



คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กรมควบคุมโรค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑. คำรับรองระหว่าง

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพัฒนาการสาธารณสุข
ผู้รับคำรับรอง

และ

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย

อธิบดีกรมควบคุมโรค
ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองสองฝ่าย เป็นสัญญาร่วมกันและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพัฒนาการสาธารณสุข ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้พิจารณาและเห็นชอบกับตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้

๖. ข้าพเจ้า นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค รับทราบและจะธำรงรักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ขอบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการและแนวทางปฏิบัติตามจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Code of Conduct)
๗. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข



(นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมควบคุมโรค



(นายแพทย์สุขุม กาญจนพิมาย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



(ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัดการรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
ของ นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย ตำแหน่งอธิบดีกรมควบคุมโรค

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย
องค์ประกอบที่ ๑ ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐานฯ (Function Based)			
๑.	จำนวนอำเภอที่ดำเนินการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนผ่านกลไก พชอ. และ ศปถ.อำเภอ โดยใช้แนวทาง D-RTI (District Road Traffic Injuries)	๒๐	อำเภอเสี่ยงสูงที่ดำเนินการ D-RTI ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดีมาก ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ (๑๔๐ อำเภอ)
๒.	ร้อยละของโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายดำเนินการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อ	๒๐	ร้อยละ ๘๐
๓.	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่เป็นองค์กรแห่งความสุข	๒๕	มากกว่าร้อยละ ๘๐
๔.	จำนวนผลการจัดทำ Data Visualization ด้านโรคและภัยสุขภาพ	๑๕	มี main dashboard สำหรับโรค/ภัยที่สำคัญ ไม่น้อยกว่า ๒๐ โรค/ภัย และระบบบริหาร ๒ ระบบ
องค์ประกอบที่ ๒ ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทาง การปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based)			
๕.	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๕

รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒
ของ นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย ตำแหน่งอธิบดีกรมควบคุมโรค

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
๑. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐานงานประจำ งานตามหน้าที่ปกติหรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก งานตามกฎหมาย นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Function Based) (บังคับประเมิน)	๑. จำนวนอำเภอที่ดำเนินการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนผ่านกลไก พขอ. และ ศปถ. อำเภอ โดยใช้แนวทาง D-RTI (District Road Traffic Injuries)	๒๐	อำเภอเสี่ยงสูงที่ดำเนินการ D-RTI ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดีมากไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ (๑๔๐ อำเภอ)	การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ ผ่านกลไก พขอ. และ ศปถ.อำเภอ โดยใช้แนวทาง D-RTI (District Road Traffic Injuries)	ชี้เป้าอำเภอเสี่ยงสูงร่วมกับ ศปถ. ระดับประเทศ (๒๘๓ อำเภอ)	ถ่ายทอดนโยบายเป้าหมาย และจัดกิจกรรมเสริมพลังอำเภอเสี่ยงสูงที่ดำเนินการ D-RTI และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Best Practice	อำเภอเสี่ยงสูงดำเนินการ D-RTI ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ (๒๐๐ อำเภอ)	อำเภอเสี่ยงสูงที่ดำเนินการ D-RTI ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดีมาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ (๑๔๐ อำเภอ)	
	๒. ร้อยละของโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายดำเนินการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อ (กลุ่มเป้าหมาย ๔๙๔ รพ. รพ.รัฐ ๔๐๐ แห่ง รพ.เอกชน ๙๔ แห่ง)	๒๐	ร้อยละ ๘๐ (๔๐๐ รพ.)	มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนคณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อแห่งชาติ (NICC) เป็นคณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ	การเสนอเพื่อพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ แก่คณะกรรมการวิชาการ	- พิจารณารายนามคณะอนุกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ โดยคณะกรรมการวิชาการ - นำเสนอเพื่อพิจารณาในคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ	- แต่งตั้งคณะอนุกรรมการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	จัดทำมาตรการการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาลเสนอเข้าคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ	

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
				มาตรการที่ ๒ พัฒนาระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล และศูนย์ข้อมูลการติดเชื้อในโรงพยาบาล	- จัดทำแผนปฏิบัติการโครงการพัฒนาและปรับปรุงระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล - แต่งตั้งและประชุมคณะกรรมการการจัดเก็บข้อมูลการติดเชื้อในโรงพยาบาล - กำกับติดตามการลงข้อมูล	- กำกับติดตามการลงข้อมูล ๒๐๐รพ.	- กำกับติดตามการลงข้อมูล ๓๐๐ รพ.	- กำกับติดตามการลงข้อมูล ๔๐๐ รพ. - รายงานสรุปอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๒ - ประเมินผลการพัฒนาบุคลากรด้าน IPC (จำนวน ๕ หลักสูตร) - ประเมินผลการนำคู่มือแนวทางปฏิบัติด้าน IPC ไปใช้ประโยชน์	
	๓. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่เป็นองค์กรแห่งความสุข	๒๕	มากกว่าร้อยละ ๘๐	เสริมสร้างความสุขความผูกพัน และธำรงรักษากำลังคนคุณภาพ	ทุกหน่วยงานมีแผนเสริมสร้างความสุขและความผูกพันของบุคลากร	ร้อยละความสำเร็จตามเป้าหมายของแผนฯ อย่างน้อยร้อยละ ๕๐	ร้อยละความสำเร็จตามเป้าหมายของแผนฯ อย่างน้อยร้อยละ ๗๐	๑. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่เป็นองค์กรแห่งความสุข ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. มีหน่วยงานที่เป็น Best practice ด้านองค์กรแห่งความสุขอย่างน้อย ๒ หน่วยงาน	

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
	๔. จำนวนผลการจัดทำ Data Visualization ด้านโรคและภัยสุขภาพ	๑๕	มี main dashboard สำหรับโรค/ภัยที่สำคัญ ไม่น้อยกว่า ๒๐ โรค/ภัย และระบบบริหาร ๒ ระบบ	การพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพและการนำไปใช้ประโยชน์	Data Visualization : โรคที่สำคัญภายใต้ ๕ โรค ๕ มิติ มี main dashboard สำหรับโรค/ภัยที่สำคัญ ไม่น้อยกว่า ๑๐ โรค/ภัย	Data Visualization : โรคที่สำคัญภายใต้ ๕ โรค ๕ มิติ มี main dashboard สำหรับโรค/ภัยที่สำคัญ ไม่น้อยกว่า ๒๐ โรค/ภัย	Data Visualization : โรคที่สำคัญภายใต้ ๕ โรค ๕ มิติ มี main dashboard สำหรับโรค/ภัยที่สำคัญ ไม่น้อยกว่า ๒๐ โรค/ภัย และระบบบริหาร ๑ ระบบ	Data Visualization : โรคที่สำคัญภายใต้ ๕ โรค ๕ มิติ มี main dashboard สำหรับโรค/ภัยที่สำคัญ ไม่น้อยกว่า ๒๐ โรค/ภัย และระบบบริหาร ๒ ระบบ	
๒. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทางการปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based) (ถ้าไม่มีภารกิจนี้ ไม่ต้องประเมิน)	๕. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๕	<u>มาตรการที่ ๑</u> - ลดการเสียชีวิต <u>มาตรการที่ ๒</u> - ลดการขาดยา <u>มาตรการที่ ๓</u> - เพิ่มความครอบคลุมการค้นพบ และรักษา	- วิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย ช่องว่างและปัญหาอุปสรรค - จัดทำแผนงานเพื่อลดการเสียชีวิต การขาดยา และพัฒนาระบบส่งต่อและติดตามผลการรักษา	กำกับและติดตามการดำเนินงานมาตรการตามแผนงาน ตัวชี้วัดกำกับติดตามมาตรการ : - ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ≥ ร้อยละ ๘๒.๕ - อัตราการเสียชีวิต ≥ ร้อยละ ๕ - อัตราการขาดยาและโอนออกของผู้ป่วยวัณโรค เท่ากับ ๐	กำกับและติดตามการดำเนินงานมาตรการตามแผนงาน	๑. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ≥ ๘๕% ๒. ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ≥ ร้อยละ ๘๒.๕	
๓. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด (Area Based) (ถ้าไม่มีภารกิจนี้ ไม่ต้องประเมิน)	-								