,612,490.73	100.00
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ภาพรวม	15,732,658.73	15,103,352.38	96.00	15,103,352.38	96.00	13,256,133.64	84.26

ตารางที่ 4.2.8 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน(งบลงทุนและทุกงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายเดือน (ต่อ)

กันยายน 2564							
ประเภทงบ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	แผนกรมอนามัย	ร้อยละ	แผนศูนย์อนามัยที่ 11	ร้อยละ	ผลเบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	14,115,824.00	-	-	-	-	14,115,824.00	100.00
งบลงทุน	1,612,490.73	1,612,490.73	100.00	1,612,490.73	100.00	1,612,490.73	100.00
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-	-
ภาพรวม	15,728,314.73	15,728,314.73	100.00	15,728,314.73	100.00	15,728,314.73	100.00

ที่มา: กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช, 2565

จากตารางที่ 4.2.9 จำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน (งบลงทุนและทุกงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายไตรมาสพบว่า การเบิกจ่ายงบลงทุนเบิกจ่ายผ่านค่าเป้าหมาย 2 ไตรมาสคือไตรมาส 3 ไตรมาส 4 ตามลำดับดังนี้ แผน 90% ผล 100%/ แผน 100% ผล 100% ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย 2 ไตรมาส คือ ไตรมาสที่ 1 แผน 29% ผล 13.33% ไตรมาสที่ 2 แผน 61% ผล 27.53% การเบิกจ่ายภาพรวมทุกงบรายจ่าย ผ่านค่าเป้าหมาย 3 ไตรมาสคือ ไตรมาส 1 ไตรมาส 2 ไตรมาส 4 ตามลำดับดังนี้ แผน 32% ผล 35.95% /แผน 55% ผล 62.29% / แผน 100% ผล 100%/ ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย 1 ไตรมาส คือไตรมาสที่ 3 แผน 84% ผล 74.63 % ซึ่งเกิดจากดำเนินงานไม่ได้ตามแผนที่กำหนดของโครงการต่างๆ งบดำเนินงานเนื่องจากงบลงทุนเบิกจ่ายได้ 100%

ตารางที่ 4.2.9 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน (งบลงทุนและทุกงบรายจ่าย) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายไตรมาส

ไตรมาส	ประเภทงบ	งบที่ได้จัดสรร	แผนการเบิกจ่าย		ผลการเบิกจ่าย	
			จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวน (บาท)	ร้อยละ
ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งบดำเนินงาน	13,453,023.00		32.00	4,930,072.80	38.22
	งบรายจ่ายอื่น					
	งบลงทุน	1,298,300.00	376,507.00	29.00	173,000.00	13.33*
	ภาพรวม	14,751,323.00	4,720,423.36	32.00	5,103,072.80	35.95
ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งบดำเนินงาน	12,928,023.00		55.00	8,422,628.58	65.15
	งบรายจ่ายอื่น					
	งบลงทุน	1,065,300.00	649,833.00	61.00	293,300.00	*27.53
	ภาพรวม	13,993,323.00	7,696,327.65	55.00	8,715,928.58	62.29
ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งบดำเนินงาน	12,938,023.00		84.00	9,245,877.34	71.46
	งบรายจ่ายอื่น					
	งบลงทุน	1,612,490.73	1,451,241.66	90.00	1,612,490.73	100.00
	ภาพรวม	14,550,513.73	12,222,431.53	84.00	10,858,368.07	*74.63
ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	งบดำเนินงาน	14,115,824.00	14,115,824.00	100.00	14,115,824.00	100.00
	งบรายจ่ายอื่น					
	งบลงทุน	1,612,490.73	1,612,490.73	100.00	1,612,490.73	100.00
	ภาพรวม	15,728,314.73	15,728,314.73	100.00	15,728,314.73	100.00

ที่มา:รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณกรมอนามัย/ประชุมกรม ตุลาคม 2563- กันยายน 2564 กองคลัง กรมอนามัย (finance.anamai.moph.go.th/th/financial-report)

จากการศึกษาแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช จากตารางที่ 4.2.5 แผน ผลการดำเนินงานรายการโครงการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) ตารางที่ 4.2.6 สรุปแผน ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบแผน ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาส ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 (งบดำเนินงาน) ตารางที่ 4.2.7 แผน ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน (ครุภัณฑ์รายตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ตารางที่ 4.2.8 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน (งบลงทุนและทุกงบรายการ) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายเดือน ตารางที่ 4.2.9 แสดงจำนวนและร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน (งบลงทุนและทุกงบรายการ) ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2564 รายไตรมาส พบว่า

1) ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม (Context Evaluation : C) เช่นภัยธรรมชาติ ฤดูกาล โรคระบาด มีผลกระทบต่อการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ในปีงบประมาณ 2564 กล่าวคือศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประสบกับปัญหาการระบาดของโรคโควิด-19 อย่างรุนแรง ทำให้แผนดำเนินงานที่กำหนดไว้ตามโครงการต่างๆ ซึ่งเบิกจากงบประมาณงบดำเนินงานจำนวน 18 โครงการ (มี 64 กิจกรรมย่อย) จำนวนงบประมาณทั้งสิ้น 14,115,842.00 บาท ไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จตามแผนได้ ต้องยกเลิก งดดำเนินการ หรือเลื่อนการดำเนินการออกไป รายละเอียดผลการดำเนินงานดังนี้ : สามารถดำเนินงานแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแผนของโครงการทั้ง 18 โครงการ เพียง 24 กิจกรรมย่อย (37.50%) ยกเลิก / งดดำเนินการ/ดำเนินการล่าช้า จำนวน 40 กิจกรรมย่อย (62.50%) และเบิกจ่ายงบประมาณสำเร็จตามแผน 9,371,496.71 บาท (66.39%) เบิกจ่ายล่าช้า 4,744,327.29 บาท (33.61%) นอกจากนี้แล้ว การระบาดของโรคโควิด-19 และฤดูกาล ฝนตก น้ำท่วม ยังทำให้ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างลงทุน-ที่ดินสิ่งสร้าง ให้แล้วเสร็จตามแผนได้ ส่งผลให้การเบิกจ่ายไม่ผ่านค่าเป้าหมาย จำนวน 3 ไตรมาส คือไตรมาสที่ 1 ผลการเบิกจ่ายของงบลงทุนไม่ผ่านค่าเป้าหมาย คือศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราชเบิกได้ร้อยละ 13.33 ค่าเป้าหมายเท่ากับร้อยละ 29 ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ร้อยละ 15.67 เนื่องจากมีครุภัณฑ์-สิ่งก่อสร้าง 2 รายการที่ไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จได้ คือ 1) การจัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องตรวจวัดก๊าซ VOCs จำนวนเงิน 120,300.00 เนื่องจากเป็นครุภัณฑ์ที่ต้องสั่งซื้อจากต่างประเทศ ไม่มีขายในไทย ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบของได้ เพราะโรคระบาดอย่างรุนแรง การเดินทางของเรือสินค้าล่าช้า และ รายการปรับปรุงโรงจอดรถยนต์ จำนวน 20 คัน จำนวนเงิน 154,400.00 บาท ผู้รับเหมาไม่สามารถส่งมอบงานได้ เนื่องจากอยู่ในช่วงฤดูฝน น้ำท่วมขังพื้นที่ก่อสร้าง ผู้รับเหมาไม่สามารถปฏิบัติงานได้ ซึ่งเป็นงวดงานก่อสร้างฐานราก และไตรมาสที่ 2 ผลการเบิกจ่ายของงบลงทุน ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย คือศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช เบิกได้

ร้อยละ 27.53 แต่ค่าเป้าหมายเท่ากับร้อยละ 61 ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ร้อยละ 33.47 เนื่องจากผู้รับเหมาปรับปรุงโรงจอดรถยนต์ จำนวน 20 คัน ดำเนินงานไม่แล้วเสร็จ ไม่มีการส่งมอบงาน จำนวนเงิน 517,240.-บาท จึงไม่มีการเบิกจ่ายงบประมาณ ไตรมาสที่ 3 ผลการเบิกจ่ายภาพรวมทุกงบรายจ่ายไม่ผ่านค่าเป้าหมาย คือเบิกจ่ายได้ร้อยละ 74.63 ค่าเป้าหมายเท่ากับร้อยละ 84 ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ร้อยละ 9.37 ซึ่งมีสาเหตุมาจากการดำเนินงานตามแผนและผลการเบิกจ่ายงบประมาณงบดำเนินงานของโครงการต่างๆ ต่ำกว่าเป้าหมาย เนื่องจากงบลงทุนมีผลเบิกจ่ายงบประมาณเท่ากับร้อยละ 100

2) ปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation: I) งบประมาณหมวดค่าที่ดิน-สิ่งก่อสร้าง ซึ่งศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ได้รับโอนงบประมาณเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563 ซึ่งเป็นฤดูฝนของภาคใต้ เกิดปัญหาน้ำท่วม ไม่สามารถดำเนินงานเกี่ยวกับการก่อสร้างระบบโครงสร้างฐานรากได้ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นงวดงานงวดแรก ๆ ส่งผลกระทบต่อแผนการดำเนินงานและแผนการเบิกจ่ายเงิน ทำให้เกิดความล่าช้าต่อเนื่องในงวดงานต่อไป

3) กระบวนการ (Process Evaluation :P) ในปีงบประมาณ 2564 ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประสบกับปัญหาการระบาดของโรคโควิด-19 ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนดำเนินงานที่กำหนดไว้ตามโครงการต่างๆ ได้ทั้งหมด และศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ไม่มีแผนสำรองไว้ล่วงหน้าเพื่อบริหารจัดการภาวะวิกฤต ทำให้เกิดความล่าช้าในการปรับแผนและส่งผลให้การเบิกจ่ายงบประมาณไม่บรรลุค่าเป้าหมายของหน่วยงาน

4) ผลผลิต (Product Evaluation: P) การเบิกจ่ายงบประมาณไม่บรรลุค่าเป้าหมายของหน่วยงานและของกรมอนามัย จำนวน 3 ไตรมาส คือ ไตรมาสที่ 1 ผลการเบิกจ่ายงบลงทุนไม่ผ่านค่าเป้าหมาย เบิกจ่ายได้ร้อยละ 13.33 ค่าเป้าหมายที่หน่วยงานกำหนดคือ ร้อยละ 29 ต่ำกว่าค่าเป้าหมายร้อยละ 15.67 คือ ไตรมาสที่ 2 ผลการเบิกจ่ายงบลงทุนไม่ผ่านค่าเป้าหมาย เบิกจ่ายได้ร้อยละ 27.53 ค่าเป้าหมายที่หน่วยงานกำหนดคือ ร้อยละ 61 ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย 33.47 และ ไตรมาส 3 การเบิกจ่ายภาพรวมทุกงบรายจ่าย เบิกจ่ายได้ร้อยละ 74.63 แผนหรือค่าเป้าหมายที่หน่วยงานและกรมอนามัยกำหนดคือ ร้อยละ 84 ต่ำกว่าค่าเป้าหมายร้อยละ 9.37

จากที่กล่าวมาข้างต้น สรุปผลวิเคราะห์ความเสี่ยงของการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ได้ดังนี้

1) ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม (Context Evaluation : C) เกิดโรคระบาดที่ไม่สามารถควบคุมได้หรือยากแก่การควบคุม ฤดูกาล ภัยธรรมชาติ (อ้างอิง : ประกาศเรื่องการขยายเวลาสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร คราวที่ 6 – คราวที่ 14 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 – 30 พฤศจิกายน 2564 (เล่ม 137 ตอนพิเศษ 227 ง ราชกิจจานุเบกษา 29 กันยายน 2563 ถึง

เล่ม 138 ตอนพิเศษ 235 ง ราชกิจจานุเบกษา 29 กันยายน 2564) ที่ไม่อนุญาตให้บุคคลรวมกลุ่มกัน หรือมีการประชุมร่วมกัน เพื่อทำให้ลดความเสี่ยงในการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน เกิดอัตราการติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นอันอาจก่อให้เกิดการระบาดเป็นวงกว้างภายในประเทศ)

2) ปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation: I) งบลงทุนหมวดค่าที่ดิน-สิ่งก่อสร้าง ซึ่งศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ได้รับโอนงบประมาณเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563 ซึ่งเป็นฤดูฝนของภาคใต้ เกิดปัญหาน้ำท่วม ผู้รับจ้างไม่สามารถปฏิบัติงาน

3) กระบวนการ (Process Evaluation :P) ขาดแผนงาน /โครงการสำรองกรณีเกิดภาวะวิกฤติทำให้เกิดความล่าช้าในการวางแผนใหม่

4) ผลผลิต (Product Evaluation: P) การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ผ่านค่าเป้าหมายของหน่วยงาน จำนวน 3 ไตรมาส คือ ไตรมาสที่ 1 และ 2 ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ไตรมาส 3 ผลการเบิกจ่ายภาพรวมทุกงบรายจ่าย

4.3 ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ตารางที่ 4.3.1 จากผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่า ในภาพปัจจัยที่มีผลต่อผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก มีอยู่ 2 ข้ออยู่ในระดับปานกลาง คือ 3.1 ระเบียบตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้จ่ายงบประมาณเหมาะสมกับการปฏิบัติงานในปัจจุบัน ทำให้การปฏิบัติงานสะดวกและรวดเร็ว ($\bar{X}=3.37$, $S.D.=0.72$) และ 3.2 ระเบียบตามกฎหมายหรือข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการใช้จ่ายงบประมาณ เข้าใจง่าย สามารถนำไปปฏิบัติได้จริงและไม่เกิดความสับสน ($\bar{X}=3.44$, $S.D.=0.63$)

ตารางที่ 4.3.1 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัจจัยที่มีผลต่อผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (n=43)

รายการ	จำนวน (ร้อยละ) การประเมินผลการเบิกจ่าย					$\bar{X}$	S.D.	แปลความ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด			
1. ด้านทักษะความรู้ ความสามารถและความชำนาญงาน						3.88	0.43	มาก
1.1 ท่านได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบงานที่เหมาะสมกับความรู้ ความสามารถและความชำนาญ	4 (9.3)	32 (74.4)	7 (16.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.93	0.51	มาก
1.2 ท่านปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างถูกต้องและตามระเบียบข้อบังคับ ด้วยความละเอียดรอบคอบ	0 (0.0)	39 (90.7)	4 (9.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.91	0.29	มาก
1.3 ท่านมีความรับผิดชอบ ความกระตือรือร้นและเอาใจใส่ในงานที่ได้รับมอบหมายและการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติ	4 (9.3)	35 (81.4)	4 (9.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.00	0.44	มาก
1.4 ท่านมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีในการติดต่อประสานงานและการทำงานร่วมกับผู้อื่นภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน	3 (7.0)	36 (83.7)	4 (9.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.00	0.41	มาก
1.5 หน่วยงานของท่านได้ส่งเสริมให้ท่านได้ศึกษาความรู้เพิ่มเติม เช่น การฝึกอบรม เข้าร่วมประชุมหรือสัมมนาต่างๆ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ในการทำงาน	0 (0.0)	25 (58.1)	18 (41.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.58	0.50	มาก
2. ด้านการวางแผนการทำงาน						3.90	0.52	มาก
2.1 หน่วยงานของท่านมีการวางแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณให้สอดคล้องกับเป้าหมายที่วางไว้	4 (9.3)	32 (74.4)	7 (16.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.93	0.51	มาก
2.2 หน่วยงานของท่านสามารถเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	0 (0.0)	32 (74.4)	11 (25.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.74	0.44	มาก

ตารางที่ 4.3.1 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัจจัยที่มีผลต่อผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (n=43) (ต่อ)

รายการ	จำนวน (ร้อยละ) การประเมินผลการเบิกจ่าย					$\bar{X}$	S.D.	แปลความ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด			
2.3 ทำสามารถปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานและ เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานที่กำหนด	8 (18.6)	28 (65.1)	7 (16.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.02	0.60	มาก
3. ด้านระบบปฏิบัติงาน						3.66	0.57	มาก
3.1 ระเบียบตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้จ่าย งบประมาณเหมาะสมกับการปฏิบัติงานในปัจจุบัน ทำให้การปฏิบัติงานสะดวกและรวดเร็ว	0 (0.0)	22 (51.2)	15 (34.8)	6 (14.0)	0 (0.0)	3.37	0.72	ปานกลาง
3.2 ระเบียบตามกฎหมายหรือข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง กับการใช้จ่ายงบประมาณ เข้าใจง่าย สามารถนำไป ปฏิบัติได้จริงและไม่เกิดความสับสน	0 (0.0)	22 (51.2)	18 (41.8)	3 (7.0)	0 (0.0)	3.44	0.63	ปานกลาง
3.3 หน่วยงานของท่านมีคู่มือและขั้นตอน ตลอดจน แนวทางที่สนับสนุนการปฏิบัติงาน เพื่อช่วยลดความ ผิดพลาดในการทำงาน	3 (7.0)	30 (69.8)	10 (23.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.84	0.53	มาก
3.4 หน่วยงานของท่านมีความพร้อมและความ สะดวกในการใช้คอมพิวเตอร์และระบบอินเทอร์เน็ต ภายในหน่วยงาน	3 (7.0)	36 (83.7)	4 (9.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.98	0.41	มาก
4. ด้านรูปแบบการบริหารจัดการ						3.81	0.49	มาก
4.1 ผู้บริหารมีการวางแผน ตั้งเป้าหมายและแนว ทางการเบิกจ่ายงบประมาณอย่างเหมาะสม	4 (9.3)	35 (81.4)	4 (9.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.00	0.44	มาก
4.2 ผู้บริหารมีการติดตามและเร่งรัดการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่อง	0 (0.0)	35 (81.4)	8 (18.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.81	0.39	มาก
4.3 ผู้บริหารมีการจัดประชุมหรือภายในหน่วยงาน เกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อลดปัญหาการ เบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย	4 (9.3)	27 (62.8)	8 (18.6)	4 (9.3)	0 (0.0)	3.72	0.77	มาก
4.4 ผู้บริหารมีความสามารถในการวินิจฉัยสั่งการได้ อย่างถูกต้องและเหมาะสม	0 (0.0)	31 (72.1)	12 (27.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.72	0.45	มาก
4.5 ผู้บริหารกล้าตัดสินใจในการดำเนินการต่างๆ และสามารถแก้ไขปัญหาและความขัดแย้งใน หน่วยงาน	0 (0.0)	35 (81.4)	8 (18.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.81	0.39	มาก
5. ด้านวัฒนธรรมองค์กร						3.81	0.47	มาก
5.1 เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้ความสำคัญกับการ เบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายโดย มุ่งหวังให้เกิดประโยชน์กับส่วนรวม	0 (0.0)	31 (72.1)	12 (27.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.72	0.45	มาก
5.2 ท่านยึดพันธกิจขององค์กรเป็นเป้าหมายในการ ทำงาน	0 (0.0)	35 (81.4)	8 (18.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.81	0.39	มาก
5.3 เมื่อเกิดปัญหาและอุปสรรค เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องร่วมกันแก้ไขปัญหาและรับผิดชอบร่วมกัน	3 (7.0)	25 (58.1)	15 (34.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.72	0.59	มาก
5.4 ในหน่วยงานของท่านมีการติดต่อ สอบถาม หรือ ติดตามและให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ท่านอื่น เพื่อให้งานสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด	4 (9.3)	35 (81.4)	4 (9.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.00	0.44	มาก

จากตารางที่ 4.3.2 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างผลการเบิกจ่ายกับปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่า ผลการวิเคราะห์ One-way ANOVA ปรากฏว่าค่าสถิติทดสอบ อายุ $F(2,40) = 0.136$, $p < 0.05$, ระยะเวลาปฏิบัติงาน $F(20,22) = 0.595$, $p < 0.05$ และการได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ $F(1,41) = 0.798$, $p < 0.05$ แสดงว่า ผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่มีอายุ ระยะเวลาปฏิบัติงาน และการได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ ที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.3.2 ผลการเปรียบเทียบปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่แตกต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	ss	df	MS	F	P
เพศ					
ระหว่างกลุ่ม	9.910	1	9.910	0.136	0.714
ภายในกลุ่ม	2982.136	41	72.735		
รวม	2992.046	42			
อายุ					
ระหว่างกลุ่ม	394.079	2	197.039	3.034	0.049*
ภายในกลุ่ม	2597.968	40	64.949		
รวม	2992.047	42			
สถานภาพสมรส					
ระหว่างกลุ่ม	5.605	2	2.802	0.038	0.963
ภายในกลุ่ม	2986.442	40	74.661		
รวม	2992.047	42			
ระดับการศึกษา					
ระหว่างกลุ่ม	112.932	1	112.932	1.608	0.212
ภายในกลุ่ม	2879.114	41	70.222		
รวม	2992.046	42			
บทบาทในกลุ่มงาน					
ระหว่างกลุ่ม	27.654	1	27.654	0.382	0.540
ภายในกลุ่ม	2964.392	41	72.304		
รวม	2992.046	42			

ตารางที่ 4.3.2 ผลการเปรียบเทียบปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่แตกต่างกัน (ต่อ)

แหล่งความแปรปรวน	ss	df	MS	F	P
ตำแหน่งปัจจุบัน					
ระหว่างกลุ่ม	162.738	2	81.369	1.150	0.327
ภายในกลุ่ม	2829.308	40	70.733		
รวม	2992.046	42			
ระยะเวลาปฏิบัติงาน					
ระหว่างกลุ่ม	1050.780	20	52.539	0.595	0.037*
ภายในกลุ่ม	1941.267	22	88.239		
รวม	2992.047	42			
การได้รับการประชุม/ อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่าย งบประมาณ					
ระหว่างกลุ่ม	57.111	1	57.111	0.798	0.041*
ภายในกลุ่ม	2934.935	41	71.584		
รวม	2992.046	42			
ด้านที่ 1 ด้านทักษะความรู้ ความสามารถและความ ชำนาญงาน					
ระหว่างกลุ่ม	84.303	1	84.303	1.189	0.282
ภายในกลุ่ม	2907.744	41	70.921		
รวม	2992.047	42			
ด้านที่ 2 ด้านการวางแผนการทำงาน					
ระหว่างกลุ่ม	60.457	2	30.229	0.412	0.665
ภายในกลุ่ม	2931.589	40	73.290		
รวม	2992.046	42			
ด้านที่ 3 ด้านระบบปฏิบัติงาน					
ระหว่างกลุ่ม	3.631	1	3.631	0.050	0.824
ภายในกลุ่ม	2988.415	41	72.888		
รวม	2992.046	42			

ตารางที่ 4.3.2 ผลการเปรียบเทียบปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่แตกต่างกัน (ต่อ)

แหล่งความแปรปรวน	ss	df	MS	F	P
ด้านที่ 4 ด้านรูปแบบการบริหารจัดการ					
ระหว่างกลุ่ม	89.256	1	87.252	1.258	0.354
ภายในกลุ่ม	2965.125	41	71.125		
รวม	3054.381	42			
ด้านที่ 5 ด้านวัฒนธรรมองค์กร					
ระหว่างกลุ่ม	88.286	1	88.286	1.247	0.271
ภายในกลุ่ม	2903.761	41	70.823		
รวม	2992.047	42			

4.4 ประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จากตาราง 4.4.1 ผลการวิเคราะห์ พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก มีอยู่ 1 ข้ออยู่ในระดับมากที่สุด คือ ข้อที่ 4.1 เกิดระบบการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของกลุ่มงานและหน่วยงาน ($\bar{X}=4.50, S.D.=0.35$) แยกรายละเอียดดังนี้ ด้านที่ 1 ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.40, S.D.=0.54$) ด้านที่ 2 ด้านปัจจัยนำเข้า อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.30, S.D.=0.56$) ด้านที่ 3 ด้านกระบวนการ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.33, S.D.=0.52$) ด้านที่ 4 ด้านผลผลิต อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.21, S.D.=2.02$)

ตารางที่ 4.4.1 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (n=43)

รายการ	จำนวน (ร้อยละ) การประเมินผลการเบิกจ่าย					$\bar{X}$	S.D.	แปลความ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด			
1. ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม						4.40	0.54	ระดับมาก
1.1 มีการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายชัดเจนในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน	20 (46.5)	22 (51.2)	0 (0.0)	1 (2.3)	0 (0.0)	4.42	0.62	ระดับมาก
1.2 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานมีความเข้าใจกระบวนการและวิธีการดำเนินงานการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้	16 (37.2)	17 (39.5)	10 (23.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.14	0.77	ระดับมาก
1.3 กลุ่มงานเตรียมความพร้อมในทุกด้านต่อการดำเนินงานการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของกลุ่มงาน	20 (46.5)	18 (41.9)	5 (11.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.35	0.67	ระดับมาก
1.4 การพัฒนาทักษะ/เตรียมความพร้อม/เอกสารรายละเอียดที่มีความจำเป็นต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน	9 (20.9)	28 (65.1)	6 (14.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.07	0.59	ระดับมาก
1.5 หน่วยงานมีวัสดุ/อุปกรณ์ที่เพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงานการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน	23 (53.4)	18 (41.9)	2 (4.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.49	0.59	ระดับมาก
2. ด้านปัจจัยนำเข้า						4.30	0.56	ระดับมาก
2.1 มีข้อมูล/สถานการณ์ที่จำเป็นต่อการจัดทำกรเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของกลุ่มงานและหน่วยงาน	17 (39.5)	24 (55.8)	2 (4.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.35	0.57	ระดับมาก
2.2 มีบุคลากรที่ความรู้ ทักษะที่เหมาะสมและมีทรัพยากรที่จำเป็นในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของกลุ่มงาน	13 (30.3)	21 (48.8)	9 (20.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.09	0.72	ระดับมาก
2.3 มีระยะเวลาที่เหมาะสมในการดำเนินงานการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน	14 (32.6)	25 (58.1)	4 (9.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.23	0.61	ระดับมาก

ตารางที่ 4.4.1 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (n=43) (ต่อ)

รายการ	จำนวน (ร้อยละ) การประเมินผลการเบิกจ่าย					$\bar{X}$	S.D.	แปลความ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด			
2.4 มีแนวทางการจัดทำแผนงานการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานที่ได้รับการจัดสรร	17 (39.5)	24 (55.8)	2 (4.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.35	0.57	ระดับมาก
2.4 มีแนวทางการจัดทำแผนงานการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานที่ได้รับการจัดสรร	17 (39.5)	24 (55.8)	2 (4.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.35	0.57	ระดับมาก
5 มีรูปแบบการสื่อสารและเทคโนโลยีที่ทันสมัยและรวดเร็วในการสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน	18 (41.8)	22 (51.2)	3 (7.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.34	0.62	ระดับมาก
3. ด้านกระบวนการ						4.33	0.52	ระดับมาก
3.1 มีระบบข้อมูล/สถานการณ์การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน สามารถเข้าถึงได้ง่ายและนำไปสู่การกำกับติดตาม	18 (41.8)	22 (51.2)	2 (4.7)	1 (2.3)	0 (0.0)	4.33	0.68	ระดับมาก
3.2 มีระบบการช่วยเหลือและสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน	19 (44.2)	21 (48.8)	3 (7.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.37	0.62	ระดับมาก
3.3 มีระบบติดตาม ตรวจสอบและรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานทั้งของกลุ่มงานและหน่วยงาน	17 (39.5)	26 (60.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.40	0.49	ระดับมาก
3.4 มีระบบสื่อสารและการประสานงานระหว่างกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน	11 (25.6)	25 (58.1)	7 (16.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.09	0.65	ระดับมาก
3.5 หน่วยงานมีการบริหารจัดการ การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน	17 (39.5)	23 (53.5)	2 (4.7)	1 (2.3)	0 (0.0)	4.28	0.77	ระดับมาก
4. ด้านผลผลิต						4.21	0.56	ระดับมาก
4.1 เกิดระบบการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของกลุ่มงานและหน่วยงาน	21 (48.8)	21 (48.8)	1 (2.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.50	0.35	ระดับมากที่สุด
4.2 เกิดการประสานการดำเนินงานอย่างสอดคล้องกับกลุ่มงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน	11 (25.6)	27 (62.8)	4 (9.3)	0 (0.0)	1 (2.3)	4.09	0.75	ระดับมาก
4.3 มีการติดตาม ตรวจสอบ และการรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและรวดเร็ว/ทันสมัย	13 (30.2)	26 (60.5)	3 (7.0)	1 (2.3)	0 (0.0)	4.12	0.66	ระดับมาก
4.4 เกิดแผนพัฒนา/แก้ไขปัญหา/ปรับปรุงแผนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน	11 (25.6)	28 (65.1)	3 (7.0)	1 (2.3)	0 (0.0)	4.12	0.64	ระดับมาก
4.5 กลุ่มงานมีความพึงพอใจต่อการรับบริการในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน	12 (27.9)	27 (62.8)	4 (9.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.11	0.59	ระดับมาก

การวิเคราะห์ความแปรปรวน

จากตารางที่ 4.4.2 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างผลการเบิกจ่ายในสภาพบริบทหรือสภาพแวดล้อมที่ต่างกัน พบว่า ผลการวิเคราะห์ One-way ANOVA ปรากฏค่าสถิติทดสอบ $F(8,34) = 1.362$, $p < 0.05$ แสดงว่า บริบทหรือสภาพแวดล้อมที่แตกต่างกัน มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.4.2 ผลการเปรียบเทียบผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ในบริบทหรือสภาพแวดล้อมที่ต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	ss	df	MS	F	p
ระหว่างกลุ่ม	495.547	8	11.943	1.362	0.014
ภายในกลุ่ม	96.500	34	4.603		
รวม	592.047	42			

จากตารางที่ 4.4.3 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างผลการเบิกจ่ายกับปัจจัยนำเข้า พบว่า ผลการวิเคราะห์ One-way ANOVA ปรากฏค่าสถิติทดสอบ $F(8,34) = 8.700$, $p < 0.05$ แสดงว่าปัจจัยนำเข้าที่แตกต่างกัน มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.4.3 ผลการเปรียบเทียบผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่มีปัจจัยนำเข้าที่แตกต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	ss	df	MS	F	p
ระหว่างกลุ่ม	437.967	8	14.746	8.700	0.036
ภายในกลุ่ม	54.079	34	6.296		
รวม	492.046	42			

จากตารางที่ 4.4.4 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างผลการเบิกจ่ายกับกระบวนการ พบว่า ผลการวิเคราะห์ One-way ANOVA ปรากฏค่าสถิติทดสอบ $F(8,34) = 8.885$, $p < 0.05$ แสดงว่า กระบวนการที่แตกต่างกันมีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.4.4 ผลการเปรียบเทียบผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่มีกระบวนการที่แตกต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	ss	df	MS	F	p
ระหว่างกลุ่ม	752.743	8	44.093	8.885	0.021
ภายในกลุ่ม	39.303	34	7.038		
รวม	792.046	42			

จากตารางที่ 4.4.5 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างผลการเบิกจ่ายกับด้านที่ 4 ด้านผลผลิต พบว่า ผลการวิเคราะห์ One-way ANOVA ปรากฏว่าค่าสถิติทดสอบ $F(8,34) = 7.833$, $p < 0.05$ แสดงว่า ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่มีปัจจัยด้านผลผลิตที่แตกต่างกัน มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.4.5 ผลการเปรียบเทียบผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่มีปัจจัยด้านผลผลิตที่แตกต่างกัน

แหล่งความแปรปรวน	ss	df	MS	F	p
ระหว่างกลุ่ม	727.689	8	13.077	7.833	0.045
ภายในกลุ่ม	64.357	34	8.011		
รวม	792.046	42			

จากการศึกษาแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช พบว่า

1) บริบทหรือสภาพแวดล้อม (Context Evaluation : C)

การดำเนินงานในปีงบประมาณ 2564 ของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประสบกับปัญหาการระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้แผนดำเนินงานที่กำหนดไว้ตามโครงการต่างๆ ทั้ง 18 โครงการ 64 กิจกรรมย่อย จำนวนเงินทั้งสิ้น 14,115,842.00 บาท และการจัดซื้อครุภัณฑ์งบลงทุน 1 รายการ จำนวนเงิน 120,300.- บาท ไม่สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้ได้ ต้องเลื่อนออกไปหรือบางกิจกรรมต้องยุบเลิกปรับเปลี่ยนกิจกรรมใหม่ และการปรับปรุงโรงจอดรถยนต์ งบลงทุน จำนวน 517,240.- บาท ประสบปัญหาเกี่ยวกับฤดูกาล ภัยธรรมชาติ น้ำท่วมไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จตามแผนที่กำหนดได้ และส่งผลให้การเบิกจ่ายงบประมาณไม่บรรลุค่าเป้าหมายของหน่วยงาน

2) ปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation:I)

การอนุมัติงบประมาณรายจ่าย (Budget Adoption) ประเภทงบลงทุนหมวดค่าที่ดิน-สิ่งก่อสร้าง ซึ่งศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช จะได้รับโอนงบปรับปรุงโรงจอดรถยนต์ ประมาณเดือนพฤศจิกายน

พ.ศ. 2563 ซึ่งเป็นฤดูฝนของภาคใต้ เกิดปัญหาน้ำท่วม ไม่สามารถดำเนินงานเกี่ยวกับการก่อสร้างระบบโครงสร้างฐานรากได้ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นงานงวดแรกๆ ส่งผลกระทบต่อแผนการดำเนินงานและแผนการเบิกจ่ายเงิน ทำให้เกิดความล่าช้าต่อเนื่องในงวดงานต่อ ๆ ไป และส่งผลให้การเบิกจ่ายงบประมาณไม่บรรลุค่าเป้าหมายของหน่วยงาน

3) กระบวนการ (Process Evaluation :P)

- ขาดแผนงานโครงการสำรองกรณีเกิดภาวะวิกฤต ทำให้เกิดความล่าช้า

4. การประเมินผลผลิต (Product Evaluation :P)

- ผลการเบิกจ่ายงบประมาณไม่บรรลุค่าเป้าหมายของหน่วยงาน

4.5 จัดทำข้อเสนอแนะแนวทางที่เหมาะสมในเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

จากการวิเคราะห์ SWOT Analysis ในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช พบว่า

จุดแข็งหรือข้อได้เปรียบ (Strengths)

- 1) ผู้บริหารองค์กรสนับสนุนและมุ่งเน้นการดำเนินงานขององค์กรแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์
- 2) องค์กรมีการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารจัดการ เช่น โปรแกรมการเบิกจ่ายงบประมาณที่สามารถเข้าถึงระบบการใช้งาน การอนุมัติต่างๆ ได้แบบ Realtime และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงได้ทุกระดับ
- 3) เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ขององค์กรมีความรับผิดชอบและกระตือรือร้น ยอมรับการเปลี่ยนแปลงในการดำเนินงาน
- 4) องค์กรมีการจัดสรรงบประมาณตามแผนดำเนินงานที่ชัดเจนให้กับทุกกลุ่มงาน

จุดอ่อนหรือข้อเสียเปรียบ (Weaknesses)

- 1) การนำระบบเทคโนโลยีมาช่วยในการดำเนินงาน และการกำกับ ติดตามผล ยังไม่ครอบคลุมทุกประเด็น และระบบรายงานในโปรแกรมสารสนเทศเพื่อการบริหาร (Management Information System: MIS) ค่อนข้างซับซ้อนและเข้าใจค่อนข้างยาก และไม่สามารถเลือกระยะเวลาย้อนหลังได้ เป็นต้น
- 2) โปรแกรมการเบิกจ่ายงบประมาณขององค์กร ยังไม่ครอบคลุมทุกประเด็น เช่น การกำกับ ติดตามการใช้งบประมาณตามแผนดำเนินงาน ทำให้ยังไม่สามารถเห็นภาพรวมของกลุ่มงานและหน่วยงานทั้งองค์กร
- 3) บางกลุ่มงานไม่สามารถดำเนินการตามแผนได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด และไม่มีแผนสำรองในการบริหารจัดการ เช่น ในสถานการณ์ปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อโรคโควิด 19 เป็นต้น
- 4) เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ยังไม่ค่อยเข้าใจในวัตถุประสงค์ ขั้นตอนและแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายงบประมาณในบางประเด็น ทำให้เกิดความล่าช้าในการดำเนินงานตามแผนการใช้งบประมาณของหน่วยงาน

5) ยังไม่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณระดับหน่วยงาน ระเบียบ หลักเกณฑ์ต่างๆ ขั้นตอนการดำเนินงานด้านแผน ในองค์กรยังมีค่อนข้างน้อย ทำให้ขาดการเรียนรู้ร่วมกันในการพัฒนา ปรับปรุง แก้ไขปัญหาการเบิกจ่าย บางประเด็นต้องเรียนรู้ด้วยตนเอง ทำให้ยากต่อความเข้าใจทั้งหมด

โอกาสพัฒนา (Opportunities)

- 1) ควรมีการพัฒนาโปรแกรมที่เชื่อมต่อข้อมูลทุกระบบที่เกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อใช้ในการกำกับ ติดตาม สนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณในการดำเนินงาน
- 2) ควรมีการพัฒนาฝีมือให้ครอบคลุมในทุกประเด็น เพื่อกำหนดแนวทาง ขั้นตอนการดำเนินงานการเบิกจ่ายงบประมาณขององค์กร

อุปสรรคหรือข้อจำกัด (Threats)

- 1) การแพร่กระจายเชื้อของโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) ทำให้การดำเนินงานเชิงพื้นที่ค่อนข้างยากลำบาก และทำให้การใช้งบประมาณในการดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้
- 2) ฤดูกาล ทำให้เป็นปัญหาสำหรับการบริหารจัดการบที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

สรุปประเด็นการจัดทำข้อเสนอแนะแนวทางที่เหมาะสมในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ประกอบด้วย 2 ด้าน ดังนี้

ด้านที่ 1 บริบทหรือสภาพแวดล้อม

1.1 การสร้างความรู้ ความเข้าใจและแนวทางปฏิบัติตามขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณในการพัฒนาเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้สามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณการดำเนินงานของแต่ละกลุ่มงาน และเกิดภาพรวมการดำเนินงานของหน่วยงานในการเบิกจ่ายงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

1.2 สร้างกลุ่ม Line Group ในการให้คำแนะนำ หรือสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้องตามขั้นตอนการปฏิบัติ

1.3 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกลุ่มงานหรือกลุ่มเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันและนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และง่ายต่อความเข้าใจ ทำให้เกิดการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณมีประสิทธิภาพทั้งองค์กร

1.4 การนำระบบสื่อสารและเทคโนโลยีมาใช้ในการกำกับ ติดตาม และสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน เช่น Line Group website หน่วยงาน เป็นต้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถรับรู้และดำเนินการได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

1.5 การติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน ควรมีการกำกับ ติดตามผ่านการประชุมหน่วยงาน หรือ ผ่านระบบเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้อง เช่น website หรืออื่นๆ ที่เหมาะสมสำหรับการกำกับติดตามอย่างมีประสิทธิภาพ

1.6 การนำเทคโนโลยีและสารสนเทศเข้ามาช่วยในการดำเนินงานระหว่างภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในกรณีเกิดโรคอุบัติใหม่ หรือภัยพิบัติ ภัยธรรมชาติ ฤดูกาล

ด้านที่ 2 กระบวนการ

1.1 กำกับ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณตามกรอบวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของการใช้งบประมาณจากเวทีการประชุมคณะกรรมการบริหารหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง และสามารถพัฒนา ปรับปรุง/แก้ไขในบางประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.2 จัดทำคู่มือ กระบวนการหรือขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน เพื่อง่ายต่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง และมีแบบฟอร์มที่พร้อมในการดำเนินการ

1.3 การนำเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศเข้ามาช่วยในการกำกับ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ รวมทั้งสามารถสนับสนุนการดำเนินการต่างๆ ที่เหมาะสมให้กับกลุ่มงานหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการได้อย่างถูกต้องตามขั้นตอนปฏิบัติ

1.4 พัฒนาระบบบริหารงบประมาณให้ครอบคลุมทุกสถานการณ์

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะการวิจัย

ถึงแม้จะมีการชี้แจงขั้นตอน วิธีการ ตลอดจนให้การสนับสนุนช่วยเหลือแล้ว แต่ยังมีบางประเด็น เช่น การบูรณาการ ระบบการสื่อสารและการประสานงาน เป็นต้น ทำให้การดำเนินงานตามแผนงาน โครงการมีความล่าช้า ประกอบกับในช่วงเวลาดังกล่าวมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 2019) ทำให้แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมไม่สามารถดำเนินการตามแผนได้ ส่งผลให้การเบิกจ่ายงบประมาณไม่บรรลุเป้าหมายที่วางไว้ ซึ่งสอดคล้องกับการประกาศ เรื่องการขยายเวลาสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร คราวที่ 6 – คราวที่ 14 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 – 30 พฤศจิกายน 2564 (เล่ม 137 ตอนพิเศษ 227 ง ราชกิจจานุเบกษา 29 กันยายน 2563 ถึง เล่ม 138 ตอนพิเศษ 235 ง ราชกิจจานุเบกษา 29 กันยายน 2564) ที่ไม่อนุญาตให้บุคคลรวมกลุ่มกันหรือมีการประชุมร่วมกัน เพื่อทำ ให้ลดความเสี่ยงในการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน เกิดอัตราการติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นอันอาจก่อให้เกิดการระบาดเป็นวงกว้างภายในประเทศ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเรื่องการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) สรุปผลการวิจัยได้ ดังนี้

5.1 สรุปผลการวิจัย

5.1.1 ผลการวิจัยจากแบบสอบถามกลุ่มตัวอย่าง

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 76.7 มีอายุ 46 ปี และมากกว่า ร้อยละ 39.5 สถานภาพสมรส ร้อยละ 65.1 ระดับการศึกษา ระดับปริญญาตรี ร้อยละ 79.1 บทบาทหน้าที่ในกลุ่มงาน เป็นสมาชิกในกลุ่มงาน ร้อยละ 69.8 ตำแหน่งปัจจุบัน เป็นนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 39.5 ระยะเวลาปฏิบัติงานที่ศูนย์อนามัยที่ 11 ระหว่าง 11-20 ปี ร้อยละ 53.5 การได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ เคยได้รับการอบรม/สัมมนา ร้อยละ 62.8 ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน พบว่า ด้านที่ 1 ด้านทักษะความรู้ ความสามารถและความชำนาญงาน มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 90.7 ด้านที่ 2 ด้านการวางแผนการทำงาน มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 74.4 ด้านที่ 3 ด้านระบบปฏิบัติงาน มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 76.7 ด้านที่ 4 ด้านรูปแบบการบริหารจัดการ มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 81.4 และด้านที่ 5 ด้านวัฒนธรรมองค์กร มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 81.4

ภาพรวมผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำแนกรายด้านการประเมินผล พบว่า 1) ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม (Context Evaluation : C) 2) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation : I) 3) ด้านกระบวนการ (Process Evaluation : P) 4) ด้านผลผลิต(Product Evaluation :P) และภาพรวมผลการวิเคราะห์ของการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

การประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่า ด้านที่ 1) ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม (Context Evaluation : C) อยู่ในระดับมาก (Mean=4.29) ร้อยละ 55.8 ด้านที่ 2)ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation : I) อยู่ในระดับมาก (Mean=4.27) ร้อยละ 60.4 ด้านที่ 3)ด้านกระบวนการ (Process Evaluation :P) อยู่ในระดับมาก (Mean=4.29) ร้อยละ 62.8 ด้านที่ 4)ด้านผลผลิต(Product Evaluation :P) อยู่ในระดับมาก (Mean=4.22) ร้อยละ 65.1 และภาพรวมทั้งหมดของการประเมินผล อยู่ในระดับมาก (Mean=4.23) ร้อยละ 60.5

การทดสอบปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 โดยใช้สถิติการวิเคราะห์การผันแปรทางเดียว (One Way Analysis of Variance) พบว่า ผลการทดสอบทางสถิติของกลุ่มตัวอย่างที่มีตัวแปรเกี่ยวกับอายุ ระยะเวลาปฏิบัติงานที่ศูนย์อนามัยที่ 11 และการได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่า ปัจจัยด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม ประเด็นเอกสารรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ และกระบวนการ/วิธีการเบิกจ่ายงบประมาณ ปัจจัยด้านปัจจัยนำเข้า ประเด็นความรู้/ความเข้าใจการเบิกจ่ายงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน/โครงการ ปัจจัยด้านกระบวนการ ประเด็นระบบการสื่อสาร และการประสานงานกลุ่มงาน และการบริหารจัดการเบิกจ่ายงบประมาณ และปัจจัยด้านผลผลิต ประเด็นการรายงานผลการเบิกจ่ายและการประสาน/สนับสนุน/ช่วยเหลือการเบิกจ่ายงบประมาณ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

5.1.2 ผลการวิจัยจากข้อเท็จจริง

การเบิกจ่ายเงินงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในมาตรการฯ เป็นสิ่งที่หน่วยงานควรให้ความสำคัญ ถ้าหน่วยงานมีการเบิกจ่ายเงินงบประมาณได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในมาตรการฯ

ส่งผลดีต่อทั้งหน่วยงานและประเทศชาติ เนื่องจากการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นไปตามเป้าหมาย เป็นการสนับสนุนการขยายตัวทางเศรษฐกิจ อีกทั้งยังหมายความว่าหน่วยงานทำงานเป็นไปตามแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณที่ได้วางไว้ กล่าวคือ มีการเบิกจ่ายเงินงบประมาณทันตามระยะเวลาที่สำนักงบประมาณกำหนดภายในปีงบประมาณ ในปีงบประมาณ 2564 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ตามข้อมูลที่ยูวียได้เก็บรวบรวมจากข้อเท็จจริง พบว่า ผลการเบิกจ่ายไม่ผ่านค่าเป้าหมาย 3 ไตรมาส ซึ่งมีสาเหตุมาจากเกิดโรคโควิด-19 ระบาดอย่างรุนแรง และได้รับโอนงบลงทุน-ที่ดินสิ่งก่อสร้างในช่วงฤดูฝนของภาคใต้ และขาดแผนงาน/โครงการสำรองกรณีเกิดภาวะ ปัญหาวิกฤติ ตามรายละเอียด ดังนี้ 1)ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม (Context Evaluation : C) เกิดโรคระบาดที่ไม่สามารถควบคุมได้หรือยากแก่การควบคุมคือโรคโควิด-19 ฤดูกาล ภัยธรรมชาติคือน้ำท่วม ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 คือ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช มีแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้ในโครงการต่างๆ ทั้ง หมด 18 โครงการ 64 กิจกรรมย่อย จำนวนเงินงบประมาณทั้งสิ้น 14,115,842.00 บาท สามารถดำเนินการได้ตามแผนเพียง 24 กิจกรรมย่อย (37.50%) ยกเลิก /งดดำเนินการ/ดำเนินการล่าช้า จำนวน 40 กิจกรรมย่อย (62.50%) และเบิกจ่ายงบประมาณสำเร็จตามแผน 9,371,496.71 บาท (66.39%) เบิกจ่ายล่าช้า 4,744,327.29บาท (33.61%) การจัดซื้อครุภัณฑ์งบลงทุน 1 รายการ จำนวนเงิน 120,300.- บาท ไม่สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้ (0%) การปรับปรุงก่อสร้างโรงจอดรถยนต์ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ จำนวน 2 ไตรมาส เป็นเงิน 517,240.- บาท สามารถดำเนินการตามแผนและเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนได้ 1 ไตรมาส คือไตรมาสที่ 3 จำนวนเงิน = 254,760.- (33.33%) 2)ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation : I) ได้รับโอนงบประมาณประเภทงบลงทุนหมวดค่าที่ดิน-สิ่งก่อสร้างในช่วงฤดูฝน ฝนตกหนัก น้ำท่วมขัง ผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานตามแผนที่กำหนดไว้ได้ ส่งผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณ 3)ด้านกระบวนการ (Process Evaluation : P) ขาดแผนงานโครงการสำรองกรณีเกิดภาวะวิกฤติ คือแผนงาน/โครงการของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช กำหนดค่าเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณเท่ากับค่าเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด ในช่วงเวลาที่เกิดโรคโควิด-19 ระบาด แผนงาน/โครงการที่กำหนดไว้ไม่สามารถดำเนินการได้ และไม่มีแผนงาน/โครงการใดๆ ที่จะนำมาดำเนินการทดแทนเพื่อเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้ผ่านค่าเป้าหมายได้ 4)ด้านผลผลิต (Product Evaluation :P) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณไม่ผ่านค่าเป้าหมายของหน่วยงาน จำนวน 3 ไตรมาส คือไตรมาสที่ 1 และ 2 ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย คือค่าเป้าหมายของหน่วยงานเท่ากับร้อยละ 29 และ 61 ศูนย์อนามัยที่ 11 เบิกได้ ร้อยละ 13.33 และ 27.53 ต่ำกว่าค่าเป้าหมายร้อยละ 15.67 และ 33.47 ตามลำดับ และไตรมาสที่ 3 ผลการเบิกจ่ายภาพรวมทุกงบรายจ่าย ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย คือค่าเป้าหมายของหน่วยงานเท่ากับร้อยละ 84 ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช เบิกได้ร้อยละ 74.63 ต่ำกว่าค่าเป้าหมายร้อยละ 9.37

5.2 อภิปรายผลการวิจัย

จากการศึกษาการวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเรื่อง การประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่า การประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ผลการวิจัย พบว่า ด้านที่ 1)ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม(Context Evaluation : C) อยู่ในระดับมาก (Mean=4.29) ร้อยละ 55.8 ด้านที่ 2)ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation : I) อยู่ในระดับมาก (Mean=4.27) ร้อยละ 60.4 ด้านที่ 3)ด้านกระบวนการ (Process Evaluation : P) อยู่ในระดับมาก (Mean=4.29) ร้อยละ 62.8 ด้านที่ 4)ด้านผลผลิต (Product Evaluation : P) อยู่ในระดับมาก (Mean=4.22) ร้อยละ 65.1 และภาพรวมทั้งหมดของการประเมินผล อยู่ในระดับมาก (Mean=4.23) ร้อยละ 60.5 และจากการทดสอบปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน โดยใช้สถิติการวิเคราะห์การผันแปรทางเดียว (One Way Analysis of Variance) ผลการวิจัย พบว่า ผลการทดสอบทางสถิติของกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ ระยะเวลาปฏิบัติงานที่ศูนย์อนามัยที่ 11 และการได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่า ปัจจัยด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม ประเด็นเอกสารรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ และกระบวนการ/วิธีการเบิกจ่ายงบประมาณ ปัจจัยด้านปัจจัยนำเข้า ประเด็นความรู้/ความเข้าใจการเบิกจ่ายงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน/โครงการ ปัจจัยด้านกระบวนการ ประเด็นระบบการสื่อสารและการประสานงานกลุ่มงาน และการบริหารจัดการเบิกจ่ายงบประมาณ และปัจจัยด้านผลผลิต ประเด็นการรายงานผลการเบิกจ่ายและการประสาน/สนับสนุน/ช่วยเหลือการเบิกจ่ายงบประมาณ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 สอดคล้องกับงานวิจัยของจงรักษ์ เวียงสมุทร (2559, บทคัดย่อ) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการบริหารงานคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลในเขตอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ ผลการวิจัยพบว่า ประสิทธิภาพการบริหารงานคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลในเขตอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ อยู่ในระดับปานกลาง และปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการบริหารงานคลัง มีจำนวน 2 ปัจจัย ได้แก่ ปัจจัยค่านิยมร่วม และปัจจัยระบบการปฏิบัติงาน มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และสอดคล้องกับบัณฑิตาภรณ์ ศรีคำภา (2556, บทคัดย่อ) ได้ทำการวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางการบริหารกับการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี ผลการวิจัยพบว่า 1) ปัจจัยทางการบริหารของสถานศึกษา ภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยพบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด 3 อันดับแรกเรียงตามลำดับ คือ ด้านโครงสร้าง ด้านภาวะผู้นำ และด้านการจูงใจ 2) การบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของสถานศึกษาภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยพบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด 3 อันดับแรกเรียงตามลำดับ คือ ด้านการจัดระบบการจัดซื้อจัด

จ้างด้านบริหารทางการเงินการควบคุมงบประมาณ และด้านการตรวจสอบภายใน และ 3) ปัจจัยทางการบริหารมีความสัมพันธ์กันทางบวก ระดับปานกลางกับการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของสถานศึกษา มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

5.3 ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

การดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช งบประมาณปี 2564 มีรูปแบบการเบิกจ่ายเงินประมาณงบดำเนินงานและงบลงทุน โดยรวมแล้ว จะเร่งการเบิกจ่ายงบประมาณในช่วงไตรมาสที่ 4 ซึ่งเป็นไตรมาสสุดท้าย เนื่องจากศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประสบปัญหา 1) ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม (Context Evaluation: C) คือเกิดโรคระบาดที่ไม่สามารถควบคุมได้หรือยากแก่การควบคุมฤดูกาล ภัยธรรมชาติ 2) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation : I) คือได้รับโอนงบประมาณประเภทงบลงทุนหมวดค่าที่ดิน-สิ่งก่อสร้างในช่วงฤดูฝน ฝนตกหนัก น้ำท่วมขัง ผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานตามแผนที่กำหนดไว้ได้ 3) ด้านกระบวนการ (Process Evaluation: P) คือไม่มีแผนสำรองกรณีเกิดปัญหาวิกฤติ ผู้วิจัยจึงได้สรุปข้อเสนอแนะแนวทางที่เหมาะสมในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน ประกอบด้วย 2 ด้าน ดังนี้

1.ด้านบริบทหรือสภาพแวดล้อม (Context Evaluation: C)

1.1 การสร้างความรู้ ความเข้าใจและแนวทางปฏิบัติตามขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณในการพัฒนาเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้สามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณการดำเนินงานของแต่ละกลุ่มงาน และเกิดภาพรวมการดำเนินงานของหน่วยงานในการเบิกจ่ายงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

1.2 สร้างกลุ่ม Line Group ในการให้คำแนะนำ หรือสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้องตามขั้นตอนการปฏิบัติ

1.3 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกลุ่มงานหรือกลุ่มเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันและนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และง่ายต่อความเข้าใจ ทำให้เกิดการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณมีประสิทธิภาพทั้งองค์กร

1.4 การนำระบบสื่อสารและเทคโนโลยีมาใช้ในการกำกับ ติดตาม และสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน เช่น Line Group website หน่วยงาน เป็นต้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถรับรู้และดำเนินการได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

1.5 การติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน ควรมีการกำกับ ติดตามผ่านการประชุมหน่วยงาน หรือ ผ่านระบบเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้อง เช่น website หรืออื่นๆ ที่เหมาะสมสำหรับการกำกับติดตามอย่างมีประสิทธิภาพ

1.6 การนำเทคโนโลยีและสารสนเทศเข้ามาช่วยในการดำเนินงานระหว่างภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
ในการณีเกิดโรคอุบัติใหม่หรือภัยพิบัติ ภัยธรรมชาติ ฤดูกาล

2. ด้านกระบวนการ (Process Evaluation: P)

2.1 การกำกับ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณตามกรอบวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของการใช้
งบประมาณจากเวทีการประชุมคณะกรรมการบริหารหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง และสามารถ
พัฒนา ปรับปรุง/แก้ไขในบางประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.2 จัดทำคู่มือ หรือขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน เพื่อง่ายต่อการเรียนรู้
ด้วยตนเอง และมีแบบฟอร์มที่พร้อมในการดำเนินการ

2.3 พัฒนาระบบการบริหารงบประมาณให้ครอบคลุมทุกสถานการณ์

2.4 การสร้างความรู้ ความเข้าใจและแนวทางปฏิบัติตามขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณในการ
พัฒนาเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้สามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพในการ
ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณการดำเนินงานของแต่ละกลุ่มงาน และเกิดภาพรวมการดำเนินงานของ
หน่วยงานในการเบิกจ่ายงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

2.5 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกลุ่มงานหรือกลุ่มเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการเบิกจ่าย
งบประมาณ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันและนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และง่ายต่อความ
เข้าใจ ทำให้เกิดการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณมีประสิทธิภาพทั้งองค์กร

5.4 ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการพัฒนาแบบการบริหารจัดการงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพครบวงจร เพื่อจัดทำ
แนวทางและการบริหารจัดการอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

2. ควรมีการศึกษาระเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณประเภทต่างๆ เพื่อนำมาเปรียบเทียบ
การบริหารจัดการงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อหาแนวทางการดำเนินการงบประมาณตามแผนงาน
ที่เหมาะสมและถูกต้องตามข้อกำหนด

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

- กมลทิพย์ คงสวัสดิ์พร. (2558). **ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2556**.ปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยสยาม.
- กรมการปกครอง. (2548). **คู่มือการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นสำนักพัฒนาและส่งเสริมการพัฒนาท้องถิ่น**. กรุงเทพมหานคร : กระทรวงมหาดไทย.
- เกริกฤทธิ์ พ่วงสมจิตร. (2555). **สภาพ ปัญหา และแนวทางการแก้ไขการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยาเขต 2**. มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา.
- เกษม ศิริสุโขตม. (2550). **การประเมินโครงการศูนย์ประเมินผล**. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร.
- จรงค์ เวียงสมุทร. (2559). **ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการบริหารงานคลังขององค์การบริหารส่วนตำบลในเขตอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์**. ปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารธุรกิจ, มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.
- จักรเพชร เทียนไชย. (2552). **ประสิทธิผลการบริหารงบประมาณตามแนวทางการกระจายอำนาจสู่สถานศึกษาของศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสมุทรสงคราม**. ปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารธุรกิจ, มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.
- ดารา ชินชัย. (2549). **การบริหารงบประมาณของโรงเรียนที่เป็นนิติบุคคล สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาขอนแก่นเขต 5**. ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย.
- นงลักษณ์ สุทธิวัฒนพันธุ์. (2544). **การบริหารงานงบประมาณ หลักทฤษฎีและวิเคราะห์เชิงปฏิบัติ**. กรุงเทพมหานคร: หจก.เอ็มเทรตติ้ง.
- บัณฑิตาภรณ์ ศรีคำภา. (2556). **ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางการบริหารกับการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี**. ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีการบริหารการศึกษา, มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี.
- ประชุม รอดประเสริฐ. (2555). **นโยบายและการวางแผน : หลักการและทฤษฎี**. กรุงเทพมหานคร: เนติกุลการพิมพ์, พิมพ์ครั้งที่ 5.
- ปาริตา ศุภการกำจร, อัมเรศ เนตาสีธิ และสุรพล บัวพิมพ์. (2556). **การบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 35**. ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารการศึกษา, มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง.

พรชัย ลิขิตธรรมโรจน์. (2550). การคลังรัฐบาลและการคลังท้องถิ่น. กรุงเทพมหานคร: โอเนเดียนส์ไตร์.

พิสนุ ฟองศรี. (2549). วิจัยทางการศึกษา “แนวคิดทฤษฎี”. กรุงเทพมหานคร: เทียมฝ่าการพิมพ์, พิมพ์ครั้งที่ 2.

พิสนุ ฟองศรี. (2551). การเขียนรายงานประเมินโครงการ. กรุงเทพฯ: เพชรรุ่งการพิมพ์, พิมพ์ครั้งที่ 3.

ไพรัช ตระการศิริพันธ์. (2548). การคลังภาครัฐ. เชียงใหม่: คะนิงนิการพิมพ์, พิมพ์ครั้งที่ 2.

รัชรินทร์ แสงแสง. (2561). แนวทางการบริหารงบประมาณของโรงเรียนวัดโนทัยพายัพ

จังหวัดเชียงใหม่. ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษา (การบริหารการศึกษา), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รัตติกรณ์ สุขดี. (2551). การบริหารงบประมาณตามหลักธรรมาภิบาลของผู้บริหารโรงเรียน ในสังกัด

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต 3. ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย.

รัตน์ะ บัวสนธ์. (2550). การประเมินโครงการ การวิจัยประเมิน. กรุงเทพมหานคร: คอมแพคท์พริ้นท์.

ศิริชัย กาญจนวาสี. (2554). ทฤษฎีการประเมิน. กรุงเทพมหานคร: สามลดา, พิมพ์ครั้งที่ 8.

ศุภวัฒน์ ปภัสสรากาญจน์. (2546). แนวคิดและกระบวนการบริหารงานคลังและงบประมาณ.

กรุงเทพมหานคร: สถาบันราชภัฏสวนดุสิต.

ศุภนิธย์ สามาน. (2559). การนำแนวคิดสินค้าใช้ในการลดต้นทุนในการดำเนินงาน กรณีศึกษา โรงงาน

ฉีตพลาสติกชิ้นส่วนอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์. ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยบูรพา.

สมคิด พรหมจ้อย. (2550). เทคนิคการประเมินโครงการ. นนทบุรี : จตุพร ดีไซน์, พิมพ์ครั้งที่ 5.

สมหวัง พิธิยานุวัฒน์. (2551). บทความทางการประเมินโครงการ เล่มที่ 4. กรุงเทพมหานคร:

จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.

สิน พันธุ์พินิจ. (2556). เทคนิคการวางแผนและประเมินผลโครงการ. กรุงเทพมหานคร: สอเซียเพรส

, พิมพ์ครั้งที่ 2.

สุนทร นาคศรี. (2555). ประสิทธิภาพการใช้จ่ายเงินงบประมาณปี 2552-2554 ของ

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. ปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน. (2553). คู่มือการขับเคลื่อนกลยุทธ์. กรุงเทพมหานคร:

โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

สำนักงานงบประมาณ. (2557). แนวทางการบริหารงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2557. กรุงเทพมหานคร:

เอกสารประกอบ.

เสกสรร หมูวิเศษ. (2552). แผนยุทธศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: เอกสารประกอบ.

อนันต์ เกตุวงศ์. (2541). หลักและเทคนิคการวางแผน. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์,

พิมพ์ครั้งที่ 7.

เอกชัย จันทร์โสภาส. (2552). **องค์ความรู้เกี่ยวกับการจัดทำแผนกลยุทธ์**. กรุงเทพมหานคร:
เอกสารประกอบ.

English

Alkin, Marvin C. (1991). **Evaluation Theory Development: II**. "Evaluation and Education:
At.

Gay, L.R. (1985). **Education Evaluation and Measurement**. Columbus: Charles E.
Merrill Publishing Co.

O’Roark, J. Brain. (2001). **Performance-based Budgeting in State and Federal Fiscal
Performance : An Empirical Analysis.**, Dissertation Abstracts International.

Ross Ward, and Andrea Rae. (1998). **The Attitudes of University Administrators towards
Responsibility Center Budget.** Dissertation Abstracts International.

Rossi, P. H. and H. E. Freeman (1992). **Evaluation: A systematic approach**. Beverly Hill,
California: Sage.

Stufflebeam, Daniel L. and Others. (1972). **Education Evaluation and Decision
Making**. Itasca, III.: Peacock.

Weiss, C.H. (1973). **Evaluation action programme**. Boston: Allyn and Bacon.

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเรื่อง การประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

คำชี้แจง

การเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถามประกอบการสัมภาษณ์ โดยมีลักษณะเป็นคำถามแบบปลายเปิดและปลายปิด ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อคำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส บทบาทในกลุ่มงาน ตำแหน่งปัจจุบัน ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน และท่านเคยได้รับการประชุม/อบรม

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ส่วนที่ 3 ข้อคำถามเกี่ยวกับการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ประกอบด้วย 4 ด้านดังนี้

ด้านที่ 1 บริบทหรือสภาพแวดล้อม

ด้านที่ 2 ปัจจัยนำเข้า

ด้านที่ 3 กระบวนการ

ด้านที่ 4 ผลผลิต

ส่วนที่ 4 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ให้ตรงกับความเป็นจริง

1.1 เพศ.....1 () ชาย 2 () หญิง

1.2 อายุ.....ปี (เกิน 6 เดือน นับเป็น 1 ปี)

1.3 สถานภาพ

1 () โสด

2 () สมรส

3 () หม้าย/หย่า/แยก

1.4 ระดับการศึกษา

1 () ต่ำกว่าปริญญาตรี

2 () ปริญญาตรี

3 () ปริญญาโทและสูงกว่า

1.5 บทบาทหน้าที่ในกลุ่มงาน

1 () หัวหน้ากลุ่มงาน

2 () สมาชิกในกลุ่มงาน

1.6 ตำแหน่งปัจจุบัน

1 () แพทย์/ทันตแพทย์/เภสัช/สนับสนุน

2 () พยาบาล

3 () นักวิชาการสาธารณสุข/นักกายภาพบำบัด/นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์

1.7 ระยะเวลาการปฏิบัติงานที่ศูนย์อนามัยที่ 11 จำนวนปี (เกินหกเดือนนับเป็น 1 ปี)

1.8 ท่านเคยได้รับการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณหรือการประชุม/อบรมอื่นๆ
ที่เกี่ยวข้องหรือไม่

1 () เคยได้รับการประชุม/อบรม

2 () ไม่เคยได้รับการประชุม/อบรม

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของ
ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ให้ตรงกับความเป็นจริง

ระดับความคิดเห็น ดังนี้

ให้ระดับ 5 หมายถึง ความคิดเห็นของท่านอยู่ในระดับ มากที่สุด

ให้ระดับ 4 หมายถึง ความคิดเห็นของท่านอยู่ในระดับ มาก

ให้ระดับ 3 หมายถึง ความคิดเห็นของท่านอยู่ในระดับ ปานกลาง

ให้ระดับ 2 หมายถึง ความคิดเห็นของท่านอยู่ในระดับ น้อย

ให้ระดับ 1 หมายถึง ความคิดเห็นของท่านอยู่ในระดับ น้อยที่สุด

ลำดับ	ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณ	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
1 ด้านทักษะความรู้ ความสามารถและความชำนาญงาน						
	1.1 ท่านได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบงานที่เหมาะสมกับความรู้ ความสามารถและความชำนาญ					
	1.2 ท่านปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างถูกต้องและตามระเบียบข้อบังคับ ด้วยความละเอียดรอบคอบ					
	1.3 ท่านมีความรับผิดชอบ ความกระตือรือร้นและเอาใจใส่ในงานที่ได้รับมอบหมายและการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติ					
	1.4 ท่านมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีในการติดต่อประสานงานและการทำงานร่วมกับผู้อื่นภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน					
	1.5 หน่วยงานของท่านได้ส่งเสริมให้ท่านได้ศึกษาความรู้เพิ่มเติม เช่น การฝึกอบรม เข้าร่วมประชุมหรือสัมมนาต่างๆ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ในการทำงาน					
2 ด้านการวางแผนการทำงาน						
	2.1 หน่วยงานของท่านมีการวางแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณให้สอดคล้องกับเป้าหมายที่วางไว้					
	2.2 หน่วยงานของท่านสามารถเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้					
	2.3 ท่านสามารถปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานและเป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานที่กำหนด					

ลำดับ	ปัจจัยที่มีผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณ	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
3 ด้านระบบปฏิบัติงาน						
	3.1 ระเบียบตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้จ่ายงบประมาณเหมาะสมกับการปฏิบัติงานในปัจจุบัน ทำให้การปฏิบัติงานสะดวกและรวดเร็ว					
	3.2 ระเบียบตามกฎหมายหรือข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการใช้จ่ายงบประมาณเข้าใจง่าย สามารถนำไปปฏิบัติได้จริงและไม่เกิดความสับสน					
	3.3 หน่วยงานของท่านมีคู่มือและขั้นตอน ตลอดจนแนวทางที่สนับสนุนการปฏิบัติงาน เพื่อช่วยลดความผิดพลาดในการทำงาน					
	3.4 หน่วยงานของท่านมีความพร้อมและความสะดวกในการใช้คอมพิวเตอร์และระบบอินเทอร์เน็ตภายในหน่วยงาน					
4 ด้านรูปแบบการบริหารจัดการ						
	4.1 ผู้บริหารมีการวางแผน ตั้งเป้าหมายและแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณอย่างเหมาะสม					
	4.2 ผู้บริหารมีการติดตามและเร่งรัดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง					
	4.3 ผู้บริหารมีการจัดประชุมหรือภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อลดปัญหาการเบิกจ่าย ให้เป็นไปตามเป้าหมาย					
	4.4 ผู้บริหารมีความสามารถในการวินิจฉัยสั่งการได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม					
	4.5 ผู้บริหารกล้าตัดสินใจในการดำเนินการต่างๆ และสามารถแก้ไขปัญหาและความขัดแย้งในหน่วยงาน					
5 ด้านวัฒนธรรมองค์กร						
	5.1 เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้ความสำคัญกับการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายโดยมุ่งหวังให้เกิดประโยชน์กับส่วนรวม					
	5.2 ท่านยึดพันธกิจขององค์กรเป็นเป้าหมายในการทำงาน					
	5.3 เมื่อเกิดปัญหาและอุปสรรค เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องร่วมกันแก้ไขปัญหาและรับผิดชอบร่วมกัน					
	5.4 ในหน่วยงานของท่านมีการติดต่อ สอบถาม หรือติดตามและให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ท่านอื่นเพื่อให้งานสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด					

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของ

ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ให้ตรงกับความเป็นจริง

ระดับการประเมิน ดังนี้

ให้ระดับ 5 หมายถึง มีผลการดำเนินงานในระดับ มากที่สุด

ให้ระดับ 4 หมายถึง มีผลการดำเนินงานในระดับ มาก

ให้ระดับ 3 หมายถึง มีผลการดำเนินงานในระดับ ปานกลาง

ให้ระดับ 2 หมายถึง มีผลการดำเนินงานในระดับ น้อย

ให้ระดับ 1 หมายถึง มีผลการดำเนินงานในระดับ น้อยที่สุด

ลำดับ	รายการประเมิน	ระดับการประเมินผล				
		5	4	3	2	1
1	ด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม					
	1.1 มีการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายชัดเจนในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน					
	1.2 เจ้าหน้าที่กลุ่มงานมีความเข้าใจกระบวนการและวิธีการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้					
	1.3 กลุ่มงานเตรียมความพร้อมในทุกด้านต่อการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของกลุ่มงาน					
	1.4 การพัฒนาทักษะ/เตรียมความพร้อม/เอกสารรายละเอียดที่มีความจำเป็นต่อการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน					
	1.5 หน่วยงานมีวัสดุ/อุปกรณ์ที่เพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน					
2	ด้านปัจจัยนำเข้า					
	2.1 มีข้อมูล/สถานการณ์ที่จำเป็นต่อการจัดทำเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของกลุ่มงานและหน่วยงาน					
	2.2 มีบุคลากรที่ความรู้ ทักษะที่เหมาะสมและมีทรัพยากรที่จำเป็นในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของกลุ่มงาน					
	2.3 มีระยะเวลาที่เหมาะสมในการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน					
	2.4 มีแนวทางการจัดทำแผนงานการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานที่ได้รับการจัดสรร					
	2.5 มีรูปแบบการสื่อสารและเทคโนโลยีที่ทันสมัยและรวดเร็วในการสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน					

ลำดับ	รายการประเมิน	ระดับการประเมินผล				
		5	4	3	2	1
3	ด้านกระบวนการ					
	3.1 มีระบบข้อมูล/สถานการณ์การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน สามารถเข้าถึงได้ง่ายและนำไปสู่การกำกับติดตาม					
	3.2 มีระบบการช่วยเหลือและสนับสนุนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน					
	3.3 มีระบบติดตาม ตรวจสอบและรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานทั้งของกลุ่มงานและหน่วยงาน					
	3.4 มีระบบสื่อสารและการประสานงานระหว่างกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน					
	3.5 หน่วยงานมีการบริหารจัดการตามการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน					
4	ด้านผลผลิต					
	4.1 เกิดระบบการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของกลุ่มงานและหน่วยงาน					
	4.2 เกิดการประสานการดำเนินงานอย่างสอดคล้องกับกลุ่มงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงาน					
	4.3 มีการติดตาม ตรวจสอบ และการรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและรวดเร็ว/ทันสมัย					
	4.4 เกิดแผนพัฒนา/แก้ไขปัญหา/ปรับปรุงแผนการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน					
	4.5 กลุ่มงานมีความพึงพอใจต่อการรับบริการในการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน					

ส่วนที่ 4 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอต่อการดำเนินงานเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

4.1 การดำเนินงานเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ควร
มีวิธีการจัดการอย่างไรเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดต่อหน่วยงาน

.....

.....

.....

.....

4.2 ท่านคิดว่าปัญหาหรือข้อเสนอแนะในการดำเนินงานเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการดำเนินงานของ
ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ตามประเด็นดังต่อไปนี้

ด้านที่ 1 การจัดทำแผนงานงบประมาณและคำของบประมาณต่อผู้บริหาร

.....

.....

.....

.....

ด้านที่ 2 การจัดทำแผนปฏิบัติการใช้จ่ายงบประมาณตามที่ได้จัดสรรงบประมาณของกลุ่มงาน

.....

.....

.....

.....

ด้านที่ 3 การอนุมัติการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรตามแผนงาน/โครงการ

.....

.....

.....

.....

ด้านที่ 4 ติดตาม ตรวจสอบ และรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ-สกุล	นางจิตติมา นาคะนนท์
สถานที่ทำงาน	กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2532	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ พณิชยการ (ปวช.) วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช
พ.ศ. 2534	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง การบัญชี (ปวส.) โรงเรียนเทคโนโลยีนครศรีธรรมราช
พ.ศ. 2536	บริหารธุรกิจบัณฑิต การจัดการทั่วไป มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ. 2533	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี 1 งานบริหารงานทั่วไป ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 8 นครศรีธรรมราช กรมอนามัย
พ.ศ. 2535-2550	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี 2-6 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเขต 8 นครศรีธรรมราช กรมอนามัย
พ.ศ. 2551	นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
พ.ศ. 2554 - ปัจจุบัน	ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช กรมอนามัย นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช กรมอนามัย