



## มาตรการเปิดโอกาสให้ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

### ๑. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ มาตรา ๘ (๓) กำหนดให้การปฏิบัติราชการของส่วนราชการ จะต้องรับฟังความคิดเห็นของประชาชน หรือชี้แจงทำความเข้าใจ เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงประโยชน์ที่ส่วนรวมจะได้รับและมาตรา ๘ (๔) ให้ถือเป็นหน้าที่ของข้าราชการที่จะต้องคอยรับฟังความคิดเห็นและความถึงพอใจของสังคมโดยรวมและประชาชนผู้รับบริการ เพื่อปรับปรุงหรือเสนอแนะต่อผู้บังคับบัญชา เพื่อให้มีการปรับปรุงวิธีปฏิบัติราชการให้เหมาะสม และตามแนวคิดการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมกำหนดให้มีการส่งเสริมสนับสนุน และผลักดันให้ส่วนราชการต่างๆ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารราชการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารราชการให้ตอบสนองความต้องการของประชาชน

นอกจากนี้ ตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (Integrity Transparency Assessment : ITA) กำหนดตัวชี้วัดการป้องกันการทุจริต โดยให้ส่วนราชการมีมาตรการภายในเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสและป้องกันการทุจริต โดยกำหนดแนวปฏิบัติของหน่วยงานให้มีมาตรการเปิดโอกาสให้ภาคประชาชน หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานของหน่วยงาน เช่น การแสดงความคิดเห็น ร่วมรับรู้ ร่วมคิด ร่วมเสนอความเห็นในการตัดสินใจปัญหาสำคัญ หรือยกระดับการมีส่วนร่วมในการประสานพลังระหว่างภาครัฐ และภาคส่วนอื่นๆ (Collaboration) เพื่อยกระดับการพัฒนาประเทศ พัฒนาระบบงาน พัฒนาการให้บริการ หรือนวัตกรรมการบริหารองค์การ หรือการแก้ไขปัญหาความต้องการของประชาชนที่มีความสลับซับซ้อน และรับผิดชอบต่อความสำเร็จร่วมกัน

### ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อวางแนวทางให้ภาคประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๒.๒ เพื่อให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรการเปิดโอกาสให้ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

### ๓. เป้าหมายการดำเนินงาน

ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

### ๔. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และกองแผนงานและวิชาการ

### ๕. แนวทางปฏิบัติ

#### ๕.๑ คำอธิบาย

๕.๑.๑ การมีส่วนร่วมของประชาชน หมายถึง กระบวนการที่ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ได้มีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการกระบวนการตัดสินใจในเรื่องต่าง ๆ เริ่มตั้งแต่การให้และรับรู้ข้อมูลข่าวสาร การให้ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ การร่วมตัดสินใจ ทั้งในขั้นตอนการริเริ่มนโยบาย การจัดทำแผนงาน/โครงการหรือกิจกรรม การปฏิบัติ การติดตาม และประเมินผลตามนโยบายแผนงานโครงการหรือกิจกรรมนั้น ๆ

### ๕.๑.๒ ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน

- ระดับที่ ๑ ระดับการให้ข้อมูลข่าวสาร (To Inform) เป็นการให้ข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนเกี่ยวกับกิจกรรมต่าง ๆ ของหน่วยงานภาครัฐ การให้ข้อมูลข่าวสารเป็นระดับที่ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมน้อยที่สุด แต่ถือว่าเป็นขั้นพื้นฐานที่มีความสำคัญมาก

- ระดับที่ ๒ ระดับการปรึกษาหารือ (To Consult) เป็นการเปิดให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูล ข้อเท็จจริง แสดงความคิดเห็น และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินการ/การปฏิบัติงานของหน่วยงานของรัฐ อย่างเป็นอิสระและเป็นระบบ โดยหน่วยงานภาครัฐจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็น ทั้งเป็นทางการและไม่เป็นทางการ

- ระดับที่ ๓ ระดับให้เข้ามามีบทบาท (To Involve) เป็นการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมหรือเกี่ยวข้องในกระบวนการตัดสินใจในการกำหนดนโยบาย การวางแผนงานโครงการ และวิธีการปฏิบัติงาน โดยหน่วยงานภาครัฐมีหน้าที่จัดระบบ อำนาจความสะดวก ยอมรับการเสนอแนะและการตัดสินใจร่วมกับภาคประชาชน การมีส่วนร่วมระดับนี้มักดำเนินการในรูปแบบกรรมกรที่มีตัวแทนภาคประชาชนเข้าร่วม

- ระดับที่ ๔ ระดับสร้างความร่วมมือ (To Collaborate) เป็นการให้บทบาทในระดับสูงเป็นหุ้นส่วนกับประชาชนในทุกขั้นตอนของการตัดสินใจ ตั้งแต่การระบุปัญหา พัฒนาทางเลือก และแนวทางแก้ไข รวมทั้งการเป็นภาคีในการดำเนินกิจกรรมของหน่วยงานภาครัฐ ความคิดเห็นของประชาชนจะสะท้อนออกมาในการตัดสินใจที่ค่อนข้างสูง รูปแบบการมีส่วนร่วมในขั้นนี้ เช่น คณะกรรมการร่วมภาครัฐและเอกชน คณะที่ปรึกษาภาคประชาชน เป็นต้น

- ระดับที่ ๕ ระดับเสริมอำนาจประชาชน (Empower) เป็นระดับที่บทบาทของประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในระดับสูงสุด เป็นการเปิดโอกาสให้ประชาชนมีบทบาทเป็นผู้ตัดสินใจ โดยหน่วยงานภาครัฐจะต้องดำเนินการตามการตัดสินใจของประชาชน เน้นให้ประชาชนมีบทบาทในการบริหารจัดการโดยเป็นผู้ดำเนินการกิจ และภาครัฐมีหน้าที่ในการส่งเสริมสนับสนุนเท่านั้น รูปแบบการมีส่วนร่วมในระดับนี้ ได้แก่ การลงประชามติ หรือสภาเมือง

### ๕.๑.๓ กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท คือ

- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยตรง (Primary Stakeholders) คือ บุคคล หรือกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบจากประเด็นการมีส่วนร่วมโดยตรง ไม่ว่าจะเป็นผลกระทบทางบวกหรือทางลบ เช่น ประชาชนในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจากโครงการ เป็นต้น

- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรอง (Secondary Stakeholders) คือ บุคคล กลุ่ม องค์กร สถาบัน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการผลักดันให้ประเด็นการมีส่วนร่วมนำไปสู่การปฏิบัติ ซึ่งอาจแบ่งเป็นกลุ่มผู้เกี่ยวข้อง เช่น ผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับเงินทุน ผู้เกี่ยวข้องโดยเป็นหน่วยงานผู้ดำเนินโครงการ หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่มีใจเจ้าของประเด็นการมีส่วนร่วมโดยตรง แต่มีอำนาจหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและอาจมีส่วนเกื้อหนุนการดำเนินการร่วมกัน รวมถึงรัฐบาล หรือเกี่ยวข้องโดยเป็นผู้ติดตามเรื่องนั้นมาโดยตลอด เช่น NGOs หรือสถาบันการศึกษาที่ติดตามเรื่องนั้นมาโดยเฉพาะ ผู้นำทางความคิด เป็นต้น

- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก (Key Stakeholders) คือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความสำคัญ (Importance) หรือมีบทบาทอำนาจ (Influence) ที่ส่งผลกระทบต่อความสำเร็จของการกำหนดขอบเขตของประเด็นการมีส่วนร่วมและแนวทางจัดการแก้ไขปัญหาสู่การปฏิบัติจริง

### ๕.๑.๔ การสร้างการมีส่วนร่วมมีเทคนิคหรือวิธีการต่างๆ ที่สามารถเลือกใช้ให้เหมาะสมกับประเด็น เวลา สถานการณ์ ทรัพยากร หรือกลุ่มคนที่เกี่ยวข้อง สามารถแบ่งเป็น ๓ กลุ่มใหญ่ ๆ ดังนี้

- เทคนิคมีการส่วนร่วมในการนำเสนอข้อมูลสู่สาธารณะ เช่น เอกสารข้อเท็จจริง ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร จดหมายข่าว การแถลงข่าว สัมมนาสื่อมวลชน เผยแพร่ผ่านสื่อต่างๆ การชี้แจงในการประชุม เป็นต้น

- เทคนิคการมีส่วนร่วมในการรับฟังความคิดเห็นสาธารณะ เช่น การปรึกษาหารืออย่างเป็นทางการ การสัมภาษณ์รายบุคคล การแสดงความคิดเห็นผ่านเว็บไซต์ การสำรวจความคิดเห็น สายด่วน/สายตรง เป็นต้น

- เทคนิคการมีส่วนร่วมแบบปรึกษาหารือ เช่น เวทีสาธารณะ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพบปะแบบไม่เป็นทางการ คณะที่ปรึกษา เป็นต้น

๕.๒ วิธีการ/ขั้นตอน และผู้รับผิดชอบ

ลำดับ	วิธีการ/ขั้นตอน	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
๑	<p>๑. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนดภารกิจที่ต้องให้ ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือภาคประชาชนเข้า มามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามพันธกิจตาม กฎหมาย ดังนี้</p> <p>๑.๑ กำหนดและพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานของ ระบบและวิธีการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือ ที่เกี่ยวกับอาหาร ยา ยาเสพติด วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิต และประสาท สารระเหยเครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ รังสี และวัตถุอันตรายทางสาธารณสุข ชีววัตถุ สมุนไพร และการชันสูตรโรค</p> <p>๑.๒ ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยเชื้อโรคและ พิษจากสัตว์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๑.๓ ศึกษา วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข เพื่อ พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเมินความเสี่ยงและแจ้ง เตือนภัยสุขภาพ</p> <p>๑.๔ ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือที่เกี่ยวกับอาหาร ยา ยาเสพติด วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท สารระเหย ชีววัตถุ สมุนไพร และการชันสูตรโรคเพื่อควบคุมคุณภาพ ประสิทธิภาพและมาตรฐานให้เป็นไปตามกฎหมาย และเป็นหลักฐานทางคดี รวมทั้งเพื่อสนับสนุนการ ป้องกันและควบคุมโรค</p> <p>๑.๕ เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพชีววัตถุ สมุนไพร ยาเสพติดและการชันสูตรโรค เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสาธารณสุขและเป็นห้องปฏิบัติการสอบเทียบ เครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>๑.๖ สนับสนุนและพัฒนาระบบการประกัน คุณภาพ ดำเนินการรับรองคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ชีววัตถุ สมุนไพร และการ ชันสูตรโรค ทั้งหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน</p> <p>๑.๗ พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานให้ เป็นไปตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ</p> <p>๑.๘ ถ่ายทอดองค์ความรู้และผลผลิตที่ได้จาก การศึกษา วิเคราะห์ วิจัยสู่ชุมชนและหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• เป็นพันธกิจตาม กฎหมาย</li></ul>	อธิบดี หรือ รองอธิบดี ที่ได้รับมอบหมาย

ลำดับ	วิธีการ/ขั้นตอน	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ																																				
	<p>๒. กระบวนการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>๒.๑ กระบวนการหลัก (Core Process)</p> <table border="1" data-bbox="320 349 914 1173"> <thead> <tr> <th data-bbox="320 349 783 488">กระบวนการ</th> <th data-bbox="783 349 914 488">ระดับการมีส่วนร่วม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="320 488 783 580">๒.๑.๑ กระบวนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ</td> <td data-bbox="783 488 914 580">๑-๓</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 580 783 719">๒.๑.๒. กระบวนการควบคุมกำกับกำกับการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยเชื้อโรคและพิษจากสัตว์</td> <td data-bbox="783 580 914 719">๑-๓</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 719 783 902">๒.๑.๓ กระบวนการศึกษาวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขและการนำใช้ประโยชน์</td> <td data-bbox="783 719 914 902">๑-๔</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 902 783 994">๒.๑.๔ กระบวนการประเมินความเสี่ยงสื่อสารและแจ้งเตือนภัยสุขภาพ</td> <td data-bbox="783 902 914 994">๑-๔</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 994 783 1086">๒.๑.๕ กระบวนการกำหนดมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการ</td> <td data-bbox="783 994 914 1086">๑-๒</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1086 783 1173">๒.๑.๖ กระบวนการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการ</td> <td data-bbox="783 1086 914 1173">๑-๒</td> </tr> </tbody> </table> <p>๒.๒ กระบวนการสนับสนุน (Support Process)</p> <table border="1" data-bbox="320 1263 914 2000"> <thead> <tr> <th data-bbox="320 1263 783 1402">กระบวนการ</th> <th data-bbox="783 1263 914 1402">ระดับการมีส่วนร่วม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="320 1402 783 1449">๒.๒.๑ การบวนการการเงิน การคลัง</td> <td data-bbox="783 1402 914 1449">๑-๒</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1449 783 1541">๒.๒.๒ กระบวนการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล</td> <td data-bbox="783 1449 914 1541">๑-๒</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1541 783 1588">๒.๒.๓ กระบวนการบริหารทั่วไป</td> <td data-bbox="783 1541 914 1588">๑-๒</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1588 783 1635">๒.๒.๔ กระบวนการบริหารพัสดุ</td> <td data-bbox="783 1588 914 1635">๑-๒</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1635 783 1682">๒.๒.๕ กระบวนการซ่อมบำรุง</td> <td data-bbox="783 1635 914 1682">๑-๓</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1682 783 1729">๒.๒.๖ กระบวนการประชาสัมพันธ์</td> <td data-bbox="783 1682 914 1729">๑-๓</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1729 783 1821">๒.๒.๗ กระบวนการสร้างความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</td> <td data-bbox="783 1729 914 1821">๑-๔</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1821 783 1868">๒.๒.๘ กระบวนการกำกับดูแล</td> <td data-bbox="783 1821 914 1868">๑-๒</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1868 783 1960">๒.๒.๙ กระบวนการเทคโนโลยีสารสนเทศ</td> <td data-bbox="783 1868 914 1960">๑-๓</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1960 783 2000">๒.๒.๑๐ กระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์</td> <td data-bbox="783 1960 914 2000">๑-๓</td> </tr> </tbody> </table>	กระบวนการ	ระดับการมีส่วนร่วม	๒.๑.๑ กระบวนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	๑-๓	๒.๑.๒. กระบวนการควบคุมกำกับกำกับการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยเชื้อโรคและพิษจากสัตว์	๑-๓	๒.๑.๓ กระบวนการศึกษาวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขและการนำใช้ประโยชน์	๑-๔	๒.๑.๔ กระบวนการประเมินความเสี่ยงสื่อสารและแจ้งเตือนภัยสุขภาพ	๑-๔	๒.๑.๕ กระบวนการกำหนดมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการ	๑-๒	๒.๑.๖ กระบวนการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการ	๑-๒	กระบวนการ	ระดับการมีส่วนร่วม	๒.๒.๑ การบวนการการเงิน การคลัง	๑-๒	๒.๒.๒ กระบวนการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๑-๒	๒.๒.๓ กระบวนการบริหารทั่วไป	๑-๒	๒.๒.๔ กระบวนการบริหารพัสดุ	๑-๒	๒.๒.๕ กระบวนการซ่อมบำรุง	๑-๓	๒.๒.๖ กระบวนการประชาสัมพันธ์	๑-๓	๒.๒.๗ กระบวนการสร้างความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	๑-๔	๒.๒.๘ กระบวนการกำกับดูแล	๑-๒	๒.๒.๙ กระบวนการเทคโนโลยีสารสนเทศ	๑-๓	๒.๒.๑๐ กระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์	๑-๓	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ครอบคลุมพันธกิจตามกฎหมาย</li> <li>• ภารกิจหลักของแต่ละหน่วยงานอาจมีระดับการมีส่วนร่วมไม่เท่ากัน, ให้วิเคราะห์และระบุระดับการมีส่วนร่วม โดยให้ระบุระดับที่สูงสุดต่อ ๑ กระบวนการ</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ครอบคลุมงานบริหารจัดการองค์การที่สามารถยกระดับองค์การสู่ความเป็นเลิศ (ยุทธศาสตร์กรมข้อ ๔)</li> <li>• กระบวนการสนับสนุนให้นิยามคำว่า “ประชาชน” คือ ลูกค้ายภายใน</li> </ul>	
กระบวนการ	ระดับการมีส่วนร่วม																																						
๒.๑.๑ กระบวนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	๑-๓																																						
๒.๑.๒. กระบวนการควบคุมกำกับกำกับการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยเชื้อโรคและพิษจากสัตว์	๑-๓																																						
๒.๑.๓ กระบวนการศึกษาวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขและการนำใช้ประโยชน์	๑-๔																																						
๒.๑.๔ กระบวนการประเมินความเสี่ยงสื่อสารและแจ้งเตือนภัยสุขภาพ	๑-๔																																						
๒.๑.๕ กระบวนการกำหนดมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการ	๑-๒																																						
๒.๑.๖ กระบวนการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการ	๑-๒																																						
กระบวนการ	ระดับการมีส่วนร่วม																																						
๒.๒.๑ การบวนการการเงิน การคลัง	๑-๒																																						
๒.๒.๒ กระบวนการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๑-๒																																						
๒.๒.๓ กระบวนการบริหารทั่วไป	๑-๒																																						
๒.๒.๔ กระบวนการบริหารพัสดุ	๑-๒																																						
๒.๒.๕ กระบวนการซ่อมบำรุง	๑-๓																																						
๒.๒.๖ กระบวนการประชาสัมพันธ์	๑-๓																																						
๒.๒.๗ กระบวนการสร้างความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	๑-๔																																						
๒.๒.๘ กระบวนการกำกับดูแล	๑-๒																																						
๒.๒.๙ กระบวนการเทคโนโลยีสารสนเทศ	๑-๓																																						
๒.๒.๑๐ กระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์	๑-๓																																						

ลำดับ	วิธีการ/ขั้นตอน		หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
	๒.๒.๑๑ กระบวนการจัดทำแผนติดตาม และประเมินผล	๑-๓		
	๒.๒.๑๒ กระบวนการพัฒนาระบบราชการ	๑-๓		
	๒.๒.๑๓ กระบวนการจัดการความรู้	๑-๔		
๒	<p>๒.๑ หน่วยงานทบทวนภารกิจหลักและภารกิจหลักสนับสนุนของตนเองที่สอดคล้องกับภารกิจของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>๒.๒ หน่วยงานวิเคราะห์กระบวนการหลัก (Core Process) และกระบวนการสนับสนุน (Support Process) ให้ครบถ้วน</p> <p>๒.๓ หน่วยงานกำหนดระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในแต่ละกระบวนการ (ระดับ ๑-๔)</p> <p>๒.๔ หน่วยงานคัดเลือกอย่างน้อย ๑ กระบวนการสำหรับดำเนินการจัดทำแผนการจัดกิจกรรมการมีส่วนร่วม</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ภารกิจต้องสอดคล้องกับของกรม (อาจไม่ครบทุกภารกิจก็ได้)</li> <li>• กระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุนต้องสอดคล้องกับของกรม (อาจไม่ครบทุกกระบวนการก็ได้) กรณีไม่ตรงกับของกรมให้แสดงเหตุผลความไม่สอดคล้องให้ชัดเจน</li> <li>• ต้องระบุระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนให้ครบถ้วนทุกกระบวนการ</li> </ul>	ผู้อำนวยการ/หัวหน้าหน่วยงาน	
๓	วิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อระบุผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก, ประเมินผลกระทบของประเด็นการมีส่วนร่วมที่อาจมีต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก, ประเมินบทบาท อำนาจ และความสำคัญของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		หน่วยงานวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ครบถ้วน โดยระบุให้ชัดเจนแยกรายกระบวนการ	ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ
๔	กำหนดประเด็น/หัวข้อหรือกิจกรรมของแผนงาน/โครงการที่จะเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วม พร้อมเลือกเทคนิค/วิธีการของการมีส่วนร่วม		ต้องระบุประเด็น/หัวข้อให้ชัดเจนและครบถ้วน	

ลำดับ	วิธีการ/ขั้นตอน	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
๕	ดำเนินกิจกรรมการมีส่วนร่วมและประเมินผลกิจกรรม	ทุกหน่วยงานหน่วยงาน ดำเนินการตามแผนที่ ระบุไว้	
๖	รายงานผลการดำเนินงานไปยังกลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร	ทุกหน่วยงานต้อง รายงานผลให้ครบถ้วน ตามที่กำหนด (ปีละ ๒ ครั้ง)	ผู้อำนวยการ/ หัวหน้าหน่วยงาน
๗	สรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมของกรมเสนอ ผู้บริหารระดับสูง	เอกสารสรุปผลการ ดำเนินงานในภาพรวม	หัวหน้ากลุ่ม ก.พ.ร. และ ผู้อำนวยการกอง แผนงานและ วิชาการ

## ๖. การกำกับติดตาม

### ๖.๑ ผู้รับผิดชอบในการกำกับติดตาม

๖.๑.๑ ระดับกรม : รองอธิบดีที่ได้รับมอบหมายให้กำกับดูแลกลุ่มพัฒนาระบบบริหารและกอง  
แผนงานและวิชาการ

๖.๑.๒ ระดับหน่วยงาน : ผู้อำนวยการ/หัวหน้าหน่วยงาน

### ๖.๒ ผู้รายงาน

๖.๒.๑ ระดับกรม : หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

๖.๒.๒ ระดับหน่วยงาน : ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าหน่วยงาน

### ๖.๓ วิธีการกำกับติดตาม

๖.๓.๑ หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานจัดกิจกรรมการมีส่วนร่วม ไปยังกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร  
ภายในระยะเวลาที่กำหนด

๖.๓.๒ กลุ่มพัฒนาระบบบริหารจัดทำรายงานผลการดำเนินงานในภาพรวมของกรม พร้อม  
ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนาเสนอต่อผู้บริหารระดับสูง

### ๖.๔ ระยะเวลาการรายงาน

ปีละ ๒ ครั้ง (รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน)

## ๗. เอกสารอ้างอิง

๑. สำนักงาน ก.พ.ร. (๒๕๕๒) คู่มือ การบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม โครงการพัฒนานวัตกรรมการ  
เรียนรู้ ชุดเครื่องมือการเรียนรู้ด้วยตนเอง

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลเลิศรัฐ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๑

พิจารณาเห็นชอบให้ทุกหน่วยงานดำเนินการ

ลงชื่อ.....

(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๒