



กรมควบคุมโรค
สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

คำรับรอง ปฏิบัติราชการ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

กลุ่มแผนงานและพัฒนาองค์กร

☎ 02-590-3006
✉ ddcosec@outlook.com
📍 ชั้น 6 อาคาร 10 : 88/21 ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

เว็บไซต์หน่วยงาน
สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
<https://ddc.moph.go.th/osec/>



สารบัญ

เรื่อง

หน้า

ข้อมูลหน่วยงาน

ก

กรอบคำรับรองปฏิบัติราชการสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ข

องค์ประกอบที่ ๑ Functional Base

- ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัยและวิชาการ ๒
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๒ ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินการสร้างความรอบรู้สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๒๐
- ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนและการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขพ.) ภายใต้แผนปฏิบัติราชการเชิงยุทธศาสตร์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) ๔๗

องค์ประกอบที่ ๔ Innovation Base

- ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กร ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด ๕๓

องค์ประกอบที่ ๕ Potential Base

- ตัวชี้วัดที่ ๕.๑ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) ๖๘

ข้อมูลหน่วยงาน

หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

วิสัยทัศน์ : เป็นหน่วยงานสนับสนุนด้านบริหารและวิชาการคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อมุ่งสู่การเป็นพลังทางปัญญา เพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ

พันธกิจ ; สนับสนุนด้านวิชาการและบริหารของคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในการดำเนินงานส่งเสริม ผลักดัน พัฒนาและเสนอแนะในด้าน

๑. ให้การศึกษา และแนะนำเชิงยุทธศาสตร์และวิชาการ เพื่อยกระดับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๒. สร้างความเชี่ยวชาญ และผลิตผลงานวิชาการ เพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๓. ส่งเสริม ผลักดัน และร่วมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๔. พัฒนา และผลักดันข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการ นวัตกรรม รวมทั้งทดลองนำร่องประเด็นที่มีความสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๕. สนับสนุนการประสานเครือข่ายวิชาการและการทำงานทั้งกับหน่วยงานภายใน ภายนอกองค์กร และระหว่างประเทศ

ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ให้การศึกษา พัฒนา ผลักดัน และทดลองนำร่องข้อเสนอเชิงนโยบาย นวัตกรรม มาตรการ และรูปแบบการดำเนินงานเพื่อยกระดับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริม ผลักดัน ผลิต ผลงานวิจัยและนวัตกรรม รวมถึง การจัดการฐานข้อมูลและองค์ความรู้ เพื่อการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริม และผลักดันการพัฒนาบุคลากรกรมควบคุมโรค ให้มีศักยภาพ และทัศนคติเชิงบวก โดยใช้ Mentoring culture เป็นฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากลไกการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

บทบาทหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

๑. สนับสนุนการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพระดับประเทศในประเด็นที่มีความสำคัญที่มีได้กำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของส่วนราชการใดของกรม

๒. สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรม หรือทดลองนำร่องรูปแบบการดำเนินงานในประเด็นที่มีความสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรค

๓. เป็นศูนย์ประสานงานทางวิชาการ และบูรณาการประเด็นที่มีความสำคัญต่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่มีได้กำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของส่วนราชการใดของกรม

๔. ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขานุการและรับผิดชอบงานธุรการของคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และ คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ให้สามารถปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่กรมกำหนด

๕. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

กรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ประเด็นการประเมิน ผลการปฏิบัติราชการ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	ข้อมูลพื้นฐาน			เกณฑ์การให้คะแนน					หน่วยงานที่รับถ่ายทอด	ผู้กำกับ	
				63	64	65	1	2	3	4	5			
องค์ประกอบที่ 1 Functional Base														
	1.1 ตัวชี้วัดการบรรลุความสำเร็จของระบบป้องกันควบคุมโรคให้ได้มาตรฐาน													
		1.1.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัยและวิชาการ												
		1.1.1_2 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R2R)	20	90	5	5	N/A	≤70	75	80	85	≥90	- สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	นางสาวทิพย์รัตน์ สิงห์ทอง
		1.1.2 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินการสร้างความรอบรู้สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	20	5	N/A	N/A	N/A	1	2	3.5	4	5	- สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	นางสาวจันทิมา จารณศรี
	1.2 งานภารกิจหลักหน่วยงาน													
		1.2.1 ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ ภายใต้แผนปฏิบัติการเชิงยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570)	20	5	ตัวชี้วัดใหม่ในปีงบประมาณ 2566			1	2	3	4	5	- สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	นางวิไลลักษณ์ หฤหรรพวงศ์
		หมายเหตุ - หน่วยงานวิชาการ จำนวน 2 ตัวชี้วัด - หน่วยงานสนับสนุน จำนวน 1 ตัวชี้วัด - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จำนวน 1 ตัวชี้วัด												
องค์ประกอบที่ 4 Innovation Base														
	4.1	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	20	5	5	5	N/A	1.5	2.5	3	3.5	5	- สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	นางสาววรรณ เหลืองข่งทอง
องค์ประกอบที่ 5 Potential Base														
	5.1	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	20	5	N/A	N/A	N/A	0.5	1	2	3	5	- สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	นางสาววรรณ เหลืองข่งทอง
รวม			100											

(นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

A low-angle, upward-looking photograph of several modern skyscrapers. The buildings are constructed with glass and steel, reflecting the bright blue sky. The perspective creates a sense of height and scale. A white rounded rectangle is overlaid in the center of the image, containing the title text.

องค์ประกอบที่ 1

Functional Base

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน (หน่วยงานสนับสนุน)

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑-๒ : ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R๒R)

๒. หน่วยวัด : ร้อยละ

๓. น้ำหนัก : ร้อยละ ๒๐

๔. คำอธิบายตัวชี้วัด :

๔.๑ ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R๒R) หมายถึง หน่วยงานสนับสนุนต้องมีการจัดกระบวนการจัดการความรู้ในองค์กรเพื่อให้ได้มาซึ่งสถานการณ์ขององค์กร สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ เพื่อนำมาคิดโจทย์เพื่อแก้ไขปัญหา รวมถึงโจทย์วิจัยที่จะนำมาใช้ในการวางแผนการวิจัยอย่างต่อเนื่อง การดำเนินงานวิจัยของหน่วยงานเริ่มตั้งแต่การกำหนดโจทย์วิจัยสำหรับดำเนินงาน อย่างน้อย ๓ ปี การวางแผนดำเนินงานวิจัยให้มีความต่อเนื่องทุกปี การพัฒนาโครงการวิจัยและดำเนินงานวิจัยให้แล้วเสร็จตามแผนที่กำหนดไว้ รวมทั้งการส่งเสริมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์เพื่อปรับปรุงกระบวนการและการบริการให้ดีขึ้นตามบริบทของแต่ละหน่วยงาน ซึ่งกระบวนการดำเนินงานวิจัยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ประกอบไปด้วย

๔.๑.๑ การจัดการความรู้สู่การวางแผนดำเนินงานวิจัย โดยทบทวนวิเคราะห์แผนงาน โครงการ สถานการณ์โรค ปัญหาจากการทำงาน ช่องว่างองค์ความรู้ ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ตามภารกิจ พันธกิจ ตามยุทธศาสตร์ของกรมควบคุมโรคและหน่วยงานเพื่อพิจารณาคัดเลือกประเด็นหรือโจทย์วิจัย ซึ่งสามารถนำมาใช้ในการวางแผนการวิจัยและพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

๔.๑.๒ บันทึกข้อมูลนักวิจัยผ่านระบบออนไลน์ “ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data Systems: DRDS)” ตามลิงก์ <https://dirrs-ddc.moph.go.th/> และบันทึกข้อมูลผลิตภัณฑ์ใน “ฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพของหน่วยงาน” ตามลิงก์ <http://iremdb.ddc.moph.go.th/spdp/index.php>

๔.๑.๓ โครงการวิจัยที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ผู้วิจัยหลักต้องเข้าเรียนหลักสูตรการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ ผ่านระบบ DDC Academy บทเรียนที่ ๑-๖ ตามลิงก์ <https://academy.ddc.moph.go.th/moodle/course/view.php?id=๓๔> พร้อมทั้งประเมินตนเองว่างานวิจัยมีองค์ประกอบครบตามนิยามของงานวิจัย (R๒R) รวมถึงผ่านกระบวนการพัฒนาและกลั่นกรองงานวิจัยจากงานประจำ และการเห็นชอบจากคณะทำงานทบทวนทางวิชาการงานวิจัยจากงานประจำ

๔.๑.๔ โครงการวิจัยที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดำเนินการได้เสร็จสิ้นและมีรายงานฉบับสมบูรณ์ นิพนธ์ต้นฉบับ (manuscript) หรือ รายงานผลการศึกษาเบื้องต้น (preliminary report)

๔.๑.๕ จัดทำแผนการนำผลงานวิจัย R๒R ไปปรับปรุง พัฒนาต่อยอด ขยายผลงานประจำในปัจจุบัน รวมถึงการนำผลงานวิจัย R๒R (ผลงานระหว่างปี ๒๕๖๒-๒๕๖๖) เผยแพร่ตีพิมพ์ และการเผยแพร่ในรูปแบบอื่น ๆ เช่น การนำเสนอผลการศึกษาในที่ต่าง ๆ หรือ การนำไปใช้ในการปรับปรุงนโยบาย แนวปฏิบัติ กระบวนการหรือการบริการ

๔.๒ การดำเนินงานวิจัยที่พัฒนาจากงานประจำ (Routine to Research) หมายถึง กระบวนการ ตั้งแต่การวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา ช่องว่างองค์ความรู้เพื่อกำหนดตั้งโจทย์วิจัย หรือการวิเคราะห์ สถานการณ์ ปัญหา จากงานประจำ เพื่อกำหนดตั้งโจทย์วิจัย R๒R จากนั้นดำเนินการพัฒนาโครงการงานวิจัย จนเป็นฉบับสมบูรณ์ ผ่านการประเมินตนเองว่างานวิจัยมีองค์ประกอบครบตามนิยามของงานวิจัย (R๒R) กระบวนการพัฒนาและกลั่นกรองทางวิชาการ และกระบวนการในการทบทวนทางวิชาการ จึงถือเป็น โครงการวิจัยที่พัฒนามาจากงานประจำที่พร้อมดำเนินการ โดยโครงการวิจัยต้องมีการระบุวัตถุประสงค์ ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบจากงานวิจัย (output/outcome/impact) อย่างชัดเจน มีระเบียบวิธีวิจัย สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และเหมาะสมถูกต้องตามหลักวิชาการ ตลอดจนสามารถดำเนินการตามแผนที่วางไว้ และส่งมอบผลงานวิจัยตามแผน

๔.๓ งานวิจัยที่พัฒนาจากงานประจำ (Routine to Research) หมายถึง

งานวิจัยที่เกิดจากคำถามวิจัยที่พัฒนามาจากปัญหาที่พบในงานประจำ โดยผู้วิจัยหลักเป็นผู้ปฏิบัติงานประจำนั้น ๆ การวัด และวิเคราะห์ผลของงานวิจัยบ่งบอกถึงการพัฒนาคุณภาพของงานประจำ ผลของงานวิจัยส่งผลต่อการปรับปรุงกระบวนการบริการให้ดีขึ้น หรือ เป็นต้นแบบการดำเนินงานในระดับ หน่วยงาน กรม หรือระดับประเทศ

๔.๔ หน่วยงานสนับสนุน ๑๑ หน่วยงาน ประกอบด้วย สำนักงานเลขาธิการกรม กองบริหาร ทรัพยากรบุคคล กองบริหารการคลัง กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มตรวจสอบภายใน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก กองกฎหมาย กลุ่มงานจริยธรรม สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติและ โครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

๕. สูตรการคำนวณ :

สูตรการคำนวณข้อที่ ๖ แผนการดำเนินงานโครงการวิจัยที่ระบุไว้

ร้อยละของการดำเนินการตาม แผนการดำเนินงานวิจัยที่ระบุไว้ ในโครงการวิจัย	=	$\frac{\text{จำนวนกิจกรรมในโครงการวิจัยที่สามารถดำเนินการได้}}{\text{จำนวนกิจกรรมตามแผนการดำเนินงานวิจัยที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยทั้งหมด}} \times 100$
--	---	---

๖. เกณฑ์การให้คะแนน : ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ ๕ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน				
ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
≤๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	≥๙๐

หมายเหตุ : ๑. งานวิจัยที่พัฒนาจากงานประจำ (R๒R) ต้องมีกระบวนการพัฒนาโครงการวิจัย รวมถึงพิจารณาว่าเข้าข่ายเป็นงานวิจัย (R๒R) หรือไม่ จากคณะทำงานพัฒนาและกลั่นกรองงานวิจัยจากงานประจำ และผ่านการทบทวนวิชาการจากคณะทำงานทบทวนวิชาการงานวิจัยจากงานประจำกรมควบคุมโรค

๒. ประเมินผลไตรมาสที่ ๔ ส่วนไตรมาสที่ ๒ การรายงานความก้าวหน้า

๗. เงื่อนไขตัวชี้วัด : ไม่มี

๘. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีตปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
จำนวนผลงานวิจัยด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ : งานวิจัยจากงานประจำ (R๒R) ที่ดำเนินการเสร็จสิ้น	เรื่อง	๑๐	๒	๑

๙. รายละเอียดการดำเนินงาน : รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑ ขั้นตอนการดำเนินงานวิจัย R๒R

รายละเอียดการดำเนินงาน
๑. การจัดการความรู้สู่การวางแผนดำเนินงานวิจัย ทบทวนวิเคราะห์แผนงาน โครงการ สถานการณ์โรค ปัญหาจากการทำงาน ช่องว่างองค์ความรู้ ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ตามภารกิจ พันธกิจ ตามยุทธศาสตร์ของกรมควบคุมโรค
๒. บันทึกข้อมูลนักวิจัยผ่านระบบออนไลน์ “ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data System: DRDS)”
๓. บันทึกข้อมูลผลิตภัณฑ์ใน “ฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของหน่วยงาน”
๔. เรียนหลักสูตรการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำฯ และพัฒนาโครงร่างการวิจัย R๒R และประเมินตนเอง ว่างานวิจัยมีองค์ประกอบครบตามนิยามของงานวิจัย (R๒R) ตามแบบตรวจสอบรายการงานวิจัยจากงานประจำ กรมควบคุมโรค
๕. โครงการวิจัยผ่านการเห็นชอบจาก ๒ คณะทำงาน ๕.๑ คณะทำงานพัฒนาและกลั่นกรองงานวิจัยจากงานประจำ กรมควบคุมโรค ๕.๒ คณะกรรมการทบทวนทางวิชาการงานวิจัยจากงานประจำ กรมควบคุมโรค
๖. โครงการวิจัยที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สามารถดำเนินการได้ตามแผนการดำเนินงานวิจัยที่ระบุไว้
๗. ดำเนินการได้เสร็จสิ้นตามแผนและมีรายงานฉบับสมบูรณ์ (full report) หรือนิพนธ์ต้นฉบับ (manuscript) หรือ กรณีกำหนดแผนการดำเนินงานแล้วเสร็จหลังปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (โครงการวิจัยดำเนินการตามแผนการดำเนินงานวิจัยที่ระบุไว้ร้อยละ ๑๐๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗) มีรายงานผลการศึกษาเบื้องต้น (preliminary report)
๘. การจัดทำแผนการนำไปใช้ประโยชน์ และการนำผลงานวิจัย R๒R (ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖) ที่ดำเนินการเสร็จสิ้นไปใช้ประโยชน์

การอธิบายการดำเนินงานเพิ่มเติม

๑) กระบวนการจัดการความรู้สู่การวางแผนดำเนินงานวิจัย และการพัฒนาโครงร่างงานวิจัย R๒R กองนวัตกรรมและวิจัยจะดำเนินการจัดประชุมวิเคราะห์ประเด็น/หัวข้อความรู้ที่สำคัญให้กับหน่วยงานที่สนใจ และจัดคลินิกให้คำปรึกษางานวิจัย R๒R ตลอดปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒) งานวิจัยที่พัฒนาจากงานประจำ (Routine to Research: R๒R) สามารถกำหนดแผนการดำเนินงานเกินปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้

๓) กรณี มีหลายหน่วยงานของกรมฯ ร่วมกันดำเนินโครงการจะนับผลงาน เป็นของหน่วยงานผู้วิจัยหลัก ยกเว้น กรณี ร่วมกันดำเนินโครงการในลักษณะชุดโครงการวิจัย ซึ่งมีผู้วิจัยหลักในแต่ละโครงการย่อย ให้นำเป็นผลงานของแต่ละหน่วยงานตามตัวชี้วัดนี้ได้

๔) กรณี ที่หน่วยงานมีผู้วิจัยหลักร่วมหรือสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินการวิจัยร่วมกับหน่วยงานนอกสังกัดกรมฯ ให้นำเป็นผลงานของหน่วยงานตามตัวชี้วัดนี้ได้

๕) กรณีโครงการต่อเนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จะต้องมียุทธศาสตร์การดำเนินโครงการไม่น้อยกว่า ๖ เดือน จึงสามารถนำมานับเป็นผลงานของหน่วยงานตามตัวชี้วัดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นี้ได้

๑๐. เป้าหมาย :

ไตรมาสที่ ๔ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐

๑๑. แหล่งข้อมูล : รายงานความก้าวหน้าในระบบ Estimate SM กรมควบคุมโรค และตรวจสอบจากเอกสารที่เกี่ยวข้อง

๑๒. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูลและรายงานตามแบบฟอร์ม SAR ในระบบ ESM, และตรวจสอบจากเอกสารที่เกี่ยวข้อง

๑๓. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

ไตรมาสที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ไตรมาสที่ ๔ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๑๔. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย :

๑๔.๑) แบบฟอร์ม KM_๐๑_ผลวิเคราะห์กรอบประเด็นปัญหาวิจัย

๑๔.๒) แบบฟอร์ม RE_๐๑_สรุปข้อมูลหน่วยงาน

๑๔.๓) แบบฟอร์ม R๒R Checklist ๑

๑๔.๔) แบบฟอร์ม RE_๐๒_แบบรายงานความก้าวหน้า

๑๕. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ระดับกรม : กองนวัตกรรมและวิจัย

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายแพทย์ไพฑูริ์ สิงห์คำ ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย	๐๒ ๕๕๐ ๓๒๕๑-๓	Phathais@moph.mail.go.th

ระดับหน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์	๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๗	pairaj_๒๖๐๘@yahoo.com

๑๖. ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ระดับกรม : กองนวัตกรรมและวิจัย

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
ว่าที่ ร.ต.หญิงศิริพร ประนมพนธ์	๐ ๒๕๕๐ ๓๑๔๙	siriporn.pr@ddc.mail.go.th
นายอภิสิทธิ์ สอนงค์	๐ ๒๕๕๐ ๓๑๔๙	apisit.s@ddc.mail.go.th
นายปิติภัทร รามทอง	๐ ๒๕๕๐ ๓๑๔๙	pitipat.r@ddc.mail.go.th
นางสาวพรรณพร กะตะจิตต์	๐ ๒๕๕๐ ๓๒๕๓	Km_moph_ddc@gmail.com
นางสาวเจนจิรา สลึงค์	๐ ๒๕๕๐ ๓๒๕๓	Km_moph_ddc@gmail.com
นางสาวบงกชรัตน์ ถ้ำทอง	๐ ๒๕๕๐ ๓๑๗๕	lukmeeh๓๖@gmail.com

ระดับหน่วยงาน : กลุ่มสนับสนุนวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นางสาวทิพย์รัตน์ สิงห์ทอง	๐ ๒๕๕๐ ๓๙๖๔	Meaw_sin@hotmail.com

ตารางที่ ๑ แบบสำรวจกรอบประเด็นปัญหาวิจัยของหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน

ลำดับ	(๑) ยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค	(๒) ยุทธศาสตร์ ของหน่วยงาน (ถ้ามี)	(๓) แผนการ ดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัย สุขภาพ ระยะ ๑-๕ ปี	(๔) เป้าหมายหลัก ของแผนการ ดำเนินงาน	(๕) องค์ความรู้สำคัญ ที่ใช้ในการดำเนินงาน ตามเป้าหมายหลัก	(๖) ปัญหาช่องว่างการดำเนินงานที่ เป็นอุปสรรคต่อการบรรลุเป้าหมาย	(๗) กรอบประเด็น ปัญหาวิจัย

หมายเหตุ ๑. หน่วยงานสนับสนุน หากมีภารกิจที่ไม่สอดคล้องกับ (๑) ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค ให้ระบุเป็น “งานภารกิจพื้นฐานของหน่วยงาน” และ (๓) แผนการดำเนินงานป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๑-๕ ปีให้ใช้ “แผนการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน”

๒. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ -๑๒ ให้ระบุ (๓) แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๑-๕ ปี อย่างน้อยกลุ่มโรคละ ๑ แผนงาน

ตารางที่ ๒ ผลการคัดเลือกกรอบประเด็นปัญหาวิจัยเพื่อวางแผนการทำวิจัยของหน่วยงาน ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘)	
แผนการทำวิจัยของหน่วยงาน	ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค
	กรอบประเด็นปัญหาวิจัย
	เหตุผลที่เลือก
	วัตถุประสงค์
	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

-ตัวอย่าง-**สรุปข้อมูลหน่วยงาน**

ชื่อหน่วยงาน.....กอง.....

๑. การวิเคราะห์สถานการณ์โรค ปัญหาจากการทำงาน ช่องว่างองค์ความรู้
(เนื้อหาควรแสดงถึงการวิเคราะห์จากสถานการณ์โรค ปัญหาของโรคต่าง ๆ ในพื้นที่-หน่วยงาน หรือ ปัญหาจากการทำงาน รวมทั้งองค์ความรู้ที่ยังขาดอยู่ ต้องแสดงถึงขนาดของปัญหาโดยต้องมีการ เปรียบเทียบกับสถานการณ์ย้อนหลัง ข้อมูลระดับประเทศ หรือระดับนานาชาติ วิเคราะห์ถึงการทำงานของหน่วยงาน มีการดำเนินการเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ประกอบด้วยอะไรบ้าง ผลที่ ดำเนินการเป็นอย่างไร และมีปัญหาอะไรที่ทำให้สถานการณ์โรคไม่ดีขึ้น การดำเนินการที่ยังไม่สามารถ แก้ไขปัญหาได้ โดยวิเคราะห์ว่าเกิดจากสาเหตุใด ส่งผลให้ควรมีการดำเนินการด้านอะไรเพิ่มขึ้น หรือ วิเคราะห์เลือกลำดับความสำคัญของปัญหา)
๒. โจทย์วิจัย และผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่ได้จากการวิเคราะห์ ทบทวน (จากการวิเคราะห์ข้อ ๑ หน่วยงานจึงมีแนวทางเพื่อการดำเนินการอย่างไรบ้างในปี ๒๕๖๖- ๒๕๖๘)

ลำดับ	รายชื่อโครงการวิจัย/ผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ประเภท ผลิตภัณฑ์ฯ	ปีที่จะดำเนินการ
๑.	โครงการวิจัย....	วิจัย	๒๕๖๖
๒.	คู่มือเพื่อการป้องกันโรค....	คู่มือ	๒๕๖๖
๓.	นวัตกรรมเพื่อการควบคุมโรค....	นวัตกรรม	๒๕๖๖
๔.	โครงการวิจัย....	วิจัย	๒๕๖๗
๕.	หลักสูตร....	หลักสูตร	๒๕๖๗
๖.	ถอดบทเรียนเรื่อง....	ถอดบทเรียน	๒๕๖๗
๗.	โครงการวิจัย....	วิจัย	๒๕๖๘
๘.	หลักสูตร....	หลักสูตร	๒๕๖๘
๙.	ถอดบทเรียนเรื่อง....	ถอดบทเรียน	๒๕๖๘

๓. ข้อมูลบุคลากรสายวิชาการของหน่วยงาน

๓.๑. สายงานหลักของกรมควบคุมโรค (ประเภทวิชาการ/ประเภททั่วไป)

ลำดับ	ตำแหน่ง / หัวข้อ	จำนวนบุคลากรภายใน หน่วยงานทั้งหมด (คน)	จำนวนบุคลากรที่บันทึกข้อมูลใน “ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค” (สะสมตั้งแต่ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๖)
๑.	แพทย์	๑	๑
๒.	สัตวแพทย์	๐	๐
๓.	นักวิชาการสาธารณสุข	๑๐	๓
๔.	พยาบาล	๒	๒
๕.	นักเทคนิคการแพทย์	๐	๐
๖.	ทันตแพทย์	๒	๑
๗.	เภสัชกร	๒	๑
๘.	นักรังสีการแพทย์	๓	๐
๙.	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	๒	๐
๑๐.	นักสังคมสงเคราะห์	๒	๓
๑๑.	อื่น ๆ ของสายงานหลัก * (วิชาการ)	๑	๐
๑๒.	อื่น ๆ ของสายงานหลัก ** (ทั่วไป)	๕	๐
รวม		๓๐	๑๑

* ประกอบด้วย นักจิตวิทยา / นักกายภาพบำบัด / นักโภชนาการ / นักกีฏวิทยา

** ประกอบด้วย เจ้าพนักงานสาธารณสุข / เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ / เจ้าพนักงานเภสัชกรรม / เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ / เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด/เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข /ช่างกายอุปกรณ์ / พยาบาลเทคนิค / โภชนาการ

๓.๒. สายงานสนับสนุนของกรมควบคุมโรค (ประเภทวิชาการ/ประเภททั่วไป)

	ตำแหน่ง / หัวข้อ	จำนวนบุคลากร ภายในหน่วยงาน ทั้งหมด (คน)	จำนวนบุคลากรที่บันทึกข้อมูลใน “ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค” (สะสมตั้งแต่ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๖)
สายงานสนับสนุนของกรมควบคุมโรค			
๑.	นักจัดการงานทั่วไป	๒	๑
๒.	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๑	๐
๓.	นักวิชาการการเงินและบัญชี	๑	๐
๔.	นักวิชาการพัสดุ	๑	๐
๕.	นักวิชาการตรวจสอบภายใน	๐	๐
๖.	นักทรัพยากรบุคคล	๐	๐
๗.	อื่น ๆ ของสายงานสนับสนุน *** (วิชาการ)	๐	๐
๘.	อื่น ๆ ของสายงานสนับสนุน**** (ทั่วไป)	๓	๐

*** ประกอบด้วย นิติกร / นักวิชาการเผยแพร่ / นักประชาสัมพันธ์ / นักวิชาการคอมพิวเตอร์ / บรรณารักษ์ / นักวิชาการโสตทัศนศึกษา

**** ประกอบด้วย เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี / เจ้าพนักงานธุรการ / เจ้าพนักงานพัสดุ / เจ้าพนักงานสถิติ / เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา / เจ้าพนักงานห้องสมุด / นายช่างเทคนิค / นายช่างโยธา / นายช่างเครื่องกล / นายช่างไฟฟ้า / นายช่างศิลป์ / เจ้าพนักงานเวชสถิติ

ที่มา : ข้อมูลจากกองบริหารทรัพยากรบุคคล

หมายเหตุ กรณีหน่วยงานไม่มีบุคลากรสายงานหลักหรือไม่มีผลงานวิจัย การตีพิมพ์วารสาร หรือการนำไปใช้ประโยชน์ โปรดระบุเหตุผลท้ายแบบฟอร์ม RE_๐๑_สรุปข้อมูลหน่วยงาน

แบบตรวจสอบรายการงานวิจัยจากงานประจำ กรมควบคุมโรค (R๒R Checklist ๑)

แบบฟอร์มนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้ นักวิจัยประเมินโครงการวิจัยของตนเอง และใช้สำหรับคณะทำงานพัฒนาและกลั่นกรองงานวิจัยจากงานประจำ เพื่อตรวจทานว่ามีองค์ประกอบครบถ้วนเป็นงานวิจัยจากงานประจำหรือไม่ ทั้งนี้ผลการกลั่นกรองจากคณะทำงานพัฒนาและกลั่นกรองงานวิจัยจากงานประจำ ถือเป็นที่สุดของงานวิจัย (ภาษาไทย).....

ชื่อ - สกุล ผู้วิจัยหลัก..... หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....

อีเมล.....

ส่วนที่ ๑ สำหรับนักวิจัย (ประเมินตนเอง)	
กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในหัวข้อที่ตรงกับงานของท่าน (งานวิจัย R๒R ต้องมีองค์ประกอบครบทั้ง ๔ ข้อ)	
๑	โจทย์วิจัยหรือคำถามวิจัย พัฒนามาจากปัญหาที่พบในงานประจำ ทั้งนี้ชื่องานวิจัยและวัตถุประสงค์ต้องสอดคล้องกับโจทย์วิจัย
๒	นักวิจัย ผู้ปฏิบัติงานประจำหรืองานบริการนั้น ๆ ต้องมีส่วนร่วมในงานวิจัยด้วยในบทบาท ผู้วิจัยหลักหรือผู้วิจัยร่วม
๓	วิธีวัดและวิเคราะห์ผล สามารถพิสูจน์ให้เห็นการพัฒนาของงานประจำหรือปรับปรุงคุณภาพการบริการได้
๔	ผลที่คาดว่าจะได้รับ มีแนวโน้มนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง ส่งผลต่อการพัฒนางานประจำหรือเพิ่มคุณภาพการบริการ

☐

ผลคะแนนแบบทดสอบท้ายบทเรียนหลักสูตรการพัฒนา
งานวิจัยจากงานประจำ (R๒R) และความรู้พื้นฐานในการทำ
วิจัย บทเรียนที่ ๑-๖ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (๒ คะแนนขึ้นไป)

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้วิจัยหลัก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

***หมายเหตุ**
๑. ผู้วิจัยหลักต้องแนบผลคะแนนแบบทดสอบหลังเรียนหลักสูตรการ
พัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (R๒R) บทที่ ๑-๖ มาพร้อมแบบ
ตรวจสอบ (R๒R Checklist ๑)

ส่วนที่ ๒ สำหรับกองนวัตกรรมการวิจัย (Research Coordinating Unit)	
๑	โจทย์วิจัยหรือคำถามวิจัย พัฒนามาจากปัญหาที่พบในงานประจำ ทั้งนี้ชื่องานวิจัยและวัตถุประสงค์ต้องสอดคล้องกับโจทย์วิจัย
๒	นักวิจัย ผู้ปฏิบัติงานประจำหรืองานบริการนั้น ๆ ต้องมีส่วนร่วมในงานวิจัยด้วยในบทบาท ผู้วิจัยหลักหรือผู้วิจัยร่วม
๓	วิธีวัดและวิเคราะห์ผล สามารถพิสูจน์ให้เห็นการพัฒนาของงานประจำหรือปรับปรุงคุณภาพการบริการได้
๔	ผลที่คาดว่าจะได้รับ มีแนวโน้มนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง ส่งผลต่อการพัฒนางานประจำหรือเพิ่มคุณภาพการบริการ

งานวิจัยนี้มีองค์ประกอบครบ ๔ ข้อเข้าข่ายเป็น R๒R

☐ สามารถดำเนินการวิจัยในลักษณะที่เป็นการพัฒนา
งานประจำต่อไปโดยไม่ต้องเข้าสู่กระบวนการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

☐ ควรเข้าสู่กระบวนการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

☐ งานวิจัยนี้เป็นงานวิจัยปกติ ควรเข้าสู่กระบวนการ
พิจารณาจริยธรรมการวิจัย

☐ โครงการที่เสนอไม่ใช่งานวิจัย

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ประสานงานวิจัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมการวิจัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รหัสโครงการ R๒R๖๖.....

แบบฟอร์มรายงานความก้าวหน้าการดำเนินโครงการ ☐ รอบ ๖ เดือน ☐ รอบ ๑๒ เดือน

๑. ชื่อโครงการวิจัย.....
๒. ชื่อผู้วิจัย.....
๓. หน่วยงาน.....
๔. งบประมาณและ แหล่งทุน.....
๕. ระยะเวลาดำเนินการตลอดโครงการวิจัย เดือน/ปี (ตามที่ระบุไว้ในโครงร่างวิจัย)
๖. การรับรองโครงร่างการวิจัย

- () กรรมการพิจารณาแล้วว่าเป็นงานวิจัยจากงานประจำ (R๒R)
- () ได้รับการเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ วันที่/...../..... (ตามที่ระบุในเอกสารอนุมัติโครงการ)
- () กรรมการพิจารณาแล้วว่าเป็นงานวิจัยปกติ (Regular Research)
- () เข้าสู่กระบวนการพิจารณาจริยธรรม

ตัวอย่างแผนการดำเนินงานวิจัย (นำมาจาก Gantt's chart ของโครงการวิจัย)

แผนการดำเนินกิจกรรมตามโครงการวิจัย (ระบุกิจกรรมตามที่ระบุในโครงร่างการวิจัย ที่ดำเนินการ หลังผ่านการพิจารณาโครงการวิจัย)	ผลการดำเนินงาน (ระบุรายละเอียดของการดำเนินโครงการ เช่น ดำเนินการที่ไหน กับใคร อย่างไร เมื่อไร จำนวนและผล การดำเนินงานเป็นอย่างไร เป็นต้น)
กิจกรรมที่ ๑ การประสานพื้นที่	
กิจกรรมที่ ๒ การเตรียมทีมวิจัย	
กิจกรรมที่ ๓ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ทาง ห้องปฏิบัติการ	
กิจกรรมที่ ๔ เก็บรวบรวมข้อมูล	
กิจกรรมที่ ๕ การวิเคราะห์และสรุปผลการวิจัย	
สรุป ร้อยละของการดำเนินการตามแผนการดำเนินงานวิจัยที่ระบุไว้ในโครงร่างวิจัย = ... % (เช่น จากกิจกรรมทั้งหมดในโครงการ คือ ๕ กิจกรรม ดำเนินการได้ ๒ กิจกรรม คิดเป็น ๔๐%)	

๗. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน โครงการวิจัย

.....

.....

๘. แนวทางแก้ไข หรือการแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการดำเนินงานโครงการวิจัย

.....

.....

๙. แผนงานวิจัยที่จะทำในปีต่อไป เพื่อให้เสร็จทันตามกำหนดไว้เดิมในโครงร่างการวิจัย

.....

.....

ผู้รายงาน.....

วันที่รายงาน

โทร.

ขั้นตอนการดำเนินงานตัวชี้วัด Routine to Research: R๒R

องค์ประกอบ	ข้อมูลการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
๑	การจัดการความรู้สู่การวางแผนดำเนินงานวิจัย	๑๐	๑.๑ รายงานสรุปผลวิเคราะห์กรอบประเด็นปัญหาวิจัย ตามแบบฟอร์ม KM_๐๑ ครบถ้วน ๑.๑.๑ มีผลการวิเคราะห์กรอบประเด็นปัญหาวิจัยที่มีภายในหน่วยงาน สอดคล้องหรือเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี ด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ(พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ที่เกี่ยวข้อง (๕ คะแนน) ๑.๑.๒ มีผลการคัดเลือกกรอบประเด็นปัญหาวิจัยเพื่อวางแผนการทำวิจัยของหน่วยงาน ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘) (๕ คะแนน)
๒	บันทึกข้อมูลนักวิจัยผ่านระบบออนไลน์ “ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data Systems: DRDS)”	๕	๑. รายงานสรุปการบันทึกข้อมูลนักวิจัยของหน่วยงาน (แบบฟอร์ม RE_๐๑_ข้อที่ ๓) และ ๒. ไฟล์ excel ที่ export จากระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data Systems) ลิงก์ระบบ : https://dirrs-ddc.moph.go.th/ หมายเหตุ ๑. กรณีหน่วยงานไม่มีบุคลากรสายงานหลัก หรือไม่มีผลงานวิจัย การตีพิมพ์วารสาร หรือการนำไปใช้ประโยชน์ โปรดระบุเหตุผลมาในท้ายแบบฟอร์ม RE_๐๑_ข้อที่ ๓ ๒. บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการบันทึกข้อมูลนักวิจัย ตามเกณฑ์พิจารณาของกรมควบคุมโรค มีดังนี้ ผู้วิจัยหลัก (PI)/ผู้วิจัยหลักร่วม (Co-PI)/ผู้ร่วมวิจัย (Co-Researcher)/ผู้พิมพ์หลัก (First Author) หรือ ผู้รับผิดชอบบทความ (Corresponding author) ๓. บุคลากรที่ไม่เข้าเกณฑ์พิจารณาของกรมควบคุมโรค เช่น ที่ปรึกษางานวิจัย ผู้ช่วยงานวิจัย เป็นต้น สามารถเข้าบันทึกข้อมูลในระบบได้เพื่อเก็บเป็นข้อมูลพื้นฐานในการทำงานวิจัย

องค์ประกอบ	ข้อมูลการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
			เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหาร เห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ Estimates SM
๓	บันทึกข้อมูลผลิตภัณฑ์ใน “ฐานข้อมูล ผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของ หน่วยงาน”	๕	ไฟล์ Excel ที่ export จากฐานข้อมูล ผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม โรคและภัยสุขภาพของหน่วยงาน ลิงก์ระบบ : http://iremdb.ddc.moph.go.th/spdp/index.php เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหาร เห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ Estimates SM
๔	เรียนหลักสูตรการพัฒนางานวิจัย จากงานประจำ ผ่านระบบ DDC Academy* และพัฒนาโครงการ วิจัย R๒R พร้อมประเมินตนเองว่า งานวิจัยมีองค์ประกอบครบตามนิยาม ของ งานวิจัย (R๒R) ตามแบบตรวจสอบ รายการงานวิจัยจากงานประจำ กรม ควบคุมโรค (R๒R Checklist ๑)	๑๐	๑. ภาพผลคะแนนแบบทดสอบหลังเรียน หลักสูตรการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (R๒R) บทเรียนที่ ๑-๖ ๒. แบบตรวจสอบรายการงานวิจัยจากงาน ประจำ กรมควบคุมโรค (R๒R Checklist ๑) ลิงก์เข้าหลักสูตร : https://academy.ddc.moph.go.th/moodle/course/view.php?id=๓๔ หมายเหตุ *เฉพาะผู้วิจัยหลัก เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหาร เห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ
๕	โครงการวิจัยผ่านการเห็นชอบจาก ๒ คณะทำงาน ได้แก่ ๑) คณะทำงาน พัฒนาและกลั่นกรองงานวิจัยจากงาน ประจำ และ ๒) คณะทำงานทบทวน งานวิจัยจากงานประจำ กรมควบคุมโรค	๑๐	หนังสือบันทึกข้อความจากกองนวัตกรรม และวิจัยแจ้งผลการพิจารณากลั่นกรองและ ทบทวนทางวิชาการ จากคณะทำงานพัฒนา และกลั่นกรองงานวิจัยจากงานประจำ และ คณะทำงานทบทวนงานวิจัยจากงานประจำ กรมควบคุมโรค เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหาร เห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ

องค์ประกอบ	ข้อมูลการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
๖	โครงการวิจัยที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สามารถดำเนินการได้ตามแผนการดำเนินงานวิจัยที่ระบุไว้ * ๖.๑ ดำเนินการได้ต่ำกว่าร้อยละ ๔๐ (๕ คะแนน) ๖.๒ ดำเนินการได้ร้อยละ ๔๑-๖๐ (๑๐ คะแนน) ๖.๔ ดำเนินการได้ร้อยละ ๖๑-๘๐ (๑๕ คะแนน) ๖.๕ ดำเนินการได้ร้อยละ ๘๑-๑๐๐ (๒๐ คะแนน)	๒๐	หลักฐานที่แสดงให้เห็นถึงการดำเนินการของโครงการ เช่น รายงานผลการดำเนินงานของโครงการเทียบกับแผนการดำเนินงานวิจัยตามแบบฟอร์ม RE_๐๒_แบบรายงานความก้าวหน้า เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหารเห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ
๗	ดำเนินการได้เสร็จสิ้นตามแผนและมีรายงานฉบับสมบูรณ์ (full report) หรือนิพนธ์ต้นฉบับ (manuscript) หรือกรณีกำหนดแผนการดำเนินงานแล้วเสร็จหลังปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (โครงการวิจัยดำเนินการตามแผนการดำเนินงานวิจัยที่ระบุไว้ ร้อยละ ๑๐๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗) มีรายงานผลการศึกษาเบื้องต้น (preliminary report)	๒๐	รายงานผลการดำเนินงานที่เสร็จสิ้นภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เช่น - รายงานฉบับสมบูรณ์ (full report) - นิพนธ์ต้นฉบับ (manuscript) รายงานผลการดำเนินงานที่เสร็จหลังปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (แผนงานวิจัย ๒ ปี) - รายงานผลการศึกษาเบื้องต้น (preliminary report) เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหารเห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ

องค์ประกอบ	ข้อมูลการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
๘	การจัดทำแผนการนำไปใช้ประโยชน์ และการนำผลงานวิจัย RbR (ปี ๖๒-๖๖) ที่ดำเนินการเสร็จสิ้นไปใช้ประโยชน์ ๘.๑ ทำแผนการนำผลงานวิจัย RbR ที่นำไปใช้ประโยชน์ ปรับปรุง พัฒนา ต่อยอด ขยายผล งานประจำในปัจจุบัน** (เอกสาร ๘.๑) (๕ คะแนน) หรือ ๘.๒ เผยแพร่ผลงานวิจัย RbR ภายในกลุ่มงาน/หน่วยงาน (เอกสาร ๘.๒) (๑๐ คะแนน) หรือ ๘.๓ นำผลงานวิจัย RbR ไปใช้ในการปรับปรุงนโยบาย แนวปฏิบัติ กระบวนการทำงานหรือการบริการใน- (เอกสาร ๘.๓) (๑๕ คะแนน) หรือ ๘.๔ นำผลงานวิจัย RbR ไปตีพิมพ์ เผยแพร่ในวารสารต่าง ๆ หรือเผยแพร่ผลงานนอกหน่วยงาน หรือนำไปปรับปรุงแนวปฏิบัติกระบวนการทำงานนอกหน่วยงาน (เอกสาร ๘.๔) (๒๐ คะแนน)	๒๐	เอกสาร ๘.๑ แผนการนำผลงานวิจัย RbR ที่นำไปใช้ประโยชน์ เช่น นำผลงานไปตีพิมพ์ นำเสนอผลการศึกษาในเวทีประชุมต่าง ๆ นำผลการศึกษาพัฒนาเป็นผลงานวิชาการ คู่มือแนวทาง หลักสูตร กำหนดเป็นกิจกรรมภายในหน่วยงาน เป็นต้น เอกสาร ๘.๒ เอกสารที่แสดงหลักฐานว่าได้เผยแพร่ผลงานวิจัย RbR ภายในกลุ่มงานหรือหน่วยงาน เช่น หนังสือเชิญ เอกสารประกอบการบรรยายภายในหน่วยงาน วารสาร และเอกสารที่นำเสนอในเวทีพิเศษ/ ติดตามผล และนำไปปรับใช้ภายในกลุ่มงาน/หน่วยงาน เอกสาร ๘.๓ เอกสารที่แสดงหลักฐานว่าได้นำไปใช้ในการปรับปรุงนโยบาย แนวปฏิบัติ กระบวนการทำงานหรือการบริการในหน่วยงาน (มีการวัดผลเป็นรูปธรรม) เช่น ผลการประเมินก่อนหลังการนำผลงานไปใช้ปรับปรุงการดำเนินงาน เป็นต้น เอกสาร ๘.๔ เอกสารที่แสดงหลักฐานว่าได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารต่าง ๆ หรือเผยแพร่ผลงานในระดับนอกหน่วยงาน เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหารเห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ

หมายเหตุ

*แผนการดำเนินงานวิจัยจากงานประจำ หมายถึง แผนงานโดยคร่าวที่ระบุกิจกรรมวิจัยอย่างเป็นขั้นตอน กำหนดระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดแต่ละขั้นตอนอย่างชัดเจน โดยเป็นกิจกรรมที่เริ่มภายหลังจากผ่านการทบทวนทางวิชาการจากคณะกรรมการงานวิจัยจากงานประจำเท่านั้น เช่น การประสานพื้นที่ เตรียมทีมวิจัย จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ทางห้องปฏิบัติการ เก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และสรุปผลการวิจัย เป็นต้น โดยจัดทำแผนในรูปแบบ Gantt's Chart

**แผนการนำผลงานวิจัย RbR ไปใช้ประโยชน์ หมายถึง กิจกรรมหรือแนวทางในการนำผลงานวิจัยไปใช้เพื่อปรับปรุง พัฒนา ต่อยอด ขยายผล งานประจำในปัจจุบันได้อย่างเป็นรูปธรรม เช่น ทำให้เกิดแนวทางการกระบวนการปฏิบัติงานในรูปแบบใหม่ ที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพ ลดขั้นตอน ลดความผิดพลาด ลดค่าใช้จ่าย กระทั่งมาตรฐาน ใช้ประโยชน์ในการวางแผนงาน เพิ่มความพึงพอใจในการให้บริการ เป็นต้น

ขั้นตอนขององค์ประกอบที่ 2

ขั้นตอนการ export ไฟล์ Excel

จากระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data Systems: DRDS)

ขั้นตอนที่ 1 เข้าสู่ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย โดยกดลิงก์ <https://dirrs-ddc.moph.go.th/>

ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบด้วยชื่อผู้ใช้งาน+รหัสผ่านของผู้ตรวจสอบข้อมูลประจำ

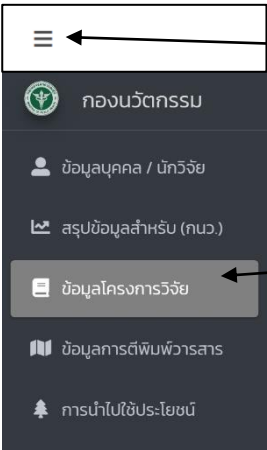
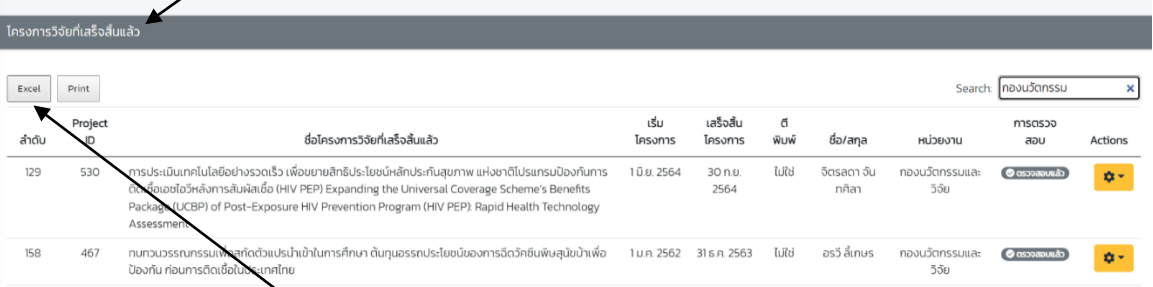
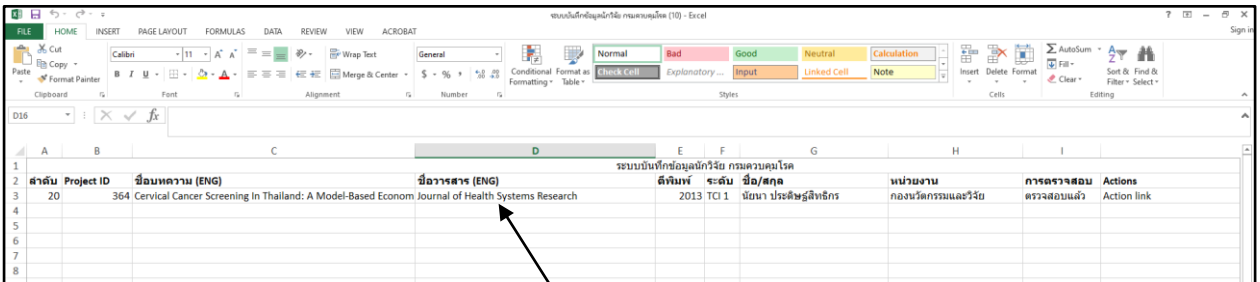
ขั้นตอนที่ 3 กดปุ่มขีด 3 ขีด

ขั้นตอนที่ 4 กดเลือก “ข้อมูลโครงการวิจัย”

ขั้นตอนที่ 5 เลื่อนลงมาจนพบคำว่า “โครงการวิจัยที่เสร็จสิ้นแล้ว”

ขั้นตอนที่ 6 ให้กดปุ่มที่ชื่อว่า “Excel” เพื่อทำการ export ผลงานที่บันทึกเข้ามาในระบบ

ขั้นตอนที่ 7 นำไฟล์ Excel ที่ export จากของระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัยกรมควบคุมโรค ไปแนบตัวชี้วัดในระบบ Estimate SM

ขั้นตอนการขอ Username และ Password

ของผู้ตรวจสอบข้อมูลระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัยกรมควบคุมโรคประจำหน่วยงาน

1. ผู้ตรวจสอบข้อมูลนักวิจัยกรมควบคุมโรคประจำหน่วยงาน กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มแจ้งชื่อผู้ดูแลระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัยประจำหน่วยงาน (ตามแบบฟอร์ม DDC_ Research๐๑)

ลิงก์สำหรับดาวน์โหลดแบบฟอร์ม : <https://shorturl-ddc.moph.go.th/aD๒Dv>



2. ผู้ตรวจสอบข้อมูลนักวิจัยกรมควบคุมโรคประจำหน่วยงาน กรอกข้อมูลแบบสำรวจผู้ตรวจสอบข้อมูลประจำหน่วยงาน ของระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค ใน Google Forms พร้อมแนบแบบฟอร์ม DDC_ Research๐๑ เข้ามาด้วย

ลิงก์ Google Forms : <https://forms.gle/rSkHKWRaN๗KCBWYf๗>



3. Admin กนว. ตรวจสอบข้อมูลตามแบบสำรวจฯ ดำเนินการออก Username และ Password และส่งข้อมูลให้ทางอีเมลของผู้ตรวจสอบข้อมูลนักวิจัยกรมควบคุมโรคประจำหน่วยงาน ภายใน ๓ วันทำการ
4. หน่วยงานที่มี Username และ Password แล้ว และต้องการเปลี่ยน Username และ Password กรุณากรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มเข้ามาในระบบใหม่อีกครั้ง

หมายเหตุ

*หน่วยงานที่ยังไม่ลงทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบข้อมูลระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัยกรมควบคุมโรคประจำหน่วยงาน ได้แก่ กองกฎหมาย สถาบันบำราศนราดูร กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานเลขานุการกรม กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กองบริหารการคลัง กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก

หากมีข้อสงสัยในการขอข้อมูลหรือเข้าใช้งานระบบ

กรุณาติดต่อที่เบอร์ : ๐๙๙๑๙๗๒๙๑๘/๐๒๕๙๐๓๑๔๙/line ID: sndland

นายอภิสิทธิ์ สอนงค์ กลุ่มวิจัยและประเมินเทคโนโลยี กองนวัตกรรมและวิจัย

ขั้นตอนการ Export ผลคะแนนหลักสูตรการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R2R) และ
ความรู้พื้นฐานในการทำวิจัย สำหรับเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค

ขั้นตอนที่ 1 เข้าสู่ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย โดยกดลิงก์

<https://academy.ddc.moph.go.th/moodle/course/view.php?id=34>

ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบด้วยชื่อผู้ใช้งาน+รหัสผ่าน

(รหัส Login wifi กรมควบคุมโรค หรือเข้าผ่านระบบ single sign on กรมควบคุมโรค)

ขั้นตอนที่ 3 เลือกหลักสูตรการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (R2R)

การพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R2R) และความรู้พื้นฐานในการทำวิจัย สำหรับเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค

ขั้นตอนที่ 4 เข้าเรียนหลักสูตรในบทเรียนที่ 1-6

และทำแบบทดสอบท้ายบทเรียนในแต่ละบท

(คะแนนผ่านเกณฑ์ 2 ใน 3 ข้อ)

ขั้นตอนที่ 5 หลังจากเรียนจบหลักสูตรฯ บทเรียนที่ 1-6 เสร็จสิ้น ให้ผู้วิจัยหลักไปที่ Menu Bar คะแนนทั้งหมด

และ Capture ผลคะแนนการเรียนแนบเข้ามาพร้อมแบบตรวจสอบรายการงานวิจัยจากงานประจำ กรมควบคุมโรค (R2R Checklist 1)

ชิ้นงาน	Calculated weight	Grade	Range	Percentage	Feedback	Contribution to course total
การพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R2R) และความรู้พื้นฐานในการทำวิจัย สำหรับเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค						
แบบทดสอบก่อนเรียน	13.16 %	9.00	0-10	90.00 %		11.84 %
แบบทดสอบท้ายบทที่ 1	3.95 %	3.00	0-3	100.00 %		3.95 %
แบบทดสอบท้ายบทที่ 2	3.95 %	2.00	0-3	66.67 %		2.63 %
แบบทดสอบท้ายบทที่ 3	3.95 %	3.00	0-3	100.00 %		3.95 %
แบบทดสอบท้ายบทที่ 4	3.95 %	2.00	0-3	66.67 %		2.63 %
แบบทดสอบท้ายบทที่ 5	3.95 %	3.00	0-3	100.00 %		3.95 %
แบบทดสอบท้ายบทที่ 6	3.95 %	2.00	0-3	66.67 %		2.63 %

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๒ : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินการสร้างความรอบรู้สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๒. หน่วยวัด : ระดับ

๓. น้ำหนัก : สคร. ๑ - ๑๒ และ สปค.ม. ร้อยละ ๕

หน่วยงานวิชาการ ร้อยละ ๑๕

หน่วยงานสนับสนุน ร้อยละ ๒๐

๔. คำอธิบายตัวชี้วัด :

๔.๑ หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค โดยแบ่งเป็น

- หน่วยงานกลุ่มที่ ๑ ได้แก่ หน่วยงานที่มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคกับผู้บริหารหรือประชาชน โดยตรง จำนวน ๒๕ หน่วยงาน ได้แก่ สถาบันราชประชาสมาสัย สถาบันบำราศนราดูร กองโรคติดต่อทั่วไป กองวัณโรค กองป้องกันการบาดเจ็บ กองโรคไม่ติดต่อ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กองโรคติดต่อทางแมลง กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ ซึ่งกลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการ เป็นประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยงจากโรคและภัยสุขภาพที่เป็นประเด็นปัญหาของพื้นที่ หรือเป็นจุดเน้นของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

- หน่วยงานกลุ่มที่ ๒ ได้แก่ หน่วยงานที่ไม่มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคกับผู้บริหารหรือประชาชน โดยตรง จำนวน ๑๘ หน่วยงาน ได้แก่ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค กองระบาดวิทยา สำนักงานเลขาธิการกรม กองบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานจริยธรรม กองนวัตกรรมและวิจัย กองบริหารการคลัง กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กลุ่มตรวจสอบภายใน สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริฯ กองกฎหมาย สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก ซึ่งกลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการเป็นบุคลากรในหน่วยงานที่มีความเสี่ยงจากโรคและภัยสุขภาพที่เป็นประเด็นปัญหาของหน่วยงาน หรือเป็นจุดเน้นของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๔.๒ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy : HL) หมายถึง ระดับของบุคคล ประชาชน ที่สามารถกำหนดแรงจูงใจและความสามารถเฉพาะบุคคลในการเข้าถึง ทำความเข้าใจ ใช้ข้อมูลเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรค ลดขนาดและความรุนแรงของโรคที่เกิดขึ้นแล้วให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม (Ref. US. Dept. of Health and Human Services. ๒๐๐๐ Healthy People ๒๐๑๐)

- ระดับความรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง ความสามารถและทักษะที่จำเป็นของบุคคล ประชาชนในการเข้าถึง ทำความเข้าใจ ใช้ข้อมูลเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรค โดยแบ่งระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ดังนี้

ระดับดีเยี่ยม	คะแนน	≥	๗๒
ระดับเพียงพอ	คะแนน	=	๖๐ - ๗๑.๙๙
ระดับมีปัญหา	คะแนน	=	๔๘ - ๕๙.๙๙
ระดับไม่เพียงพอ	คะแนน	=	๐.๐๐ - ๔๗.๙๙

หมายเหตุ : ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จะวัดผลการดำเนินงานระดับความรู้ด้านสุขภาพระดับเพียงพอขึ้นไป

๔.๓ การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๔.๓.๑ การป้องกันโรคและภัยสุขภาพ (Prevention) หมายถึง มาตรการและกิจกรรมที่ดำเนินการก่อนที่จะเกิดโรคหรือภัย เพื่อไม่ให้เกิดโรคหรือภัยสุขภาพ

๔.๓.๒ การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Control) หมายถึง มาตรการและกิจกรรมที่ดำเนินการ หลังจากที่เกิดโรคหรือภัยขึ้นแล้ว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้โรคหรือภัยนั้นสงบโดยเร็ว ก่อให้เกิดความเสียหายต่อชีวิตและความเป็นอยู่น้อยที่สุด และไม่เกิดขึ้นอีกหรือหากเกิดขึ้นก็สามารถรับมือได้อย่างมีประสิทธิภาพ (effectively) และมีประสิทธิภาพ (efficiently) มากขึ้น

หน่วยงานกลุ่มที่ ๑ พิจารณาดำเนินการให้สอดคล้องกับจุดเน้นของกรมฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ หรือโรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่ หน่วยงานละ ๑ โรค/ พฤติกรรม

หน่วยงานกลุ่มที่ ๒ พิจารณาดำเนินการให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน

๕. สูตรการคำนวณ :

ขั้นตอนที่ ๓ และ ๔

ผลสำเร็จของการดำเนินการตามกิจกรรมในแผน รอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน คำนวณจาก :

$$\frac{\text{ผลสำเร็จของกิจกรรมที่ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ รอบ ๖ และ ๑๒ เดือน}}{\text{กิจกรรมการดำเนินงานทั้งหมดตามแผนปฏิบัติการฯ รอบ ๖ และ ๑๒ เดือน}} \times ๑๐๐$$

ขั้นตอนที่ ๕.๑

ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่มีความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ =

$$\frac{\text{จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนน HL ระดับเพียงพอขึ้นไป}}{\text{จำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมดที่ทำการสำรวจ}} \times ๑๐๐$$

คะแนน HL ระดับเพียงพอ หมายถึง จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนนความรู้ด้านสุขภาพ $\geq$ ร้อยละ ๖๐

๖. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๑	✓				
	๒.๕	✓	✓			
	๓.๕	✓	✓	✓		
	๔	✓	✓	✓	✓	
	๕	✓	✓	✓	✓	✓

๗. เจ็อนไขของตัวชี้วัด : ไม่มี

๘. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ระดับ	เป็นตัวชี้วัดใหม่		

๙. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
๑	หน่วยงานพิจารณาค้นหาปัญหาและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ/ความเสี่ยงร่วมกับกลุ่มงาน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในหรือนอกหน่วยงาน เช่น ผู้มีอิทธิพลทางความคิด (influencer) ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น ตัวแทนชุมชน ภาคส่วน เครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายเหตุ : พิจารณาดำเนินการไม่น้อยกว่า ๑ โรค/พฤติกรรม	๑	รายงานการประชุม หรือเอกสารแสดงถึงการรวบรวมพิจารณาและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาของหน่วยงาน เสนอผู้บริหารและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖
๒	๒.๑ สร้างกลไกหรือแนวทางในการขับเคลื่อนกระบวนการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับหน่วยงาน ร่วมกับภาคีเครือข่ายหรือกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องทั้งในหรือนอกหน่วยงาน หมายเหตุ : นิยาม ภาคี เครือข่าย หน่วยงานกลุ่มที่ ๑ ภาคี เครือข่าย กลุ่มเป้าหมายคือประชาชนหรือหน่วยงานภายนอก หน่วยงานกลุ่มที่ ๒ ภาคี เครือข่าย ขึ้นอยู่กับประเด็น ปัญหาที่วิเคราะห์จากขั้นตอนที่ ๑ ซึ่งเป็นบุคลากรในหน่วยงานสามารถร่วมมือกับหน่วยงานวิชาการ หรือหน่วยงานอื่นภายในกรมควบคุมโรคได้	๑	๒.๑ เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการมีกลไกการขับเคลื่อน หรือมีแนวทางในการขับเคลื่อนกระบวนการดำเนินงาน <u>อย่างไร</u> <u>อย่างหนึ่ง</u> ได้แก่ - สรุปรายงานการประชุม โดยระบุการระดมทรัพยากรร่วมกัน การดำเนินการในด้านคน เงิน ของ และการปฏิบัติงาน <u>อย่างไร</u> <u>อย่างหนึ่ง</u> ตามแต่ละประเด็นสุขภาพที่ได้มาจากขั้นตอนที่ ๑ หรือ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน จากภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งในหรือนอกหน่วยงาน หรือ สรุปผลการดำเนินงานบูรณาการร่วมกับคณะกรรมการ/คณะทำงานที่มีอยู่ในท้องถิ่น หรือในระดับอำเภอ/จังหวัด อาทิ พขอ. กรมการจังหวัด หรือ เอกสารหลักฐาน MOU เป็นต้น
	๒.๒ มีการสื่อสารแนวทางในการขับเคลื่อนกระบวนการสร้างเสริมความรู้ด้าน	๐.๕	๒.๒ หลักฐานเอกสารที่ผู้นาองค์กรมีการประกาศเป็นนโยบายหน่วยงาน เช่น การประกาศเป็นนโยบาย สรุปรายงานการ

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน												
	สุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับหน่วยงาน		ประชุม มติที่ประชุม หนังสือแจ้งเวียน เป็นต้น เสนอผู้บริหารและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖												
๓	๓.๑ จัดทำแผนปฏิบัติการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคและภัยสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ๓.๒ ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพฯ รอบ ๖ เดือน เกณฑ์การให้คะแนน : <table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๑</td><td>๐.๒</td><td>๐.๓</td><td>๐.๔</td><td>๐.๕</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤๖๐</td><td>๗๐</td><td>๘๐</td><td>๙๐</td><td>๑๐๐</td></tr></table>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	≤๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐	๐.๕ ๐.๕	๓.๑ แผนปฏิบัติการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ (แบบฟอร์ม HL_๐๑) โดยมีความสอดคล้องกับสภาพปัญหาที่ผ่านการพิจารณาจากหน่วยงานครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย/พฤติกรรมเป้าหมาย/มาตรการป้องกันควบคุมโรค/กิจกรรม/สื่อ/การประเมินผล ๓.๒ รายงานผลการดำเนินงานตามแผน รอบ ๖ เดือน (แบบฟอร์ม HL_๐๒) เสนอผู้บริหาร และแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕										
ร้อยละ	≤๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐										
๔	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาบริบทหน่วยงาน/พื้นที่ หรือ จุดเน้นของกรมหรือของหน่วยงาน รอบ ๑๒ เดือน เกณฑ์การให้คะแนน : <table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๑</td><td>๐.๒</td><td>๐.๓</td><td>๐.๔</td><td>๐.๕</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤๖๐</td><td>๗๐</td><td>๘๐</td><td>๙๐</td><td>๑๐๐</td></tr></table>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	≤๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐	๐.๕	รายงานผลการดำเนินงานตามแผน รอบ ๑๒ เดือน (แบบฟอร์ม HL_๐๒) เสนอผู้บริหาร และแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕										
ร้อยละ	≤๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐										
๕	๕.๑ สรุปผลการดำเนินการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของหน่วยงาน ๕.๒ ผลการประเมินกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับเพียงพอ เกณฑ์การให้คะแนน : ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้	๐.๓ ๐.๕	๕.๑ รายงานผลการประเมินประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับเพียงพอ (แบบฟอร์ม HL_๐๓) เสนอผู้บริหาร และแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ ๕.๒ ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพฯ ของหน่วยงาน												

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน						คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕		
	ร้อยละ	≤๕๘	๕๙	๖๐	๖๑	≥๖๒		
	หมายเหตุ : ตัวอย่างแบบประเมินความรู้ด้านสุขภาพฯ และวิธีการคำนวณ ตามเอกสารแนบในภาคผนวก ๕.๓ จัดทำแผนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘						๐.๒	๕.๓ แผนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ (แบบฟอร์ม HL_๐๔) เสนอผู้บริหาร และแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

หมายเหตุ :

๑. กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
๒. กรณีไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
๓. กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESM หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
๔. กรณีเอกสารที่แนบในระบบ ESM มีข้อมูลไม่ตรงกันหรือข้อมูลไม่ชัดเจน หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน

๑๐. เป้าหมาย :

- ไตรมาสที่ ๒ ถึงขั้นตอนที่ ๓
- ไตรมาสที่ ๔ ถึงขั้นตอนที่ ๕

๑๑. แหล่งข้อมูล : รายงานความก้าวหน้าตามแบบฟอร์มในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM) ของกรมควบคุมโรค

๑๒. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูลและรายงานตามแบบฟอร์ม SAR ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimate SM)

๑๓. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

- ไตรมาสที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖
- ไตรมาสที่ ๔ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

๑๔. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย :

- ๑๔.๑ แบบฟอร์ม HL_๐๑ แผนปฏิบัติการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ
- ๑๔.๒ แบบฟอร์ม HL_๐๒ สรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผน
- ๑๔.๓ แบบฟอร์ม HL_๐๓ สรุปผลการดำเนินงานสร้างความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ
- ๑๔.๔ แบบฟอร์ม HL_๐๔ แผนการดำเนินงานสร้างความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

๑๕. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ระดับกรม : สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
แพทย์หญิงสุนิ วัชรสินธุ์ ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	02 590 3856	swacharasint95@gmail.com

ระดับหน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์ ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๗	Pairoj_๒๖๐๘@yahoo.com

๑๖. ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ระดับกรม : กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาวิชาการ สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
๑.นางญาณี แสงสง่า	๐๒ ๕๕๐ ๓๘๕๗	strategyriskcom@gmail.com
๒.นางสาวสิริญา จันทน์นทะ	๐๒ ๕๕๐ ๓๘๕๗	strategyriskcom@gmail.com
๓.นางสาวเนตรชนก ไชยพาน	๐๒ ๕๕๐ ๓๘๕๗	strategyriskcom@gmail.com

ระดับหน่วยงาน : กลุ่มสนับสนุนวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นางสาวจันทิมา จารณศรี	๐๒ ๕๕๐ ๓๒๒๑	monkeyjune@hotmail.com

แผนปฏิบัติการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง

หน่วยงาน

ลำดับ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้เกี่ยวข้อง/ เครือข่าย	ผลผลิต/ ผลลัพธ์ กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ												งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ /เบอร์โทร ติดต่อ
					ปี ๒๕๖๕			ปี ๒๕๖๖										
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
๑																		
๒																		
๓																		
๔																		
๕																		
๖																		
๗																		
๘																		
๙																		
๑๐																		

ผู้เสนอแผน.....

ผู้รับรองแผน.....

วันที่.....

แบบฟอร์มสรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ

☐ รอบ ๖ เดือน ☐ รอบ ๑๒ เดือน

หน่วยงาน.....

๑. ชื่อแผนงาน/กิจกรรม.....
๒. สรุปผลการดำเนินงานตามแผน

แผนการดำเนินกิจกรรม (ระบุกิจกรรมที่กำหนดไว้ตามแผน)	ผลการดำเนินงาน (ระบุรายละเอียดการดำเนินงาน เช่น ดำเนินการที่ไหน กับใคร เมื่อไหร่ ดำเนินการอย่างไร)
กิจกรรมที่ ๑	
กิจกรรมที่ ๒	
กิจกรรมที่ ๓	
กิจกรรมที่ ๔	
**สรุป ร้อยละของการดำเนินงานตามแผน =.....% เช่น จากกิจกรรมทั้งหมดในโครงการ คือ ๖ กิจกรรม ดำเนินการได้ ๓ กิจกรรม คิดเป็น ๕๐%	

๓. ปัจจัยความสำเร็จ

.....

.....

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

.....

.....

๕. แนวทางแก้ไข หรือการแก้ไขที่ดำเนินการระหว่างดำเนินงาน

.....

.....

๖. ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการสนับสนุน

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ผู้รับรองรายงาน.....

วันที่รายงาน.....

รายงานสรุปผลการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ

หน่วยงาน.....

๑. ชื่อแผนงาน/กิจกรรม.....

๒. หลักการและเหตุผล

.....

.....

.....

๓. วัตถุประสงค์

.....

.....

.....

๔. กลุ่มเป้าหมาย (ระบุกลุ่มเสี่ยงและจำนวน)

.....

.....

๕. ผลลัพธ์และผลผลิต (กลุ่มเป้าหมายได้อะไร ผลการประเมินความรอบรู้)

.....

.....

๖. พฤติกรรมเป้าหมาย

.....

.....

๗. วิธีดำเนินการ

.....

.....

.....

.....

.....

(เช่น การจัดกิจกรรม การจัดทำสื่อ การพัฒนาประเด็นความรู้ และการประยุกต์ใช้หลักความรอบรู้ ๕ ทักษะ และรูปภาพประกอบ)

๘. ปัญหา/อุปสรรค

.....
.....

๙. แนวทางปรับปรุง/แก้ไข

.....
.....

๑๐.การทบทวนสรุปบทเรียนการดำเนินงาน (AAR) ได้แก่ สิ่งที่ได้ดี บทเรียน และการเรียนรู้ที่สำคัญ และ
สิ่งที่เป็นเคล็ดลัับ หรือปัจจัยสำคัญของการดำเนินงาน

.....
.....
.....
.....

หมายเหตุ : รายงานสรุปเฉพาะเนื้อหาไม่ต่ำกว่า ๓ หน้ากระดาษ A๔

ผู้รายงาน.....

ผู้รับรองรายงาน.....

วันที่รายงาน.....

แผนการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘

หน่วยงาน.....

กิจกรรม/โครงการ	วัตถุประสงค์ กิจกรรม/ โครงการ	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมายของตัวชี้วัด			กลุ่มเป้าหมาย/ หน่วยงานที่ร่วม ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร ติดต่อ
			๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙				
กลยุทธ์ที่ 1 : การพัฒนานโยบาย มาตรการ เพื่อยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ									
๑).....									
๒).....									
๓).....									
๔).....									
๕).....									
๖).....									
กลยุทธ์ที่ 2 : พัฒนาระบบเครือข่ายและความร่วมมือการยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ									
๑).....									

๒).....									
๓).....									
๔).....									
๕).....									
๖).....									
กลยุทธ์ที่ 3 : พัฒนาและจัดการองค์ความรู้ด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ									
๑).....									
๒).....									
๓).....									
๔).....									
๕).....									
๖).....									

กลยุทธ์ที่ 4 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ									
๑).....									
๒).....									
๓).....									
๔).....									
๕).....									
๖).....									

หมายเหตุ : แผนการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘ ของหน่วยงาน ต้องสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) และสามารถประยุกต์ใช้ทักษะการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของกรมควบคุมโรค (๕ ทักษะ) มาใช้ในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ



ผู้เสนอแผน.....

ผู้รับรองแผน.....

วันที่.....

- ร่าง -

แบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ที่	ข้อความ	ทำได้ ง่าย มาก ๔	ทำได้ ง่าย ๓	ทำได้ ยาก ๒	ทำได้ ยาก มาก ๑	ไม่เคย ทำเลย ๐
๑	ฉันค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับแนวทาง/วิธีการปฏิบัติตัวในการป้องกันและควบคุมโรคที่ต้องการใช้ <u>ได้จากหลายแหล่งข้อมูลด้วยตนเอง</u>					
๒	เมื่อฉันได้ข้อมูลที่ต้องการแล้ว ฉันทำการคัดเลือกหรือกลั่นกรอง โดยพิจารณา <u>ชื่อหน่วยงาน/ผู้เขียน</u> ที่ได้รับการยอมรับ					
๓	ฉันตรวจสอบความน่าเชื่อถือ (<u>ความถูกต้อง และเป็นจริง</u>) ของข้อมูล ก่อนนำมาใช้หรือเผยแพร่ต่อ					
๔	ฉันตรวจสอบได้ว่าข้อมูลที่น่ามาใช้มีความ <u>สมเหตุสมผล</u>					
๕	ฉัน <u>อ่านหรือฟัง</u> ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับแนวทาง/วิธีการปฏิบัติตัว ในการป้องกันและควบคุมโรคที่ได้รับได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน					
๖	ฉัน <u>อ่านหรือฟัง</u> และทำความเข้าใจข้อมูลความรู้เกี่ยวกับแนวทาง/วิธีการปฏิบัติตัวในการป้องกันและควบคุมโรคจนเกิดความเข้าใจ					
๗	ฉัน <u>จดจำ</u> ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับแนวทาง/วิธีการปฏิบัติตัวในการป้องกันและควบคุมโรคที่ได้รับจากบุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วน					
๘	ฉันทำความเข้าใจข้อมูลความรู้เกี่ยวกับแนวทาง/วิธีการปฏิบัติตัวในการป้องกันและควบคุมโรคที่ได้รับจากบุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างชัดเจน					
๙	ฉันวางแผนการซักถาม <u>ข้อสงสัย</u> ก่อนไปพบแพทย์/บุคลากรสาธารณสุข หรือผู้เชี่ยวชาญ					
๑๐	ฉัน <u>จัดเตรียม</u> ข้อคำถาม โดยคิดและเขียนไว้ล่วงหน้าก่อนไปพบแพทย์/บุคลากรสาธารณสุขหรือผู้เชี่ยวชาญ					
๑๑	หากมีข้อสงสัย ฉันจะถาม แพทย์/บุคลากรสาธารณสุข หรือผู้เชี่ยวชาญ เพื่อให้ได้ข้อมูลจนเข้าใจและคลายข้อสงสัย					
๑๒	ฉันประเมินคำถามที่เตรียมไว้ ว่าดีแล้วหรือจะต้องปรับปรุง					
๑๓	ฉันระบุ ประเด็น/ปัญหาสำคัญ ที่จะต้องตัดสินใจได้					

- ร่าง -

ที่	ข้อความ	ทำได้ ง่าย มาก ๔	ทำได้ ง่าย ๓	ทำได้ ยาก ๒	ทำได้ ยาก มาก ๑	ไม่เคย ทำเลย ๐
๑๔	ฉันหาทางเลือกในการปฏิบัติตัวได้หลายทางเลือก และนำไปใช้ปฏิบัติได้จริง					
๑๕	ฉันประเมินข้อดี-ข้อเสีย ของทางเลือกแต่ละทางเลือกได้					
๑๖	ฉันอธิบายเหตุผลของการตัดสินใจได้ ว่ามีความเหมาะสม อย่างไร					
๑๗	ฉันหาวิธีในการเตือนตนเอง เพื่อไม่ให้ลืมข้อมูล/การปฏิบัติที่ สำคัญ โดยการเขียนโน้ต จดบันทึกในปฏิทิน ตั้งนาฬิกา หรือ อื่น ๆ					
๑๘	ฉันหาวิธีเตือนตนเอง โดยอาศัยความช่วยเหลือจากบุคคลอื่น เพื่อไม่ให้ลืมข้อมูล/การปฏิบัติตัวที่สำคัญ โดยทำอย่างใด อย่างหนึ่ง เช่น ฝากให้คนอื่นเตือน/บอกญาติ/คนใกล้ชิด ให้ช่วยเตือน เป็นต้น					
๑๙	ฉันกำหนด/ตั้งเป้าหมายเพื่อให้เกิดการป้องกันควบคุมโรคได้					
๒๐	ฉันปรับเปลี่ยนวิธีการจัดการตนเองให้เหมาะสมกับ สถานการณ์อยู่เสมอ					

แผนปฏิบัติการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พ.ศ. 2566 – 2570)

6.1 วัตถุประสงค์ (Objective)

แผนปฏิบัติการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พ.ศ. 2566 – 2570) จัดทำขึ้นเพื่อให้หน่วยงานภายในกรมควบคุมโรคใช้เป็นกรอบแนวทางในการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้แก่ประชาชน และเกิดการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานและภาคีเครือข่าย

6.2 วิสัยทัศน์ (Vision)

“ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้ด้วยตนเอง
อย่างเหมาะสม”

6.3 เป้าประสงค์สูงสุด (Ultimate goal)

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสามารถป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สามารถป้องกันได้ และเกิดเป็นสังคมบ่มเพาะ จิตสำนึกของการมีสุขภาวะที่ดี

6.4 ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแผนปฏิบัติการ

ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของประชาชนในระดับเพียงพอ เพิ่มขึ้นร้อยละ 2 ต่อปี ในปี พ.ศ. 2566 – 2570

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Baseline	2566	2567	2568	2569	2670
ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชนในระดับเพียงพอ	58.95 (ระดับเพียงพอ และระดับ ดีเยี่ยม)	62	64	66	68	70

หมายเหตุ : ปี พ.ศ. 2565 ความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชนมีค่าเฉลี่ย 59.56 (คะแนนเต็ม 80.00)

ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 11.47 ค่าเฉลี่ยดังกล่าวอยู่ในระดับมีปัญหา (อยู่ระหว่างคะแนน 48.00 – 59.99)

ดีเยี่ยม = 10.92, เพียงพอ = 48.03, มีปัญหา = 29.73 และ ไม่เพียงพอ = 11.32

6.5 กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 : การพัฒนานโยบาย มาตรการ เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 2 : พัฒนาระบบเครือข่ายและความร่วมมือการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 3 : พัฒนาและจัดการองค์ความรู้ด้านความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 4 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

**กลยุทธ์ที่ 1 : การพัฒนานโยบาย มาตรการ เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ**

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนานโยบาย มาตรการ ในการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้แก่หน่วยงานภายในและภายนอกกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

มาตรการที่สำคัญ

1. พัฒนาหน่วยงานของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขที่ให้บริการแก่ประชาชน (สถาบันบำราศนราดูร สถาบันราชประชาสมาสัย) เป็นองค์กรต้นแบบแห่งความรู้ด้านสุขภาพให้แก่หน่วยงานบริการสาธารณสุข (Health-Literate Health Care Organizations)
2. พัฒนาหน่วยงานของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขในระดับสำนัก กอง สถาบัน เป็นองค์กรแห่งความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy Organization)
3. พัฒนานโยบายด้านสาธารณสุขเพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพในหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ
4. พัฒนามาตรการทางสังคมเพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพในหน่วยงานภายนอกทุกระดับ

ตัวชี้วัดและเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Baseline	2566	2567	2568	2569	2670
1.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา หน่วยงานของกรมควบคุมโรคที่ให้บริการ ประชาชน (Service Provider) ในการ เป็นองค์กรต้นแบบด้านความรู้ด้าน สุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ	-	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5
1.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา หน่วยงานของกรมควบคุมโรคในระดับ สำนัก กอง สถาบัน เป็นองค์กรแห่ง ความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	-	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5
1.3 จำนวนหน่วยงานในกรมควบคุมโรค ที่เป็นองค์กรแห่งความรู้ด้านสุขภาพ	-	5	10	20	30	40

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Baseline	2566	2567	2568	2569	2670
1.4 จำนวนนโยบายทางสาธารณสุข และมาตรการทางสังคมที่หน่วยงานนำไปสู่การดำเนินการเพื่อการปฏิบัติในการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	-	1	2	2	2	2

โครงการที่สำคัญ

โครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ					หน่วยงาน		
	66	67	68	69	70	หลัก	สนับสนุน	ร่วมดำเนินการ
โครงการพัฒนาองค์กรต้นแบบความรู้ด้านสุขภาพ	✓	✓	✓	✓	✓	- กองบริหารทรัพยากรบุคคล - สำนักงานเลขานุการกรม	- สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ - กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	- กอง/สำนัก/สถาบัน - สคร. 1 – 12
โครงการพัฒนานโยบายสาธารณสุขและมาตรการทางสังคมเพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพ	✓	✓	✓	✓	✓	- สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	- กอง/สำนัก/สถาบัน - สคร. 1 – 12	- สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 2: พัฒนาระบบเครือข่ายและความร่วมมือการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาระบบเครือข่ายและความร่วมมือในการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้แก่ภาคีเครือข่ายภายนอกหน่วยงาน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

มาตรการที่สำคัญ

1. สนับสนุนและผลักดันให้ภาคีเครือข่าย ภาคส่วนอื่นๆ (ภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กร ชุมชน ท้องถิ่น) เห็นความสำคัญและน่านโยบาย หรือมาตรการสู่การปฏิบัติเพื่อการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
2. สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายพัฒนาสมรรถนะบุคลากรเครือข่าย เพื่อสนับสนุนการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้แก่ประชาชน (บุคลากรสาธารณสุขด้านหน้า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) แกนนำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประชากรต่างด้าว (อสต.) แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว (กสค.))
3. สร้างกลไกการมีส่วนร่วม และพัฒนาระบบกลไก ควบคุม กำกับของภาคีเครือข่ายในการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัดและเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Baseline	2566	2567	2568	2569	2670
2.1 จำนวนหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่มีมาตรการในการดำเนินการเพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	-	10	50	100	150	200
2.2 จำนวนบุคลากรเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (ครู ก.)	-	10	50	100	100	100
2.3 จำนวนอาสาสมัคร แกนนำชุมชน ฯลฯ ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจากเครือข่าย (ครู ก.) ด้านความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ	-	50	1,000	2,000	4,000	6,000

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Baseline	2566	2567	2568	2569	2670
2.4 จำนวนชุมชนต้นแบบด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (ท้องถิ่น ชุมชน สถานศึกษา สถานประกอบการ สถานบริการสาธารณสุข)	-	12	24	36	48	60

โครงการที่สำคัญ

โครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ					หน่วยงาน		
	66	67	68	69	70	หลัก	สนับสนุน	ร่วมดำเนินการ
โครงการสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ก1 : การจัดทำบัญชีผู้เกี่ยวข้องด้านความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคระดับประเทศ	✓	-	-	-	-	- สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	- กอง/สำนัก/สถาบัน - สคร. 1 – 12	-
ก2 : การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	-	-	✓	✓	✓	- สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	- กอง/สำนัก/สถาบัน - สคร. 1 – 12	- สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
โครงการยกระดับศักยภาพของบุคลากรเครือข่ายในการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ	-	-	✓	✓	✓	- สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	- กอง/สำนัก/สถาบัน	- สคร. 1 – 12

ส่วนที่ 6 : แผนปฏิบัติการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พ.ศ. 2566 - 2570)

โครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ					หน่วยงาน		
	66	67	68	69	70	หลัก	สนับสนุน	ร่วมดำเนินการ
โครงการพัฒนาชุมชนต้นแบบด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	-	-	✓	✓	✓	- สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	- สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	- กอง/สำนัก/สถาบัน - สคร. 1 – 12-

กลยุทธ์ที่ 3 : พัฒนาและจัดการองค์ความรู้ด้านความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ทันสมัย พร้อมต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพ

มาตรการที่สำคัญ

1. พัฒนาคณะความรู้ มาตรฐาน เครื่องมือ โปรแกรม รูปแบบ นวัตกรรม และการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
2. พัฒนาระบบการจัดการความรู้ด้านการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
3. สร้างกลไกความร่วมมือในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพกับสถาบันการศึกษาและหน่วยงานภายนอก

ตัวชี้วัดและเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Baseline	2566	2567	2568	2569	2670
3.1 จำนวนองค์ความรู้ มาตรฐาน เครื่องมือ โปรแกรม รูปแบบ นวัตกรรม และการวิจัยเพื่อการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพ	-	3	5	10	10	10
3.2 ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพ	-	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5
3.3 จำนวนองค์ความรู้ด้านความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่พัฒนาโดยหน่วยงานภายนอก	-	-	-	20	-	40

โครงการที่สำคัญ

โครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ					หน่วยงาน		
	66	67	68	69	70	หลัก	สนับสนุน	ร่วมดำเนินการ
โครงการวิจัยเพื่อการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	✓	✓	✓	✓	✓	- กอง นวัตกรรมและ วิจัย	- สำนักสื่อสาร ความเสี่ยงและ พัฒนา พฤติกรรม สุขภาพ - สำนักงาน คณะกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ	- กอง/สำนัก/ สถาบัน - สคร. 1 – 12
โครงการพัฒนาหลักสูตร/องค์ความรู้ด้านความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	✓	✓	✓	✓	✓	- สำนักสื่อสาร ความเสี่ยงและ พัฒนา พฤติกรรม สุขภาพ	- สำนักงาน คณะกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ - กอง นวัตกรรมและ วิจัย	- กอง/สำนัก/ สถาบัน - สคร. 1 – 12
โครงการจัดการความรู้เพื่อการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	-	-	✓	✓	✓	- กอง นวัตกรรมและ วิจัย	- สำนักสื่อสาร ความเสี่ยงและ พัฒนา พฤติกรรม สุขภาพ	- กอง/สำนัก/ สถาบัน - สคร. 1 – 12
โครงการประชุมวิชาการระดับชาติ “ความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ”	-	-	✓	-	✓	- กอง นวัตกรรมและ วิจัย	- สำนักสื่อสาร ความเสี่ยงและ พัฒนา พฤติกรรม สุขภาพ	- กอง/สำนัก/ สถาบัน - สคร. 1 – 12

**กลยุทธ์ที่ 4 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านการยกระดับ
ความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ**

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรภายในกรมควบคุมโรค เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

มาตรการที่สำคัญ

1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กร เพื่อสนับสนุนการเป็นหน่วยงานในการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
2. พัฒนาสมรรถนะบุคลากร กรมควบคุมโรค ทุกระดับ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พัฒนา Competency Mapping ของบุคลากรแต่ละระดับ ด้านการสนับสนุนความรู้ด้านสุขภาพ)
3. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและสื่อดิจิทัล เพื่อการใช้ประโยชน์ในการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในระดับหน่วยงาน

ตัวชี้วัดและเป้าหมายของกลยุทธ์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายรายปี					
	Baseline	2566	2567	2568	2569	2670
4.1 ร้อยละของบุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	-	-	60	60	80	80
4.2 จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมเฉพาะด้านการเป็นวิทยากรกระบวนการในการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	-	-	40	80	120	120
4.3 จำนวนผู้เชี่ยวชาญด้านความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค	-	-	-	-	10	10
4.4 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในระดับหน่วยงาน	-	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5	ระดับที่ 5

โครงการที่สำคัญ

โครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ					หน่วยงาน		
	66	67	68	69	70	หลัก	สนับสนุน	ร่วมดำเนินการ
โครงการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรด้านความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ก1 : อบรมบุคลากรหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ก2 : ฝึกอบรมบุคลากรเฉพาะด้านให้เป็นวิทยากรกระบวนการในการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ก 3 : พัฒนาบุคลากรให้เป็นผู้เชี่ยวชาญ	-	✓	✓	✓	✓	- กองบริหารทรัพยากรบุคคล	- สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	- กอง/สำนัก/สถาบัน - สคร. 1 – 12
โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการสนับสนุนการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพ กรมควบคุมโรค	✓	-	-	-	✓	- กองดิจิทัลเพื่อการป้องกันควบคุมโรค	- กอง/สำนัก/สถาบัน - สคร. 1 – 12	- สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

โครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ					หน่วยงาน		
	66	67	68	69	70	หลัก	สนับสนุน	ร่วมดำเนินการ
โครงการประเมิน ความรอบรู้ด้าน สุขภาพในการ ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	✓	✓	✓	✓	✓	- สำนักสื่อสาร ความเสี่ยงและ พัฒนา พฤติกรรม สุขภาพ	- กอง/สำนัก/ สถาบัน	- สคร. 1 – 12

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน (สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ)

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ : ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและสมรรถนะด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๒. หน่วยวัด : ระดับ

๓. น้ำหนัก : ร้อยละ ๒๐

๔. คำอธิบายตัวชี้วัด :

๔.๑ การสนับสนุนการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ หมายถึง การดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในการสนับสนุนหน่วยงานในพื้นที่ (สคร.๑ – ๑๒ และ สปคม.) เช่น การสนับสนุนคู่มือ/ มาตรฐาน/ แนวทางการปฏิบัติงาน/ การสนับสนุนองค์ความรู้/ เทคโนโลยี รวมถึง กระบวนการให้การปรึกษา และหรือพัฒนาศักยภาพหน่วยงานในพื้นที่ (สคร.๑ – ๑๒ และ สปคม.) ให้มีศักยภาพ ในการร่วมวิเคราะห์ วางแผน ให้ข้อเสนอแนะแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) และระดับเขต (พช.) ในแต่ละอำเภอ ภายใต้แผนปฏิบัติการเชิงยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ให้บรรลุผลตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของโครงการ ตามประเด็นปัญหาโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

๔.๒ กลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) หมายถึง กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) และระดับเขต (พช.) ที่แต่งตั้งภายใต้ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา หน้า ๑ เล่ม ๑๓๕ ตอนพิเศษ ๕๔ ง วันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์และเป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน อย่างเป็นองค์รวม มุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลางเสริมสร้างความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมกัน ในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

๔.๓ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ หมายถึง กลไกและกระบวนการในการประสานความร่วมมือทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มุ่งหมายดูแลสุขภาพของบุคคลในเขตพื้นที่รับผิดชอบในลักษณะองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และผสมผสาน ครอบคลุมทั้ง การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การตรวจรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชน รวมทั้งการส่งต่อผู้รับบริการและการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยบริการในทุกกระดับ ที่ประกอบด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานบริการปฐมภูมิ ได้แก่ รพ.สต., PCC, คลินิกชุมชน และ อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม. / อสส.)

๔.๔ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและสมรรถนะด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ หมายถึง เป็นกระบวนการเรียนรู้ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ สมรรถนะ ของบุคลากรกรมควบคุมโรคและเครือข่ายที่

ขับเคลื่อนแผนงานฯ บุคลากรของกรมควบคุมโรคทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ให้มีศักยภาพสมรรถนะด้านการถ่ายทอดความรู้ การให้คำแนะนำด้านวิชาการและการติดตามประเมินผล แก่หน่วยงานในระดับพื้นที่ตามแผนปฏิบัติการราชการเชิงยุทธศาสตร์ การขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชอ./พชข.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) อันจะส่งผลให้งานที่ปฏิบัติ สามารถบรรลุได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

๕. สูตรการคำนวณ: ขั้นตอนที่ ๕.๒ ร้อยละของบุคลากร ของ สคร./สปคม. ที่ขับเคลื่อนแผนงานฯ สามารถถ่ายทอดความรู้ การให้คำแนะนำด้านวิชาการ และการติดตามประเมินผล

$$= \frac{\text{จำนวนบุคลากร ของ สคร.๑ – ๑๒ และ สปคม. ที่ขับเคลื่อนแผนงานฯ สามารถถ่ายทอดความรู้ การให้คำแนะนำ ด้านวิชาการ และการติดตามประเมินผล แก่หน่วยงานในระดับพื้นที่}}{\text{จำนวนบุคลากร ของ สคร.๑ – ๑๒ และ สปคม. ที่ขับเคลื่อนแผนงานฯ}} \times ๑๐๐$$

๖. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
๑	๑.๑ วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา (๒๕๖๕) และจัดทำข้อเสนอแนะ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและสมรรถนะด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค แก่บุคลากรของกรมควบคุมโรคและเครือข่าย ที่ขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชอ./พชข.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ	๑.๐	รายงานวิเคราะห์ ผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและสมรรถนะด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค แก่บุคลากรของกรมควบคุมโรคและเครือข่ายที่ขับเคลื่อนงานฯ
	๑.๒ นำเสนอผลการวิเคราะห์การดำเนินงานในปีที่ผ่านมา (๒๕๖๕) และข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและสมรรถนะด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชอ./พชข.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในการสนับสนุน แก่ สคร./สปคม.	๐.๕	- รายงานการประชุมผลการวิเคราะห์การดำเนินงานในปีที่ผ่านมา และแผนการสนับสนุนวิชาการ แผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพฯ ต่อคณะกรรมการและ/หรือ คณะทำงานขับเคลื่อน รวมถึงข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน พร้อมเสนอผู้บริหารรับทราบ โดยรายงานและแนบเอกสารในระบบ ESM ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
๒	จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรและสมรรถนะด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/เขต และระบบสุขภาพปฐมภูมิ	๐.๕	- แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรและสมรรถนะด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของหน่วยงานเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/เขตและระบบสุขภาพปฐมภูมิ - รายงานผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน พร้อมเสนอผู้บริหารรับทราบ โดยรายงานและแนบเอกสารในระบบ ESM ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖
๓	สนับสนุน วิชาการและการดำเนินงาน โดยการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการ ขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไก พชพ. แก่พื้นที่ (สคร. และ สปคม.)และ ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ (สคร. และ สปคม.)	๑	- รายงานผลการสนับสนุนวิชาการ และการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร การสนับสนุนการดำเนินงาน การติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ (สคร. และ สปคม.) พร้อมข้อเสนอแนะการดำเนินงาน ขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ฯ พร้อมเสนอผู้บริหารรับทราบ โดยรายงานและแนบเอกสารในระบบ ESM ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
๔	๔.๑ การสรุปบทเรียนการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน (AAR) ในการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยศักยภาพ พชอ/พชช. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ	๐.๗๕	- รายงานผลการสรุปบทเรียนการสนับสนุนการดำเนินงานฯ (AAR) - บทเรียน และ Best practice การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยศักยภาพ พชอ/พชช. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ
	๔.๒ นำเสนอรายงานผลความก้าวหน้าการสรุปบทเรียนการดำเนินงาน และ Best practice ต่อคณะกรรมการและ/หรือคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชอ./พชช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ	๐.๒๕	รายงานการประชุม นำเสนอรายงานผลความก้าวหน้าการสรุปบทเรียนการดำเนินงาน และ Best practice ต่อคณะกรรมการและ/หรือคณะทำงานขับเคลื่อน การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับพื้นที่ พร้อมเสนอผู้บริหารรับทราบ โดยรายงานและแนบเอกสารในระบบ ESM ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
๕	๕.๑ จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานและผลสำเร็จของการดำเนินงาน ยุทธศาสตร์ที่ ๓	๐.๕	-รายงานสรุปผลการดำเนินงาน และผลสำเร็จของการดำเนินงาน ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ในการ

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน												
	ในการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรค และ ภัยสุขภาพ ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ และข้อเสนอเชิงนโยบายในการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ		ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค และ ภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่และข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนา												
	๕.๒ ร้อยละของบุคลากร ของ สคร./สปคม. ที่ขับเคลื่อนแผนงานฯ สามารถถ่ายทอดความรู้การให้คำแนะนำด้านวิชาการ และการติดตามประเมินผล เพื่อขับเคลื่อนแผนงานฯให้เกิดผลลัพธ์ในการป้องกันควบคุมโรคในระดับพื้นที่	๐.๕	-ร้อยละของบุคลากร ของ สคร./สปคม. ที่ขับเคลื่อนแผนงานฯ สามารถถ่ายทอดความรู้การให้คำแนะนำด้านวิชาการ และการติดตามประเมินผล พร้อมเสนอผู้บริหารรับทราบ โดยรายงานและแนบเอกสารในระบบ ESM ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖												
	<table><tr><td>คะแนน</td><td>๐.๑</td><td>๐.๒</td><td>๐.๓</td><td>๐.๔</td><td>๐.๕</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤๓๐</td><td>๓๕</td><td>๔๐</td><td>๔๕</td><td>≥๕๐</td></tr></table>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	≤๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	≥๕๐		
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕										
ร้อยละ	≤๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	≥๕๐										

หมายเหตุ :

๑. กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
๒. กรณีไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
๓. กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESM หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
๔. กรณีเอกสารที่แนบในระบบ ESM มีข้อมูลไม่ตรงกันหรือข้อมูลไม่ชัดเจน หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน

๗. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ขั้นตอน พิจารณาจาก ความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนการ ขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัย สุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) และระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและ สมรรถนะด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุม โรคและภัยสุขภาพ	๑	✓				
	๒	✓	✓			
	๓	✓	✓	✓		
	๔	✓	✓	✓	✓	
	๕	✓	✓	✓	✓	✓

เงื่อนไขของตัวชี้วัด : ไม่มี

๘. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖
ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชอ./พชข.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ ภายใต้แผนปฏิบัติการเชิงยุทธศาสตร์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)	ระดับ	ตัวชี้วัดใหม่เริ่มดำเนินการใน ปี ๒๕๖๖		

๙. เป้าหมาย

ไตรมาสที่ ๒ ถึงขั้นตอนที่ ๒

ไตรมาสที่ ๔ ถึงขั้นตอนที่ ๕

๑๐. แหล่งข้อมูล : กลุ่มขับเคลื่อนนโยบาย สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

- แผนปฏิบัติการเชิงยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชพ.) ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๑๑. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูลและรายงานโครงการในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESM)

๑๒. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

ไตรมาสที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ไตรมาสที่ ๔ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๑๓. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย: ไม่มี

๑๔. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์ ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๗	pairaj_2608@yahoo.com

๑๕. ผู้จัดเก็บข้อมูล : กลุ่มขับเคลื่อนนโยบาย สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
๑. นางวิไลลักษณ์ หฤหรรษ์พงศ์	๐๘ ๕๑๒๒ ๖๙๖๙, ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๕๓	Vilailak_noy@hotmail.com
๒. นางสาวสุภาวดี สุขสมนิล	๐๙ ๔๑๔๙ ๖๒๙๒, ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๐๖	Numnuang@ddc.mail.go.th
๓. นางสาวบุศรา อภิษฐศาสตร์	๐๙ ๒๒๖๒ ๔๙๐๑, ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๕๓	fernbudsara@gmail.com
๔. นางสาวจิตมณี ศรีเตสาร	๐๘ ๐๐๐๒ ๖๕๖๔, ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๕๓	wam_js@hotmail.com
๕. นางสาวณัฐธิดา เทพราช	๐๙ ๕๐๑๘ ๑๖๕๗, ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๕๓	Nattida.tr@gmail.com

A low-angle, upward-looking photograph of several modern skyscrapers. The buildings are constructed with glass and steel, reflecting the bright blue sky. The perspective creates a sense of height and scale. A white rounded rectangle is superimposed over the center of the image, containing the title text.

องค์ประกอบที่ 4

Innovation Base

ตัวชี้วัดถ่ายทอดสู่หน่วยงาน

๑. ตัวชี้วัดที่ ๔.๑ : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ ๔.๐ ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด

๒. หน่วยวัด : ระดับ

๓. น้ำหนัก : หน่วยงานวิชาการ และหน่วยงานสนับสนุน ร้อยละ ๒๐

สคร. ๑-๑๒ และ สปคม. ร้อยละ ๑๐

๔. คำอธิบายตัวชี้วัด :

๔.๑ ความสำเร็จในการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ ๔.๐ หมายถึง การนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่สำนักงาน ก.พ.ร. กำหนดในการประเมินองค์กรด้วยตัวเองตามเกณฑ์ PMQA ๔.๐ มาช่วยในการวิเคราะห์ถึงช่องว่าง โอกาสในการพัฒนา เพื่อนำไปประกอบการประเมินสถานะของการเป็นระบบราชการ ๔.๐ ของหน่วยงาน และนำผลจากการประเมินไปใช้เป็นข้อมูลพิจารณาจัดทำแผนพัฒนาองค์กรที่เชื่อมโยงยุทธศาสตร์จากระดับกรมสู่ระดับหน่วยงานตลอดจนเป้าหมายและทิศทางของการพัฒนาเฉพาะรูปแบบของหน่วยงาน เพื่อนำไปสู่การยกระดับของหน่วยงานเป็นระบบราชการ ๔.๐ ต่อไป

๔.๒ ความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ ๔.๐ ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด หมายถึง การดำเนินงานของหน่วยงานในการประเมินองค์กรด้วยตนเอง โดยใช้เครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ๔.๐ ในทุกหมวดถึงระดับ Significance ผ่านโปรแกรมประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (DDC-PMQA ๔.๐ V.๒.๑)

๔.๓ หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมฯ จำนวน ๔๓ หน่วยงาน ประกอบด้วยหน่วยงานสนับสนุน จำนวน ๑๑ หน่วยงาน ได้แก่ ๑) สำนักงานเลขานุการกรม ๒) กองบริหารทรัพยากรบุคคล ๓) กองบริหารการคลัง ๔) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ๕) กลุ่มตรวจสอบภายใน ๖) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ๗) สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ๘) สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก ๙) กองกฎหมาย ๑๐) กลุ่มงานจริยธรรม ๑๑) สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ หน่วยงานวิชาการ จำนวน ๒๐ หน่วยงาน ได้แก่ ๑) สถาบันบำราศนราดูร ๒) สถาบันราชประชาสมาสัย ๓) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ๔) กองระบาดวิทยา ๕) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๖) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ๗) กองโรคติดต่อทั่วไป ๘) กองโรคติดต่ออันตรายโดยแมลง ๙) กองโรคไม่ติดต่อ ๑๐) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๑๑) กองวัณโรค ๑๒) สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ๑๓) กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๑๔) สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ๑๕) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ๑๖) สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ๑๗) กองนวัตกรรมและวิจัย ๑๘) กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค ๑๙) กองป้องกันการบาดเจ็บ ๒๐) กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ จำนวน ๑๒ หน่วยงาน

๔.๔ เกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด หมายถึง การนำเกณฑ์ในการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (PMQA ๔.๐) ของสำนักงาน ก.พ.ร. ที่กรมควบคุมโรคนำมาเป็นกรอบการบริหารจัดการองค์กร เพื่อส่งเสริมให้หน่วยงานมีการพัฒนาองค์กร และสามารถประเมินสถานะของการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (PMQA ๔.๐) ได้ด้วยตนเองโดยดำเนินการ ดังนี้

๔.๔.๑ ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน PMQA ของหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน เน้นทุกกลุ่มงาน / ฝ่าย มีส่วนร่วมในทุกหมวด

๔.๔.๒ ทบทวนสายโซ่แห่งคุณค่า (Value chain) ของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับสายโซ่แห่งคุณค่าของกรมฯ ทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร (OP) ของหน่วยงานให้ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน พร้อมทั้งนำผลจากข้อเสนอแนะ (Feedback) ของผู้ตรวจประเมินจากโปรแกรมฯ ๔.๐ มาพิจารณาประกอบการประเมินตนเองของหน่วยงาน ด้วยเครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ๔.๐ ให้ครบถ้วน โดยเชื่อมโยงคำถามและคำตอบให้เป็นเหตุผลเชิงประจักษ์และเป็นปัจจุบัน แบ่งระดับคะแนน ๓ ระดับ ดังนี้ ๑) ระดับ Basic ๓๐๐ – ๓๙๙ คะแนน ๒) ระดับ Advance ๔๐๐ – ๔๖๙ คะแนน และ ๓) ระดับ Significance ๔๗๐-๕๐๐ คะแนน

๔.๔.๓ นำผลการประเมินฯ จากข้อ ๔.๔.๒ มาจัดทำแผนยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ (PMQA ๔.๐) ของหน่วยงานระยะ ๓ ปี (ปี ๒๕๖๖-๒๕๖๘) และ/หรือ ทบทวน ปรับปรุงจากแผนเดิมให้สอดคล้องและทันสมัย และจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ทุกหมวดให้ถึงระดับ Significance

หมายเหตุ ผลการประเมินในหมวดต่าง ๆ และแผนปฏิบัติการที่จะจัดทำ ควรพิจารณาอย่างระมัดระวังหรือคิดเชื่อมโยงอย่างเป็นระบบถึงตัวชี้วัด ผลผลิต ผลลัพธ์ (หมวด ๗) ที่ควรจะได้ (นอกเหนือจากที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารยกตัวอย่างมาให้) ทั้งนี้ เพื่อให้ได้ตัวชี้วัดในหมวด ๗ ที่สร้างคุณค่าอย่างแท้จริงของหน่วยงาน

๔.๔.๔ ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ของหน่วยงาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๖ และ ๑๒ เดือน

๔.๔.๕ วิเคราะห์ผลลัพธ์ ผลกระทบ และแนวทางแก้ไข ปรับปรุง (หากมี) เพื่อจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือนของหน่วยงาน

๕. สูตรการคำนวณ :

ขั้นตอนที่ ๓ และ ๔

$$\frac{\text{จำนวนกิจกรรมตามแผนที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามรอบการประเมิน}}{\text{จำนวนกิจกรรมทั้งหมดตามแผนที่ต้องดำเนินการในรอบการประเมิน}} \times 100$$

ขั้นตอนที่ ๕.๒

$$\frac{\text{ผลคะแนนการเป็นระบบราชการ ๔.๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ (เพิ่มร้อยละ ๓)}}{\text{ผลคะแนนการเป็นระบบราชการ ๔.๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จากผู้ประเมิน}} \times 3$$

๖. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ ๔.๐ ได้ตามเกณฑ์ ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	๑.๕	✓				
	๒.๕	✓	✓			
	๓	✓	✓	✓		
	๓.๕	✓	✓	✓	✓	
	๕	✓	✓	✓	✓	✓

๗. เงื่อนไขของตัวชี้วัด : ไม่มี

๘. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐ	ระดับ	๕	๕	
ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐ	ร้อยละ	๙๗.๖๗	๑๐๐	
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กรได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับ	-	๕	-
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ ๔.๐ ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับ	-	-	๕

๙. รายละเอียดการดำเนินงาน : หน่วยงาน ๔๓ หน่วยงาน ดำเนินการตามรายละเอียดการดำเนินงาน มีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
๑	๑.๑ ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน PMQA ของหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน เน้นการมีส่วนร่วมของทุกกลุ่ม/ฝ่าย หมายเหตุ : คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน ไม่ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ทักเชิงคุณภาพ ๐.๐๕ คะแนน ๑.๒ หน่วยงานนำข้อเสนอแนะ (Feedback) ของผู้ตรวจประเมินจากโปรแกรมฯ ๔.๐ มาวิเคราะห์ ทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร (OP) ให้ครบถ้วน ทันสมัย เป็นปัจจุบันพร้อมทั้งทบทวนสายโซ่แห่งคุณค่า (Value chain) ของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับสายโซ่แห่งคุณค่า(Value Chain) ของกรมฯ และเป็นปัจจุบัน หมายเหตุ : ผลการทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร ไม่ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ทักเชิงคุณภาพ ๐.๐๕ คะแนน ๑.๓ หน่วยงานนำข้อเสนอแนะ (Feedback) ของผู้ตรวจประเมินจากโปรแกรมฯ ๔.๐ มาพิจารณาประกอบการประเมินองค์กร หมวด ๑- ๖ ด้วยเครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ๔.๐ ผ่านโปรแกรมฯ ๔.๐ พร้อมทั้งกำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์ การดำเนินการ (มิติ ๗.๑ - ๗.๖) <u>โดยเลือกอย่างน้อยมิติละ ๒ ข้อ เพื่อนำมากำหนดตัวชี้วัดและตัวชี้วัดปิด GAP ทุกหมวดตามแผนปฏิบัติการ โดยสามารถกำหนดนอกเหนือจากที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารยกตัวอย่างมาให้ ทั้งนี้ เพื่อให้ได้ตัวชี้วัดในหมวด ๗ ที่สร้างคุณค่าอย่างแท้จริงของหน่วยงาน</u> หมายเหตุ : ๑. หากผลการประเมินไม่ครบถ้วนทุกข้อตามเกณฑ์การประเมิน ทัก ๐.๐๕ คะแนน ๒. ไม่มีการนำข้อเสนอแนะ (Feedback) ที่จำเป็น สำคัญ และเร่งด่วน ไปทบทวน ปรับปรุงการประเมินตนเอง ทัก ๐.๐๕ คะแนน ๓. การกำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ ๓.๑ กำหนดตัวชี้วัดไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดใน Template (ไม่รวมตัวชี้วัดปิด GAP) ทัก ๐.๐๕ คะแนน	๐.๒ ๐.๓ ๑	๑.๑ คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน PMQA ของหน่วยงานที่เป็นปัจจุบัน โดยแนบไฟล์ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (DDC-PMQA ๔.๐ V.๒.๑) <u>ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕</u> ๑.๒ ผลการทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร (OP) ผ่านโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (DDC-PMQA ๔.๐ V.๒.๑) <u>ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕</u> และผลการทบทวนสายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain) ของหน่วยงาน เสนอผู้บริหารทราบ แนบไฟล์ในโปรแกรมฯ ๔.๐ <u>ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕</u> ๑.๓ ผลการประเมินองค์กรด้วยเครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ๔.๐ พร้อมทั้งผลการกำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์ (๗.๑-๗.๖) อย่างน้อยข้อละ ๒ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดปิด GAP ทุกหมวดตามแผนปฏิบัติการ ผ่านโปรแกรมฯ ๔.๐ <u>ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖</u> - รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในระบบ Estimates SM <u>ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖</u>

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
	๓.๒ กำหนดตัวชี้วัดไม่สอดคล้องกับ GAP หัก ๐.๐๕ คะแนน ๓.๓ กำหนดค่าเป้าหมายตัวชี้วัดไม่ท้าทาย หัก ๐.๐๕ คะแนน		
๒	๒.๑ นำผลจากขั้นตอนที่ ๑.๓ มาจัดทำ/ทบทวนแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการ ๔.๐ (PMQA ๔.๐) ของหน่วยงาน ระยะ ๓ ปี (ปี ๒๕๖๖-๒๕๖๘) ให้ถึงระดับ Significance ทั้งนี้ หากมีข้อเสนอแนะ (Feedback) ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ขอให้ทบทวนข้อเสนอแนะ และนำมาปรับปรุง และ/หรือ ทบทวน ปรับปรุงจากแผนเดิมให้สอดคล้องและทันสมัย ๒.๒ จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาระบบราชการ ๔.๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ทุกหมวดให้ถึงระดับ Significance โดยนำข้อเสนอแนะมาทบทวน ปรับปรุง หรือปรับปรุงจากแผนเดิมให้สอดคล้องและทันสมัย (เน้นปิด Gap หมวด ๓ การมุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และหมวด ๖ การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ) โดยสามารถนำแผนฯ ปี ๒๕๖๕ ที่ยังไม่แล้วเสร็จมาปรับแผนได้ หมายเหตุ : ไม่มีการนำข้อเสนอแนะ (Feedback) (ถ้ามี) มาทบทวน ปรับปรุง จัดทำแผนฯ หัก ๐.๐๕ คะแนน	๐.๕ 	

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน												
๕	๕.๑ วิเคราะห์ผลลัพธ์ ผลกระทบ และแนวทางแก้ไข ปรับปรุง เพื่อจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือนของหน่วยงาน และรายงาน ผลลัพธ์ตัวชี้วัดหมวด ๗ (๗.๑-๗.๖) ที่คัดเลือกและตัวชี้วัด ปิด GAP ทุกหมวดตามแผนปฏิบัติการ หมายเหตุ : ๑. กรณีรายงานสรุป ผลการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ของหน่วยงาน ไม่ครบถ้วน หักเชิงคุณภาพ ๐.๐๕ คะแนน) ๒. กรณีรายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัดหมวด ๗ (มิติ ๑-๖) และตัวชี้วัดปิด GAP ไม่ครบทุกตัวชี้วัด หัก ๐.๐๕ คะแนน ๕.๒ ผลคะแนนการประเมินการเป็นระบบราชการ ๔.๐ ของหน่วยงาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จากผู้ประเมิน เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ร้อยละ ๓ <table><tr><th>คะแนน</th><th>๐.๒</th><th>๐.๔</th><th>๐.๖</th><th>๐.๘</th><th>๑</th></tr><tr><td>ร้อยละที่เพิ่มขึ้น</td><td>๑</td><td>๑.๕</td><td>๒</td><td>๒.๕</td><td>๓</td></tr></table> ตัวอย่าง ปีงบฯ พ.ศ. ๒๕๖๕ คะแนนจากผู้ประเมิน ๔๐๐ คะแนนเท่ากับ $400 \times 3/100 = 120$ คะแนน (เพิ่ม ๑๒ คะแนน)	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๑	๑.๕	๒	๒.๕	๓	๐.๕ ๑	๕.๑ รายงานสรุปผลการดำเนินการตามแผนฯ เพื่อ ยกระดับการพัฒนาการให้บริการจัดการภาครัฐ รอบ ๑๒ เดือน (แบบฟอร์มหมายเลข ๔) ให้ครบถ้วนทุก ประเด็น เสนอผู้บริหารทราบ แนบไฟล์ในโปรแกรมฯ ๔.๐ พร้อมทั้ง รายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัดหมวด ๗ (๗.๑- ๗.๖) ที่เลือก และตัวชี้วัดปิด GAP ทุกหมวดตาม แผนปฏิบัติการในโปรแกรมฯ ๔.๐ <u>ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖</u> ๕.๒ ผลคะแนนการเป็นระบบราชการ ๔.๐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงานจากผู้ประเมิน โดยกลุ่มพัฒนา ระบบบริหาร ใช้ผลคะแนนจากโปรแกรมฯ ๔.๐ (ทั้งนี้ หน่วยงานสามารถประเมินผลตนเอง ในการเป็นระบบ ราชการ ๔.๐ เพื่อประกอบการรายงาน รอบ ๑๒ เดือน) - รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในระบบ Estimates SM <u>ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖</u>
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑										
ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๑	๑.๕	๒	๒.๕	๓										

- หมายเหตุ :**
๑. กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
 ๒. กรณีไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
 ๓. กรณีเอกสารที่แนบในโปรแกรม DDC-PMQA ๔.๐ ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ หัก ๐.๐๕ คะแนน
 ๔. กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESM หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน

๑๐. เป้าหมาย : ไตรมาสที่ ๒ ถึงขั้นตอนที่ ๓
: ไตรมาสที่ ๔ ถึงขั้นตอนที่ ๕

๑๑. แหล่งข้อมูล : ๑. โปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA ๔.๐ V. ๒.๑)

๒. ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (Estimates SM)

๑๒. วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑๒.๑ หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA ๔.๐ V. ๒.๑) และรายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดฯ ในระบบ Estimates SM

๑๒.๒ ผู้กำกับตัวชี้วัดสรุปภาพรวมการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ในไตรมาสที่ ๒ และ ๔

๑๓. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

ไตรมาสที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖

ไตรมาสที่ ๔ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

๑๔. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย :

- ๑๔.๑ แบบฟอร์มหมายเลข ๑ แผนยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ระยะ ๓ ปี
- ๑๔.๒ แบบฟอร์มหมายเลข ๒ แผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖
- ๑๔.๓ แบบฟอร์มหมายเลข ๓ สรุปการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของ ปี ๒๕๖๖
เพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ของหน่วยงาน
- ๑๔.๔ แบบฟอร์มหมายเลข ๔ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบ
ราชการ ๔.๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน ของหน่วยงาน

๑๕. ผู้กำกับตัวชี้วัด : ระดับกรม

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์ รักษาการผู้ทรงคุณวุฒิ	๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๕	Jama_pin@hotmail.com

ผู้กำกับตัวชี้วัด : สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์ ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๗	Pairoj_๒๖๐๘@yahoo.com

๑๖. ผู้จัดเก็บข้อมูล : ระดับกรม

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นางสาวอัจฉรา บุญชุม	๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๖	achara.mam@gmail.com
นางสาวอมรรัตน์ ศรีเจริญทรศน์	๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๖	amonurts@hotmail.com
นางกนกนาถ สงค์วอน	๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๖	sw.kanoknard@gmail.com
นางสาวเบญญา นิตไกรนนท์	๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๖	benyanitigrainon@gmail.com

ผู้จัดเก็บข้อมูล : กลุ่มแผนงานและพัฒนางองค์กร สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นางสาววรรณ เหลืองขังทอง	๐ ๒๕๕๐ ๓๐๐๖	ddcosec@outlook.com
นางสาวชนิพัทธ์ มหากุลกิจทรัพย์	๐ ๒๕๕๐ ๓๐๐๖	ddcosec@outlook.com

แบบฟอร์มหมายเลข ๑

แผนยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ระยะ ๓ ปี (ปีพ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘)

หน่วยงาน.....

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ปีดำเนินการ			ปัจจัยความสำเร็จ			โอกาสในการปรับปรุง (จากการประเมินตนเอง)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หมายเหตุ (ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงประเมิน)
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	Collaboration	Innovation	Digitalization			
๑.๑							หมวด.... ข้อ... ระดับ...		ให้ระบุว่า ปรับจากข้อเสนอในหมวดข้อ.....ระดับ..... (ถ้ามี)
๑.๒							หมวด.... ข้อ... ระดับ...		
๑.๓							หมวด.... ข้อ... ระดับ...		
๑.๔							หมวด.... ข้อ... ระดับ...		
๑.๕							หมวด.... ข้อ... ระดับ...		

** ในช่องหมายเหตุ ให้ระบุว่า ปรับจากข้อเสนอในหมวดข้อ.....ระดับ..... (ถ้ามี) **

แบบฟอร์มหมายเลข ๒

แผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ผู้บริหารลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หน่วยงาน.....

โอกาสในการปรับปรุง (จากการประเมินตนเอง)	กิจกรรม/ขั้นตอน	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕												ตัวชี้วัดหมวด ๗	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ (ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจประเมิน)
		ต.ค. ๖๓	พ.ย. ๖๓	ธ.ค. ๖๓	ม.ค. ๖๔	ก.พ. ๖๔	มี.ค. ๖๔	เม.ย. ๖๔	พ.ค. ๖๔	มิ.ย. ๖๔	ก.ค. ๖๔	ส.ค. ๖๔	ก.ย. ๖๔				
หมวด ... ข้อ ... ระดับ....	๑(ชื่อกิจกรรม).....													ตัวชี้วัดหมวด ๗ หรือตัวชี้วัด gap			ให้ระบุว่า ปรับจากข้อเสนอใน หมวดข้อ..... ระดับ..... (ถ้ามี)
	๑.๑)(ขั้นตอน).....																
	๑.๒)(ขั้นตอน).....																
หมวด ... ข้อ ... ระดับ....	๒.(ชื่อกิจกรรม).....													ตัวชี้วัดหมวด ๗ หรือตัวชี้วัด gap			
	๒.๑)(ขั้นตอน).....																
หมวด ... ข้อ ... ระดับ....	๓.....(ชื่อกิจกรรม).....													ตัวชี้วัดหมวด ๗ หรือตัวชี้วัด gap			
	๓.๑)(ขั้นตอน).....																

หมายเหตุ : ชื่อกิจกรรมที่ดำเนินการควรระบุระยะเวลาจากจุดเริ่มต้น – จุดสิ้นสุดกิจกรรม () และแต่ละขั้นตอนการดำเนินการให้ระบุเฉพาะช่วงที่ดำเนินการ ()

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ผู้บริหารลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

แบบฟอร์มหมายเลข ๓

สรุปการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของ ปี ๒๕๖๖ เพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ของหน่วยงาน

หน่วยงาน..... รอบ ☐ ๖ เดือน ☐ ๑๒ เดือน

กิจกรรม	จำนวนขั้นตอนตาม แผนปฏิบัติการ รอบ.....เดือน	จำนวนขั้นตอน ที่ดำเนินการสำเร็จ รอบ.....เดือน	รายงานผลการดำเนินงาน	กรณีไม่เป็นไปตามแผน (ระบุ)
๑.๑ ชื่อกิจกรรม.....	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		
๑.๒ ชื่อกิจกรรม.....	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		
๑.๓ ชื่อกิจกรรม.....	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		
๒.๑ ชื่อกิจกรรม.....	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		
๒.๒ ชื่อกิจกรรม.....	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		
๒.๓ ชื่อกิจกรรม.....	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		
๓.๑ ชื่อกิจกรรม.....	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		
๓.๒ ชื่อกิจกรรม.....	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		
๓.๓ ชื่อกิจกรรม.....	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		
รวม	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		
ร้อยละของจำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการสำเร็จรอบ.....เดือน	(ตัวเลข).....	(ตัวเลข).....		

หมายเหตุ : การรายงานรอบ ๑๒ เดือน กิจกรรมที่ต่อเนื่องจากรอบ ๖ เดือน ที่ยังไม่แล้วเสร็จให้นับเป็น ๑ กิจกรรมของรอบ ๑๒ เดือน

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ผู้บริหารลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

แบบฟอร์มหมายเลข ๔

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖
รอบ ๑๒ เดือน

หน่วยงาน.....

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินงาน	ปัจจัยความสำเร็จ ของการดำเนินงาน

ข้อเสนอต่อผู้บริหาร.....

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ผู้บริหารลงนาม.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

แนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัดความสำเร็จของหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ (๗.๑-๗.๖)

มิติ	RM (Results Management)	ตัวอย่าง แนวทางการเลือกใช้ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน				
			๑	๒	๓	๔	๕
๗.๑ การบรรลุผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามพันธกิจ	ข้อ ๑ ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ตามพันธกิจหรือภารกิจของส่วนราชการ ตามที่ระบุไว้ (Function base, Area base)	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการขององค์กร (วัดความสำเร็จของตัวชี้วัดในองค์ประกอบที่ ๑ และองค์ประกอบที่ ๓ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน)					
	ข้อ ๒ ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ตามนโยบายและแผนรัฐบาล (Agenda base)	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการขององค์กร (วัดความสำเร็จของตัวชี้วัดในองค์ประกอบที่ ๒ ตามคำรับรองฯ ของหน่วยงาน) (การบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน)					
	ข้อ ๓. ตัวชี้วัดของการบรรลุผลการดำเนินการด้านกฎหมาย	ร้อยละการดำเนินการด้านกฎหมาย					
	ข้อ ๔ ตัวชี้วัดของการบรรลุผลตามแผนยุทธศาสตร์	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการขององค์กร (การบรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์)					
	ข้อ ๕ ตัวชี้วัดของการบรรลุตามยุทธศาสตร์อื่นๆ ตามนโยบายของส่วนราชการหรือของรัฐบาล เช่น ตัววัดร่วมตัววัดที่แสดงถึงการปรับปรุงระดับในการจัดอันดับ โดยองค์การภายนอกประเทศในด้านต่างๆ เป็นต้น	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการขององค์กร (ตัวชี้วัดจุดเน้น ฯลฯ)					
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม		-	-	-	-	-
๗.๒ การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผู้รับบริการและประชาชน	ข้อ ๑ ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการใช้บริการของหน่วยงาน	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการใช้บริการของหน่วยงาน					
	ข้อ ๒ ตัวชี้วัดที่แสดงออกถึงความผูกพัน และการให้ความร่วมมือจากประชาชนและผู้เข้ามารับการบริการของหน่วยงาน						
	ข้อ ๓ ตัวชี้วัดที่แสดงการบรรลุผลหรือความสำเร็จของการดำเนินการด้านโครงการพระราชริฏ เช่น ยอดการจำหน่ายสินค้าภายใต้โครงการพระราชริฏ						
	ข้อ ๔ ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลจากการปรับเปลี่ยนด้านการบริการและนวัตกรรมบริการที่เกิดประโยชน์ ต่อผู้รับบริการที่สามารถวัดผลได้	ร้อยละของนวัตกรรมบริการที่เกิดประโยชน์ ต่อผู้รับบริการที่สามารถวัดผลได้					

มิติ	RM (Results Management)	ตัวอย่าง แนวทางการเลือกใช้ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน				
			๑	๒	๓	๔	๕
	ข้อ ๕ ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงการจัดการข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขอย่างรวดเร็วและเกิดผล	ร้อยละของจำนวนเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด					
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม		-	-	-	-	-
๗.๓ การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการพัฒนาบุคลากร	ข้อ ๑ ตัวชี้วัดของการพัฒนานวัตกรรมที่เกิดจากบุคลากรของหน่วยงาน	- จำนวนระบบสารสนเทศที่ได้มีการพัฒนาเพิ่มขึ้นภายในส่วนราชการ - จำนวนโครงการ R๒R ที่จัดทำ และนำไปใช้ประโยชน์					
	ข้อ ๒ ตัวชี้วัดของการเรียนรู้และผลการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน	- ร้อยละของบุคลากรที่มีผลประเมินระดับดีเด่น - ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะเพิ่มขึ้น - ร้อยละของผู้บริหารที่ได้รับการพัฒนาภาวะผู้นำผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ตามที่กำหนด					
	ข้อ ๓ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความก้าวหน้าของบุคลากรและความก้าวหน้าขึ้นสู่ตำแหน่งตามแผน	- ร้อยละของตำแหน่งที่สามารถจัดทำเส้นทางความก้าวหน้า - ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับเลื่อนขั้นให้ดำรงตำแหน่งตามแผนในเวลาที่กำหนด					
	ข้อ ๔ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงบุคลากรของส่วนราชการที่ได้รับการแต่งตั้งให้ไปร่วมในภาคีเครือข่ายภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอนุมัติให้ไปเป็นกรรมการในหน่วยงานภายนอก					
	ข้อ ๕ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงบุคลากรของส่วนราชการไปเป็นอาสาสมัครในโครงการที่ตอบสนองนโยบายหน่วยงาน						
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม		-	-	-	-	-
๗.๔ การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการเป็นต้นแบบ	ข้อ ๑ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการที่ได้รับรางวัลจากหน่วยงานภายนอก ที่แสดงถึงความสำเร็จในการปรับปรุงกระบวนการ	- รางวัลเลิศรัฐสาขาการบริการภาครัฐ - รางวัลเลิศรัฐสาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม					
	ข้อ ๒ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของหน่วยงานที่เป็น Best practice	- คะแนนการประเมินความโปร่งใสจากหน่วยงานภายนอก (ในระดับดีขึ้นไป) - ร้อยละของมาตรการที่สามารถดำเนินการตามนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี					
	ข้อ ๓ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของหน่วยงาน	จำนวนรางวัลที่หน่วยงานได้รับจากภายนอก					
	ข้อ ๔ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการแข่งขัน โดยได้รับการจัดอันดับในระดับนานาชาติ						

มิติ	RM (Results Management)	ตัวอย่าง แนวทางการเลือกใช้ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน				
			๑	๒	๓	๔	๕
	ข้อ ๕ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการ โดยมีบุคลากรของตนเองได้รับการยกย่องจากภายนอก	รางวัลผู้บริหารหน่วยงานดีเด่น					
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม		-	-	-	-	-
๗.๕ การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	ข้อ ๑ ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ การบรรลุผลของตัววัดรวม ในการมีกระบวนการที่ดำเนินการข้ามหลายหน่วยงาน (Area base)	อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน					
	ข้อ ๒ ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านเศรษฐกิจ						
	ข้อ ๓ ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสังคม						
	ข้อ ๔ ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสาธารณสุข	- อัตราตายของผู้ป่วยจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน) - อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง					
	ข้อ ๕ ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสิ่งแวดล้อม	ร้อยละของหน่วยงานที่มีผลสัมฤทธิ์ของการจัดการขยะมูลฝอย					
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม		-	-	-	-	-
๗.๖ การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการลดต้นทุน การสร้างนวัตกรรม และการจัดการกระบวนการ	ข้อ ๑ ตัวชี้วัดของการลดต้นทุน ทั้งในระดับกระบวนการอันเกิดจากการปรับปรุงงานและการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อลดต้นทุนในการทำงาน						
	ข้อ ๒ ตัวชี้วัดของนวัตกรรมการปรับปรุงกระบวนการ	- ร้อยละของกระบวนการทำงานที่ได้รับการปรับปรุงมาตรฐานการให้บริการและการลดขั้นตอน - ร้อยละของการใช้กระดาษที่ลดลง					
	ข้อ ๓ ตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการปรับปรุงกระบวนการ และการบริการจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทั้งทางตรงและทางอ้อม	- จำนวนกระบวนการที่ได้รับการปรับปรุง - จำนวนแอปพลิเคชันที่พัฒนาขึ้นในส่วนราชการ					

มิติ	RM (Results Management)	ตัวอย่าง แนวทางการเลือกใช้ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน				
			๑	๒	๓	๔	๕
	ข้อ ๔ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงประสิทธิผลของการบรรเทาผลกระทบด้านภัยพิบัติต่างๆ						
	ข้อ ๕ ตัวชี้วัดของนวัตกรรมการปรับปรุงด้านนโยบาย กฎระเบียบ และกฎหมาย						
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม		-	-	-	-	-

- หมายเหตุ :
๑. แนวทางการเลือกใช้ตัวชี้วัดในตาราง เป็นเพียงตัวอย่างในการคัดเลือก
 ๒. หน่วยงานเลือก อย่างน้อยมิติละ ๒ ข้อ เพื่อนำมากำหนดตัวชี้วัด และตัวชี้วัดปิด GAP ทุกหมวดตามแผนปฏิบัติการ
 ๓. ค่าเป้าหมายมาจากผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ ทั้งนี้ หากไม่ใช่ตัวชี้วัดใหม่หรือไม่ใช่เรื่องใหม่ที่ยังไม่เคยดำเนินการ โปรดระบุผลการดำเนินงานย้อนหลัง

A low-angle, upward-looking photograph of several modern skyscrapers. The buildings are constructed with glass and steel, reflecting the bright blue sky. The perspective creates a sense of height and scale. A white rounded rectangle is superimposed over the center of the image, containing the title text.

องค์ประกอบที่ 5

Potential Base

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน

๑. ตัวชี้วัดที่ ๕.๑ : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)

๒. หน่วยวัด : ระดับ

๓. น้ำหนัก : สคร. ๑ – ๑๒ และ สปคม. ร้อยละ 5

หน่วยงานวิชาการและหน่วยงานสนับสนุน ร้อยละ 20

๔. คำอธิบายตัวชี้วัด :

๔.๑ ความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) หมายถึง การสร้างระบบสารสนเทศที่ทำหน้าที่บริหารจัดการบัญชีข้อมูลทั้งหมดของ กรมควบคุมโรค ซึ่งเป็นข้อมูลที่ได้จากหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค โดยมีชุดข้อมูลที่มีคุณภาพที่เปิดเผยได้ และพร้อมใช้งานบนเว็บแอปพลิเคชัน (Web application) สำหรับเปิดเผยข้อมูล เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนสามารถเข้าถึงและนำชุดข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔.๒ ระบบบัญชีข้อมูล (Agency Data Catalog) คือ ระบบงานที่ทำหน้าที่บริหารจัดการบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน

๔.๓ ข้อมูลที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (สปร.) กำหนด หมายถึง คำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ เป็นส่วนที่บังคับต้องทำการอธิบายข้อมูล ประกอบด้วยคำอธิบายข้อมูล จำนวน ๑๔ รายการ สำหรับ ๑ ชุดข้อมูล ที่หน่วยงานของรัฐต้องจัดทำและระบุรายละเอียด ได้แก่ ๑) ประเภทข้อมูล ๒) ชื่อชุดข้อมูล ๓) องค์กร ๔) ชื่อผู้ติดต่อ ๕) อีเมลผู้ติดต่อ ๖) คำสำคัญ ๗) รายละเอียด ๘) วัตถุประสงค์ ๙) ความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล ๑๐) ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่ ๑๑) แหล่งที่มา ๑๒) รูปแบบในการเก็บข้อมูล ๑๓) หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมชาติข้อมูลภาครัฐ และ ๑๔) สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล ซึ่งจะช่วยให้ผู้ใช้ข้อมูลทราบว่าข้อมูลมาจากแหล่งใด มีรูปแบบอย่างไร ช่วยอำนวยความสะดวกในการสืบค้นข้อมูล และใช้ประโยชน์ในการจัดทำบัญชีข้อมูล (Data Catalog) ของหน่วยงาน และสนับสนุนในการเกิดการเปิดเผยเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐ

๔.๔ บัญชีข้อมูล (Data Catalog) หมายถึง เอกสารแสดงบรรดารายการของชุดข้อมูล ที่จำแนกแยกแยะโดยการจัดกลุ่มหรือจัดประเภทข้อมูลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมของหน่วยงานของรัฐผ่านคำอธิบายข้อมูลหรือเมทาดาทา (Meta Data) ของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (สปร.)

๔.๕ ข้อมูลเปิดภาครัฐ (Open Government Data) หมายถึง ข้อมูลที่หน่วยงานของรัฐต้องเปิดเผยต่อสาธารณะ ตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการในรูปแบบข้อมูลดิจิทัลที่สามารถเข้าถึงและใช้ได้อย่างเสรี ไม่จำกัดแพลตฟอร์ม ไม่เสียค่าใช้จ่าย เผยแพร่ ทำซ้ำ หรือใช้ประโยชน์ได้โดยไม่จำกัดวัตถุประสงค์

๔.๖ ชุดข้อมูล (Data Set) หมายถึง การนำข้อมูลจากหลายแหล่งมารวบรวม โดยที่ข้อมูลแต่ละแหล่งข้อมูลเป็นคนละหมวดหมู่หรือคนละประเภทกัน ซึ่งเป็นลักษณะการสรุปผล (Summary) หรือข้อมูลรายแถว (Row Data) ให้อยู่ในรูปแบบตารางข้อมูล (สำหรับข้อมูลที่มีโครงสร้าง)

๔.๗ ชุดข้อมูลเปิดสาธารณะ (Open data) หมายถึง ข้อมูลที่ประชาชนหรือผู้รับบริการต้องการ และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้ หรือส่วนราชการนำชุดข้อมูลมาใช้ในการวิเคราะห์ประกอบการวางแผนหรือพัฒนางานได้

๔.๘ พจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary) หมายถึง เครื่องมือในการรวบรวมและจัดเก็บเป็นคลังข้อมูล เพื่อสนับสนุนให้ผู้ที่ต้องการใช้ข้อมูล สามารถค้นหาและเข้าถึงได้สะดวก โดยอธิบายรายละเอียดของข้อมูลในระดับตัวแปรในชุดข้อมูล (Data attribute-level)

๔.๙ หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค รวมทั้งสิ้น ๔๓ หน่วยงาน ซึ่งแบ่งได้ดังนี้

๔.๙.๑ หน่วยงานสนับสนุน จำนวน ๑๑ หน่วยงาน ประกอบด้วย ๑) กลุ่มคุ้มครองจริยธรรม ๒) สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ๓) สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก ๔) สำนักงานเลขานุการกรม ๕) กลุ่มตรวจสอบภายใน ๖) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ๗) กองกฎหมาย ๘) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ๙) กองบริหารการคลัง ๑๐) กองบริหารทรัพยากรบุคคล และ ๑๑) สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริฯ

๔.๙.๒ หน่วยงานวิชาการ จำนวน ๒๐ หน่วยงาน ประกอบด้วย ๑) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ๒) สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ๓) สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ๔) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ๕) กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ๖) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ๗) กองระบาดวิทยา ๘) กองโรคติดต่อทั่วไป ๙) กองโรคติดต่ออันตราย ๑๐) กองโรคไม่ติดต่อ ๑๑) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๑๒) กองวัณโรค ๑๓) สถาบันบำราศนราดูร ๑๔) สถาบันราชประชาสมาสัย ๑๕) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๑๖) กองด่านควบคุมและกักกันโรคติดต่อระหว่างประเทศ ๑๗) กองป้องกันการบาดเจ็บ ๑๘) กองนวัตกรรมและวิจัย ๑๙) สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา และ ๒๐) กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค

๔.๙.๓ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ จำนวน ๑๒ หน่วยงาน ประกอบด้วย ๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่ ๒) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก ๓) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ๔) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี ๕) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ๖) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ๗) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น ๘) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ๙) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี ๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครราชสีมา และ ๑๒) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา

๕. สูตรการคำนวณ :

ร้อยละของข้อมูลเปิด (Open Data)	=	$\frac{\text{จำนวนชุดข้อมูลเปิดที่มีคุณภาพที่สามารถเข้าถึงได้และพร้อมใช้}}{\text{จำนวนชุดข้อมูลเปิดที่สามารถเข้าถึงได้ทั้งหมด}} \times 100$
------------------------------------	---	---

๖. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	๐.๕	✓				
	๑.๐	✓	✓			
	๒.๐	✓	✓	✓		
	๓.๐	✓	✓	✓	✓	
	๕.๐	✓	✓	✓	✓	✓

๗. เงื่อนไขของตัวชี้วัด :

๗.๑ ชุดข้อมูลเปิดสาธารณะ (Open data) ที่จัดทำในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ต้องนำกลับมาทบทวนและจัดทำให้เป็นข้อมูลที่มีคุณภาพที่สามารถเข้าถึงและพร้อมใช้ได้ทุกชุดข้อมูล

๗.๒ ชุดข้อมูลเปิดสาธารณะ (Open data) ที่มีคุณภาพที่สามารถเข้าถึงได้และพร้อมใช้ ต้องเป็นชุดข้อมูลใหม่ที่ยังไม่มีการจัดทำในตัวชี้วัดที่ ๕.๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แบ่งตามประเภทหน่วยงาน ดังนี้

๗.๒.๑ หน่วยงานวิชาการ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ – ๑๒ จัดทำชุดข้อมูลเปิดสาธารณะที่สามารถเข้าถึงได้ อย่างน้อย ๕ ชุดข้อมูล

๗.๒.๒ หน่วยงานสนับสนุน จัดทำชุดข้อมูลเปิดสาธารณะที่สามารถเข้าถึงได้ อย่างน้อย ๓ ชุดข้อมูล

๘ ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	ระดับ	-	-	๔.๗๘๐๘
จำนวนชุดข้อมูลเปิดที่เข้าถึงได้และพร้อมใช้งาน	ชุดข้อมูล	-	๖	๑๙๒

๙. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
๑	คัดเลือกภารกิจหลักของหน่วยงาน อย่างน้อย ๑ ภารกิจ เพื่อเตรียมจัดทำบัญชีข้อมูล (Data Catalog) ให้ครบจำนวนตามเงื่อนไขของตัวชี้วัด	๐.๕	รายงานผลการคัดเลือกภารกิจหลักของหน่วยงานเพื่อจัดทำบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เสนอผู้บริหารเห็นชอบ โดยแนบหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
๒	ทบทวนรายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่จัดทำใน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ พร้อมจัดทำรายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่สัมพันธ์กับกระบวนการทำงานภายใต้ภารกิจหลักที่เลือกในขั้นตอนที่ ๑ ให้เป็นชุดข้อมูลที่มีคุณภาพและมีประโยชน์ ดังนี้ ๒.๑ หน่วยงานวิชาการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ – ๑๒ เลือกจัดทำชุดข้อมูลที่มีผลกระทบต่อการให้บริการประชาชน หรือสุขภาพประชาชนในระดับสูง ๒.๒ หน่วยงานสนับสนุน เลือกจัดทำชุดข้อมูลที่มีผลกระทบต่อการให้บริการประชาชน หรือสุขภาพประชาชนในระดับสูง หรือเป็นชุดข้อมูลที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานวิชาการ/สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ – ๑๒ เพื่อให้บรรลุตามพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรมควบคุมโรค	๐.๕	รายชื่อชุดข้อมูลที่มีการทบทวนและรายชื่อชุดข้อมูลที่มีสัมพันธ์กับภารกิจที่เลือก <u>ตามแบบฟอร์มที่ ๑</u> เสนอผู้บริหารเห็นชอบโดยแนบหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
๓	ทบทวนและจัดทำคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) ทุกชุดข้อมูลให้มีคุณภาพตามข้อ ๗ เงื่อนไขของตัวชี้วัด พร้อมบันทึกลงในระบบบัญชีข้อมูล กรมควบคุมโรค (๑ ชุดข้อมูล ต้องมีรายละเอียดครบทั้ง ๑๔ รายการ จึงจะนับเป็น ๑ ชุดข้อมูล) ตามภาคผนวก : คำอธิบายรายละเอียดตัวเลือกสำหรับรายการคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ	๑.๐	บันทึกรายละเอียดเข้าระบบบัญชีข้อมูลกรมควบคุมโรค (Data Catalog) พร้อมแนบหลักฐาน เช่น Capture หน้าจอรระบบ Agency Data Catalog ของชุดข้อมูลที่ทำ <u>ตามแบบฟอร์มที่ ๒</u> เสนอผู้บริหารเห็นชอบและแนบหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖
๔	ทบทวนและจัดทำโครงสร้างข้อมูล (Structured data) และพจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary) ทุกชุดข้อมูลให้มีคุณภาพ ตามข้อ ๗ เงื่อนไขของตัวชี้วัด พร้อมบันทึกข้อมูลในระบบบัญชีข้อมูลกรมควบคุมโรค	๑.๐	บันทึกโครงสร้างข้อมูล (Structured data) และพจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary) เข้าระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) พร้อมแนบหลักฐาน เช่น Capture หน้าจอรระบบ Agency Data Catalog ของชุดข้อมูลที่ทำ <u>ตามแบบฟอร์มที่ ๓</u> เสนอผู้บริหารเห็นชอบและแนบหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน											
			๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๖											
๕	จัดทำชุดข้อมูลให้มีคุณภาพและเปิดเผยชุดข้อมูลเปิดสาธารณะ (Open data) ๕.๑ จัดทำทุกชุดข้อมูลให้มีคุณภาพ โดยใช้เกณฑ์ประเมิน ดังต่อไปนี้ - ให้ระบุชื่อหัวคอลัมน์แต่ละคอลัมน์ในตาราง - หัวคอลัมน์มี ๑ บรรทัด/ตัวแปร และไม่ประสานเซลล์ (Merge cell) - ข้อมูลในหนึ่งคอลัมน์ต้องมีความสม่ำเสมอ (Consistency) เช่น มีรูปแบบ (Data type) เดียวกัน - หากเป็นตัวแปรวันที่ (Date) ต้องมีรูปแบบ (Data Type) ที่ถูกต้อง - ไฟล์ข้อมูลที่เปิดเผยสาธารณะ ห้ามมีข้อมูลที่หลากหลาย เช่น มีข้อความสรุป มีการสร้างแผนภูมิ มีตารางย่อยอยู่ในชีทเดียวกัน เป็นต้น - ทรัพยากรหรือไฟล์ (สำหรับไฟล์นามสกุล CSV) ต้องเป็นไปตามมาตรฐานการเข้ารหัสตัวอักษรแบบ Unicode (UTF-๘) ๕.๒ จัดทำข้อมูลเปิดสาธารณะ (Open Data) ที่มีคุณภาพที่สามารถเข้าถึงและพร้อมใช้ เกณฑ์การให้คะแนน <table><tr><th>คะแนน</th><th>๐.๒</th><th>๐.๔</th><th>๐.๖</th><th>๐.๘</th><th>๑.๐</th></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤๘๐</td><td>๘๕</td><td>๙๐</td><td>๙๕</td><td>๑๐๐</td></tr></table> เงื่อนไข ๑. หน่วยงานวิชาการ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ ต้องเปิดเผยชุดข้อมูลที่มีคุณภาพสู่สาธารณะ (Open data) ขั้นต่ำคือ ๕ ชุดข้อมูล ๒. หน่วยงานสนับสนุน ต้องเปิดเผยชุดข้อมูลที่มีคุณภาพในระดับกรมขึ้นไป ขั้นต่ำคือ ๓ ชุดข้อมูล	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	ร้อยละ	≤๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑.๐
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐									
ร้อยละ	≤๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐									

- หมายเหตุ : ๑. กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
๒. กรณีไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
๓. กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESM หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน
๔. กรณีเอกสารที่แนบในระบบ ESM มีข้อมูลไม่ตรงกันหรือข้อมูลไม่ชัดเจน หักขั้นตอนละ ๐.๐๕ คะแนน

๑๐. เป้าหมาย :

- ไตรมาสที่ ๑ ถึงขั้นตอนที่ ๒
- ไตรมาสที่ ๒ ถึงขั้นตอนที่ ๓
- ไตรมาสที่ ๓ ถึงขั้นตอนที่ ๔
- ไตรมาสที่ ๔ ถึงขั้นตอนที่ ๕

๑๑. แหล่งข้อมูล :

- ๑๑.๑ ระบบบัญชีข้อมูล (Agency Data Catalog) กรมควบคุมโรค ใช้สำหรับจัดเก็บและรวบรวมข้อมูล
๑๑.๒ ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (Estimates SM) ใช้สำหรับรายงานความก้าวหน้า

๑๒. วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รวบรวมข้อมูล และจัดเก็บข้อมูลในระบบบัญชีข้อมูล (Agency Data Catalog) กรมควบคุมโรค

๑๓. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

- ไตรมาสที่ ๑ ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ไตรมาสที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ไตรมาสที่ ๓ ภายในวันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ไตรมาสที่ ๔ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๑๔. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย :

- ๑๔.๑ แบบฟอร์มที่ ๑ รายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่สัมพันธ์กับภารกิจที่เลือก
๑๔.๒ แบบฟอร์มที่ ๒ แบบบันทึกคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata)
๑๔.๓ แบบฟอร์มที่ ๓ แบบบันทึกโครงสร้างข้อมูล (Structured data) และพจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary)
๑๔.๔ ภาคผนวก คำอธิบายรายละเอียดตัวเลือก สำหรับรายการคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ

๑๕. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ระดับกรม : กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายแพทย์ยงเจือ เหล่าศิริถาวร	๐๒ ๕๙๐ ๓๐๙๓	yongjua@ddc.mail.go.th

ระดับหน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์ ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ	๐ ๒๕๙๐ ๓๓๕๗	Pairoj_๒๖๐๘@yahoo.com

๑๖. ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ระดับกรม : กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นางสาวคุณกัญญ์ศศิ พิมพ์พันธ์	๐๒ ๕๙๐ ๓๐๙๓	kunkansasi.p@ddc.mail.go.th
นายศุภเสกย์ ทิพย์วงษ์	๐๒ ๕๙๐ ๓๐๙๓	suphasek.t@gmail.com
นายธนดน พัฒนะโกโคย	๐๒ ๕๙๐ ๓๐๙๓	thanadon.p@ddc.mail.go.th

ระดับหน่วยงาน : กลุ่มแผนงานและพัฒนางานองค์กร สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นางสาววรวรรณ เหลืองซึ้งทอง	๐ ๒๕๕๐ ๓๐๐๖	ddcosec@outlook.com
นางสาวชนิพัทธ์ มหากุลกิจทรัพย์	๐ ๒๕๕๐ ๓๐๐๖	ddcosec@outlook.com

แบบฟอร์มที่ 1

รายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่สัมพันธ์กับภารกิจที่เลือก
หน่วยงาน.....

1. ภารกิจหลักของหน่วยงาน มีภารกิจหลักทั้งหมด ภารกิจ ดังนี้

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

2. ภารกิจหลักที่เลือก เพื่อจัดทำรายชื่อชุดข้อมูล (Data Set)

.....

3. เป้าหมายการนำชุดข้อมูลไปใช้ประโยชน์

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

4. หน่วยงานที่คาดว่าจะนำชุดข้อมูลไปใช้ประโยชน์

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

5. รายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่สัมพันธ์กับกระบวนการทำงาน ภายใต้ภารกิจที่คัดเลือกในปี พ.ศ. 2566

ชื่อภารกิจหลัก	ชื่อกระบวนการทำงาน	ชื่อกระบวนการทำงานย่อย (ถ้ามี)	รายชื่อชุดข้อมูล
.....	1).....	1).....	1)..... 2)..... 3).....
		2).....	1)..... 2)..... 3).....
		3).....	1)..... 2)..... 3).....
	2).....	1).....	1)..... 2)..... 3).....
		2).....	1)..... 2)..... 3).....
		3).....	1)..... 2)..... 3).....
	3).....	1).....	1)..... 2)..... 3).....
		2).....	1)..... 2)..... 3).....
		3).....	1)..... 2)..... 3).....

6. การทบทวนรายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่จัดทำในปี พ.ศ. 2565 เพื่อนำมาจัดทำคุณภาพข้อมูล

ชื่อภารกิจหลัก	ชื่อกระบวนการทำงาน	ชื่อกระบวนการทำงานย่อย (ถ้ามี)	รายชื่อชุดข้อมูล
.....	1).....	1).....	1)..... 2)..... 3).....
		2).....	1)..... 2)..... 3).....
		3).....	1)..... 2)..... 3).....
	2).....	1).....	1)..... 2)..... 3).....
		2).....	1)..... 2)..... 3).....
		3).....	1)..... 2)..... 3).....
	3).....	1).....	1)..... 2)..... 3).....
		2).....	1)..... 2)..... 3).....
		3).....	1)..... 2)..... 3).....

หมายเหตุ : รายชื่อชุดข้อมูล ที่หน่วยงานจัดทำในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ทางกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค จะส่งข้อมูลกลับไปยังหน่วยงานของท่าน เพื่อยืนยันข้อมูลให้ถูกต้องและตรงกัน

ภาคผนวก

คำอธิบายรายละเอียดตัวเลือก

สำหรับรายการคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ

รายการที่ 1 ประเภทข้อมูล (data_type)

Code List	รายการตัวเลือกเพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
1	ข้อมูลทะเบียน	ข้อมูลรายทะเบียน (Record) ที่จากระบบฐานข้อมูลทะเบียนหรือจากการบริหารงานของหน่วยงาน	อ้างอิงจาก World Bank แบ่งประเภทข้อมูลของบัญชีข้อมูลออกเป็น Time Series, Microdata และ Geospatial (https://datacatalog.worldbank.org/) เพิ่มเติมจากมาตรฐาน Dublin core เพื่อการจัดเก็บและใช้ประโยชน์ตามประเภทข้อมูล
2	ข้อมูลระดับย่อย	ข้อมูลระดับย่อย (Microdata) ที่ได้จากการสำมะโน/สำรวจด้วยตัวอย่าง	
3	สถิติทั่วไป	ข้อความหรือตัวเลขที่แสดงผลที่ประมวลจากข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้	
4	สถิติทางการ	ข้อความ หรือตัวเลขที่เป็นตัวแทนแสดงถึงคุณลักษณะของสิ่งต่างๆ ในประเทศ ที่ประมวลตามความเป็นจริงจากข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้ตามหลักวิชาการทางสถิติและเป็นสถิติที่มีความสำคัญต่อการใช้ในการกำหนดนโยบายเพื่อการพัฒนาประเทศ	
5	ข้อมูลภูมิสารสนเทศเชิงพื้นที่	ข้อมูลหรือสารสนเทศที่มีความสัมพันธ์กับตำแหน่งในพื้นที่	
9	ข้อมูลประเภทอื่นๆ ระบุ...	ข้อมูลที่ไม่สามารถจัดประเภทไว้ในที่อื่น	

รายการที่ 8 วัตถุประสงค์ (objective)

Code List	รายการตัวเลือกเพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
01	ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติตามกฎหมายว่าด้วยการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งเป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาลเพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนต่างๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกันเพื่อให้เกิดเป็นพลังผลักดันร่วมกันไปสู่เป้าหมายดังกล่าว (รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2560 หมวด 6 แนวนโยบายแห่งรัฐ มาตรา 65) (แผนระดับที่ 1)	- ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ให้สามารถระบุคำอธิบายรายละเอียดของแต่ละตัวเลือกได้ - อ้างอิงจากระดับของแผนสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ - เพิ่มเติมจากมาตรฐาน Dublin core เพื่อให้เห็นถึงวัตถุประสงค์ที่เฉพาะเจาะจงและประโยชน์ต่อการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนระดับต่างๆ ของประเทศ เชื่อมโยงกับระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSCR) ซึ่งเป็นหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐทุกหน่วยในการรายงานผลการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ - เพิ่มเติมในส่วนของชุดข้อมูลเพื่อการให้บริการประชาชน
02	แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	แผนสำหรับถ่ายทอดยุทธศาสตร์ชาติสู่กรอบและแนวทางในการพัฒนาประเทศในแต่ละช่วงระยะเวลา 5 ปี (แผนระดับที่ 2)	
03	แผนความมั่นคงแห่งชาติ	นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ” ตามกฎหมายว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ซึ่งเป็นนโยบายและแผนหลักของชาติที่เป็นกรอบหรือทิศทางในการดำเนินการป้องกัน แจ่งเตือน แก้ไข หรือระงับยับยั้งภัยคุกคามเพื่อธำรงไว้ซึ่งความมั่นคงแห่งชาติ ปี (แผนระดับที่ 2)	
04	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทเพื่อบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติ (พระราชบัญญัติการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2560 มาตรา 3 ปี (แผนระดับที่ 2)	
05	แผนปฏิรูปประเทศ	แผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ ตามพระราชบัญญัติ แผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ พ.ศ. 2560 ปี (แผนระดับที่ 2)	
06	แผนระดับที่ 3 (มติ ครม. 4 ธ.ค. 2560)	แผนที่จัดทำขึ้นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของแผนระดับที่ 1 และแผนระดับที่ 2 ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ หรือจัดทำขึ้นตามที่กฎหมายกำหนด หรือจัดทำขึ้นตามพันธกรณีหรืออนุสัญญาระหว่างประเทศ เช่น แผนปฏิบัติการของส่วนราชการ แผนปฏิบัติการด้านต่างๆ เพื่อถ่ายทอดเป้าหมายและตัวชี้วัด รวมถึงแนวทางการพัฒนาสู่การดำเนินงานของหน่วยงานอย่างเป็นระบบ	
07	นโยบายรัฐบาล/ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี		
08	มติคณะรัฐมนตรี	ผลการตัดสินใจร่วมกันของคณะรัฐมนตรีในการบริหารราชการแผ่นดินเรื่องต่างๆ ตามที่กำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญ กฎหมาย และนโยบายของคณะรัฐมนตรี เช่น มติคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับการอนุมัติร่างกฎหมาย การอนุมัติงบประมาณ การแต่งตั้งโยกย้ายข้าราชการ การกำหนดระเบียบและแบบแผนในการปฏิบัติราชการ	
09	เพื่อการให้บริการประชาชน	ตาม พรบ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ ที่กำหนดให้หน่วยงานของรัฐกำหนด	

Code List	รายการตัวเลือกเพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
		กระบวนการขั้นตอนและเวลาในการพิจารณาอนุมัติให้มีความชัดเจน ซึ่งจะเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน	
10	กฎหมายที่เกี่ยวข้อง		
11	พันธกิจหน่วยงาน		
12	ดัชนี/ตัวชี้วัดระดับนานาชาติ	ข้อมูลสำคัญที่แสดงสถานการณ์และแนวโน้มการพัฒนาของประเทศไทยโดยเปรียบเทียบกับประเทศอื่นๆ	
98	ไม่ทราบ		
99	อื่นๆ	วัตถุประสงค์อื่นๆ ซึ่งมิได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น	

รายการที่ 9.1 หน่วยความถี่ของการปรับปรุง (update_frequency_unit)

Code List	รายการตัวเลือกเพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
A	ปี	-	อ้างอิงจาก SDMX Cross-Domain Code Lists (https://sdmx.org/?page_id=3215) เนื่องจาก Dublin Core ไม่มีมาตรฐานสำหรับรายการตัวเลือกของหน่วยความถี่ นอกจากนี้ ได้มีการนิยามรหัสเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนการใช้งานจริง
S	ครึ่งปี	-	
Q	ไตรมาส	-	
M	เดือน	-	
W	สัปดาห์	-	
D	วัน	-	
B	วันทำการ	-	
H	ชั่วโมง	-	
N	นาที	-	
R	ตามเวลาจริง	-	
O	ไม่มีการปรับปรุงหลังจากการจับเก็บข้อมูล	-	
X	อื่น ๆ ระบุ...	-	
U	ไม่ทราบ	-	

รายการที่ 10 ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่ (geo_coverage)

Code List	รายการตัวเลือกเพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
00	ไม่มี		- ในระดับสากลอ้างอิงตาม Geographic Scope of Activity ของ UN Data Catalog Metadata http://undatacatalog.org/metadata - ในระดับประเทศอ้างอิงตามการแบ่งเขตการปกครองของกระทรวงมหาดไทย และสำนักงานสถิติแห่งชาติ
01	โลก		
02	ทวีป/กลุ่มประเทศในทวีป	ทวีป ได้แก่ แอฟริกา อเมริกา เอเชีย ยุโรป โอเชียเนีย และกลุ่มประเทศภายใต้ทวีปดังกล่าว	
03	กลุ่มประเทศทางเศรษฐกิจ	กลุ่มตามระดับการพัฒนาทางเศรษฐกิจ ได้แก่ กลุ่มประเทศที่พัฒนาแล้ว กลุ่มประเทศที่พัฒนาแล้วกำลังพัฒนา กลุ่มประเทศที่มีระดับการพัฒนาน้อยที่สุด กลุ่มประเทศที่ไม่มีอาณาเขตติดทะเล (Landlocked developing countries) กลุ่มประเทศกำลังพัฒนาที่เป็นหมู่เกาะ (Small island developing states) รวมถึงการจัดกลุ่มประเทศในมิติอื่นๆ เช่น OECD, ASEAN+๓, OPEC ฯลฯ	
04	ประเทศ		
05	ภาค		
06	จังหวัด		
07	อำเภอ		
08	ตำบล		
09	หมู่บ้าน		
10	เทศบาล/อบต.	องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	
11	พิกัด	ค่าของตัวเลขที่ใช้อธิบายตำแหน่งของจุดบนระนาบหรือปริภูมิ ตัวอย่างเช่น ระดับความสูงจากน้ำทะเล ก็เป็นพิกัดอย่างหนึ่งที่อธิบายตำแหน่งของจุดเหนือระดับพื้นผิวโลก โดยกำหนดพิกัดละติจูด และลองจูด เป็นทศนิยม 6 หลัก	
99	อื่น ๆ ระบุ...	ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่ซึ่งมิได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น เช่น กลุ่มจังหวัด เขตปกครองพิเศษ เขตพัฒนาการท่องเที่ยว เขตส่งเสริมพิเศษ เขตสาธารณสุข เขตพื้นที่การศึกษา	
98	ไม่ทราบ		

รายการที่ 12 รูปแบบการเก็บข้อมูล (data_format)

Code List	รายการตัวเลือกเพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
01	Database	-	มาตรฐานรูปแบบการจัดเก็บข้อมูลโดย Dublin Core (DCMI Metadata Terms) ไม่ได้กำหนดตัวเลือกสำหรับรูปแบบการเก็บข้อมูล (Format) ที่ชัดเจน คณะผู้จัดทำจึงกำหนดตัวเลือกเหล่านี้ขึ้นโดยอ้างอิงจากรูปแบบไฟล์ที่ใช้กันอย่างแพร่หลายในปัจจุบัน และประยุกต์ใช้บางรายการจากประเภทของ MIME (Internet Media Types) ที่ Dublin Core แนะนำเป็นแนวทาง
02	CSV	-	
03	XML	-	
04	Image	-	
05	Video	-	
06	Audio	-	
07	Text	-	
08	JSON	-	
09	HTML	-	
10	XLS	-	
11	PDF	-	
99	อื่น ๆ ระบุ	-	

รายการที่ 13 หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมชาติข้อมูลภาครัฐ (data_category)

Code List	รายการตัวเลือกเพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
1	ข้อมูลสาธารณะ	ข้อมูลที่สามารถเปิดเผยได้ สามารถนำไปใช้ได้ อิสระ ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น	อ้างอิงประกาศคณะกรรมการพัฒนา รัฐบาลดิจิทัล เรื่อง ธรรมชาติข้อมูล ภาครัฐ
2	ข้อมูลส่วนบุคคล	ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งเฉพาะตัวของบุคคล ที่ทำให้สามารถ ระบุตัวหรือรู้ตัวของบุคคลนั้น ๆ ได้ ไม่ว่าจะเป็น ข้อมูลการศึกษา ประวัติสุขภาพ ลายพิมพ์นิ้วมือ เป็น ต้น”	
3	ข้อมูลความมั่นคง	ข้อมูลเกี่ยวกับความมั่นคงของรัฐ ที่ทำให้เกิดความ สงบเรียบร้อย การมีเสถียรภาพความเป็นปึกแผ่น ปลอดภัยจากภัยคุกคาม เป็นต้น	
4	ข้อมูลความลับทางราชการ	ข้อมูลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแลของ หน่วยงานของรัฐที่มีคำสั่งไม่ให้มีการเปิดเผย และมี การกำหนดชั้นความลับของข้อมูล	

รายการที่ 14 สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล (right_of_usage)

Code List	รายการตัวเลือกเพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
1	DGA Open Government License		สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) ที่อ้างอิงตามหมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมชาติของข้อมูลภาครัฐ ชื่อทางเทคนิค อ้างอิงจาก - http://opendefinition.org/licenses/ - https://licenses.opendefinition.org/licenses/group/ckan.json - https://docs.ckan.org/en/2.7.3/maintaining/configuration.html
2	Creative Commons Attributions	อนุญาตให้ผู้อื่นสามารถนำผลงานไปใช้ ทำซ้ำ แจกจ่าย หรือดัดแปลงงานนั้นได้ แต่ต้องให้เครดิตที่มาของเจ้าของผลงาน ซึ่งหากต้องการใช้ผลงานนั้นโดยไม่ให้เครดิตที่มาชื่อเจ้าของผลงานกำกับ จะต้องทำการขออนุญาตเจ้าของผลงานก่อน	
3	Creative Commons Attribution Share-Alike	อนุญาตให้ผู้อื่นสามารถนำผลงานไปใช้ ทำซ้ำ แจกจ่าย หรือดัดแปลงงานนั้นได้ แต่ผลงานที่ดัดแปลงนั้นจะต้องกำกับด้วยสัญญาอนุญาตเงื่อนไขเดียวกันกับต้นฉบับ เว้นแต่ว่าจะได้รับอนุญาตจากเจ้าของผลงานก่อน	
4	Creative Commons Non-Commercial (Any)	อนุญาตให้ผู้อื่นสามารถนำผลงานไปใช้ ทำซ้ำ แจกจ่าย หรือดัดแปลงงานนั้นได้ แต่ต้องไม่ใช่เพื่อการค้า เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าของผลงานก่อน	
5	Open Data Common	อนุญาตให้ผู้อื่นสามารถนำผลงานไปใช้ ทำซ้ำ แจกจ่าย หรือดัดแปลงงานนั้นได้ โดยไม่มีข้อจำกัด ยกเว้นบางครั้งต้องให้เครดิตที่มาของเจ้าของผลงานและได้รับอนุญาตจากเจ้าของผลงานก่อน หากมีการร้องขอ	
6	GNU Free Documentation License	มีลักษณะเปิดกว้าง หรือเรียกว่า copy left โดยให้ผู้อื่นสามารถนำข้อมูลส่วนใดส่วนหนึ่ง หรือทั้งหมดไปใช้ได้ฟรี โดยมีเงื่อนไขว่า ผลงานที่สร้างใหม่ต้องใช้สัญญาอนุญาตเอกสารเสรีของกนู เช่นกัน ผลงานที่สร้างใหม่นั้นสามารถใช้ในเชิงพาณิชย์ได้ แต่ถ้ามมีการขายเป็นจำนวนมากจะมีเงื่อนไขอื่นเพิ่มเติมเข้ามา สัญญาอนุญาตเอกสารเสรีของกนู ครอบคลุมสำหรับ คู่มือคอมพิวเตอร์ ตำรา และแหล่งอ้างอิงอื่นทั้งในการเรียนการสอนและการทำงาน	
7	License not specified	ไม่สามารถระบุสัญญาอนุญาตได้	
8	อื่นๆ	เช่น Attribution, Non-Commercial, Not open, Open และ Public Domain เป็นต้น	



กรมควบคุมโรค
สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

เว็บไซต์หน่วยงาน
สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
<https://ddc.moph.go.th/osec/>

