

**รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองและประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕**  
**ของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ตำแหน่ง อธิบดีกรมควบคุมโรค**

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)	เป้าหมาย			
๑.๑	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๐	<b>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</b> - ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป <b>๒. มาตรการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย</b> - กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการยืนยันวินิจฉัยระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า ๘ ชม. (FPG) และเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน (ภายใน ๙๐ วัน) - กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการวินิจฉัยเบาหวานโดยแพทย์ <b>๓. มาตรการบริการหลังการวินิจฉัย</b> - ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาได้เร็วและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน	- ร้อยละของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๖๐ (ต.ค. ๖๔ - มิ.ย. ๖๕)	การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ผลการดำเนินงานรอบ ๙ เดือน) ภาพรวมประเทศ พบว่ามีกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๑๘๐,๙๙๙ คน กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย จำนวน ๙๐,๖๙๖ คน คิดเป็น ร้อยละ ๕๐.๑๑ และเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย จำนวน ๑๖,๐๙๓ คน โดยมีผลการดำเนินงานจำแนกตามรายเขตสุขภาพ ดังนี้  เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๔๙.๓๐ เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๕๕.๔๘ เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๘๓.๖๕ เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๕๐.๑๐ เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๕๒.๒๗ เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๕๙.๖๗ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๔๒.๘๒ เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๕๔.๑๕ เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๔๕.๘๘ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๔๓.๐๕ เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๔๖.๙๓ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๓๙.๙๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	กองโรคไม่ติดต่อ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข (HDC) ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๕	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ																								
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)	เป้าหมาย																											
๑.๒	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๐	<p><b>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป</li> </ul> <p><b>๒. มาตรการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย โดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) หรือสถานพยาบาลเดิม (ภายใน ๙๐ วัน) และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์</li> </ul> <p><b>๓. มาตรการบริการหลังการวินิจฉัย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาได้เร็วและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน</li> </ul>	<p>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) หรือได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำที่สถานพยาบาลเดิม ≥ ร้อยละ ๗๐ (ต.ค. ๖๔ - มิ.ย. ๖๕)</p>	<p>การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ผลการดำเนินงานรอบ ๙ เดือน) ภาพรวมประเทศ พบว่ามีกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗๔๘,๐๒๖ คน กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย จำนวน ๖๗๒,๘๖๒ คน คิดเป็น ร้อยละ ๘๙.๙๕ และเป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย จำนวน ๓๑,๖๗๑ คน โดยมีผลการดำเนินงานจำแนกตามรายเขตสุขภาพดังนี้</p> <table border="1"> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑</td><td>ร้อยละ ๙๒.๗๙</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๒</td><td>ร้อยละ ๙๓.๖๑</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๓</td><td>ร้อยละ ๙๓.๙๖</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๔</td><td>ร้อยละ ๘๓.๔๓</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๕</td><td>ร้อยละ ๘๗.๒๗</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๖</td><td>ร้อยละ ๘๕.๙๓</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๗</td><td>ร้อยละ ๙๐.๔๐</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๘</td><td>ร้อยละ ๙๑.๓๘</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๙</td><td>ร้อยละ ๗๙.๑๑</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๐</td><td>ร้อยละ ๙๔.๓๘</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๑</td><td>ร้อยละ ๙๕.๙๖</td></tr> <tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๒</td><td>ร้อยละ ๙๔.๒๗</td></tr> </table> <p>(ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๕)</p>	เขตสุขภาพที่ ๑	ร้อยละ ๙๒.๗๙	เขตสุขภาพที่ ๒	ร้อยละ ๙๓.๖๑	เขตสุขภาพที่ ๓	ร้อยละ ๙๓.๙๖	เขตสุขภาพที่ ๔	ร้อยละ ๘๓.๔๓	เขตสุขภาพที่ ๕	ร้อยละ ๘๗.๒๗	เขตสุขภาพที่ ๖	ร้อยละ ๘๕.๙๓	เขตสุขภาพที่ ๗	ร้อยละ ๙๐.๔๐	เขตสุขภาพที่ ๘	ร้อยละ ๙๑.๓๘	เขตสุขภาพที่ ๙	ร้อยละ ๗๙.๑๑	เขตสุขภาพที่ ๑๐	ร้อยละ ๙๔.๓๘	เขตสุขภาพที่ ๑๑	ร้อยละ ๙๕.๙๖	เขตสุขภาพที่ ๑๒	ร้อยละ ๙๔.๒๗	กองโรคไม่ติดต่อ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารกระทรวงสาธารณสุข (HDC) ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๕	
เขตสุขภาพที่ ๑	ร้อยละ ๙๒.๗๙																																
เขตสุขภาพที่ ๒	ร้อยละ ๙๓.๖๑																																
เขตสุขภาพที่ ๓	ร้อยละ ๙๓.๙๖																																
เขตสุขภาพที่ ๔	ร้อยละ ๘๓.๔๓																																
เขตสุขภาพที่ ๕	ร้อยละ ๘๗.๒๗																																
เขตสุขภาพที่ ๖	ร้อยละ ๘๕.๙๓																																
เขตสุขภาพที่ ๗	ร้อยละ ๙๐.๔๐																																
เขตสุขภาพที่ ๘	ร้อยละ ๙๑.๓๘																																
เขตสุขภาพที่ ๙	ร้อยละ ๗๙.๑๑																																
เขตสุขภาพที่ ๑๐	ร้อยละ ๙๔.๓๘																																
เขตสุขภาพที่ ๑๑	ร้อยละ ๙๕.๙๖																																
เขตสุขภาพที่ ๑๒	ร้อยละ ๙๔.๒๗																																

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)	เป้าหมาย			
๒	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชน	๒๐	≥ ร้อยละ ๕ (๗ จังหวัด)	<p>ขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาในกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ใช้รถจักรยานยนต์ระดับประเทศและระดับจังหวัด ใน ๑๒ จังหวัดนำร่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขับเคลื่อนโครงการแก้ไขปัญหาการตายและบาดเจ็บในกลุ่มเด็กและเยาวชนโดยใช้ TSY Program</li> <li>- พัฒนาทีมครู/วิทยากร “ทักษะคิดการเอาชีวิตรอดภัยจากท้องถนน” (วีคซินจราจร)</li> <li>- วัดผลการดำเนินงาน “จำนวนจังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บรวมกับผู้เสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชนในจังหวัดนำร่องลดลงอย่างน้อยร้อยละ ๕” โดยมีเป้าหมายอย่างน้อย ๖ จังหวัด</li> </ul>	<p>ครู วิทยากร และผู้จัดการแผนงานในจังหวัดนำร่องได้รับการฝึกอบรม (Train the Trainer and Program Managers) และ TSY Program ครบ ๑๒ จังหวัด</p>	<p>ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการแก้ไขปัญหาการตายและบาดเจ็บในกลุ่มเด็กและเยาวชนระดับจังหวัด ด้วย TSY Program (Thailand Safe Youth Program) โดยครู วิทยากร และผู้จัดการแผนงานของจังหวัดได้รับการพัฒนาและฝึกอบรมให้เป็นทีมขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน ในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยมีจังหวัดที่เข้าร่วมดำเนินงานแล้ว ๓๐ จังหวัด ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สคร.๔ (๘ จังหวัด) ได้แก่ นนทบุรี ปทุมธานี ลพบุรี พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง สระบุรี สิงห์บุรี นครนายก</li> <li>- สคร.๑ (๒ จังหวัด) ได้แก่ เชียงใหม่ และลำพูน</li> <li>- สคร.๑๒ (๑ จังหวัด) ได้แก่ สงขลา</li> <li>- สคร.๙ (๒ จังหวัด) ได้แก่ สุรินทร์ และบุรีรัมย์</li> <li>- สคร.๖ (๒ จังหวัด) ได้แก่ ฉะเชิงเทรา และสระแก้ว</li> <li>- สคร.๗ (๑ จังหวัด) ได้แก่ ขอนแก่น</li> <li>- สคร.๘ (๑ จังหวัด) ได้แก่ สกลนคร</li> <li>- สคร.๒ (๔ จังหวัด) ได้แก่ พิษณุโลก สุโขทัย เพชรบูรณ์ และตาก</li> <li>- สคร.๓ (๒ จังหวัด) ได้แก่ นครสวรรค์ และอุทัยธานี</li> <li>- สคร.๕ (๕ จังหวัด) ได้แก่ ราชบุรี เพชรบุรี นครปฐม สมุทรสาคร และสุพรรณบุรี</li> <li>- สคร.๑๑ (๒ จังหวัด) ได้แก่ นครศรีธรรมราช และกระบี่</li> </ul>	<p>กองป้องกันการบาดเจ็บ</p>		

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)	ผลการดำเนินงาน			
๓	ร้อยละของประชากรที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19	๒๐	ร้อยละ ๗๐	<p>๑) จัดทำแนวทางและคำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด- ๑๙</p> <p>๒) ประชาสัมพันธ์/สื่อสารการฉีดวัคซีนโควิด- ๑๙</p> <p>๓) บริหารจัดการวัคซีนโควิด- ๑๙ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด</p> <p>๔) ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการฉีดวัคซีนโควิด- ๑๙</p>	ร้อยละ ๖๐	<p><b>ร้อยละ ๗๖.๔</b> (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p> <p>ผลการให้บริการวัคซีนโควิด- 19 จากระบบฐานข้อมูล MOPH Immunization Center ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๕ พบว่า มีจำนวนการให้บริการวัคซีนโควิด-19 ทั้งสิ้น ๑๓๙,๘๑๔,๘๗๘ โดส โดยจำแนกตามจำนวนเข็มที่ได้รับ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๕๖,๙๘๓,๗๘๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๙</li> <li>- ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ จำนวน ๕๓,๑๗๑,๗๘๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๔</li> <li>- ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๓ ขึ้นไป จำนวน ๒๙,๖๕๙,๓๑๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๖</li> </ul> <p>และเมื่อจำแนกตามประเภทวัคซีนของบริษัทผู้ผลิตพบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sinovac ๒๖,๕๓๒,๐๙๐ โดส</li> <li>- AstraZeneca ๔๘,๖๑๑,๙๗๔ โดส</li> <li>- Sinopharm ๑๔,๘๖๐,๗๗๗ โดส</li> <li>- Pfizer ๔๓,๓๐๐,๓๑๖ โดส</li> <li>- Moderna ๖,๕๐๙,๗๒๑ โดส</li> </ul> <p>มาตรการดำเนินงานฉีดวัคซีนโควิด-๑๙</p> <p>๑. จัดทำแนวทางและคำแนะนำการให้วัคซีนโควิด -๑๙ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการวัคซีน ใช้เป็นแหล่งอ้างอิงและแนวทางสำหรับปฏิบัติงาน</p>	กองโรคติดต่อทั่วไป	MOPH Immunization Center Dashboard ของกระทรวงสาธารณสุข	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)	เป้าหมาย			
						<p>๒. สื่อสารประชาสัมพันธ์และเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด -๑๙ ให้กับประชาชน เพื่อให้ความรู้สร้างความเข้าใจ ในการฉีดวัคซีนโควิด -๑๙</p> <p>๓. สํารวจความต้องการรับการจัตสรรวัคซีน เพื่อนํามาจัดทำแผนการจัตสรรวัคซีนและแนวทางการบริหารจัดการวัคซีนโควิด -๑๙ ในแต่ละเดือน</p> <p>๔. ประสานและขอความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ในการบริการจัตฉีดวัคซีนโควิด -๑๙ ให้กับประชาชน เช่น กระทรวงมหาดไทย ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และกรุงเทพมหานคร</p> <p>๕. กำกับติดตามการดำเนินงาน และประมวผล ข้อมูลการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด -๑๙</p>			
๔	ระบบการออกบัตรสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ : การพัฒนาระบบการออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด -19)	๒๐	มีระบบการออกหนังสือรับรองฯ ได้ครบวงจร (การนัดหมายการจ่ายเงิน และได้เอกสารเบ็ดเสร็จ)	พัฒนาระบบบริการหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ ซึ่งประกอบด้วยการทำงาน ๕ ระบบ ได้แก่ ๑. ระบบลงทะเบียนนัดหมายออกหนังสือรับรองฯ	ระบบนัดหมายออนไลน์เพื่อรับหนังสือรับรองฯ และมีระบบจ่ายเงินออนไลน์	๑. พัฒนาระบบการลงทะเบียนนัดหมายออนไลน์ออกหนังสือรับรองฯ ทั้งรูปแบบเล่ม และรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยรูปแบบเล่มสามารถนัดหมายรับบริการได้ ๒ แห่ง ได้แก่ ๑) อาคารศูนย์การแพทย์บางรัก เขตสาทร กรุงเทพฯ และ ๒) สถาบันบำราศนราดูร จ.นนทบุรี ส่วนรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่าน ๒ ช่องทาง ได้แก่ ๑) เว็บไซต์ <a href="https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/">https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/</a> ๒) Application หมอพร้อม เลือกเมนู International Certificate (ให้บริการได้ไม่จำกัดจำนวน) ๒. พัฒนาระบบชำระเงินออนไลน์ โดยมีการจัดเตรียมโครงสร้างระบบเชื่อมต่อการชำระเงินระหว่างธนาคารกรุงไทยกับระบบการออกหนังสือรับรองฯ (INTERVAC) เรียบร้อยแล้ว เหลือเพียงขั้นตอนการได้รับอนุมัติให้รับชำระค่าใช้จ่ายในการออกหนังสือ	กองโรคติดต่อทั่วไป		

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)	ผลการดำเนินงาน			
				<p>๒. ระบบบันทึกข้อมูลการให้บริการออกหนังสือรับรองฯ</p> <p>๓. ระบบการออกหนังสือรับรองฯ รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>๔. ระบบชำระเงินออนไลน์ และให้บริการจัดส่งทางไปรษณีย์</p> <p>๕. ระบบการขอขึ้นทะเบียนผู้มีอำนาจลงนามหนังสือรับรองฯ</p>		<p>รับรองฯ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-payment) จากกรมบัญชีกลาง จึงจะสามารถเปิดให้บริการจ่ายเงินออนไลน์ได้อย่างสมบูรณ์ และเชื่อมต่อกับระบบจัดส่งเล่มทางไปรษณีย์เพื่อลดการเดินทางมาใช้บริการ ณ หน่วยบริการ และเพื่อให้ประชาชนสามารถใช้บริการขอรับหนังสือรับรองฯ ในระบบออนไลน์ (E-service) ได้เต็มรูปแบบ อย่างไรก็ตามพบปัญหา/อุปสรรค คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาระบบออกใบเสร็จจอิเล็กทรอนิกส์ เนื่องจากหน่วยงานผู้พัฒนาระบบการออกหนังสือรับรองฯ เป็นหน่วยงานวิชาการไม่มีสถานะเป็นหน่วยเบิกจ่ายที่สามารถรับชำระแบบ e-Payment ได้ จึงได้ทำหนังสือถึงกรมบัญชีกลาง เพื่อทำความเข้าใจการรับชำระค่าใช้จ่ายผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ซึ่งขณะนี้ยังอยู่ระหว่างการพิจารณาของกรมบัญชีกลาง จึงยังไม่สามารถเปิดให้บริการระบบชำระเงินออนไลน์ได้ กรมฯ จึงดำเนินการใช้วิธีการชำระเป็นเงินสดเมื่อมารับหนังสือรับรองฯ ณ หน่วยบริการ และให้บริการแบบไม่มีค่าธรรมเนียมในกรณีที่ขอหนังสือรับรองฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์</li> <li>- การพัฒนาระบบการจัดส่งหนังสือรับรองฯ ทางไปรษณีย์ เนื่องจากมีค่าใช้จ่ายในการจัดส่ง กรมฯ จึงทำหนังสือถึงกรมบัญชีกลาง เพื่อทำความเข้าใจที่ได้จากการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในการออกหนังสือรับรองฯ มาใช้ในการบริหารจัดการส่งหนังสือรับรองฯ ซึ่งยังอยู่ระหว่างการพิจารณาของกรมบัญชีกลาง</li> </ul>			

