



คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กรมควบคุมโรค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. คำรับรองระหว่าง

นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

ผู้รับคำรับรอง

และ

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์

อธิบดีกรมควบคุมโรค

ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองสองฝ่าย เป็นสัญญาร่วมกันและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้พิจารณาและเห็นชอบกับตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับและตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้

๖. ข้าพเจ้า นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค รับทราบและจะธำรงรักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ขอบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการและแนวทางปฏิบัติตามจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Code of Conduct)

๗. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค



(นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข



(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๖ มิ.ย. ๒๕๖๔

สรุปตัวชี้วัดการรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ตำแหน่ง อธิบดีกรมควบคุมโรค

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย
(องค์ประกอบที่ ๑) ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐานฯ (Function Based)			
๑.	การป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ		
	๑.๑ ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน	๑๐	≥ ร้อยละ ๖๐
	๑.๒ ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๑๐	≥ ร้อยละ ๗๐
๒.	ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”	๒๐	≥ ร้อยละ ๕๐ (๗๖ ชุมชน) ยกเว้น กทม.
๓.	จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย และปัญหาสำคัญในพื้นที่	๒๐	๗๖ จังหวัด (ไม่รวม กทม.)
๔.	ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่	๒๐	ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด และ กทม.)
๕.	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๘
รวม		๑๐๐	

รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองและประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ตำแหน่ง อธิบดีกรมควบคุมโรค

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
๑. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐานงานประจำ งานตามหน้าที่ปกติ หรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลักงานตามกฎหมาย นโยบายของรัฐบาล หรือมติตามคณะรัฐมนตรี (Function Based) (บังคับประเมิน)	๑.๑ ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๑๐	≥ ร้อยละ ๖๐	๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ - การคัดกรองความเสี่ยงในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในเขตที่รับผิดชอบ ๒. มาตรการการตรวจติดตาม - กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตที่รับผิดชอบได้รับการตรวจยืนยันว่ามีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงจริง และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ ๓. มาตรการการบริการหลังการวินิจฉัย - ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษา	- รายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์โรคเบาหวานกลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคเบาหวาน	- ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๑๕ (ต.ค. ๖๓ – มี.ค. ๖๔)	- ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๔๕ (ต.ค. ๖๓ – มี.ย. ๖๔)	- ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๖๐ (ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔)	

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
	๑.๒ ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๑๐	≥ ร้อยละ ๗๐	๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ - การคัดกรองความเสี่ยงในประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในเขตที่รับผิดชอบ ๒. มาตรการการตรวจติดตาม - กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ ๓. มาตรการการบริการหลังการวินิจฉัย - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษา	-	- กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้านตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ ร้อยละ ๕๐ (ต.ค. ๖๓ – มี.ค. ๖๔)	- กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้านตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ ร้อยละ ๖๐ (ต.ค. ๖๓ – มี.ย. ๖๔)	- กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้านตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ ร้อยละ ๗๐ (ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔)	

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
	๒. ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”	๒๐	≥ ร้อยละ ๓๕ (๕๓ ชุมชน) โดยได้มีการดำเนินงานครอบคลุมทั้ง ๗๖ จังหวัด (ยกเว้น กทม.) โดยดำเนินการจังหวัดละ ๒ ชุมชน และผ่านเกณฑ์อย่างน้อย ๑ ชุมชน	การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBI NCDs) ผนวกกับการใช้กลยุทธ์ในการสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตรบัตรอตตาวา โดยเฉพาะการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการชุมชน/นโยบายสาธารณะ ซึ่งส่งผลต่อความต่อเนื่องและยั่งยืน	มีการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรค ปัญหาและปัจจัยเสี่ยง เพื่อวางแผนกำหนดมาตรการจัดการปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนตามกลุ่มวัย	มีการจัดทำแผนงาน/โครงการแบบมีส่วนร่วมและขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตามแผนงาน/โครงการ เพื่อจัดการแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	จำนวนชุมชนที่ดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” อย่างน้อย ๑๕๒ ชุมชน	ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” ≥ ร้อยละ ๓๕ (๕๓ ชุมชน)	
	๓. จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย และปัญหาสำคัญในพื้นที่	๒๐	๗๖ จังหวัด (ไม่รวม กทม.)	๑. จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามที่กำหนดไว้ใน พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๒ อย่างน้อย ๑ โรค	ส่วนกลาง - ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัด มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒	ส่วนกลาง ๑. ร้อยละ ๗๐ ของหน่วยงานเครือข่ายได้รับการสนับสนุนการดำเนินงาน ๒. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน (การวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูลปัจจัยเสี่ยงด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม)	ส่วนกลาง ๑. ร้อยละ ๗๐ ของหน่วยงานเครือข่ายได้รับการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานรอบ ๙ เดือน (มาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมของจังหวัด) ๒. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน รอบ ๙ เดือน	ส่วนกลาง ๑. วิเคราะห์ รายงานและติดตามประเมินผลในภาพรวมของประเทศ จำนวน ๑ เรื่อง	

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
					ระดับจังหวัด ๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัดมีการสนับสนุนหน่วยงานเครือข่ายจังหวัด เพื่อร่วมชี้แจงถ่ายทอด แนวทางการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.ฯ	ระดับจังหวัด ๑. ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด มีการวิเคราะห์/สังเคราะห์ ข้อมูลปัจจัยเสี่ยงด้านโรค จากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม ตามประเด็นที่กำหนดในนิยาม ๒. ดำเนินการขับเคลื่อนการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ โดยส่งรายชื่อผู้มีคุณสมบัติตามประกาศเป็นหน่วยปฏิบัติการไปยังกรมควบคุมโรค	ระดับจังหวัด ๑. ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด จัดทำมาตรการลดโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมของจังหวัด แจ้งเวียนขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมจังหวัด ๒. ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด ผ่านการอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการ ๓. ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด เสนอรายชื่อเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการฯ แจ้งเวียนขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมจังหวัด	ระดับจังหวัด ๑. ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมของจังหวัด ๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัด มีสรุปรายงานผลการดำเนินงานรายจังหวัด ๓. ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด มีสรุปผลการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามประเด็นที่กำหนดในนิยาม	

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
	๔. ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่	๒๐	ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด และ กทม.)	๑. Staff-Stuff-System & ICS มีความพร้อม	๑. ศูนย์ EOC ของกรมควบคุมโรค มีความพร้อมตามเกณฑ์ EOC Assessment Tools ≥ ร้อยละ ๘๐				
				๒. ทุก สคร. มีและซ่อมแผน และ SOP	๒. สคร. มีแผน และ SOP และซ่อมแผน				
				๓. หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ของจังหวัดและกรุงเทพมหานคร เพิ่ม ๓ เท่า	๓. ร้อยละของอำเภอที่มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ ๓ ทีม ร้อยละ ๑๐๐				
				๔. มี Real time Dashboard สำหรับผู้บริหารตัดสินใจ	๔. มี Real time Dashboard สำหรับผู้บริหารตัดสินใจ				
				๕. ระบบกักกันโรค (Quarantine) ที่ได้มาตรฐานทุกจังหวัด	๕. ร้อยละของ Organization Quarantine : OQ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมควบคุมโรค มีการบริหารจัดการสถานที่กักกันได้มาตรฐานในทุกแห่ง				

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
				๖. จังหวัดสามารถควบคุมเหตุการณ์ (Event) การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทุกเหตุการณ์ให้สงบได้ภายใน ๒๑ - ๒๘ วัน	ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด+กทม.)	ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด+กทม.)	ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด+กทม.)	ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด+กทม.)	

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
	๕. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๘	มาตรการที่ ๑ ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค มาตรการที่ ๒ ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค มาตรการที่ ๓ พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	- ทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรคเพื่อไปสู่การแก้ไขปัญหาการดำเนินงานวัณโรคในแต่ละพื้นที่ - อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๒๕	อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๔๕	อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๖๕	รายงานสรุปผลการดำเนินงาน และรายงานการประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงาน โดยวัดจาก ๑. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ ๘๘ ประเมินจากผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (๑ ต.ค. ๖๓-๓๑ ธ.ค. ๖๔) ๒. อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ ร้อยละ ๘๕ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (๑ ต.ค. ๖๓-๓๐ ก.ย. ๖๔) ๓. อัตราขาดการรักษาและเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ รวมกันไม่เกินร้อยละ ๑๐	