



**คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กรมควบคุมโรค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕**

๑. คำรับรองระหว่าง

นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ผู้รับคำรับรอง
	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข	
	และ	
นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์	อธิบดีกรมควบคุมโรค	ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองสองฝ่าย เป็นสัญญาร่วมกันและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสาร ประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้พิจารณาและเห็นชอบกับตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ 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 รับทราบและจะดำรงรักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ขอบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการและแนวทางปฏิบัติตามจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Code of Conduct)

๗. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ



(นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค



(นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข



(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

02 พ.ย. 2564

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

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย
(องค์ประกอบที่ ๑) ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐานฯ (Function Based)			
๑.	การป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ		
	๑.๑ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๐
	๑.๒ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๐
๒.	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชน	๒๐	≥ ร้อยละ ๕ (๗ จังหวัด)
๓.	ร้อยละของประชากรที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนป้องกันโรคโควิด -19	๒๐	ร้อยละ ๗๐
(องค์ประกอบที่ ๒) ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามภารกิจ ยุทธศาสตร์ แนวทางการปฏิรูปภาครัฐ (Agenda Based)			
๔	ระบบการออกบัตรสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ : การพัฒนาระบบการออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด -19	๒๐	มีระบบการออกหนังสือรับรองฯ ได้ครบวงจร (การนัดหมาย การจ่ายเงิน จ่ายเงิน และได้เอกสาร เบ็ดเสร็จ)
รวม		๑๐๐	

รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองและประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
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 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๒๐	≥ร้อยละ ๘๐	๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ - ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ๒. มาตรการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย - กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการยืนยันวินิจฉัยระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า ๘ ชม. (FPG) และเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน (ภายใน ๙๐ วัน) - กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการวินิจฉัยเบาหวานโดยแพทย์ ๓. มาตรการบริการหลังการวินิจฉัย - ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ได้รับการดูแลรักษาได้เร็วและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน	- วิเคราะห์ความชุกของกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับและไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย, ผู้ป่วยรายใหม่ จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ในปีที่ผ่านมา - วิเคราะห์ช่องว่างปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะของการดำเนินงาน เพื่อวางแผนการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	- ร้อยละของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๔๐ (ต.ค. ๖๔ – มี.ค. ๖๕)	- ร้อยละของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๖๐ (ต.ค. ๖๔ – มิ.ย. ๖๕)	- ร้อยละของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๘๐ (ต.ค. ๖๔ – ก.ย. ๖๕)	ผู้ที่สงสัยป่วยโรคเบาหวานต้องได้รับการตรวจติดตามวินิจฉัยใน ๙๐ วันโดยไม่ต้องรับการปรับพฤติกรรมมาก่อน

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
	๑.๒ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๐	๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ - ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ๒. มาตรการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย - กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย โดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) หรือสถานพยาบาลเดิม (ภายใน ๙๐ วัน) และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ ๓. มาตรการบริการหลังการวินิจฉัย - ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ได้รับการดูแลรักษาได้เร็ว และลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน	- วิเคราะห์ความชุกของกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับ และไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย, ผู้ป่วยรายใหม่ จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในปีที่ผ่านมา - วิเคราะห์ช่องว่างปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะของการดำเนินงาน เพื่อวางแผนการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) หรือ ได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำที่สถานพยาบาลเดิม ≥ ร้อยละ ๖๐ (ต.ค. ๖๔ – มี.ค. ๖๕)	- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) หรือ ได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำที่สถานพยาบาลเดิม ≥ ร้อยละ ๗๐ (ต.ค. ๖๔ – มี.ย. ๖๕)	- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) หรือ ได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำที่สถานพยาบาลเดิม ≥ ร้อยละ ๘๐ (ต.ค. ๖๔ – ก.ย. ๖๕)	เน้นผลลัพธ์ในการตรวจติดตามโดยวิธี HBPM ≥ ร้อยละ 60 กลุ่มที่สงสัยป่วยความดันโลหิตสูงภายในปีงบประมาณ เนื่องจาก HBPM ทำนายการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือดได้แม่นยำกว่า OBP

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
	๒. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชน	๒๐	≥ ร้อยละ ๕ (๗ จังหวัด)	ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหามรณกรรมและบาดเจ็บในกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ใช้รถจักรยานยนต์ระดับประเทศและระดับจังหวัด ใน ๑๒ จังหวัด นำร่อง ดังนี้ - ขับเคลื่อนโครงการแก้ไขปัญหามรณกรรมและบาดเจ็บในกลุ่มเด็กและเยาวชนโดยใช้ TSY Program - พัฒนาทีมครู/วิทยากร “ทักษะคิด การเอาชีวิตรอดภัยจากท้องถนน” (วัดชินจรรย์) - วัดผลการดำเนินงาน “จำนวนจังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บรวมกับผู้เสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชนในจังหวัด นำร่องลดลงอย่างน้อยร้อยละ ๕” โดยมีเป้าหมายอย่างน้อย ๖ จังหวัด	๑) ข้อเสนอเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับชาติในการแก้ปัญหามรณกรรมและการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน ๒) มี ๑๒ จังหวัดนำร่องดำเนินโครงการ TSY Program (Thailand Safe Youth Program)	มีคู่มือวิทยากรมืออาชีพ “ทักษะคิด การเอาชีวิตรอดภัยจากท้องถนน” และผู้จัดการแผนงาน (Train the Trainer and Program Managers) และคู่มือการใช้ฐานการเรียนรู้ความปลอดภัยทางถนน (TSY Camp) สำหรับเด็กและเยาวชน	ครู วิทยากร และผู้จัดการแผนงานในจังหวัดนำร่องได้รับกาฝึกอบรม (Train the Trainer and Program Managers) และ TSY Program ครบ ๑๒ จังหวัด	ร้อยละของการบาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชน ลดลง ≥ ร้อยละ ๕ (๗ จังหวัด)	

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small success				หมายเหตุ
					๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน	
	๓. ร้อยละของประชากรที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนป้องกันโรคโควิด -19	๒๐	ร้อยละ ๗๐		ร้อยละ ๒๗	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	
๒ ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามภารกิจ ยุทธศาสตร์แนวทาง การปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วนหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based)	๔. ระบบการออกบัตรสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ : การพัฒนาระบบการออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19)	๒๐	มีระบบการออกหนังสือรับรองฯ ได้ครบวงจร (การนัดหมายการจ่ายเงิน และได้เอกสารเบ็ดเสร็จ)		มีระบบนัดหมายออนไลน์เพื่อรับหนังสือรับรองฯ	มีระบบนัดหมายออนไลน์เพื่อรับหนังสือรับรอง ฯ และมีระบบการจ่ายเงินออนไลน์อิเล็กทรอนิกส์	มีระบบนัดหมายออนไลน์เพื่อรับหนังสือรับรอง ฯ, มีระบบจ่ายเงินออนไลน์ และมีระบบออกใบเสร็จอิเล็กทรอนิกส์	มีระบบนัดหมายออนไลน์เพื่อรับหนังสือรับรอง ฯ, มีระบบจ่ายเงินออนไลน์, มีระบบออกใบเสร็จอิเล็กทรอนิกส์ และมีระบบการออกหนังสือรับรองฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์	