



มาตรการเปิดโอกาสให้ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

๑. หลักการและเหตุผล

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

นอกจากนี้ ตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity Transparency Assessment : ITA) กำหนดตัวชี้วัดการส่งเสริมความโปร่งใส (OIT) และ ตัวชี้วัดการปรับปรุงการทำงาน (EIT) โดยให้ส่วนราชการกำหนดแนวปฏิบัติของหน่วยงานให้มีมาตรการเปิดโอกาสให้ภาคประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานของหน่วยงาน เช่น การแสดงความคิดเห็น ร่วมรับรู้ ร่วมคิด ร่วมเสนอความเห็นในการตัดสินใจปัญหาสำคัญ หรือ ยกระดับการมีส่วนร่วมในการประสานพลังระหว่างภาครัฐ และ ภาคส่วนอื่นๆ (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 การมีส่วนร่วมระดับนี้มักดำเนินการในรูปแบบกรรมการที่มีตัวแทนภาคประชาชนเข้าร่วม

- 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 หรือสภามือง

๕.๑.๓ กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท คือ

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

- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรอง (Secondary Stakeholders) คือ บุคคล กลุ่ม องค์กร สถาบัน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการผลักดันให้ประเด็นการมีส่วนร่วมนำไปสู่การปฏิบัติ ซึ่งอาจแบ่งเป็นกลุ่มผู้เกี่ยวข้อง เช่น ผู้เกี่ยวข้องกับเงินทุน ผู้เกี่ยวข้องโดยเป็นหน่วยงานผู้ดำเนินโครงการ หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่มีใช้เจ้าของประเด็นการมีส่วนร่วมโดยตรง แต่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องและอาจมีส่วนเกื้อหนุนการดำเนินการร่วมกันรวมถึงรัฐบาล 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

- เทคนิคการมีส่วนร่วมในการนำเสนอข้อมูลสู่สาธารณะ 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	๑. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนดภารกิจที่ต้องให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือภาคประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามพันธกิจตามกฎหมาย ดังนี้ ๑.๑ กำหนดและพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานของระบบและวิธีการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือที่เกี่ยวข้องกับอาหาร ยา ยาเสพติด วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท สารระเหยเครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ รังสี และวัตถุอันตรายทางสาธารณสุข ชีววัตถุ สมุนไพร และการชันสูตรโรค ๑.๒ ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ๑.๓ ศึกษา วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเมินความเสี่ยงและแจ้งเตือนภัยสุขภาพ ๑.๔ ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือที่เกี่ยวข้องกับอาหาร ยา ยาเสพติด วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท สารระเหย ชีววัตถุ สมุนไพร และการชันสูตรโรคเพื่อควบคุมคุณภาพ ประสิทธิภาพและมาตรฐานให้เป็นไปตามกฎหมาย และเป็นหลักฐานทางคดี รวมทั้งเพื่อสนับสนุนการป้องกันและควบคุมโรค ๑.๕ เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชีววัตถุ สมุนไพร ยาเสพติดและการชันสูตรโรค เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขและเป็นห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข ๑.๖ สนับสนุนและพัฒนาระบบการประกันคุณภาพ ดำเนินการรับรองคุณภาพทางห้องปฏิบัติการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ชีววัตถุ สมุนไพร และการชันสูตรโรค ทั้งหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน ๑.๗ พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ ๑.๘ ถ่ายทอดองค์ความรู้และผลผลิตที่ได้จากการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยสู่ชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	• เป็นพันธกิจตามกฎหมาย	อธิบดี หรือรองอธิบดีที่ได้รับมอบหมาย

ลำดับ	วิธีการ/ขั้นตอน	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ																																				
	๒. กระบวนการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๒.๑ กระบวนการหลัก (Core Process) <table><tr><th>กระบวนการ</th><th>ระดับการมีส่วนร่วม</th></tr><tr><td>๒.๑.๑ กระบวนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ</td><td>๑-๓</td></tr><tr><td>๒.๑.๒ กระบวนการควบคุมกำกับกำกับการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยเชื้อโรคและพิษจากสัตว์</td><td>๑-๓</td></tr><tr><td>๒.๑.๓ กระบวนการศึกษาวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขและการนำไปประโยชน์</td><td>๑-๔</td></tr><tr><td>๒.๑.๔ กระบวนการประเมินความเสี่ยงสื่อสารและแจ้งเตือนภัยสุขภาพ</td><td>๑-๔</td></tr><tr><td>๒.๑.๕ กระบวนการกำหนดมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการ</td><td>๑-๒</td></tr><tr><td>๒.๑.๖ กระบวนการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการ</td><td>๑-๒</td></tr></table> ๒.๒ กระบวนการสนับสนุน (Support Process) <table><tr><th>กระบวนการ</th><th>ระดับการมีส่วนร่วม</th></tr><tr><td>๒.๒.๑ การบวนการการเงิน การคลัง</td><td>๑-๒</td></tr><tr><td>๒.๒.๒ กระบวนการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล</td><td>๑-๒</td></tr><tr><td>๒.๒.๓ กระบวนการบริหารทั่วไป</td><td>๑-๒</td></tr><tr><td>๒.๒.๔ กระบวนการบริหารพัสดุ</td><td>๑-๒</td></tr><tr><td>๒.๒.๕ กระบวนการซ่อมบำรุง</td><td>๑-๓</td></tr><tr><td>๒.๒.๖ กระบวนการประชาสัมพันธ์</td><td>๑-๓</td></tr><tr><td>๒.๒.๗ กระบวนการสร้างความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</td><td>๑-๔</td></tr><tr><td>๒.๒.๘ กระบวนการกำกับดูแล</td><td>๑-๒</td></tr><tr><td>๒.๒.๙ กระบวนการเทคโนโลยีสารสนเทศ</td><td>๑-๓</td></tr><tr><td>๒.๒.๑๐ กระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์</td><td>๑-๓</td></tr></table>	กระบวนการ	ระดับการมีส่วนร่วม	๒.๑.๑ กระบวนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	๑-๓	๒.๑.๒ กระบวนการควบคุมกำกับกำกับการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยเชื้อโรคและพิษจากสัตว์	๑-๓	๒.๑.๓ กระบวนการศึกษาวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขและการนำไปประโยชน์	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	• ครอบคลุมพันธกิจตามกฎหมาย • ภารกิจหลักของแต่ละหน่วยงานอาจมีระดับการมีส่วนร่วมไม่เท่ากัน, ให้วิเคราะห์และระบุระดับการมีส่วนร่วม โดยให้ระบุระดับที่สูงสุดต่อ ๑ กระบวนการ • ครอบคลุมงานบริหารจัดการองค์กรที่สามารถยกระดับองค์การสู่ความเป็นเลิศ (ยุทธศาสตร์กรมข้อ ๔) • กระบวนการสนับสนุนให้นิยามคำว่า “ประชาชน” คือ ลูกค้าภายใน	
กระบวนการ	ระดับการมีส่วนร่วม																																						
๒.๑.๑ กระบวนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	๑-๓																																						
๒.๑.๒ กระบวนการควบคุมกำกับกำกับการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยเชื้อโรคและพิษจากสัตว์	๑-๓																																						
๒.๑.๓ กระบวนการศึกษาวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขและการนำไปประโยชน์	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	๒.๑ หน่วยงานทบทวนภารกิจหลักและภารกิจหลักสนับสนุนของตนเองที่สอดคล้องกับภารกิจของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๒.๒ หน่วยงานวิเคราะห์กระบวนการหลัก (Core Process) และกระบวนการสนับสนุน (Support Process) ให้ครบถ้วน ๒.๓ หน่วยงานกำหนดระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในแต่ละกระบวนการ (ระดับ ๑-๔) ๒.๔ หน่วยงานคัดเลือกอย่างน้อย ๑ กระบวนการสำหรับดำเนินการจัดทำแผนการจัดกิจกรรมการมีส่วนร่วม	• ภารกิจต้องสอดคล้องกับของกรม (อาจไม่ครบทุกภารกิจก็ได้) • กระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุนต้องสอดคล้องกับของกรม (อาจไม่ครบทุกกระบวนการก็ได้) กรณีไม่ตรงกับของกรมให้แสดงเหตุผลความไม่สอดคล้องให้ชัดเจน • ต้องระบุระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนให้ครบถ้วนทุกกระบวนการ	ผู้อำนวยการ/หัวหน้าหน่วยงาน
๓	วิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อระบุผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก, ประเมินผลกระทบของประเด็นการมีส่วนร่วมที่อาจมีต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก, ประเมินบทบาท อำนาจ และความสำคัญของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	หน่วยงานวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ครบถ้วน โดยระบุให้ชัดเจนแยกราຍกระบวนการ	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 โครงการพัฒนานวัตกรรม
การเรียนรู้ ชุดเครื่องมือการเรียนรู้ด้วยตนเอง

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลเลิศรัฐ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๑

พิจารณาเห็นชอบให้ทุกหน่วยงานดำเนินการ

ลงชื่อ.....

(นายศุภกิจ ศิริลักษณ์)

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔