



ประเมินสถานะหน่วยงานภาครัฐ
ในการเป็นระบบราชการ 4.0
กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2564



แบบฟอร์มที่ 2
ลักษณะสำคัญขององค์กร (3 หน้า)

ส่วนที่ 1.1 สรุปลักษณะสำคัญขององค์การ

ผู้ส่งมอบ พันธมิตร และผู้ให้ความร่วมมือ : (ที่สำคัญ)

หน่วยงานภาครัฐ ในและนอกกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและภูมิภาค รวมทั้งหน่วยงานอิสระภายใต้การกำกับของรัฐ หน่วยงานภาคเอกชน มหาวิทยาลัย คลินิก โรงงาน องค์กร บริษัทผู้ประกอบการที่อยู่ในข่ายการบังคับใช้กฎหมาย ฯลฯ

องค์กรภาคประชาชน สมาคม มูลนิธิ NGO เครือข่ายฯ

องค์กรระหว่างประเทศ WHO, US CDC, UNAIDS, กองทุนโลกฯ, จังหวัดและอำเภอของประเทศเพื่อนบ้านในพื้นที่ชายแดน (คู่ขนาน)

เครือข่ายระดับพื้นที่ สื่อมวลชน ศูนย์วิชาการระดับเขตบริการสุขภาพ, จังหวัด, อำเภอ, สสอ., รพศ., รพท., รพช., รพ.สต, อปท. กทม., แกนน่านชุมชน

ความต้องการ:

- 1) ระบบการป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ, ความร่วมมือ, การสนับสนุน
- 2) นโยบาย แนวทางมาตรฐานการป้องกันควบคุมโรค
- 3) นวัตกรรม เทคโนโลยีที่ทันสมัย
- 4) ข้อมูลข้อตกลงความร่วมมือที่ครอบคลุม ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย :

- 1) หน่วยงานกำกับ/ให้นโยบาย เช่น รัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการระดับชาติ สำนักงาน ก.พ.ร. สำนักงานงบประมาณ สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน สำนักงาน ก.พ. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ สำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน กระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 2) กลุ่มที่ได้รับผลกระทบทางอ้อม เช่น ชุมชนรอบสถานที่ทำงาน ชุมชนรอบสถานศึกษา ชุมชนรอบสถานบริการ สถานประกอบการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 3) หน่วยงานร่วมปฏิบัติเครือข่ายต่างๆ เช่น กลุ่มเครือข่ายภาครัฐ กลุ่มเครือข่ายภาคเอกชน กลุ่มเครือข่ายองค์กรอิสระ

ความต้องการ/ความคาดหวัง :

- 1) ช่องทางการสื่อสารและการเข้าถึงข้อมูลที่หลากหลาย
- 2) การดำเนินงานที่รวดเร็วทันต่อสถานการณ์
- 3) ความรู้ที่ถูกต้อง ทันสมัย จำเป็น และเข้าใจง่าย
- 4) แก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนต่างๆ
- 5) การกำกับดูแลกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- 6) นวัตกรรม เทคโนโลยีที่ทันสมัย
- 7) ประสิทธิภาพ

สมรรถนะหลักขององค์การ :

สมรรถนะหลักของกรมควบคุมโรค คือ ระบาดวิทยา (การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม การระบาด และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของโรคและภัยสุขภาพ)

พันธกิจ : 1) วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่คุกคามสุขภาพของประชาชน 2) กำหนดและพัฒนา นโยบาย มาตรการ บริการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคฯ 3) เผยแพร่และถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี นโยบาย มาตรการ บริการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคฯ 4) จัด ประสาน และพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง เตือนภัย สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรคฯ รวมทั้งการดำเนินการตามกฎหมาย อนุสัญญา หรือกฎข้อบังคับระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง 5) ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และการควบคุมโรคฯ 6) จัดให้มีบริการป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสุขภาพโรคฯ รวมทั้ง บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ โดยเฉพาะโรคติดต่ออันตรายในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย ผู้สัมผัสโรคหรือพาหะตามข้อตกลงระหว่างประเทศ

วิสัยทัศน์ : ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580
ค่านิยม : ค่านิยมหลัก MOPH : M-Mastery เป็นนายตนเอง, O-Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่, P-People centered ใส่ใจประชาชน, H-Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม ค่านิยมร่วม I SMART : I-Integrity การยึดมั่นในความถูกต้อง, S-Service Mind บริการที่ดี, M-Mastery การสั่งสม ความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ, A-Achievement Motivation การมุ่งผลสัมฤทธิ์, R-Relationship การมีน้ำใจ, T-Teamwork การทำงานเป็นทีม

วัฒนธรรมองค์การ : ซื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ

งบประมาณ : 5,235,422,400.- บาท (ณ วันที่ 3 ก.ย. 62 ตามร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ 63)

รายได้ : 1,770,271,502.85 บาท (ณ วันที่ 30 ก.ย. 63)

จำนวนบุคลากร : 6,533 คน จำแนกตามประเภทการจ้าง แบ่งเป็น ข้าราชการ 3,647 คน ลูกจ้างประจำ 1,098 คน พนักงานราชการ 880 คน พนักงานกระทรวงฯ 908 คน และ จำแนกตามประเภทสายงาน แบ่งเป็นสายงานหลักและสายงานสนับสนุน (ณ วันที่ 31 มี.ค. 63)

กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ : ได้แก่ 1) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 2) กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 3) พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 4) พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 5) พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 6) กรอบอนุสัญญาขององค์การอนามัยโลกว่าด้วยการควบคุมยาสูบ 7) พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และ 8) แผนแม่บทที่กำหนดเป้าหมายอนาคตประเทศในระยะยาว 20 ปี (พ.ศ. 2560 - พ.ศ. 2579) 5) SDGs : Sustainable Development Goals

ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินงาน : มีระบบบริหารตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) การรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) มาตรฐานระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (LA) การติดตามประเมินผลโดยใช้ระบบ EstimatesSM การบริหารความเสี่ยง การควบคุมภายใน การจัดการความรู้ ระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน (PMS) ระบบ DPIS Happinometer HR Report Online ITA ระบบฐานข้อมูลบริหารจัดการงบประมาณ (Budget Data Management : BDM) ระบบ Dash Board โปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)

ผลิต/บริการหลัก : การพัฒนาวิชาการ เพื่อการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ โดยมีการศึกษา วิจัย พัฒนา รวมทั้งการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ

คุณลักษณะโดดเด่นของภารกิจ/บริการ : 1) ระบาดวิทยา ประกอบด้วย การเฝ้าระวังการสอบสวนโรค และการพยากรณ์โรค 2) การบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อที่ยุงยากับเชื้อ วัคซีนโรคอุบัติใหม่ วัคซีน และ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข 3) ความสามารถ และทักษะการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ผู้รับบริการ :

ผู้รับบริการหลัก คือ ประชาชน (กลุ่มเสี่ยง กลุ่มโรค กลุ่มวัย กลุ่มป่วย/พิการ กลุ่มพื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มแรงงานนอกระบบ) กลุ่มผู้รับบริการต่างด้าว (Migrant)

ผู้รับบริการในอนาคต กลุ่มเสี่ยงที่เกิดจากโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โรคจากการท่องเที่ยว และเดินทาง

ความต้องการ :

- 1) สื่อสารและถ่ายทอดความรู้ที่ถูกต้อง ทันสมัย เข้าถึงข้อมูล สะดวก รวดเร็วและใช้ประโยชน์ได้
- 2) การเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่ทันทั่วถึง
- 3) การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวดเร็ว ทันการณ์
- 4) การดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะด้านด้วยบริการที่สะดวก รวดเร็ว และมีมาตรฐาน
- 5) ดำเนินการเฝ้าระวัง ตรวจเฝ้า ตรวจเตือน บังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ทั่วถึง เป็นธรรม และแสดงถึงความรับผิดชอบต่อสังคม

สภาพแวดล้อมการแข่งขัน :

- ภายในประเทศ** ได้แก่ 1) ประสิทธิภาพการบริหารจัดการในภาวะวิกฤติ 2) พฤติกรรมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบ การใช้สารเคมีอันตราย พฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ 3) การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพทั้งภายในและภายนอก เช่น อุบัติเหตุทางถนน หลอดเลือดหัวใจ เบาหวาน ความดันโลหิต ฯลฯ
- ภายนอกประเทศ** ได้แก่ ประสิทธิภาพระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ :

ภายในประเทศ : ผลงานวิจัยของมหาวิทยาลัยต่างๆ หน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน กรมอนามัย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก คลังข้อมูลสุขภาพที่เป็นทางการของกระทรวงสาธารณสุข สภากาชาดไทย สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ภายนอกประเทศ : SDGs หน่วยงานดูแลควบคุมโรคของภูมิภาคเอเชีย องค์การอนามัยโลก ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติของประเทศสหรัฐอเมริกา ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศไทย-สหรัฐอเมริกา ด้านสาธารณสุข รายงานทางวิชาการขององค์การระหว่าง

การเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลต่อความสามารถในการแข่งขัน :

- การเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลต่อความสามารถในการแข่งขันของกรมฯ ได้แก่
- 1) การปรับบทบาทการเป็นหน่วยงานระดับชาติในด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
 - 2) การวางยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ 20 ปี
 - 3) การปรับเปลี่ยนองค์กรเพื่อก้าวให้ทันประชาคมโลกและอาเซียน
 - 4) การปรับปรุงระบบการป้องกันควบคุมโรคและข้อมูลสารสนเทศไปสู่นวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์
 - 5) การเปลี่ยนแปลงทางประชากร สังคม และสิ่งแวดล้อม
 - 6) การผลักดันและบังคับใช้กฎหมาย นโยบายใหม่ๆ
 - 7) การทำงานลักษณะภาคีเครือข่าย ความร่วมมือทุกภาคส่วน
 - 8) การพัฒนสมรรถนะบุคลากรและการจัดการความรู้ของผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านก่อนวัยเกษียณ
 - 9) การสร้างสัมพันธภาพกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน
 - 10) การลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพ

ในการทำงานบุคลากรมีจำเป็นต้องดูแลเกี่ยวกับความเสี่ยงภัยอะไรบ้าง :

การปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค เช่น การตรวจเชิงรุกเชื้อโรค COVID-19 การตรวจจับการแพร่กระจายของเชื้อโรค การตรวจหาเชื้อในห้องปฏิบัติการ การพ่นยาเพื่อป้องกันแมลง การปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยใน Negative Pressure Room การพ่นสารเคมีเพื่อป้องกันโรคมาลาเรีย ใช้เลือดออก และการจัดทำแผนประกอบกิจการ (BCP) เพื่อเตรียมความพร้อมเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน ความไม่ปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ในการออกดำเนินการบังคับใช้กฎหมายตามบทบาทของพนักงานเจ้าหน้าที่ พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 และพร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เป็นต้น

ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ : (ด้านพันธกิจ ปฏิบัติการ บุคลากร สังคม)

ด้านพันธกิจ 1) เป็นผู้นำหลักด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ 2) การศึกษาวิจัย การสร้างองค์ความรู้วิชาการ มาตรการเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค 3) การบริการปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

ด้านปฏิบัติการ 1) มีภาคีเครือข่ายระดับชาติและระดับพื้นที่ที่เข้มแข็ง 2) มีระบบฐานข้อมูลทางระบาดวิทยาเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค 3) มีการบริการการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ/บริการกลุ่มเป้าหมายจำเพาะ 4) ปฏิบัติการผ่านทีมหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ CDCU ที่เข้มแข็ง 5) มีระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เรื่องโรคและภัยสุขภาพ (EOC) ที่เข้มแข็ง

ด้านบุคลากร 1) บุคลากรมีความเชี่ยวชาญงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพหลากหลายสาขา 2) การเตรียมและพัฒนานคนเพื่อรองรับภารกิจที่ปรับเปลี่ยน 3) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสำหรับงานควบคุมโรค

ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบของพันธกิจหรือหน้าที่ต่อความสำเร็จของส่วนราชการ และการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศคืออะไร :

พันธกิจทั้ง 6 ข้อ สำคัญต่อความสำเร็จขององค์การในการสร้างและประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและระหว่างประเทศ เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพใหม่ๆ ได้ทันการณ์ ตลอดจนเพิ่มขีดความสามารถในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน โดยใช้สมรรถนะหลักด้านระบาดวิทยา ที่เข้มแข็ง ทำให้กระบวนการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพมีประสิทธิภาพและสัมฤทธิ์ผลเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ

ความสำคัญของสมรรถนะหลักของส่วนราชการที่มีต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของประเทศคืออะไรทั้งทางตรงและทางอ้อม :

ด้านเศรษฐกิจ 1) การปรับเปลี่ยนองค์กรเพื่อก้าวให้ทันประชาคมโลกและอาเซียนทางเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อมและเทคโนโลยียุคดิจิทัลการติดต่อ สื่อสารโลกไร้พรมแดน 2) การปรับปรุงระบบการป้องกันควบคุมโรคและข้อมูลสารสนเทศไปสู่นวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์ เทคโนโลยีที่ทันสมัย สอดคล้องกับ Model Thailand 4.0 : DDC 4.0

ด้านสังคม 1) การเปลี่ยนแปลงทางประชากร สังคม และสิ่งแวดล้อม : สังคมผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง การเข้าสู่สังคมเมือง การเคลื่อนย้ายประชากรข้ามชาติ ปัญหามลพิษ 2) กฎหมายใหม่ให้ทันการณ์ และบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง

ด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1) มาตรการ มาตรฐานป้องกันควบคุมโรคให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงสุขภาพโลก (Global health) 2) องค์ความรู้ทางวิชาการ การวิจัย ในโรคติดต่ออุบัติใหม่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม การประเมินเทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และ 3) ระบบข้อมูลระบบการเฝ้าระวังพยากรณ์โรค ระบบ Lab ให้มีประสิทธิภาพ

ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ : (ด้านพันธกิจ ปฏิบัติการ บุคลากร สังคม)

ด้านพันธกิจ 1) เทคโนโลยีที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว 2) ระบบหลักประกันสุขภาพกับแนวคิดการลงทุนเพื่อส่งเสริมสุขภาพ 3) การกระจายอำนาจและความตื่นตัวของท้องถิ่น 4) การพัฒนาระบบให้มีประสิทธิภาพ

ด้านการปฏิบัติการ 1) การสื่อสารในยุค Social media 2) ภาครัฐกิจและภาคอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ด้านบุคลากร 1) การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ 2) ความเป็นสังคมเมืองมากขึ้น ทำลายรูปแบบการป้องกันควบคุมโรคแบบเดิม 3) การผลิตนักควบคุมโรคให้พอเพียงรองรับระบบสาธารณสุข

ด้านสังคม 1) โรคระบาดมีการแพร่ระบาดได้เร็ว 2) โรคติดต่ออันตรายส่งผลกระทบต่อด้านความมั่นคง เศรษฐกิจ และสังคมในระดับสูง 3) การสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เทคโนโลยีการสื่อสารและการให้บริการที่สำคัญมีอะไรบ้าง :

ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ ได้แก่

องค์ประกอบที่ 1 Hardware คือ เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายที่ตั้งอยู่ในห้อง Data Center ซึ่งพร้อมให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง โดยการให้บริการเชื่อมโยงกับ

องค์ประกอบที่ 2 คือ ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน

องค์ประกอบที่ 3 คือ ระบบฐานข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพ

องค์ประกอบที่ 4 คือ เทคโนโลยีระบบการติดต่อสื่อสาร เช่น ระบบประชุมทางไกลผ่านเครือข่าย Internet ที่มีประสิทธิภาพ

กฎหมายและกฎระเบียบอะไรที่มีอยู่และเอื้อให้ส่วนราชการทำงานอย่างมีความคล่องตัวและตอบสนองการเปลี่ยนแปลงอย่างมีประสิทธิภาพ :	ประเด็นการเปลี่ยนแปลงด้านบุคลากรที่สำคัญคืออะไร พื้นฐานของบุคลากรที่มีผลต่อการวางแผนการพัฒนาและการสร้างขีดความสามารถในการเป็นองค์การสมรรถนะสูงมีอะไรบ้าง :	การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขันที่สำคัญคืออะไร ส่งผลต่อสถานการณ์แข่งขันของประเทศอย่างไร : การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขันของกรมคร. ได้แก่ 1) การปรับบทบาทการเป็นหน่วยงานระดับชาติในด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) การวางยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ 20 ปี 3) การปรับเปลี่ยนองค์กรเพื่อก้าวให้ทันประชาคมโลกและอาเซียน 4) การปรับปรุงระบบการป้องกันควบคุมโรคและข้อมูลสารสนเทศไปสู่นวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์ 5) การเปลี่ยนแปลงทางประชากร สังคม และสิ่งแวดล้อม 6) การผลักดันและบังคับใช้กฎหมาย นโยบายใหม่ๆ 7) การทำงานลักษณะภาคีเครือข่าย ความร่วมมือทุกภาคส่วน 8) การพัฒนาสมรรถนะบุคลากรและการจัดการความรู้ของผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านก่อนวัยเกษียณ
ได้แก่ 1) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 2) กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 3) พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 4) พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 5) พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 6) กรอบอนุสัญญาขององค์การอนามัยโลกว่าด้วยการควบคุมยาสูบ และ 7) พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ	องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการทำงานเพื่อบรรลุพันธกิจและวิสัยทัศน์ ได้แก่ บุคลากรต้องมีความเชี่ยวชาญระดับสูงในการปฏิบัติงาน การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างแม่นยำ ประเมินสถานการณ์การเกิดโรคอย่างถูกต้อง ตลอดจนพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ เพื่อวางแผนการป้องกันควบคุมโรคให้เกิดประสิทธิผลและมีประสิทธิภาพ อีกทั้ง	

สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศของส่วนราชการเป็นเช่นใด? ประเด็นการแข่งขันคืออะไร และมีผลต่อการดำเนินการของส่วนราชการอย่างไร :	
ประเด็นการเทียบเคียง	หน่วยงานเทียบเคียง/ผลการเทียบเคียง
การเปรียบเทียบภายในประเทศ	
1. การจัดการสถานการณ์การตอบโต้โรคและภัยสุขภาพ/ภัยพิบัติ	กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย <u>ผลการเทียบเคียง</u> มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
2. กลุ่มแผนงานโรค	
2.1 กลุ่มแผนงานควบคุมโรคติดต่อ (Communicable Disease : CD)	
1) โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน เช่น โรคพิษสุนัขบ้า	1) กรมปศุสัตว์ 2) คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล สำนักโรคติดต่อทั่วไป โครงการพระราชดำริ เจ้าฟ้าหญิงจุฬาภรณ์ <u>ผลการเทียบเคียง</u> มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
2) โรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ เช่น โรคอุจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ อหิวาตกโรค	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักโรคติดต่อทั่วไป <u>ผลการเทียบเคียง</u> มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
3) โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก โรคติดต่อทางเดินหายใจตะวันออกกลาง	1) กรมปศุสัตว์ 2) คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล <u>ผลการเทียบเคียง</u> มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
2.2 กลุ่มแผนงานควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเรื้อน (STI/AIDs/Leprosy/TB : SALT)	
5) โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	1) ระบบบริการข้อมูลสารสนเทศการให้บริการผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ 2) รายงานการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก <u>ผลการเทียบเคียง</u> มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
2.3 กลุ่มแผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บและปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ (NATI)	
6) โรคไม่ติดต่อ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด	1) โรงพยาบาลภายในและภายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข <u>ผลการเทียบเคียง</u> มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
7) การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน	1) กรมทางหลวงชนบท 2) กรมทางหลวง 3) มูลนิธิไทยโรดส์ 4) สำนักงานตำรวจแห่งชาติ 5) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน <u>ผลการเทียบเคียง</u> มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
2.4 กลุ่มแผนงานควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Environment-Occupation : Env-Occ)	
8) โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข <u>ผลการเทียบเคียง</u> มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
การเปรียบเทียบภายนอกประเทศ	
1. ความครอบคลุมของระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา <u>ผลการเทียบเคียง</u> 1) กรมคร. มีนโยบายในการเสริมความเข้มแข็งของแผนงานป้องกันควบคุมโรค จำนวน 45 แผนงานโรค และศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา มีแผนงานป้องกันควบคุมโรค 21 แผนงาน 2) กรมคร. พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกับ US CDC เป็นอันดับที่ 6 ของโลก และที่ 1 ของเอเชีย 3) ประเทศไทยได้รับรางวัลการยุติปัญหาการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกประเทศที่ 2 ของโลกรองจากประเทศคิวบา
2. ระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ	
3. ความคืบหน้าในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรค NCDs ของประเทศไทย	ประเทศต่างๆ ทั่วโลก <u>ผลการเทียบเคียง</u> ประเทศไทยมีการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรค NCDs ที่ได้บรรลุผลแล้ว 12 ข้อ จาก 19 ข้อ เทียบเท่าประเทศฟินแลนด์และนอร์เวย์ โดยประเทศไทยมีความคืบหน้าในการดำเนินการสูงติดอันดับ 3 ของโลก และเป็นประเทศที่บรรลุผลในการดำเนินการสูงสุดในเอเชีย
4. การดำเนินการป้องกันโรคเอดส์จากแม่สู่ลูก	ประเทศต่างๆ ทั่วโลก <u>ผลการเทียบเคียง</u> ประเทศไทยได้รับการรับรองอย่างเป็นทางการจากองค์การอนามัยโลก (WHO) ว่าสามารถยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิสจากแม่สู่ลูกได้สำเร็จ โดยไทยเป็นประเทศแรกในภูมิภาคเอเชีย แปซิฟิก และเป็นประเทศที่ 2 ของโลก ที่สามารถลดอัตราการติดเชื้อจากแม่สู่ลูกให้อยู่ในระดับที่ต่ำกว่าร้อยละ 2 มันใจว่าจะเป็น AIDS free generation หรือไม่มีโรคเอดส์ในเด็กยุคต่อไป

แบบฟอร์มที่ 3

แบบประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 ด้วยตนเอง

แบบฟอร์มที่ 3

แบบประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 ด้วยตนเอง

ชื่อผู้สมัครรางวัล : กรมควบคุมโรค

พิมพ์เมื่อวันที่ : 19 ตุลาคม 2564

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
1.1 ระบบการนำองค์การที่สร้างความยั่งยืน		
1.1.1 ผู้บริหารกำหนดทิศทางในการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ (ด้านเศรษฐกิจ/สังคม/สาธารณสุข/สิ่งแวดล้อม) (ระบุอย่างน้อย 2 ด้าน)		
		[] มีการดำเนินการโดยมีรายละเอียด ดังนี้ ด้านเศรษฐกิจ คือ ...จากนโยบายการป้องกันควบคุมโรคที่ตอบสนองความท้าทายของกรมฯ ในด้านการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ที่จะเกิดโรคใหม่ๆ ที่มาจากการเดินทางของผู้รับบริการในอนาคต ซึ่งถ้าหากมีการระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ขึ้น จะทำให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจมากมาย ผู้บริหารจึงกำหนดทิศทางการสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพเป็นนโยบายที่สำคัญ และการจัดทำแผนฉุกเฉินกรณีเกิดปัญหาและวางมาตรการ/แนวทางการดำเนินงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ให้ประชาชนมีความเชื่อมั่นกับการป้องกันควบคุมโรค ไม่มีการระบาดของโรคติดต่ออันตราย ... ด้านสังคม คือ ...จากการพัฒนากรมฯ เป็นระบบราชการ 4.0 อย่างต่อเนื่อง ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ทำให้กรมฯ ก้าวทันประชาคมโลกและอาเซียนทางเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อมและเทคโนโลยียุคดิจิทัล การติดต่อสื่อสารและผู้บริหารได้กำหนดทิศทางการปรับปรุงระบบการป้องกันควบคุมโรคและข้อมูลสารสนเทศไปสู่นวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์ เช่น การพัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศน์ข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง พัฒนาระบบฐานข้อมูลการคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคให้เหลือ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทำอากาศยานดอนเมือง (E-Screening) และการพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย ... ด้านสิ่งแวดล้อม คือ ...ผู้บริหารกำหนดทิศทางการเฝ้าระวังโรคและผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ตามบทบาทและภารกิจของกรมฯ โดยบูรณาการเชื่อมต่อกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอก กสธ. มุ่งเป้าหมายที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้าน "การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม" ภายใต้แผนแม่บทการสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนในแผนงานย่อย เรื่อง "การจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม" และเชื่อมโยงผ่าน "แผนงานบูรณาการจัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม" รวมทั้งกำหนดนโยบายในวันสิ่งแวดล้อมโลก ภายใต้หัวข้อ we change world change เราเปลี่ยนโลกเปลี่ยน เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ความรู้ด้านสุขภาพ การปลูกพลัง พฤติกรรม สร้างการมีส่วนร่วมด้านสิ่งแวดล้อม

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		กระตุ้นส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักรู้ถึงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้องในมิติสิ่งแวดล้อม... ด้านสาธารณสุข คือ ...ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข แผนแม่บทและพันธสัญญาฉบับนานาชาติ ในการกำจัดกวาดล้างโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2558 กรมฯ ได้ดำเนินการตามพันธกิจ ตามกฎหมาย พร้อมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวัง มาตรการควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพอย่างต่อเนื่อง จนประสบผลสำเร็จในหลายปีที่ผ่านมา ...
		[/] ผ่าน
1.1.2 ผู้บริหารกำหนดทิศทางองค์การที่รองรับพันธกิจปัจจุบัน โดยทิศทางขององค์การ		
		[/]คือ ...1) พัฒนากฎมา ไปสู่ DDC 4.0 (SMART DDC) มุ่งเน้นที่จะพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง 2) การขับเคลื่อนการทำงานโดยให้ความสำคัญกับการพัฒนานวัตกรรม ดิจิทัลและสานพลังทุกภาคส่วน รวมทั้งประกาศนโยบายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้ยึดมั่นหลักการทำงาน 4T คือ สร้างความน่าเชื่อถือและความเชื่อมั่นให้สังคม (Trust) ด้วยการทำงานเป็นทีมแบบมืออาชีพ ส่งเสริมผู้มีความสามารถ (Teamwork & Talents) โดยใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม และทำงานแบบมีเป้าหมาย (Targets) มุ่งเน้นที่สำคัญ คือ ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริฯ ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นการเพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพฯ การเตรียมความพร้อมรับมือต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระลอกใหม่ โดยมีเป้าหมายที่สำคัญคือ สร้างความสมดุลระหว่างมิติด้านสาธารณสุขกับมิติด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง จิตวิทยา รวมถึงลดความตื่นตระหนกและคืนวิถีชีวิตที่เป็นปกติให้แก่ประชาชนโดยเร็วที่สุด ตลอดจนเร่งรัดการทำงานตามข้อกำหนดหรือพันธสัญญาระหว่างประเทศด้วยแผนงานลดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ญ...
		[/] ผ่าน
1.1.3 ผู้บริหารกำหนดทิศทาง เพื่อให้เกิดการสร้างนวัตกรรมที่มุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยทิศทาง		
		[/]คือ ...ผู้บริหารกำหนดนโยบาย ในการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพสำหรับพื้นที่ในทุกกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งกำหนดนโยบายพัฒนากฎมาควบคุมโรคเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 เพื่อมุ่งเน้นการทำงานที่สานพลังทุกภาคส่วน ในการสร้างนวัตกรรมและปรับเข้าสู่ความเป็นดิจิทัล ภายใต้แนวคิดการปฏิรูป Retreat Rethink และ Redesign

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		โดยกำหนดแนวทางปฏิบัติ ให้กรมฯ บูรณาการศูนย์ข้อมูล (Data Center Consolidation) ให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลภายในกรมฯ อย่างไร้รอยต่อ และบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานกับเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก พัฒนากระบวนการและคุณภาพการให้บริการสถานบริการ (Smart hospital) โดยนำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารจัดการและระบบบริการ เพื่อลดความแออัด และระยะเวลาการรอคอย รวมทั้งการใช้เทคโนโลยีใหม่ เพื่อเข้าถึงความต้องการ ความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อคาดการณ์ผลลัพธ์และนำมาปรับปรุงการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อประชาชน และพัฒนาระบบ Innovation ecosystem และ supporting system เพื่อสร้างสรรค์และพัฒนาผลงานนวัตกรรมของกรมฯ สู่นวัตกรรมขับเคลื่อนเชิงนโยบาย ...
		[/] ผ่าน
1.1.4 ผู้บริหารได้คำนึงถึงผลกระทบต่อสังคม ทั้งเชิงบวก เชิงลบ ทั้งทางตรงและทางอ้อม		
		[/]คือ ...นโยบาย OG โดยเฉพาะด้านรัฐ สังคม และสิ่งแวดล้อม คำนึงถึงการป้องกันผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นต่อสังคมในการป้องกันควบคุมโรค ซึ่งมีกระบวนการทบทวนผลการปฏิบัติหน้าที่ โดยดำเนินการจัดทำ Potential Problem Analyze (PPA) เพื่อวิเคราะห์และค้นหาปัญหาจำแนกผู้ที่ได้รับผลกระทบทางลบและจัดทำแนวทาง กำหนดวิธีการ/มาตรการ ดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันและจัดการผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นต่อสังคม และมีการติดตามผลการดำเนินงานผ่านการประชุมอนุกรรมการพัฒนาระบบราชการในทุกไตรมาส ตัวอย่างการจัดการผลกระทบตามภารกิจที่สำคัญ เช่น การเกิดความเสียหายจากการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารฯ เช่น กรณีข่าวมีผู้เสียชีวิตจากโรค COVID-19 ในจังหวัดต่างๆ กรมคร. กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงดิจิทัลฯ ศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม Anti-Fake News Center มีการเฝ้าระวังและมีการชี้แจงสถานการณ์ตามข้อเท็จจริง ซึ่งได้รับการยืนยันจากกระทรวงสาธารณสุขผ่านช่องทางต่างๆ โดยไม่ปิดบังข้อมูลใดๆ ...
		[/] ผ่าน
1.1.5 ผู้บริหารกำหนดทิศทาง เพื่อให้เกิดการสร้างวัฒนธรรมที่มุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยทิศทาง		
		[/]คือ ...1) สร้างวัฒนธรรมองค์การ MOPH ซึ่งเป็นค่านิยมที่กรมฯ นำมาเป็นแนวทางปฏิบัติ ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการทำงานและกำหนดเป็นตัวชี้วัดระดับหน่วยงานและบุคคล มีระบบติดตามและประเมินผล 2) มีการประชุมเพื่อทบทวนผลการดำเนินงานเป็นประจำต่อเนื่อง 3) สื่อสารแนวทางทุกช่องทางให้บุคลากรได้รับรู้และเข้าใจและนำไปปฏิบัติ 4) นำผลและข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาปรับปรุงกระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ทำให้ทุกหน่วยงานภายในกรมมีการปรับปรุงงานที่มุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างต่อเนื่อง ดังผลงาน เช่น ผลงานกล้องจุลทรรศน์เครือข่าย (Webcam Microscope) นวัตกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการวินิจฉัยโรคมะเร็ง จ.แม่ฮ่องสอน ซึ่งช่วยยืนยันผลตรวจวินิจฉัยมาลาเรียให้กับคลินิกและประชาชนในพื้นที่ AI วัดโรค/หนองพยาธิ พัฒนา Chatbot คอยตอบคำถามเกี่ยวกับโรค COVID-19 เพื่อลดความตื่นตระหนกการระบาดของโรคโควิด-19 พัฒนา Personal Health Profile ให้กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงสามารถตรวจวัดความดันโลหิตและดูแลสุขภาพที่บ้าน ...
		[/] ผ่าน
1.2 การป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
1.2.1 มีการกำหนดนโยบายและสร้างวัฒนธรรมด้านป้องกันทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
		[/]คือ ...1) ประกาศนโยบายคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและธรรมาภิบาลในภาครัฐ และส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาล และการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ 2) นโยบายการขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรมภายใต้วัฒนธรรมประจำชาติ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา เพื่อสร้างระบบการบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล ส่งเสริมให้บุคลากรในองค์กรมีคุณธรรม รวมทั้งผู้บริหารนำทีมบุคลากรประกาศเจตนารมณ์ "กรมควบคุมโรคใส่ใจสะอาด ร่วมต้านทุจริต (DDC Zero Tolerance)"เพื่อกระตุ้นจิตสำนึกบุคลากร ไม่ยอมรับ ไม่ทนการโกง สร้างเครือข่ายป้องกันทุจริตให้ยั่งยืน ...
		[/] ผ่าน
1.2.2 หน่วยงานมีแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ หรือมีต้นแบบในด้านความโปร่งใสในการปฏิบัติงานที่สามารถเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการได้		
		[/]คือ ...กรมควบคุมโรค ดำเนินการจัดทำแนวทางการประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์กรคุณธรรม และบุคคลต้นแบบด้านคุณธรรมจริยธรรม ซึ่งหลักเกณฑ์และแนวทางดังกล่าว ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมประจำกรมควบคุมโรค ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คณะทำงาน ที่เกี่ยวข้อง รวมไปถึงเวทีผู้บริหารระดับหัวหน้าส่วนราชการ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมฯ ใช้เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม และให้บุคลากรในสังกัดกรมฯ ประเมินตนเองเพื่อสมัครเป็นบุคคลต้นแบบด้านคุณธรรมจริยธรรม บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต กรมควบคุม ในเชิงประจักษ์ องค์กรคุณธรรม ภายใต้คุณธรรมประจำชาติ "พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา" และแนวทางปฏิบัติตามจรรยาบรรณกรมควบคุมโรค เพื่อประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข และระบบสุขภาพยั่งยืนต่อไป ซึ่งผลจากการคัดเลือกบุคลากรต้นแบบและหน่วยงานต้นแบบในทุกปี กรมฯ นำมาถอดบทเรียน เพื่อเป็นแบบอย่างให้กับบุคลากรและหน่วยงานในกรมถือปฏิบัติ ทำให้ในปี พ.ศ.2563 ผลคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ของกรมอยู่ในระดับสูงมาก

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		คือ 88.05 ...
		☐ ไม่ผ่าน ...มีแนวทางสร้างความโปร่งใส แต่ยังไม่เป็นต้นแบบ เช่น ได้รับรับรองวัลยภัยองด้านความโปร่งใส หรือการมีแนวปฏิบัติที่ดีที่สามารถเป็นแบบอย่างที่ดีให้ส่วนราชการอื่นๆได้เนื่องจากแนวทางที่นำเสนอได้นั้นได้มีการดำเนินการในหลายหน่วยงาน...
1.2.3 มีการนำเทคโนโลยี ดิจิทัลมาใช้ในการติดตามรายงานผลเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
		[/]คือ ...กรมฯ มีการจัดทำระบบแบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค (Online) เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการรวบรวม และนำมาวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน รวมทั้งกำหนดให้ผู้บริหารหน่วยงานในสังกัดมีการติดตามรายงานผลการดำเนินงานการจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือนตามแบบ สขร. ซึ่งผู้รับผิดชอบจะทำการรายงานผ่านเว็บไซต์ของกรมควบคุมโรค มีระบบ KTB Corporate Online ในการจ่ายเงิน การรับเงิน และการนำส่งคลังของกรมฯ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์มาลดขั้นตอนการดำเนินงาน และระบบติดตามการจัดหางบลงทุน กรมควบคุมโรค DDC-Procurement Tracking System สามารถลดขั้นตอนในการปฏิบัติงาน ได้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน และตอบสนองต่อความต้องการของผู้บริหารในการติดตามงบลงทุนของหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ (งบลงทุน) ให้เป็นไปตามที่สำนักงบประมาณกำหนด ระบบจะเห็นข้อมูลแบบ Real time และระบบประชาชนทั่วไปสามารถเปิดเข้ามาดูความเคลื่อนไหวได้ โปร่งใส ตรวจสอบได้...
		☐ ไม่ผ่าน ...ควรแสดงให้เห็นว่ามีการนำเทคโนโลยี ดิจิทัลมาใช้ในการติดตามรายงานผลเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส (ข้อมูลที่น่าสนใจไม่ชัดเจนว่าเป็นรายงานติดตามรายงานผลเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตอย่างไร)...
1.2.4 มีมาตรการเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
		[/]คือ ...กรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการจัดทำมาตรการเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส เพื่อเป็นกลไกในการสร้างความเชื่อมั่นให้กับสาธารณสุข ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ประกอบด้วย 1) แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตประจำปี 2) หลักเกณฑ์ มาตรการ และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการข้อร้องเรียนกรณีเกิดการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ 3) มาตรการและแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง และส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง 4) มาตรการตรวจสอบการใช้ดุลยพินิจ 5) มาตรการป้องกันการรับสินบนและการป้องกันการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม 6)

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่งละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน และแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดปัญหาการล่งละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน 7) แนวทางปฏิบัติการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดของเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกตำแหน่งและทุกระดับ 8) แนวปฏิบัติเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ที่มีใช้...
		☐ ผ่าน
1.2.5 การเปิดเผยผลการดำเนินงาน การบริหารงบประมาณและอื่นๆ สู่สาธารณะ ผ่านช่องทาง		
		☐ การเปิดเผยผลการดำเนินงาน การบริหารงบประมาณและอื่นๆ สู่สาธารณะ ผ่านช่องทาง ...กรมควบคุมโรคมีการเผยแพร่การจัดสรรงบลงทุนผ่านทางเว็บไซต์ระบบติดตามการจัดหางบลงทุน กรมควบคุมโรค http://pts.ddc.moph.go.th/ และมีการเผยแพร่ผลการดำเนินงานผ่านทางเว็บไซต์ กรมควบคุมโรค https://online.fliphtml5.com/bcbgj/rkoq/#p=1... (กรณีเปิดเผยผ่านเว็บไซต์ กรุณาระบุลิงค์ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้โดยตรง)
		☐ ผ่าน
1.2.6 หน่วยงานได้รับรางวัลด้านความโปร่งใสจากองค์การภายนอกทั้งในและต่างประเทศ		
		☒ คือ ...1) โล่ประกาศเกียรติคุณในการจัดทำและประเมินมาตรฐานความโปร่งใสอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา 5 ปีขึ้นไป จากสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน 2) รางวัลองค์กรโปร่งใส ประจำปี พ.ศ. 2559 จากสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ 3) รางวัลหน่วยงานที่ผ่านการประเมินด้านคุณธรรมและความโปร่งใส ITA ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2562 ในระดับ A ร้อยละ 88.05 4) รางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณด้านการเบิกจ่าย ระดับดีเด่น จากกรมบัญชีกลาง 5) รางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณศูนย์ข้อมูลข่าวสารของทางราชการระดับโดดเด่น ในปี 2562 ผ่านการคัดเลือก 1 ใน 9 หน่วยงาน จากหน่วยงานที่เข้ารับการคัดเลือกทั้งหมด 157 หน่วยงาน ในระดับคะแนนที่ 284 คะแนน จากคะแนนเต็ม 300 คะแนน มีข้อมูลสารที่เน้นความโปร่งใสในการบริหารราชการ และมีความเชื่อมโยงกับตัวชี้วัดความโปร่งใสของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ...
		☐ ไม่ผ่าน ...ไม่พบว่าได้รับรางวัลด้านความโปร่งใส และควรเป็นรางวัลจากการประเมิน ITA ในระดับ AA...
1.3 การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ผ่านการมีส่วนร่วมจากเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก		
1.3.1 มีกลไก/แนวทางในการส่งเสริมให้เครือข่ายภายนอก (ภาคเอกชน ประชาชน ท้องถิ่น) เข้ามาร่วมสร้างนวัตกรรม ได้แก่		
		๑) นวัตกรรมการทำงานที่ทำร่วมกับเครือข่าย คือ ...อธิบดีกำหนดยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพภายใต้แนวคิดที่ว่า "ทุกหน่วยงาน คือ หัวใจในการสร้างภาพลักษณ์ที่ดี" ซึ่งจะนำไปสู่ความเชื่อถือและความไว้วางใจของทุกภาคส่วน

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		โดยพัฒนาวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายผ่านกลไกคณะกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ วางมาตรการสำคัญในการพัฒนาและประสานความร่วมมือกับเครือข่ายที่สำคัญ โดยมีสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในเขตพื้นที่ทั้ง 12 เขตทั่วประเทศ ทำหน้าที่ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายต่างๆ การสร้างความสัมพันธ์ มี 2 ระดับ คือ 1) ระดับกรม : เป็นการสร้างความสัมพันธ์กับ "หน่วยงาน/ภาคส่วน" ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ตลอดสายการส่งมอบคุณค่าหรือผลิตภัณฑ์และบริการวิชาการ (Value chain) และ 2) ระดับหน่วยงาน : เป็นการสร้างความสัมพันธ์กับ "เครือข่ายที่จำเพาะ" กับภารกิจของแต่ละหน่วยงาน โดยมีกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ เช่น การมอบรางวัลเครือข่ายดีเด่น การเชิญชวนเครือข่ายร่วมจัดนิทรรศการ ประชุม/สัมมนาทางวิชาการ เป็นต้น ซึ่งพบว่าบุคลากรของกรมคร. และเครือข่ายมีความเข้าใจและเชื่อมั่นในการทำงานถึงร้อยละ 85.80 ...
		[/] ผ่าน
		๑) นวัตกรรมการให้บริการที่ทำงานร่วมกับเครือข่าย คือ ...1) นวัตกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันควบคุมโรคปอดฝุ่นหิน 2) กล้องจุลทรรศน์เครือข่าย (Webcam Microscope) 3) นวัตกรรมการให้บริการเครื่องวัดความดันสาธารณะ (Public BP) 4) Web Application 5) Health DDC2U (Public BP) 6) AIDS Thai Guideline Application 7) โปรแกรม CRS 8) โปรแกรม HIV INFO HUB 9) DDC-care Application 10) Health Alert Application 11) Children Health Profile Application 12) ระบบ OCC (Online Customer Complaints) 13) Tobacco & Alcohol Surveillance System: TAS) 14) Chat Bot 1422 กรมควบคุมโรค...
		[/] ผ่าน
1.3.2 มีกลไก/แนวทางที่เอื้อให้เครือข่ายทั้งภายในและภายนอก เข้ามามีส่วนร่วมในการทำงาน โดยมีกลไก/แนวทาง		
		[/]คือ ...การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพภายใต้กลไกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561... เครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วมคือ ...เครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/เขต (พขอ./พชช.) เป็นกลไกในการขับเคลื่อนที่สำคัญ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพอำเภอ เพื่อสร้างความเข้มแข็งเชิงกระบวนการ และสนับสนุนการดำเนินงานให้เกิดเป็นรูปธรรมให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข เครือข่ายควบคุมยาสูบ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดภัยบุหรี่ เครือข่ายแมลงจิตอาสาและโครงการ 3 ด้านประสานใจ (ด้านครอบครัว ด้านชุมชน ด้านตรวจ) เพื่อลดการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน กรณีการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมฯ มีความร่วมมือกับหน่วยงานเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกระทรวงในการเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษา

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และวิจัยโรคโควิด-19 ดังนี้ - หน่วยงานภายในกระทรวง เช่น กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมอนามัย และสถาบันวัคซีนแห่งชาติ - หน่วยงานภายนอกกระทรวง เช่น กระทรวงมหาดไทย/กระทรวงกลาโหม/กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม/กระทรวงคมนาคม/กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา/สภาพความมั่นคงแห่งชาติ/ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ...
		[/] ผ่าน
1.3.3 มีการสร้างนวัตกรรมเชิงนโยบายโดยมีเครือข่ายภายนอกร่วมดำเนินการ		
		[/]คือ ...เครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และระดับพื้นที่ (พชพ.) เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค... โดยนโยบายนั้น คือ ...การสร้างนวัตกรรมในทุกระดับ เพื่อทำงานร่วมกับเครือข่ายของกรมควบคุมโรคในทุกระดับ... สามารถแก้ปัญหาที่ซับซ้อนในระดับประเทศ เรื่อง ...การเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรคในระดับอำเภอ และระดับพื้นที่สำหรับมาตรการทางด้านกฎหมาย ใช้กฎหมายหลักต้นนโยบาย ได้แก่ 1) พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 25582) พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 25623) พระราชบัญญัติควบคุมยาสูบ พ.ศ. 2556 4) พระราชบัญญัติแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 การออกอนุบัญญัติที่มีผลระดับประเทศ จะต้องผ่านการขับเคลื่อนจากคณะกรรมการระดับชาติ / การสื่อสาร วัคซีน เพิ่มกระบวนการสร้างนโยบายเพื่อให้เห็นการทำงานความร่วมมือทุกภาคส่วน อีกทั้งสามารถผลักดันให้เกิดนวัตกรรมเชิงนโยบาย เช่น การผลักดันให้เกิดมาตรการองค์กรในการรณรงค์ความปลอดภัยบนท้องถนน ให้คาดเข็มขัดนิรภัยหรือสวมหมวกกันน็อค การพัฒนากฎหมายโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง (3 สาร) กำหนดเขตปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ออกมาตรการเมาไม่ขับ การใช้มาตรการทางภาษีสำหรับเครื่องดื่มที่มีปริมาณน้ำตาลสูง การขับเคลื่อนนโยบายการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ปรับปรุงกฎระเบียบข้อบังคับลดปริมาณโซเดียมในผลิตภัณฑ์อาหาร...
		[/] ผ่าน
1.3.4 มีแนวทางสื่อสาร/สร้างสภาพแวดล้อมที่กระตุ้นในบุคลากรมีส่วนร่วม มีความมุ่งมั่น ตั้งใจให้เกิดการทำงานอย่างสัมฤทธิ์ผล		
		[/]คือ ...อธิบดีให้ความสำคัญในการสร้างสภาพแวดล้อมขององค์การ ประกาศนโยบาย 4.0 ส่งเสริมให้บุคลากร

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		มีส่วนร่วมในการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ การปรับปรุงกระบวนการงานและสภาพแวดล้อมการทำงานไปสู่การเป็น Smart Office โดยใช้เทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน (Smart Workflow) การออกแบบสภาพแวดล้อมการทำงานตามหลักอาชีวอนามัยของกองการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Smart Workplace) รวมถึงการจัดสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่าทำงาน ตามเกณฑ์มาตรฐาน (Healthy Workplace) ตามหลักกรมอนามัย โดยคณะกรรมการสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน จัดทำแนวทางและสื่อสารให้ทุกหน่วยงานภายในดำเนินการ มีการตรวจประเมินทุกปี โดย กรมอนามัย และมอบรางวัลให้กับหน่วยงานที่โดดเด่นเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าคนทำงานมีความสุข นอกจากนี้ยัง นโยบายให้ทุกหน่วยงานจัดทำพื้นที่เป็น Co-Working Space ให้บุคลากรทุกระดับมาใช้พื้นที่ในการรวมตัวเพื่อสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมตามนโยบาย DDC 4.0 อีกทั้งจัดตั้งศูนย์พัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพป้องกันควบคุมโรค เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่พัฒนานวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคในโครงการที่สำคัญ สร้างสรรค์ไอเดียและนวัตกรรมบนพื้นที่ Sand box ...
		[/] ผ่าน
1.4 การคำนึงถึงผลกระทบต่อสังคมทั้งในระยะสั้น และระยะยาว		
1.4.1 มีมาตรการป้องกัน/แก้ไขผลกระทบเชิงลบต่อสังคม ที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยมาตรการนั้น		
		[/]คือ ...นโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี ด้านรัฐ สังคม และสิ่งแวดล้อม มาตรการจัดการกับวัตถุและของเสียอันตรายมาตรการการสื่อสารความเสี่ยง โดยนำความคิดเห็นข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน มาปรับปรุงมาตรการการป้องกันควบคุมโรคและผลกระทบทางสังคม โดยมีผลการวิเคราะห์ผลกระทบเชิงลบที่เกิดขึ้นกับสังคมเช่น การตื่นตระหนก เมื่อเกิดการระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และมีนโยบายในการตอบสนอง เช่น พัฒนาการสื่อสารโดยใช้เทคโนโลยี การคัดกรองข่าวปลอม มีการวางมาตรการป้องกันความเสี่ยง การเกิดความเสียหายจากการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารฯ เช่น กรณีข่าวมีผู้เสียชีวิตจากโรค COVID-19 ในจังหวัดต่างๆ กรมคร. กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงดิจิทัลฯ ศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม Anti-Fake News Center มีการเฝ้าระวังและมีการชี้แจงสถานการณ์ตามข้อเท็จจริง เป็นต้น...
		[/] ผ่าน
1.4.2 มีการรายงานผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานของหน่วยงานเพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาอย่างทันการณ์ โดย		
		[/]การใช้เทคโนโลยีและดิจิทัลที่ทันสมัย ได้แก่ ...การใช้เทคโนโลยีและดิจิทัลที่ทันสมัย ได้แก่ 1) Application "รู้กันทันโรค" สื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนรับรู้และป้องกันตนเอง 2) นวัตกรรม "ระบบการเฝ้าระวังทันระบาด" 3) โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS : Tobacco

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		& Alcohol)...
		[/] ผ่าน
		[/]การใช้เครือข่าย คือ ...การใช้เครือข่าย คือ สื่อสารมวลชน เครือข่ายสอบสวนโรคเครือข่ายควบคุมยาสูบ-เครื่องดื่มแอลกอฮอล์เครือข่าย SRRT เครือข่าย อสม. และประชาชนทั่วไป ... ในการเฝ้าระวัง เรื่อง ...1) โรคและภัยสุขภาพแบบที่ง่าย และรวดเร็ว ทันสถานการณ์ รวมถึงสถานการณ์โรคระบาดล่าสุด 2) เฝ้าระวังโรคจากติดต่อนำโดยยุงลาย 3) เฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์...
		[/] ผ่าน
1.4.3 มีการกำหนดตัวชี้วัดการดำเนินการด้านการจัดการผลกระทบเชิงลบต่อสังคม		
		[/]เช่น ...1) ร้อยละความเชื่อมั่นประชาชนพื้นที่ชุมชนโดยรอบต่อการจัดการผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม 2) ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยง 3) จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้ได้ทันเวลา เป็นต้น ... และมีการติดตามผลดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุก (ระบุตัวเลข และหน่วย เดือน/ปี/) ...ทุกๆ 6 เดือน และ 12 เดือน...
		[/] ผ่าน
1.4.4 มีการติดตามผลการดำเนินการตามมาตรการจัดการผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข สิ่งแวดล้อม (ตอบอย่างน้อย 2 ด้าน)		
		[/]มีการดำเนินการโดยมีรายละเอียด ดังนี้ มาตรการจัดการด้านเศรษฐกิจ คือ ...นโยบายการสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพ ซึ่งถ้าหากมีการระบาดของโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม จะทำให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจ ... ผลการติดตาม คือ ...ประชาชนมีความเชื่อมั่นกับการป้องกันควบคุมโรค ไม่มีการระบาดของโรคติดต่ออันตราย... มาตรการจัดการด้านสังคม คือ ...มาตรการการสื่อสารความเสี่ยง โดยนำความคิดเห็นข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน มาปรับปรุงมาตรการการป้องกันควบคุมโรคและผลกระทบทางสังคม ... ผลการติดตาม คือ ...ร้อยละ 99.40 ซึ่งสูงกว่าค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ และสูงกว่าปีงบประมาณ 2562... มาตรการจัดการด้านสาธารณสุข คือ

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ ดำเนินการ	อยู่ระหว่าง เริ่ม ดำเนินการ	หัวข้อ
		...มาตรการพัฒนากลไก ตอบสนองกลไกการเฝ้าระวัง ตอบสนองต่อโรคและภัยสุขภาพภาวะปกติและฉุกเฉิน... ผลการติดตาม คือ ...พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง คือ การพัฒนา EOC เพื่อให้สามารถจัดการภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพได้อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพและปลอดภัย โดยมีการพัฒนาใน 3 ด้าน คือ ด้านระบบงาน (System) ด้านอุปกรณ์ (Staff) ด้านกำลังคนที่มีสมรรถนะ (Staff)... มาตรการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม คือ ...มาตรการจัดการกับวัตถุและของเสียอันตราย ... ผลการติดตาม คือ ...ระบบบำบัดน้ำเสีย รับน้ำทั้งจากอาคารสำนักงาน อาคารผู้ป่วย และบ้านพักเจ้าหน้าที่ภายในสถาบันฯ เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งเป็นระบบคลองวนเวียน กรมควบคุมโรค โดยสถาบันบำราศนราดูรได้ทำการตรวจค่าพารามิเตอร์กับศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัยทุกเดือน โดยผลการส่งตรวจผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ซึ่งในปีงบประมาณ 2563 มีผลดั่งนี้สารแขวนลอย บีโอดี (BOD) ค่าเฉลี่ย 7.583...
		[/] ผ่าน

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
2.1 แผนยุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความท้าทาย สร้างนวัตกรรม การเปลี่ยนแปลง และมุ่งเน้นประโยชน์สุขประชาชน		
2.1.1 หน่วยงานของท่านมีแผนยุทธศาสตร์ที่สามารถตอบสนองต่อ		
		[/]ความท้าทาย คือ ...1) เทคโนโลยีที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว มีผลต่อการเลือกเทคโนโลยีมาใช้ในการป้องกันควบคุมโรค 2) ระบบหลักประกันสุขภาพกับแนวทางการลงทุนเพื่อส่งเสริมสุขภาพ 3) การกระจายอำนาจและความตื่นตัวของท้องถิ่นมีผลต่อการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพื้นฐานในแต่ละพื้นที่แตกต่างกัน 4) การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังพยากรณ์โรค ระบบห้องปฏิบัติการ(Lab)ให้มีประสิทธิภาพ 5) การสื่อสารในยุค Social media 6) โรคระบาดมีการแพร่ระบาดได้เร็ว 7) การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ 8) ความเป็นสังคมเมืองมากขึ้น 9) การผลิตนักควบคุมโรคให้พอเพียง... โดยมียุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความท้าทายได้แก่ ...1) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีระยะที่ 1 (พ.ศ. 2561 - 2565) 2) ยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) 3) ปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข 4) แผนแม่บทสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019...
		[/] ผ่าน
		[/]การเปลี่ยนแปลงในอนาคต คือ ...กรมฯ มีการวิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงในอนาคตโดยใช้ทฤษฎีการเปลี่ยนแปลงทางด้าน นโยบาย กฎหมาย เศรษฐกิจประชากรสังคม และเทคโนโลยีรวมไปถึงแนวโน้มและสถานการณ์ของโรคและภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ จำเป็นต้องปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงาน ตลอดจนการพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น และมีการทบทวนแผนต่างๆ จนนำมาซึ่งการเปลี่ยนแปลงใน ดังนี้ ด้านการเมือง - นโยบายที่เปลี่ยนแปลง ทำให้การทำงานไม่ต่อเนื่อง ด้านเศรษฐกิจ - การคาดการณ์การเติบโตทางเศรษฐกิจ ด้านสังคม - การเข้าสู่สังคมสูงวัย ความแตกต่างของ Generation ปัญหายาเสพติด ความเหลื่อมล้ำ และโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 รวมทั้งโรคไม่ติดต่อ ด้านเทคโนโลยี - โลกดิจิทัลที่เปลี่ยนแปลงเร็ว ด้านสิ่งแวดล้อม - ปัญหามลพิษ ฝุ่น PM 2.5 ปัญหาอุตสาหกรรม ด้านกฎหมาย - ความไม่รู้กฎหมายเพียงพอ... โดยมียุทธศาสตร์ที่ตอบสนองการเปลี่ยนแปลงในอนาคต ได้แก่ ...1) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีระยะที่ 1 (พ.ศ. 2561 - 2565) 2) ยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) 3) แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข เรื่อง การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนางานคือการสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ และด้านการปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกัน และดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย 4) แผนแม่บทสถานการณ์โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019...
		[/] ผ่าน
		[/]ความรับผิดชอบต่อสังคม คือ ...การดำเนินการตามพันธกิจหลักของกรมฯ ในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมและตอบโต้โรคและภัยสุขภาพเช่นโรคระบาดที่มีการแพร่ระบาดได้เร็วโรคติดต่ออันตรายส่งผลกระทบต่อความมั่นคง เศรษฐกิจ และสังคมในระดับสูงการสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดจนการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ทั้งถึงเป็นธรรมชาติ นอกจากนี้กรมฯ มีแผนการจัดซื้อวัคซีน และกระจายวัคซีน เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันอย่างต่อเนื่อง ภายใต้หลักนโยบายการจัดการจัดหาวัคซีนโควิด 19 และเป็นไปตามหลักปรัชญางานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ กล่าวคือ "บุคคลที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยทุกคนต้องสามารถเข้าถึงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น มีคุณภาพ และปลอดภัย โดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา หรือฐานะ" ... โดยมียุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความรับผิดชอบต่อสังคม ได้แก่ ...1) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ประเด็นที่ 13 การสร้างเสริมสุขภาพให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีระยะที่ 1 (พ.ศ. 2561 -2565) 2) ยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561 - 2580) ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข 3) แผนจัดซื้อและกระจายวัคซีนและอุปกรณ์ป้องกันตัวในการป้องกันควบคุมโรค สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ แผนคัดกรองกลุ่มเสี่ยง...
		[/] ผ่าน
2.1.2 มีแผนยุทธศาสตร์และแผนงานที่		
		[/]สร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน คือ ...แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศของ ประเทศ พ.ศ. 2559-2563 พร้อมทั้งมีการทบทวนและปรับปรุงแผนฯ โดยเปรียบเทียบผลการดำเนินงานของกรมฯ กับคู่เทียบทั้งภายในและภายนอกประเทศ และนำผลการเปรียบเทียบมาพัฒนาแผนฯ เพื่อเป็นการสร้างความสามารถทางการแข่งขันของกรมฯ ให้มีประสิทธิภาพเทียบเท่าหรือสูงกว่าคู่เทียบอยู่เสมอ โดยประกอบด้วยยุทธศาสตร์ 5 ประเด็น ดังนี้ ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนานโยบาย มาตรการและบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้าง

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนางานสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ 3 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ และ ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยผลลัพธ์ที่เห็นเด่นชัด คือ การรับมือกับการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศไทย เมื่อเปรียบเทียบกับคู่เทียบต่างประเทศ ประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ 1 ด้านการรับมือกับโควิด และเป็นอันดับที่ 6 ประเทศที่ฟื้นฟูเศรษฐกิจได้เร็วที่สุดของโลก ...
		[/] ผ่าน
		[/]สร้างโอกาสเชิงกลยุทธ์ใหม่ๆ คือ ...แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561 - 2580) ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนานโยบายมาตรการและบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งจะทำให้ประเทศมีนโยบาย กฎหมาย มาตรการ แนวทางสร้างเทคโนโลยี นวัตกรรมในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ดังนี้ - ยุทธศาสตร์ชาติ เรื่องการลดโซเดียม เนื่องจากเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้นของคนไทย การลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประชากรจึงมีความสำคัญเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ โดยมีเป้าหมายลดการบริโภคโซเดียมในประชากรลง 30 % ภายในปี 2568 ภายใต้ยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย พ.ศ. 2559-2568 - การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการคัดกรอง เฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และการสื่อสารความเสี่ยงผ่านสื่อมีเดีย (AI हनोनพยาธิ, AI วันโรคปอด, RTI) โดยการใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลปัญญาประดิษฐ์ในการคัดกรองวันโรคเบื้องต้นด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงระบบการวินิจฉัยและรักษาที่รวดเร็ว ลดการเสียชีวิต ลดการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง ...
		[/] ผ่าน
2.1.3 กระบวนการสร้างยุทธศาสตร์ มีการคำนึงถึงเรื่องดังต่อไปนี้ อย่างไร		
		[/]การมีส่วนร่วมของบุคลากร เครือข่าย ...กรมฯ กำหนดยุทธศาสตร์ จัดทำเป็นจุดเน้นและกรอบการดำเนินงานเพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ของการลดโรคระดับประเทศ และกลุ่มเป้าหมายใหม่ๆ ให้มีความครอบคลุม และสอดคล้องประสานกับการปฏิบัติงานในทุกระดับ มีการประชุมเครือข่ายป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปีละ 2 ครั้ง เพื่อสื่อสารสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ เป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงานระดับประเทศและพื้นที่เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายมีการเชิญเครือข่าย PM โรค ทั้ง ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค รวมทั้งภาคีเครือข่ายในพื้นที่ 76 จังหวัด ประชุมประเมินผลการดำเนินการ/ถอดบทเรียนร่วมกับเครือข่าย ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เช่นเดียวกันกับระดับหน่วยงานทุกแผนโรค เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลองค์ความรู้นำไปพัฒนาหลักสูตรสำหรับผู้สนใจต่อไป ...
		[/] ผ่าน
		[/]ประโยชน์/ความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ...กรมฯ มีกลไกการออกแบบบริการ มาตรการต่างๆ โดยใช้หลัก Design Thinking ร่วมกับการวิเคราะห์ข้อมูลข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การจัดประชุม ข่าวสารจาก social media เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีการการพิจารณาพิจารณา ในการร่างกฎหมายต่างๆ เช่น ร่าง พรบ. โรคติดต่อฉบับปรับปรุง กฎหมายลูก โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เพื่อให้กฎหมายและบริการต่างๆ ที่กรมฯส่งมอบให้กับประชาชน และหน่วยงานต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพในเชิงของการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกในทุกระดับอย่างเท่าเทียม ...
		[/] ผ่าน
		[/]สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก ...กรมฯ มีการวิเคราะห์ปัจจัยสภาพแวดล้อมภายในกรมฯ เช่น โครงสร้าง ระบบการทำงาน ความคาดหวังของผู้บริหารและบุคลากร เป็นต้น และปัจจัยสภาพแวดล้อมภายนอกกรมฯ เช่น นโยบายกฎหมาย การเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจประชากรสังคม และเทคโนโลยี รวมถึงสถานการณ์และแนวโน้มของปัญหาโรคและภัยสุขภาพของโลก เพื่อนำมาแจกแจงออกเป็น 6 ประเด็นการเปลี่ยนแปลงในอนาคตที่ทั้งที่กรมสามารถควบคุมได้ตามบทบาทภารกิจ และควบคุมไม่ได้ ได้แก่ การเมือง เศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยี สิ่งแวดล้อม และกฎหมาย เพื่อนำมาปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ ให้มีความครอบคลุมความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นเรื่องการวางแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ เป็นประจำทุกเดือน ในการประชุมกรมฯ ทบทวนแผนใหญ่ ปีละ 1 ครั้ง และทบทวนจัดทำแผนประจำปีกับเครือข่าย ปีละ 2 ครั้ง ในไตรมาสที่ 1 และ 3...
		[/] ผ่าน
2.2 เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ทั้งระยะสั้นและระยะยาวสอดคล้องพันธกิจและยุทธศาสตร์ชาติ		
2.2.1 มีการวิเคราะห์ผลกระทบของเป้าหมายและตัวชี้วัดของหน่วยงานต่อการบรรลุยุทธศาสตร์ชาติทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ดังนี้		
		[/]เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน คือ ...ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากลภายในปี 2580 ... ผลกระทบ คือ ...1) ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		โดยมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ และ 2) ประเทศมีระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและ ได้มาตรฐานสากล ... กระทบต่อยุทธศาสตร์ ด้าน ...1) ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนานโยบาย มาตรการและบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 3) ยุทธศาสตร์ที่ 3 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4) ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ และ 5) ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยกรมฯ มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนของแต่ละยุทธศาสตร์ประจำปี มีการทบทวนเป้าหมายตัวชี้วัด เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อนำมากำหนดเป็นเป้าหมายระยะสั้นระยะ โดยพบว่า ตัวชี้วัดในทุกยุทธศาสตร์มีตัวชี้วัดที่มีระดับคะแนนสูง คิดเป็นร้อยละ 82.85 สำหรับผลการดำเนินงานในยุทธศาสตร์ที่ 2-5 จัดอยู่ในเกณฑ์ที่มีแนวโน้มที่จะประสบความสำเร็จ เมื่อสิ้นสุดระยะปฏิรูป และยุทธศาสตร์ที่ 1 มีค่าเฉลี่ยผลการดำเนินงานต่ำที่สุด ร้อยละ 76.96 แต่ยังอยู่ในเกณฑ์ที่ไม่มีความเสี่ยงที่จะล้มเหลว นอกจากนี้ยังมีการวิเคราะห์ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น หากตัวชี้วัดไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ตามเกณฑ์ โดยแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ...
		[/] ผ่าน
		[/] ตัวชี้วัด คือ ...1) ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ สามารถป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพได้ 2) ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎหมายระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ 4 ขึ้นไป ... ผลกระทบ คือ ...1) ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้ โดยมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ และ 2) ประเทศมีระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานสากล ส่งผลให้คนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิต ในศตวรรษที่ 21... กระทบต่อยุทธศาสตร์ ด้าน ...การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์...
		[/] ผ่าน
2.2.2 มีการกำหนดเป้าหมายยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดระยะสั้นและระยะยาว โดย		
		[/] เป้าหมายระยะสั้น คือ ...เป้าหมายความสำเร็จแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะที่ 1 ปฏิรูประบบ

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		(พ.ศ.2561-2565) : ได้มาตรฐานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ IHR Compliance ... มีตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ที่ตอบเป้าหมาย ได้แก่ ...SDA ป จม.63 พ.8 โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ได้ตามกฎอนามัยระหว่าง พท. มี ตชว. ดังนี้ 1) จำนวน ตชว. การดำเนินงานตามกฎอนามัยระหว่าง พท. ผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ 4 ขึ้นไป 2) ร้อยละของ ตชว. การดำเนินงานตามกฎอนามัยระหว่าง พท. ที่สอดคล้องกับมาตรการที่มีความสำคัญสูง (priority action) ตามผลการประเมิน JEE ขององค์การอนามัยโลก 3) ร้อยละของโครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ได้ตามกฎอนามัยระหว่าง พท. ดำเนินการเสร็จตามกำหนด...
		[/] ผ่าน
		[/]เป้าหมายระยะยาว คือ ...ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากลภายในปี 2580 ... มีตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ที่ตอบเป้าหมาย ได้แก่ ...ร้อยละของแผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของประเทศที่มีผลการดำเนินงานตามเป้าหมายระดับประเทศ ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และ ทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง ร้อยละของจังหวัดมีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 5 กลุ่มโรค 5 มิติ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ ร้อยละของบุคลากรกรมควบคุมโรคมีสมรรถนะที่จำเป็นด้านการป้องกันควบคุมโรค ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล...
		[/] ผ่าน
2.2.3 มีการวิเคราะห์ความเสี่ยง/ผลกระทบ และมีแผน/แนวทางที่รองรับความเสี่ยง/ผลกระทบ		
		[/]ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อแผนงานและเป้าประสงค์ต่อหน่วยงานโดยความเสี่ยงสำคัญ คือ ...ความเสี่ยงโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ เช่น การระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลกระทบต่อการทำงานในหลายแผนงาน ต้องมีการปรับเปลี่ยน ปรับกระบวนการทำงานให้ทันต่อเหตุการณ์ เช่น วิกฤตคือยา กลุ่มเสี่ยงมีการเปลี่ยนที่อยู่ ทำให้มีปัญหาในการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับการรักษากลุ่มโรคไม่ติดต่อ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ส่งผลให้เกิดปัญหาคนไข้ได้รับยาไม่ต่อเนื่องไม่ครบจำนวนโดส ... แผนงาน/แนวทางที่รองรับความเสี่ยงคือ ...แผนจัดกิจกรรมประสานงานเชิงลึกและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้องแผนการจัดทำแนวทาง คู่มือปฏิบัติงาน สำหรับบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่แผนการจัดทำรูปแบบการเก็บข้อมูลตามหลักวิชาการ เป็นต้น - การใช้ App (ข้อมูล กองวัณโรค) - การใช้โปรแกรมระบบข้อมูลวัณโรคระดับชาติ (NTIP) ในการดูแลรักษา

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนางานคือการสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ติดตามผู้ป่วยเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและการขาดยาของผู้ป่วยวัณโรคซึ่งจะนำไปสู่การดื้อยาของผู้ป่วยในอนาคต รวมถึงการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ เพื่อประเมินสถานการณ์ ความเสี่ยง และผลกระทบต่อประเทศ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ - มีแผนป้องกันควบคุมโรคทั้งระยะสั้น ระยะยาว รองรับ สอดคล้องตาม SDGs มีการจัดทำแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค เพื่อแก้ปัญหาและยุติปัญหาวัณโรคให้บรรลุตามเป้าหมายขององค์การอนามัยโลก (Ending TB) และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG) ...
		[/] ผ่าน
		[/]ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อประเทศด้านเศรษฐกิจ/สังคม/สาธารณสุข/สิ่งแวดล้อมโดยผลกระทบที่สำคัญ คือ ...ด้านเศรษฐกิจ ส่งผลกระทบต่อประชาชนโดยมีหนี้สินครัวเรือนสูงขึ้น ด้านสังคม ประชาชนไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ราชการกำหนด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ด้านสาธารณสุข เกิดโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และด้านสิ่งแวดล้อม มีการเปลี่ยนแปลงทางธรรมชาติ เช่น สภาวะเรือนกระจก การเกิดฝุ่น PM 2.5 การรั่วไหลของสารพิษจากโรงงานอุตสาหกรรม เป็นต้น... แผนงาน/แนวทางที่รองรับผลกระทบ คือ ...แผนเพิ่มกิจกรรมควบคุมประเด็นเสี่ยงสำคัญ และเพิ่มความรู้ในการประสานงานกับภาคีเครือข่าย และการจัดทำแผนฉุกเฉินกรณีเกิดปัญหาและวางมาตรการ/แนวทาง การดำเนินงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์เป็นต้น...
		[/] ผ่าน
2.3 แผนขับเคลื่อนในทุกระดับและทุกภาคส่วน		
2.3.1 แผนการดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ทุกด้าน และมีการกำหนดขั้นตอนการดำเนินงาน ระยะเวลา และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน		
		[/] แผนการดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ทุกด้าน และมีการกำหนดขั้นตอนการดำเนินงาน ระยะเวลา และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน
		[/] ผ่าน
2.3.2 แผนการดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ มีการคำนึงถึงประสิทธิภาพและประสิทธิผล (ทำน้อยได้มาก) การลดต้นทุน เพิ่มความรวดเร็ว และสร้างคุณค่าต่อประชาชน โดยใช้วิธีการ เช่น		
		[/]มีการดำเนินการโดยมีรายละเอียด ดังนี้ ใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับปรุงกระบวนการ/การบริการ ได้แก่ ...การพัฒนาระบบบูรณาการข้อมูล เพื่อรวมศูนย์ข้อมูล ประมวลผล และนำเสนอข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์และประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารผ่านแพลตฟอร์มระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบ

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		บรูณาการ (Dashboard) ระบบนัดหมายการรับบริการออนไลน์แบบ One Stop Service ระบบเชื่อมโยงด้านควบคุมโรค (Cross Border Disease Control CBDC) ระบบจัดการข้อร้องเรียน และ Application ต่างๆ เช่น ระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS : Tobacco & Alcohol) ... การปรับปรุงกระบวนการ ลดการล่าช้าและความผิดพลาด ได้แก่ ...ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ระบบ DDC Meeting กระบวนการพัฒนาและผลักดันกฎหมาย กระบวนการพัฒนารูปแบบบริการเฉพาะด้าน (IC) กระบวนการการให้บริการนัดหมายออนไลน์ของคลินิกเวชศาสตร์ กระบวนการคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลือง ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานดอนเมือง (E-screening) กระบวนการ Pink form กระบวนการ HR Report Online กระบวนการจ่ายเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ผ่านระบบ KTB Corporate Online... การใช้นวัตกรรมในการปฏิบัติงาน ได้แก่ ...การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคมะเร็งไอบีไม่ดับ และนอนพยาธิด้วยปัญญาประดิษฐ์นวัตกรรมการให้บริการเครื่องวัดความดันสาธารณะ (Public BP) และ Application บนมือถือสำหรับประชาชน เป็นต้น...
		[/] ผ่าน
2.3.3 แผนดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ สนับสนุนความสำเร็จของยุทธศาสตร์ ดังนี้		
		[/] แผนฯ มีการบูรณาการร่วมกับแผนการพัฒนาขีดความสามารถและอัตรากำลัง ...กรมคร. ได้วางแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้นทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพให้สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วและตอบสนองความคาดหวังของสังคมและประชาชนที่มีเพิ่มขึ้นต้องงานป้องกันควบคุมโรค ได้แก่ แผนงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (HRP/HRD) และการเพิ่มขีดความสามารถ ทักษะของบุคลากรระยะยาว รวมทั้งบูรณาการจัดทำแผนด้านบุคลากรกับแผนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี เพื่อผลักดันการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของประเทศในรูปแบบ Mega Project การพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม การพัฒนาทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว และมีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่ออันตรายทุกจังหวัด การพัฒนากำลังคนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานที่ท้าทาย เป็นที่เลี้ยงให้กับเครือข่ายและประชาชนควบคู่กับการใช้ข้อมูลสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การควบคุมโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางหรือโรคเมอร์ส (MERS) โรคอีโบล่า

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนางานสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และความสำเร็จในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากการระบาดของโรคไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ 2009 เป็นต้น ...
		[/] ผ่าน
		[/] แผนฯ รองรับการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยี ...โดยกรมฯ ได้กำหนดทิศทางการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 โดยการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการยกระดับประสิทธิภาพการทำงาน ได้แก่ แผนพัฒนาระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ (Dashboard) แผนพัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บูรณาการการจัดทำแผนฯ กับแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี โดยพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้นทั้งผู้ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและผู้ปฏิบัติงานด้านอื่นๆ ให้มีทักษะด้านดิจิทัล (Digital literacy) เพื่อสนับสนุนการสร้างกระบวนการปรับเปลี่ยนเป็นองค์กรดิจิทัล...
		[/] ผ่าน
		[/] แผนฯ มีการใช้ทรัพยากรและการใช้ข้อมูลผ่านเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก ...กรมมีการพัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศ การรายงานผลการดำเนินการ รวมถึงข้อมูลข้อคิดเห็นของประชาชนเพื่อนำมาประกอบการปฏิบัติงานให้มีความจำเพาะต่อบริบทที่แตกต่างกัน และตอบสนองความต้องการ อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด นอกจากนี้มีการบูรณาการมาตรการ แผนงาน โครงการสู่พื้นที่เป้าหมาย พร้อมทั้งสื่อสารอย่างต่อเนื่อง เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดย สนับสนุนให้เครือข่ายทั้งในระดับส่วนกลาง ภูมิภาคและพื้นที่แสดงบทบาทในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตั้งแต่การมีคณะกรรมการดำเนินการการมีระบบการป้องกันควบคุมโรค การวางแผนงานโครงการ การระดมทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ การวัดผลลัพธ์ความสำเร็จในการลดโรค การทำงานเชื่อมโยงกับเครือข่ายอย่างใกล้ชิด และความร่วมมือในระดับท้องถิ่น เช่น การขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรค โดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อย่างต่อเนื่อง...
		[/] ผ่าน
2.4 การติดตามผลการบรรลุเป้าหมาย การแก้ไขปัญหา และการรายงานผล		
2.4.1 หน่วยงานมีแผนในการเตรียมความพร้อมต่อการปรับเปลี่ยนแผนในเชิงรุก เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีในการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนและเกิดผลกระทบในวงกว้าง (Big Impact) ได้แก่		
		[/] มีการดำเนินการโดยมีรายละเอียดดังนี้ สถานการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อแผน คือ ...แนวโน้มและสถานการณ์ของโรคและภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพทั้งภายในและภายนอกประเทศ

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ทิศทางและนโยบายของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น... การเตรียมความพร้อม คือ ...การทบทวน วิเคราะห์ ประเมินผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอโดยใช้เทคโนโลยี คือ ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ฐานข้อมูลที่ใช้เป็นประโยชน์ในการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ การติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน ระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์และตรวจสอบการระบาดโดยผู้บริหารสามารถติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ อย่างต่อเนื่อง (Real-time) และเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเพื่อทบทวนปรับกลยุทธ์ มาตรการให้สามารถบรรลุเป้าหมายที่วางไว้อย่างเป็นระบบ... แผนการจัดการเชิงรุก คือ ...การเตรียมความพร้อมรับมือกับโรคและภัยสุขภาพที่เป็นความเสี่ยงที่สำคัญเชิงรุก เช่น โรคอุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา โรคจากสิ่งแวดล้อม โรคติดต่ออันตรายโรคจากการเดินทาง โรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพที่สำคัญ มีการจัดทำแผนบูรณาการเชิงรุกร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในแผนยุทธศาสตร์ชาติ เป็นต้น...
		[/] ผ่าน
2.4.2 มีระบบในการติดตามผลการดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ		
		[/] หน่วยงานมีระบบในการติดตามผลการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ ทั้งระยะสั้นและระยะยาว ได้แก่ ...1) การกำกับติดตามแผนฯ ด้วยระบบการสื่อสารภายใน/ภายนอก และระบบการเฝ้าระวังที่ดีผ่านการกำกับติดตามแผนฯของผู้ปฏิบัติงานด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและการทำงานลงพื้นที่ 2) กำกับ ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานด้วยการใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimate Strategic Management : ESM) 3) ติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานของแผนงานสำคัญในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ และ 4) การนิเทศงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่...
		[/] ผ่าน
		[/] หน่วยงานมีระบบรายงานผลการดำเนินงานต่อสาธารณะ ได้แก่ ...รายงานผลการดำเนินงานประจำปี รายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพประจำวัน/สัปดาห์/เดือน/ปี ผ่านทางเอกสารราชการ เว็บไซต์กรมฯ แอปพลิเคชัน ระบบ VDO Conference ช่องทางอื่นๆ รวมถึงการรายงานผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้า ผ่านการประชุมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข รายงานผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณไปยังสำนักงบประมาณ เป็นต้น...
		[/] ผ่าน
2.4.3 หน่วยงานมีการคาดการณ์ผลการดำเนินงานตามแผน และทบทวนแผน เพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง		
		[/] มีการดำเนินการโดยมีรายละเอียดดังนี้

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒน่องค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...มีการทบทวน วิเคราะห์ ประเมินผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอโดยใช้เทคโนโลยี คือ ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ฐานข้อมูลที่ใช้เป็นประโยชน์ในการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ การติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน โดยที่ผู้บริหารสามารถติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ อย่างต่อเนื่อง (Real-time) และเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเพื่อทบทวนปรับกลยุทธ์ มาตรการ ให้สามารถบรรลุเป้าหมายที่วางไว้อย่างเป็นระบบ โดยมีการรายงานผลการดำเนินงานผ่านการประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำสัปดาห์และประจำเดือน... การคาดการณ์ คือ ...สถานการณ์ของโรคและภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ... การปรับแผนให้สอดคล้องกับการคาดการณ์ คือ ...การปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับแนวโน้มและสถานการณ์ของโรคและภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ ทิศทางและนโยบายของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น...
		☐ ไม่ผ่าน ...ควรแสดงให้เห็นรายละเอียดการทบทวนยุทธศาสตร์ การคาดการณ์ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นพร้อมตัวอย่างการคาดการณ์ แสดงตัวอย่างผลการดำเนินงานทั้งที่บรรลุเป้าหมายและไม่บรรลุเป้าหมาย และในกรณีที่ไม่มีบรรลุเป้าหมาย จะปรับแผนหรือปรับยุทธศาสตร์อย่างไรเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันและเกิดผลลัพธ์ที่ดี...

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
3.1 ระบบข้อมูลและสารสนเทศที่ทันสมัยเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการให้บริการและการเข้าถึง		
3.1.1 มีการใช้ข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศมาวิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น		
		[/] โดยแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงนั้น คือ ...การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ทำให้เกิดภัยพิบัติ เช่น สภาวะน้ำท่วม ความแห้งแล้ง พายุคลื่นความร้อน ไฟป่าเพิ่มขึ้น ส่งผลกระทบ ต่อสุขภาพของประชาชน นอกจากนี้การขยายตัวของความเป็นเมืองที่พบว่าประเทศไทยมีการขยายตัวของความเป็นเมืองมาตั้งแต่ทศวรรษ 1960 คนไทยในวิถีของสังคมเมือง มีการย้ายแรงงานสู่อุตสาหกรรมและบริการในเมือง ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มาพร้อมกับการขยายตัวของความเป็นเมือง จึงต้องพัฒนารูปแบบงานป้องกันควบคุมโรคที่ทันสมัย รวดเร็ว คือการนำเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคด้วยกลไกใหม่ ๆ ตามแผนงาน digital transformation เพื่อบริหารจัดการข้อมูลแบบบูรณาการเน้นการสื่อสารความเสี่ยง Single Communication โดยการวางระบบเชื่อมโยงฐานข้อมูลเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคสำหรับรายงานสถานการณ์โรค และข้อมูลอื่น ๆ ในรูปแบบ Big DATA และ Big DATA analytic ในการประมวลผลข้อมูลทั้งหมดออกมาอยู่ในภาพของ Data visualize และ GIS รวมเป็น Data Center ทำให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลและนำข้อมูลไปใช้ในการปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสมในแต่ละพื้นที่... เพื่อนำไปสู่การวางนโยบายเชิงรุก คือ ...การเพิ่มช่องทางการสื่อสารผ่าน new media เช่น เพจ ไทยรัฐโควิดบน Facebook Twitter Tiktak และ Line official เป็นต้น เพื่อเติมจากบริการรูปแบบเก่า อาทิ เว็บไซต์กรมควบคุมโรค สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422 มีการเพิ่มการรองรับภาษาขึ้น 3 ภาษาได้แก่ กัมพูชา ลาว และเมียนมา ผนวกกับนวัตกรรมการพยากรณ์โรค และข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพจากสื่อช่องทางใหม่ ทำให้กรมควบคุมโรคสามารถ นำข้อมูลมาพยากรณ์โรคหรือคาดการณ์เหตุการณ์ของโรคภัยที่อาจเกิดกับประชาชนทั้งด้านความเสี่ยงหรือภาระโรคที่จะเกิดขึ้นสรุปเป็นสถานการณ์โรครายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน รายปี และผลการวิเคราะห์ข้อมูลของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อวางนโยบายเชิงรุกที่มุ่งเน้นตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งในปัจจุบันและอนาคต นอกจากนี้ยังมีนโยบายการบูรณาการกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ในการคัดกรองข่าวปลอม และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ https://www.antifakenewscenter.com/ ...
		☐ ไม่ผ่าน ...ควรแสดงให้เห็นว่ามีการใช้ข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศมาวิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นอย่างไร หรือไม่ได้ระบุว่ามีการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีมารวบรวมความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อนำไปวิเคราะห์กำหนดแนวทางตอบสนองความต้องการอย่างรวดเร็วอย่างไร...
3.1.2 มีการค้นหาและรวบรวมข้อมูลความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยใช้ข้อมูลและสารสนเทศ		
		[/] ได้แก่

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนางานการสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...กรมฯ โดยสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และสำนักเลขานุการกรม มีการส่งมอบผลการประเมินความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ 1) การดำเนินการเชิงรุก โดยการสำรวจความคิดเห็น/ความพึงพอใจต่อการรับรู้ข่าวสาร องค์ความรู้ และภาพลักษณ์ของกรมฯ การสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจในการเข้ารับบริการจากสถานบริการในสังกัด การสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์วิชาการประเภทต่างๆ การสำรวจความคิดเห็นของภาคีเครือข่ายต่อแผนงาน/โครงการของกรมฯ 2) การดำเนินการเชิงรับ โดยการเปิดช่องทางในการรับฟังความคิดเห็นทางโทรศัพท์สายด่วนกรมควบคุมโรค ไปรษณีย์กล่องรับความคิดเห็น ศูนย์รับข้อร้องเรียน Social Media (Line ,Application ,Facebook, E-mail ,Website) เป็นต้น ไปสู่หน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อนำมาเป็นข้อมูลในการพยากรณ์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงในอนาคต เพื่อวางแผนพัฒนานวัตกรรม บริการต่างๆ ที่ตอบสนองต่อความต้องการในปัจจุบัน และรองรับอนาคต... นำมาตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ...1) ด้านการเข้าถึงข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ เช่น เพิ่มช่องทางการสื่อสารทางด้าน social media ในรูปแบบที่เข้าใจง่าย (Infographic) พัฒนา Application สำหรับการเข้าถึงข้อมูลโรคระบาด (กดดูรู้โรคโรค ท้นระบาด antiYung) เป็นต้น 2) ด้านการเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เช่น พัฒนาการให้บริการตรวจโรค Covid-19 3) ด้านนโยบายการป้องกันและควบคุมโรคในสถานประกอบการฉุกเฉิน เช่น นโยบาย Hospitel เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ นโยบายหยุดเชื้อเพื่อชาติ เป็นต้น...
		[/] ผ่าน
3.1.3 มีการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี ดิจิทัล		
		[/]คือ ...โดยการสำรวจออนไลน์ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานต่างๆ ในสังกัดกรมฯ ตามทางช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย อาทิ line@ กรมควบคุมโรค / Facebook กรมควบคุมโรค ,กดดูรู้โรค / Tik Tok: กรมควบคุมโรค /twitter: กรมควบคุมโรค /IG : กรมควบคุมโรค /YouTube : กรมควบคุมโรค ... มาใช้ในการค้นหา รวบรวมข้อมูลและนำมาวิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ...1. สื่อสารความรู้ที่ถูกต้อง จำเป็น และเข้าใจง่าย 2. การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค เป็นไปอย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพ 3. การบริการตามมาตรฐานที่สะดวกรวดเร็ว เข้าถึงง่าย 4. สามารถสกัดกั้นการระบาดของโรคและภัยสุขภาพได้ทันที่ด้วยเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ ...
		[/] ผ่าน
3.2 การประเมินความพึงพอใจและความผูกพันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อนำมาใช้ประโยชน์		
3.2.1		
มีการนำผลการประเมินความพึงพอใจและความผูกพันและมีการรวบรวมข้อมูลความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากฐาน		

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนางานการสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
นข้อมูลแหล่งอื่นๆ		
		[/]ฐานข้อมูลนั้น คือ ...กรมฯ โดยสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และสำนักเลขานุการกรม มีการส่งมอบผลการประเมินความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ 1) การดำเนินการเชิงรุก โดยการสำรวจความคิดเห็น/ความพึงพอใจต่อการรับรู้ข่าวสาร องค์ความรู้ และภาพลักษณ์ของกรมฯ การสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจในการเข้ารับบริการจากสถานบริการในสังกัด การสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์วิชาการประเภทต่างๆ การสำรวจความคิดเห็นของภาคีเครือข่ายต่อแผนงาน/โครงการของกรมฯ 2) การดำเนินการเชิงรับ โดยการเปิดช่องทางในการรับฟังความคิดเห็นทางโทรศัพท์สายด่วนกรมควบคุมโรค ไปรษณีย์กล่องรับความคิดเห็น ศูนย์รับข้อร้องเรียน Social Media (Line ,Application ,Facebook, E-mail ,Website) เป็นต้น ไปสู่หน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อนำมาเป็นข้อมูลในการพยากรณ์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงในอนาคต เพื่อวางแผนพัฒนานวัตกรรม บริการต่างๆ ที่ตอบสนองต่อความต้องการในปัจจุบัน และรองรับอนาคต...
		[/] ผ่าน
		[/]มาใช้เพื่อวางแผนยุทธศาสตร์การให้บริการ หรือ สร้างนวัตกรรมการให้บริการ คือ ...1) โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS : Tobacco & Alcohol) 2) Line@กรมควบคุมโรค 3) นวัตกรรมการให้บริการรักษามาลาเรียอย่างแม่นยำในพื้นที่ห่างไกลตามแนวชายแดน 4) การพัฒนา Application ทันระดับ รู้กันทันโรค 5) การพัฒนาระบบบันทึกการตรวจสุขภาพยานพาหนะ เพื่อเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อสำหรับด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ 6) การสื่อสารความเสี่ยง และการเผยแพร่องค์ความรู้และมาตรการที่สำคัญทั้งในสภาวะปกติและฉุกเฉิน ในรูปแบบ Infographic ผ่านสื่อใหม่ต่างๆ ...
		[/] ผ่าน
3.2.2 มีการนำผลประเมินความพึงพอใจและความผูกพันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาวิเคราะห์ เพื่อ		
		[/]หาแนวทางมาวิเคราะห์เพื่อแก้ไขปัญหาเชิงรุก โดยปัญหา คือ ...การสื่อสารความเสี่ยงในสภาวะการระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ต้องถูกต้อง รวดเร็ว ทันสถานการณ์ ซึ่งกรมควบคุมโรคมีกระบวนการประเมินการรับรู้ประชาชน (DDC POLL) โดยมีขั้นตอนดังนี้ 1) กำหนดความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 2) พัฒนาเครื่องมือในการสำรวจ 3) จัดทำแผนการสำรวจ 4) รวบรวมข้อมูลทั้งที่เป็นทางการ เช่น แบบสอบถาม การสัมภาษณ์ ฯลฯ และไม่เป็นทางการ เช่น โทรศัพท์ Website ฯลฯ 5) วิเคราะห์ข้อมูลและแปลผล จากการสำรวจ "เรื่อง โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019" แสดงให้เห็นว่าช่องทางที่กรมควบคุมโรคใช้ในการสื่อสารมีประสิทธิภาพต่ำและเข้าถึงประชาชนได้อย่างไม่ทั่วถึง เนื่องจากปัจจุบันสื่อ social media มีอิทธิพลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชนไทยมาก

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ซึ่งเป็นทั้งโอกาสและความท้าทายของกรมฯ ในการแก้ปัญหาดังกล่าว... วิธีการแก้ไขเชิงรุกคือ ...เพิ่มช่องในการเข้าถึงข้อมูลที่มีความหลากหลายและตรงตามความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปรับกลยุทธ์ในการสื่อสารความเสี่ยง เพิ่มคุณภาพช่องทางการสื่อสาร พัฒนา Application ต่างๆ เช่น line@ กรมควบคุมโรค / Facebook กรมควบคุมโรค , กดดูรู้โรค / Tik Tok: กรมควบคุมโรค /twitter: กรมควบคุมโรค /IG : กรมควบคุมโรค /YouTube : กรมควบคุมโรค ...
		[/] ผ่าน
		[/]หาความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยผู้รับบริการที่มีความสำคัญ 2 ลำดับแรก คือ ผู้รับบริการลำดับที่ 1 คือ ...ประชาชน (กลุ่มเสี่ยง กลุ่มโรค กลุ่มวัย กลุ่มพื้นที่เป้าหมาย)... มีความต้องการ คือ ...การสื่อสารความรู้ที่ถูกต้อง จำเป็น และเข้าใจง่ายเกี่ยวกับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ นำสู่การปฏิบัติ และทันต่อสถานการณ์... ผู้รับบริการลำดับที่ 2 คือ ...กลุ่มแรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้รับบริการต่างด้าว กลุ่มเสี่ยงจากการเดินทาง และกลุ่มผู้สูงอายุ... มีความต้องการ คือ ...การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค เป็นไปอย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพ และการบริการตามมาตรฐานที่สะดวกรวดเร็ว เข้าถึงง่าย สามารถสกัดกั้นการระบาดของโรคและภัยสุขภาพได้ทันที่ด้วยเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ... ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียลำดับที่ 1 คือ ...กลุ่มผู้รับผลกระทบทางอ้อม เช่น ชุมชนรอบสถานบริการในสังกัดกรมฯ... มีความต้องการ คือ ...สื่อสารความรู้ที่ถูกต้อง จำเป็น และเข้าใจง่ายเกี่ยวกับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ นำสู่การปฏิบัติ และทันต่อสถานการณ์... ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียลำดับที่ 2 คือ ...ผู้ประกอบการที่อยู่ในข่ายการบังคับใช้กฎหมาย และองค์กรภาคเอกชน/ภาคประชาชน... มีความต้องการ คือ ...สามารถแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนต่างๆ ด้วยมาตรการ แนวทางเชิงรุกในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่รวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์...
		[/] ผ่าน
		[/]หาแนวทางการปรับปรุงกระบวนการทำงาน คือ ...กรมฯ มีการดำเนินการหาความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		โดยสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และสำนักเลขานุการกรม 1) การดำเนินการเชิงรุก เช่น การสำรวจความคิดเห็น/ความพึงพอใจต่อการรับรู้ข่าวสาร องค์ความรู้ และภาพลักษณ์ของกรมฯ 2) การดำเนินการเชิงรับ โดยการเปิดช่องทางในการรับฟังความคิดเห็นทางโทรศัพท์สายด่วนกรมควบคุมโรค ไปรษณีย์กล่องรับความคิดเห็น ศูนย์รับข้อร้องเรียน Social Media (Line ,Application ,Facebook, E-mail ,Website) เพื่อนำมาปรับปรุงกระบวนการงานโดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาออกแบบงานบริการให้ตอบสนองความต้องการอย่างมีประสิทธิภาพเช่น Application รู้กันทันโรค,โปรแกรมทันโรค,โปรแกรมทันโรค และการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการค้นหาและรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปสู่การพัฒนา ปรับปรุงให้สนองตอบต่อความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใหม่ ๆ ตลอดจนนำไปสู่การกำหนดนโยบายเชิงรุกเช่นโปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์(TAS),Application DDC for พพ.,การพัฒนากระบวนการข้อมูลการคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลือง(E-screening) เป็นต้น...
		[/] ผ่าน
3.3 การสร้างนวัตกรรมบริการที่สร้างความแตกต่าง และสามารถตอบสนองความต้องการเฉพาะ		
3.3.1 มีการสร้างนวัตกรรมที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้เฉพาะกลุ่ม		
		[/]คือ ... กรมคร. วางแผนระบบงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ลดขั้นตอน ลดความซ้ำซ้อนในการพัฒนาระบบงานทั้งระบบงานหลักและระบบสนับสนุน โดยวิเคราะห์ความต้องการจากข้อมูลสารสนเทศของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นำผลที่ได้มาออกแบบนวัตกรรมที่สอดคล้องกับความต้องการทั้งระบบการบริการแบบเฉพาะกลุ่มและเฉพาะบุคคล Line Group, Facebook, โทรศัพท์ เป็นต้น โดยนวัตกรรมตอบสนองเฉพาะกลุ่ม ได้แก่ 1)การบูรณาการการเฝ้าระวัง ควบคุม และรักษาโรคในกลุ่มเป้าหมาย นักโทษในเรือนจำ ในโครงการราชทัณฑ์ปันสุข 2)AI วิเคราะห์โรค 3)AI หอนอนพยาธิ 4)การจัดทำระบบ E-learning ศูนย์บริการข่าวสารตอนเมือง เพื่อให้ความรู้กับผู้ขอใบอนุญาตจำหน่ายสุราและบุหรี่โดยร่วมมือกับกรมสรรพสามิต 5)โครงการให้บริการยาต้านไวรัสเพื่อการป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อเอชไอวี (PrEP : Pre Exposure Prophylaxis) 6)การพัฒนาสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS : Tobacco & Alcohol) เป็นต้น ...
		[/] ผ่าน
3.3.2 มีการสร้างนวัตกรรมที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ภาพรวม		
		[/]คือ ...Line@กรมควบคุมโรค,เครื่องวัดเกลือโซเดียม,ชุดซอฟต์แวร์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ควบคุมโรคไข้เลือดออกอัมฤริยะ,การจัดทำข้อมูลการป้องกันควบคุมโรค(DDR-IMMR Daily Report),ระบบนวัตกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันควบคุมโรคปอดฝุ่นหิน,นวัตกรรมการให้บริการเครื่องวัดความดันสาธารณะ(Public BP),มาลาเรียออนไลน์,กล้องจุลทรรศน์เครือข่าย(Webcam Microscope),การพัฒนาแบบออกเอกสารรับรองการให้บริการวัคซีนผ่านระบบออนไลน์แก่ผู้เดินทางไปประกอบพิธีอัญญ์,E-screening SQ /Sand box/ รถพระราชทาน คลังข้อมูลวัคซีนอัมฤริยะ...
		[/] ผ่าน
3.3.3 มีการสร้างนวัตกรรมที่ให้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถออกแบบการรับบริการได้เฉพาะบุคคล		
		[/]คือ ...นวัตกรรมการให้บริการเครื่องวัดความดันสาธารณะ (Public BP), ฐานข้อมูลรับบริการวัคซีน, Line official, AI chat bot ถามตอบปัญหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์, การฉีดวัคซีนเอชพีวีชนิดสองสายพันธุ์แบบฉีด 1 ครั้ง การตรวจสุขภาพเท้า เพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องเท้าของแต่ละบุคคล การประเมินความเสี่ยงโรค covid-19 อัตโนมัติผ่านระบบ 1422 ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคโควิดที่เกิดขึ้นร่วมมือจากกระทรวงการอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานโดยระบบอัตโนมัติจะให้ประชาชนทำแบบสอบถามในการให้ข้อมูลและประเมินความเสี่ยง และข้อมูลในการปฏิบัติตน ซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้ 1. กลุ่มเสี่ยงต่ำ ระบบจะให้แอตไลน์หรือส่งข้อความไปทางsms 2. กลุ่มเสี่ยงปานกลางและ กลุ่มเสี่ยงสูง ระบบ IVR ได้ตอบขอบคุณค่ะ เจ้าหน้าที่หรือหมออาสา ติดต่อกลับเพื่อ (Teleconsult) จะแจ้งผลการประเมินและให้คำปรึกษาและตอบข้อซักถามกับประชาชน และจะพิจารณาอาการว่าจะเสี่ยงสูงจริงและเข้าเกณฑ์ PUI จะดำเนินการส่งเอกสารการซักประวัติให้โรงพยาบาล โดยนัดหมายเข้าตรวจลงหน้าในการรักษาต่อไป...
		[/] ผ่าน
3.4 กระบวนการการแก้ไขข้อร้องเรียนที่รวดเร็วและสร้างสรรค์		
3.4.1 มีการตอบสนองกลับและแก้ปัญหาเบื้องต้นอย่างรวดเร็ว ทันกาล		
		[/]โดย ...ใช้กระบวนการจัดการข้อร้องเรียนของผู้รับบริการและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์และรับฟังเสียงของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ระบบการจัดการเรื่องร้องทุกข์ของรัฐบาล 1111 ระบบรับเรื่องร้องเรียนกรมควบคุมโรค เว็บไซต์ http://complaint.ddc.moph.go.th/ จดหมายไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ และCall Center 1422 ซึ่งดำเนินการตอบกลับผู้ร้องเรียนร้อยละ 100 และสามารถดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนได้รับทราบผลเบื้องต้นในระยะเวลา 15 วัน จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาสามารถตอบกลับได้ภายในระยะเวลา 7 วัน

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ทั้งนี้ผู้รับบริการสามารถตรวจสอบสถานะการดำเนินการของกรมฯ ด้วยรหัสติดตามผ่านทางเว็บไซต์ http://complaint.ddc.moph.go.th/ โดยกรมฯ มีการจัดการข้อร้องเรียนทั้งหมด 641 เรื่อง และมีเรื่องที่ดำเนินการเสร็จสิ้นและแจ้งผู้ร้องทราบภายใน 15 วัน คิดเป็นร้อยละ 97 รวมทั้งแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เกี่ยวกับการตรวจสอบเรื่องร้องเรียนและรายงานผลการดำเนินงานกลับไปยังไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของผู้ร้องเรียนเพื่อทราบ ภายใน 5 วันทำการ... เพื่อสร้างความมั่นใจในการแก้ไขข้อร้องเรียน
		☐ ผ่าน
3.4.2 มีมาตรฐานการจัดการข้อร้องเรียน		
		☐ กำหนดผู้รับผิดชอบชัดเจน
		☐ ผ่าน
		☐ ระบุขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน
		☐ ผ่าน
		☐ กำหนดระยะเวลาการจัดการข้อร้องเรียน
		☐ ผ่าน
		☐ การติดตาม และประเมินผลการจัดการข้อร้องเรียน
		☐ ผ่าน
3.4.3 มีการรวบรวมข้อมูล สถิติข้อร้องเรียนมาเรียนรู้ และวิเคราะห์หาทางแก้ไขเพื่อลดอัตราข้อร้องเรียนที่พบบ่อย/ร้องเรียนซ้ำ โดยข้อร้องเรียนที่พบบ่อย/ร้องเรียนซ้ำ		
		☐ คือ ... เช่น ระบบการจัดการเรื่องร้องทุกข์ของรัฐบาล 1111 ระบบรับเรื่องร้องเรียนกรมควบคุมโรค เว็บไซต์ http://complaint.ddc.moph.go.th/ จดหมาย ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ และCall Center 1422 โดยสำนักเลขานุการกรม ดำเนินการรวบรวมข้อร้องเรียนและส่งต่อให้หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการ และแอปพลิเคชัน TAS (Tobacco & Alcohol Surveillance System : TAS) โดยสำนักงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จากผลการรวบรวมข้อมูล/สถิติเรื่องร้องเรียนพบว่าฐานความผิดที่พบการร้องเรียนบ่อยที่สุด คือ การโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ... และมีแนวทางในการแก้ไข คือ

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...กรณีที่เป็นกรณีโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสถานประกอบการ สคอ./สคร./สปคม. จะดำเนินการลงพื้นที่เพื่อตรวจสอบและประชาสัมพันธ์ข้อกฎหมายให้ผู้ประกอบการทราบ กรณีเป็นการโฆษณาผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น เว็บไซต์ อินสตาแกรม เป็นต้น สคอ.จะมีหนังสือเรียกให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าพบพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือมีหนังสือเรียกให้ชี้แจงข้อเท็จจริง ทั้งนี้ เพื่ออธิบายข้อกฎหมายให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ นอกจากนี้ สคอ. จะทำการวิเคราะห์ข้อมูลพื้นที่ที่พบการกระทำความผิดบ่อย/ซ้ำซาก เพื่อวางแผนลงพื้นที่บังคับใช้กฎหมาย (ดำเนินคดี) กับผู้กระทำความผิด ...
		☐ ไม่ผ่าน ...ควรแสดงให้เห็นว่า แนวทางดังกล่าว สามารถลดข้อร้องเรียนซ้ำได้ และแสดงสถิติของข้อร้องเรียนซ้ำที่ลดลง...
3.4.4 มีการตอบสนองกลับต่อข้อร้องเรียนภายในระยะเวลาที่กำหนด		
		[/]โดยวิธี ...ติดต่อกลับผู้ร้องเรียนผ่านระบบการจัดการข้อร้องเรียนทางอิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ http://complaint.ddc.moph.go.th/ โดยชี้แจงผลการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนรับทราบผลในระยะเวลาที่กำหนด คือ 15 วัน, 30 วัน, 60 วัน และมากกว่า 60 วัน ซึ่งมีผลการดำเนินงานการจัดการข้อร้องเรียนทั้งหมด 641 ดังนี้ เรื่องที่ดำเนินการเสร็จสิ้นและแจ้งผู้ร้องทราบภายใน 15 วัน 30 วัน 60 วัน และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน 619/3/2/17 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 97.2/0.5/0.3/2.2 ตามลำดับ และเรื่องร้องเรียนผ่านระบบ TAS เมื่อมีการร้องเรียนผ่านระบบ TAS เจ้าหน้าที่จะทำการตรวจสอบเรื่องร้องเรียนที่เข้ามาใหม่ เพื่อตรวจสอบเบื้องต้นว่าเข้าข่ายเป็นความผิดตามกฎหมายหรือไม่ หากไม่เข้าข่ายเป็นความผิดจะรายงานในระบบ TAS เพื่อแจ้งผลกลับไปยังผู้ร้องเรียน หากเข้าข่ายเป็นความผิดจะมอบหมายเจ้าหน้าที่เป็นผู้รับผิดชอบ และจะมีการแจ้งผลการดำเนินงานกลับไปยังผู้ร้องเรียนทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ภายใน 60 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเรื่องร้องเรียน ทั้งนี้ ผู้ร้องเรียนสามารถเข้ามาตรวจสอบสถานะของเรื่องร้องเรียนได้ตลอดเวลา...
		[/] ผ่าน
3.4.5 มีการใช้เทคโนโลยีในการสนับสนุนระบบการจัดการข้อร้องเรียนที่สร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ		
		[/]คือ ...1) ระบบรับเรื่องร้องเรียนกรมควบคุมโรค เว็บไซต์ http://complaint.ddc.moph.go.th/ ผลความพึงพอใจต่อการเข้าใช้งานระบบการจัดการข้อร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ ดังนี้ 1.ขั้นตอนการให้บริการ คิดเป็นร้อยละ 76 และ 2. การตอบสนองข้อร้องเรียน คิดเป็นร้อยละ 73 2) ระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS : Tobacco & Alcohol) มีการใช้ระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS) โดยประชาชนทั่วไปสามารถร้องเรียนการกระทำความผิดผ่านระบบดังกล่าวได้ตลอดเวลา

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒน่องค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และสามารถตรวจสอบสถานะเรื่องร้องเรียนได้ตลอดเวลาด้วยเช่นกัน โดยมีความพึงพอใจต่อการให้บริการ Application : TAS คิดเป็นร้อยละ 80...
		[/] ผ่าน

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
4.1 การใช้ข้อมูลในการกำหนดตัววัดเพื่อติดตามงาน และการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ		
4.1.1 มีการกำหนดสารสนเทศที่สำคัญเพื่อ		
		[/]ประกอบการตัดสินใจของผู้บริหาร โดยสารสนเทศนั้น คือ ...1) ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 5 กลุ่มโรค 5 มิติ (Surveillance for action) ซึ่งรวบรวมข้อมูล 5 มิติ ตั้งแต่ปัจจัยต้นเหตุ พฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยง การติดเชื้อ/การป่วย/การตาย/การพิการ เหตุการณ์ผิดปกติ/การระบาด รูปแบบการเกิดโรคและภัยสุขภาพที่ชัดเจนทั้งบุคคล เวลา และสถานที่ มีการวิเคราะห์ แปรผลข้อมูลสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด มาใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวัง รวมถึงการตอบสนองของแผนงานควบคุมโรค เพื่อใช้ในการ พยากรณ์โรคหรือคาดการณ์เหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดกับประชาชน 2) ระบบ Event Base Surveillance เช่น การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อสนับสนุนการทำงานของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) และมีการเชื่อมโยงข้อมูลจากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรมฯ ได้แก่ ระบบข้อมูลข้อมูลการเดินทางเข้าออกระหว่างประเทศ ข้อมูลการให้บริการวัคซีนทั่วโลก และข้อมูลผู้ป่วยยืนยันผู้ป่วย และผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัย PUI โดยรายงานในรูปแบบ Dash Board เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจของผู้บริหาร และถ่ายทอดสู่หน่วยงานในสังกัด...
		[/] ผ่าน
		[/]การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ โดยสารสนเทศนั้น คือ ...1) ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM : ESM) โดย ใช้เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานตั้งแต่ การจัดสรรงบประมาณ การวางแผนการดำเนินงาน การกำหนดและการติดตามตัวชี้วัด การเบิกจ่ายงบประมาณ และการรายงานผลการดำเนินการแต่ละไตรมาส 2) ระบบสารสนเทศด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคจากระบบ Event Base Surveillance และระบบเฝ้าระวัง 5 กลุ่มโรค 5 มิติ (Surveillance for action) โดยพื้นที่จะนำเข้าข้อมูลด้านระบาดวิทยาเพื่อเข้าสู่โปรแกรมสำเร็จรูปประมวลผลในการแจ้งการระบาดหรือการพยากรณ์โรค โดยบุคลากรกรมควบคุมโรคที่ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศร่วมกับบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลจากระบบสารสนเทศดังกล่าว ในรูปแบบ Dashboard ทั้งในการวิเคราะห์สถานการณ์โรค (Descriptive analytics) รูปแบบกราฟ หรือรูปร่างต่าง ๆ และระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (GIS) และการพยากรณ์โรค (Predictive analytics) ประกอบกับข้อมูลเชิงบริหารจัดการทรัพยากร เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงผู้บริหารใช้ในการตัดสินใจการปฏิบัติงาน 3) ระบบฐานข้อมูลบุคลากรโดยใช้ระบบ DPIS การวัดผลการปฏิบัติ...
		[/] ผ่าน
		[/]การใช้ประโยชน์/สร้างการรับรู้ต่อประชาชน โดยสารสนเทศนั้น คือ

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...1) สารสนเทศด้านการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ อาทิ รายงานประจำปีกรมฯ รายงานประจำปีของหน่วยงาน เกิดประโยชน์โดยการวัดการเข้าเยี่ยมชมและดาวน์โหลด 2) สารสนเทศของระบบ Event Base Surveillance รายงานข้อมูลสถานการณ์โรค ระบาดวิทยาการเกิดโรค เพื่อจัดทำ Dashboard ติดตามสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ เพื่อนำข่าวสารการเฝ้าระวัง การป้องกัน การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เตือนภัยผ่านช่องทางต่าง ๆ ของกรมฯ สู่สาธารณชนผ่านกระบวนการวิเคราะห์และจัดทำสื่อสาธารณะจากสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพผ่านหลากหลายช่องทางเช่น ไลน์ FB เว็บไซต์ ยูทูบ อินสตาแกรม ที่ง่ายต่อการเข้าถึงกับประชาชน ทั้งการให้ความรู้ การแจ้งเตือน การประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ ...
		[/] ผ่าน
4.1.2 การจัดการข้อมูลและสารสนเทศเป็น ดังนี้		
		[/]มีความน่าเชื่อถือ
		[/] ผ่าน
		[/]มีความพร้อมใช้งานและข้อมูลทันสมัย
		[/] ผ่าน
		[/]สะดวกต่อผู้ใช้งาน
		[/] ผ่าน
4.1.3 ข้อมูลสารสนเทศถูกนำมาวิเคราะห์ ประมวลผลและสามารถนำไปเผยแพร่ในรูปแบบที่เข้าใจง่ายเพื่อการใช้ประโยชน์ของสาธารณะ โดยข้อมูลสารสนเทศ		
		[/]คือ ...การเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศ ในรูปแบบที่เข้าใจง่ายเพื่อการใช้ประโยชน์ของสาธารณะ การพัฒนานวัตกรรมสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ เป็นช่องทางในการรับ-ส่งข้อมูลระหว่างกรมฯ กับประชาชนกลุ่มเสี่ยง และให้ความรู้ผ่านระบบ mobile เป็นหนึ่งในกลยุทธ์ที่กรมฯ ใช้ในการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อการเฝ้าระวังโรคภาคประชาชน ทำให้กรมฯ ได้รับข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลได้ทันการณ์ เป็นสารสนเทศเสนอผู้บริหารฯ เพื่อออกมาตรการการป้องกันควบคุมโรคอย่างทันท่วงที อาทิ เช่น กรมฯ ออกแบบการนำเสนอข้อมูลสารสนเทศ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งกำลังเป็นที่สนใจใน 2 รูปแบบอย่างเหมาะสมต่อการนำไปใช้ประโยชน์ คือกลุ่มประชาชน ได้แก่ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในรูปแบบอินโฟกราฟฟิก และกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ รายงานสถานการณ์ให้บริการวัคซีนโควิด 19 ซึ่งเผยแพร่ทั้งรูปแบบรายงาน และเอกสารการนำเสนอ (Slide) โดยการสรุปข้อมูลจัดทำนำเสนอเผยแพร่รายวัน

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนางานสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เพื่อให้ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายทันต่อสถานการณ์และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้ทันที ...
		[/] ผ่าน
4.2 การวิเคราะห์ผลจากข้อมูล และตัววัด เพื่อนำไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหา		
4.2.1 หน่วยงานมีการรวบรวมและจัดทำข้อมูลขนาดใหญ่ (big data) เพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุง/พัฒนาการทำงาน		
		[/] โดยข้อมูล คือ ...ระบบเฝ้าระวัง 5 กลุ่มโรค 5 มิติ และระบบ Event based Surveillance ที่ครอบคลุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ได้แก่ ระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อทั่วไป ระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์และวัณโรค ระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บและระบบเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เพื่อทราบแบบแผนและการเปลี่ยนแปลงของโรคนำมาซึ่งการเตือนภัยและเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจจับ ตอบโต้ให้ป้องกันควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว อีกทั้งมีการบูรณาการฐานข้อมูล 3 ฐาน เพื่อเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล ใช้ประกอบการวางแผนป้องกันอุบัติเหตุทางถนนและการบาดเจ็บจากการจราจร และระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM) โดยใช้สำหรับการบริหารจัดการโครงการตั้งแต่ต้นจนจบ ...
		[/] ผ่าน
4.2.2 หน่วยงานมีการวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ เพื่อนำไปใช้ค้นหาสาเหตุของปัญหา		
		[/] คือ ...ระบบเฝ้าระวัง 5 กลุ่มโรค 5 มิติ และการใช้ฐานข้อมูลที่มีการบูรณาการระหว่างหลายภาคส่วนที่จะช่วยให้เห็นภาพรวมของผลที่ได้จากการวิเคราะห์ เพื่อตรวจจับการระบาดของโรคระบาดและพยากรณ์โรคเพื่อการเฝ้าระวังการติดเชื้อ ลดการป่วยการตาย และความพิการ และแก้ปัญหาเชิงนโยบาย โดย นำมากำหนดเป็นมาตรการ แนวทาง ที่ร่วมมือกันทุกภาคส่วนเพื่อการควบคุมโรคระบาดต่าง ๆ ... และแก้ปัญหาเชิงนโยบายโดย ...แผนพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Digital Transformation) โดยมีเป้าหมายที่ 1 คือ บูรณาการข้อมูล แลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงข้อมูลแบบศูนย์รวมกรมควบคุมโรค มีตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ที่ตอบเป้าหมาย ได้แก่ ระบบบูรณาการข้อมูล แลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงข้อมูลแบบศูนย์รวมกรมควบคุมโรค เป้าหมายที่ 2 คือ การพัฒนาและปรับปรุงสถาปัตยกรรมองค์กรกรมควบคุมโรค ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ที่ตอบเป้าหมาย ได้แก่ ร้อยละของกระบวนการที่ปรับปรุงจาก EA และเป้าหมายที่ 3 พัฒนาศักยภาพด้านทักษะดิจิทัล (Digital Literacy) มีตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ที่ตอบเป้าหมาย ได้แก่ ร้อยละของบุคลากรกรมควบคุมโรคมีทักษะดิจิทัลตามเกณฑ์ที่กำหนด...
		[/] ผ่าน
4.2.3 หน่วยงานมีการนำเทคโนโลยี มาใช้ในการจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ เพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์ และคาดการณ์ผลลัพธ์		

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
โดยเทคโนโลยีที่นำมาใช้		
		[/]คือ ...การพัฒนาระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลของกรมควบคุมโรคมีการวางระบบและการเชื่อมต่อข้อมูลการเดินทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตั้งแต่ข้อมูลการจองตั๋วเครื่องบิน การยืนยันการเดินทาง และการขอใบรับรองเพื่อเข้าสู่ระบบการกักกันโรคที่สถานกักกันโรค ซึ่งศูนย์สารสนเทศวางรูปแบบตารางเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผ่านการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอส่วนแสดงผล (Dashboard) ให้กับบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขเตรียมวางแผนรับมือป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในกลุ่มผู้ที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทย ตลอดจนเป็นข้อมูลให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ใช้ในการตัดสินใจเพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบายสาธารณะบนเว็บไซต์ของกรม คร. ... สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ และคาดการณ์ผลลัพธ์ได้ โดยยกตัวอย่างสถานการณ์และผลลัพธ์ ...สถานการณ์ การระบาดของ โควิด 19 กรมฯ สามารถทราบจำนวนคนที่เข้ามาจองในระบบ COE และเป็นผู้ผ่านการคัดกรองจากท่าบก ท่าเรือ และท่าอากาศยานจำนวน 7,729,379 คน ข้อมูลผู้ป่วยมีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรคที่เดินทางเข้าระหว่างประเทศจำนวน 4,059 คน และข้อมูลผู้มีอาการเข้าตามนิยามการเฝ้าระวังโรคจำนวน 968,941 คน จากระบบ DDC-COVID และข้อมูลผู้เดินทางที่ต้องเฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐจำนวน 81,676 คน ผ่านทางแพลตฟอร์ม COSTE นำไปสู่การควบคุมโรคจนติดอันดับ 6 ของเอเชีย ด้านความมั่นคงทางสาธารณสุข...
		[/] ผ่าน
4.2.4 มีการวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานโดยเปรียบเทียบกับคู่เทียบที่สำคัญ		
		[/]เช่น การเปรียบเทียบข้อมูล ...ข้อมูล กรมฯ ใช้ข้อมูลสารสนเทศเชิงเปรียบเทียบปรับปรุงกระบวนการทำงานที่สำคัญ เพื่อเพิ่มสมรรถนะหลักด้านระบาดวิทยา ประกอบด้วย การเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ นำข้อมูลผลการดำเนินงานมากำหนดกลยุทธ์เพื่อแก้ปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ เช่น พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งของแผนงานโรค (Revitalizing Disease Control Program) ให้มีแนวทางพัฒนาความเข้มแข็งของแผนงานโรคอย่างชัดเจน ทัดเทียมคู่เทียบเคียง คือประเทศสหรัฐอเมริกา (US CDC : United States Centers for Disease and Prevention Control) ซึ่งมีแผนงานโรคจำนวนมากถึง 21 แผนงานโรค ปรับแผนงานโรคที่ดำเนินการอยู่เดิม 11 แผนงานโรค เป็น 17 แผนงานโรค กับ 1 ระบบงานระบาดวิทยา นำมาสู่การกำหนดมาตรการสำคัญเชิงรุกดูแลสุขภาพประชาชน เป็นจุดเน้นในการดำเนินงานของกรมฯ เช่น 1) การควบคุมวัณโรคในเมืองใหญ่ ในเรือนจำ 2)

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒน่องค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		การป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชนเมืองใหญ่ 3)การเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 4)การพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศตามกฎหมายระหว่างประเทศ เป็นต้น... กับคู่เทียบ คือ ...ประเทศสหรัฐอเมริกา (US CDC : United States Centers for Disease and Prevention Control) ...
		[/] ผ่าน
4.3 การจัดการความรู้ และใช้องค์ความรู้เพื่อเรียนรู้ พัฒนา แก้ปัญหา และสร้างนวัตกรรม		
4.3.1 หน่วยงานมีการถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบ		
		[/]คือ ...กรมฯ กำหนดแนวทางการจัดการความรู้ สํารวจประเด็นความรู้ กำหนดเป้าหมายของความรู้ที่ชัดเจน มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยให้แต่ละหน่วยงานภายในกรมฯ เลือกวิธีการที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย และการใช้งาน เช่น การจัดตั้ง CoP หรือชุมชนนักปฏิบัติ CoP เบาหวาน CoP ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ของสถาบันบำราศนราดูร CoP การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และจัดให้มีกิจกรรมสร้างบรรยากาศแห่งการเรียนรู้ เช่น "ถนน ความรู้" เป็นสื่อให้ความรู้ ที่จัดบริเวณทางเดินระหว่างอาคาร 2 และอาคาร 3 ของกรมฯ แก่บุคลากรกรมฯ และประชาชนที่มาติดต่อราชการ นอกจากนี้มีการนำความรู้ไปพัฒนาจัดทำเป็นคู่มือในการปฏิบัติงานของหน่วยงาน ทั้งกระบวนการสร้างคุณค่าและกระบวนการสนับสนุน มีจัดเป็นตลาดนัดความรู้ และสินทรัพย์คลังความรู้เผยแพร่บนเว็บไซต์ของกรมฯ มีการจัดทำผลิตภัณฑ์ตามมาตรฐานของกรมฯ เช่น คู่มือแนวทาง มาตรฐาน หลักสูตร ฯลฯ มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานสังกัดกรมฯ ใช้กระบวนการจัดการความรู้ในวิธีการต่างๆ เช่น คำรับรองและจุดเน้น และการถอดบทเรียนสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ...
		[/] ผ่าน
4.3.2 หน่วยงานมีการเชื่อมโยงองค์ความรู้กับองค์กรภายนอก		
		[/]เช่น ...ในแต่ละกองวิชาการได้มีกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับองค์กรภายนอกที่มีความเชี่ยวชาญในงานวิชาการต่าง ๆ อยู่เป็นประจำ เช่นในเวทีงานวิชาการ เวทีการประชุมหลากหลาย หรือการทำความร่วมมือในการพัฒนางานวิชาการ ไปสู่งานนวัตกรรม โดยมีกองวิจัยและนวัตกรรมที่เป็นหน่วยงานหลักในการ Matching หรือ Cotching งานวิจัย องค์ความรู้ และนวัตกรรมต่าง ๆ และเป็น Startup หรือ Sand Box สำหรับ Project งานนวัตกรรมของกรมฯ โดยศูนย์นวัตกรรมฯ จัดให้เครือข่ายภาครัฐเอกชน ปชช. สถาบันการศึกษา มีส่วนร่วมในการพัฒนางานนวัตกรรม มีการสร้างเครือข่ายความร่วมมือจากหน่วยงานนอกกรมฯ ได้แก่ NIA CAT มหาวิทยาลัยต่าง ๆ HUAWEI และมีการจัดทำข้อตกลง MOU MOA MTA เช่น AI หนองพวยอิฐร่วมกับ ม.ขอนแก่น ม.สุรนารี และNECTEC, AI เชื่อมมาลาเรีย ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,สร้างrobotให้บริการผู้ป่วยในสถาบันบำราศฯ ร่วมกับ CAT Telecom เป็นต้น ...

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการรู้เป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เพื่อนำไปใช้สร้าง/พัฒนานวัตกรรม/แก้ปัญหา คือ ...ปัญหาโรคและภัยสุขภาพให้กับประชาชนหรือกลุ่มเป้าหมาย เช่น ช่วยวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับเชื้อมาลาเรีย และเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ...
		[/] ผ่าน
4.3.3 หน่วยงานมีกระบวนการจัดการความรู้		
		[/]คือ ...มีกองวิจัยและนวัตกรรมรับผิดชอบในการกำหนดแนวทางการจัดการความรู้ และการพัฒนาศักยภาพในด้านการจัดการความรู้ของหน่วยงาน และบุคลากรกรมควบคุมโรค สำรวจประเด็นความรู้ กำหนดเป้าหมายของความรู้ที่ชัดเจนมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยให้หน่วยงานสามารถเลือกหาวิธีการที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายและการใช้งาน ในรูปแบบต่างๆ ตามสถานการณ์ และความเหมาะสมกับบริบท เช่น การจัดตั้ง CoP การจัดให้มีกิจกรรมสร้างบรรยากาศแห่งการเรียนรู้ การพัฒนาจัดทำเป็นคู่มือในการปฏิบัติงานของหน่วยงาน และจัดเก็บเป็นคลังความรู้อย่างเป็นหมวดหมู่บนเว็บไซต์ของกรมฯ เพื่อให้บุคลากรของกรมฯ และประชาชน หรือผู้สนใจสามารถเข้าถึง และเรียนรู้ ใช้ประโยชน์หรือต่อยอดกับองค์ความรู้ที่หลากหลายได้สะดวก รวดเร็ว และมีช่องทางในสอบถามความคิดเห็น ความพึงพอใจ และความต้องการของกลุ่มเป้าหมายเพื่อมาปรับปรุงระบบงานต่อไป...
		[/] ผ่าน
4.3.4 หน่วยงานมีการนำองค์ความรู้		
		[/]ด้าน ...ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและการบริหารจัดการ... ไปใช้ในการปรับปรุงการทำงาน/แก้ปัญหาจนเกิดเป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practices)/มาตรฐานใหม่ คือ ...1) การป้องกันการระบาดของไวรัสโรคเมอร์ส ซึ่งเป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจและโรคซาร์ส นำมาใช้เป็นต้นแบบในการตอบโต้และแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญไม่ให้เกิดการระบาดผ่านระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) 2) การพัฒนาระบบ TBCM เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค 2) ความสามารถในการกระบวนการจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของการ ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด -19 ในการระบาดระลอกแรก และระลอกสองจนได้รับความชื่นชมจากหลายประเทศ และองค์กรในระดับนานาชาติ เช่นมหาวิทยาลัยจอห์น ฮอปกินส์ระบุว่าประเทศไทยมีความเข้มแข็งด้านความมั่นคงด้านสุขภาพเป็นอันดับ 6 ของโลกจาก 195 ประเทศและเป็นประเทศกำลังพัฒนาประเทศเดียวที่เป็นอันดับ 1 ของเอเชีย 3) การประดิษฐ์ผลงานกล้องจุลทรรศน์เครือข่าย (Webcam Microscope) นวัตกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการวินิจฉัยโรคมาลาเรีย ช่วยยืนยันผลตรวจวินิจฉัยมาลาเรียให้กับคลินิกและประชาชนในพื้นที่ห่างไกล

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และนำมาพัฒนาต่อยอดการตรวจวินิจฉัยมาลาเรียด้วย AI จากการเก็บภาพถ่ายผลงานกล้องจุลทรรศน์ดังกล่าว...
		☐ ไม่ผ่าน ...ไม่ได้แสดงให้เห็นชัดเจนว่ามีการนำเอาองค์ความรู้ดังกล่าวไปใช้ในการพัฒนาความรู้จนเกิดการสร้างมาตรฐานใหม่ หรือ มีรูปแบบการบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มอย่างไร มีการขยายผลแนวปฏิบัติที่ดีในพื้นที่ใด และผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร...
4.4 การบริหารจัดการข้อมูล สารสนเทศ และปรับระบบการทำงานให้เป็นดิจิทัล		
4.4.1 มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงของระบบเทคโนโลยีดิจิทัล โดยความเสี่ยงนั้น		
		[/] คือ ...สถานการณ์หรือภาวะฉุกเฉินที่มีระดับความรุนแรงของความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีดิจิทัลสูงสุดได้แก่ ไฟไหม้ รongลงมาน้ำท่วม โรคระบาด ไฟฟ้าดับ แผ่นดินไหวและภัยคุกคามระบบสารสนเทศ และท้ายสุดคือ เหตุจลาจล ตามลำดับ กรมฯ มีการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉิน หรือเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อภารกิจหลัก (Core Business) ภายใต้แผนบริหารความต่อเนื่อง โดยจัดให้มีการซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise) และซ้อมแผนเสมือนจริงเป็นประจำทุกปี เพื่อให้บุคลากรเตรียมความพร้อมในการรับมือเมื่อเกิดเหตุการณ์จริง จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมฯ ได้ประกาศภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับ 4 (ระดับสูงสุด) มีผลให้บุคลากรร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินตามแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan, IAP) ในการตอบโต้กับโรคระบาด เพื่อสนับสนุนภารกิจให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยวิเคราะห์และประเมินผลปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ของโรค สำหรับด้านระบบสารสนเทศ มีการพัฒนาระบบทั้งด้านซอฟต์แวร์และฮาร์ดแวร์ รวมถึงบริการระบบเครือข่ายและสื่อสาร ...
		[/] ผ่าน
4.4.2 หน่วยงานมีแผนงานรองรับการเปลี่ยนรูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล โดยสาระสำคัญของแผน		
		[/] คือ ...การจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อใช้จัดทำแนวทางการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศของ กรมฯ การพัฒนาสถาปัตยกรรมองค์กร เป็นแนวทางในการออกแบบและพัฒนาระบบเพื่อขับเคลื่อนภารกิจหลัก/ยุทธศาสตร์ที่สำคัญของกรมฯ และพัฒนา ทำให้เกิดระบบใหม่ที่ไม่ซ้ำซ้อนกับระบบเดิม ข้อมูลมีความน่าเชื่อถือถูกต้องครบถ้วน มั่นคง ปลอดภัย และนำไปใช้งานได้สะดวกรวดเร็วทันต่อการเปลี่ยนแปลง อีกทั้งได้มีการพัฒนาบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อเตรียมความพร้อมในการปรับเปลี่ยนองค์กรเข้าสู่องค์กรดิจิทัล...
		[/] ผ่าน

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
4.4.3 หน่วยงานมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนการทำงาน เช่น		
		[/] การลดต้นทุน ระบุ เทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ ได้แก่ ...ระบบ E-meeting ใช้ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการเป็นการลดต้นทุนในการพิมพ์เอกสารหรือจ้างเหมาถ่ายเอกสารประกอบการประชุม ประหยัดเวลา กำลังคน และงบประมาณ, VDO และ Web Conference ในการประชุมราชการ ระหว่างหน่วยงานส่วนกลางกับส่วนภูมิภาค ลดค่าใช้จ่ายในส่วนของการเบิกค่าเดินทางและเบี้ยเลี้ยงของผู้เข้าร่วมประชุม, ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อกระดาษ ในการพิมพ์หนังสือราชการ และมีระบบแจ้งเวียนหนังสือภายในองค์กรที่ได้มาตรฐาน ตรวจสอบได้ เป็นต้น ... ติดตามการทำงานอย่างรวดเร็ว ระบุ เทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ ได้แก่ ...การใช้โปรแกรม tableau ในการสรุปข้อมูลสถานการณ์โรคแบบ Real-time เพื่อใช้ในการวางแผนป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้ทันทั่วทั้ง, ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimate Strategic Management : ESM) ในการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ, โปรแกรม Cognos เพื่อให้ผู้บริหารใช้ประกอบการตัดสินใจ, ระบบประชาสัมพันธ์ผ่านเครือข่าย Internet ที่มีประสิทธิภาพและสามารถนำข่าวสารถึงมือประชาชนได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว... สร้างนวัตกรรมการให้บริการ ระบุ เทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ ได้แก่ ...1) โปรแกรม Resource Mappingการคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลือง (E-screening) 2) การให้บริการนัดหมายออนไลน์ของคลินิกเวชศาสตร์, Health DDC2U ให้บริการประชาชนในรูปแบบ Health Stationเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อที่ประชาชนสามารถใช้บริการได้ด้วยตนเอง 3) การให้บริการให้ความรู้ผ่าน App.Line@อาสาปราบยุง, AI หนองพญาธิ 4) โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS) 5)โปรแกรมทันรบาด "รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก"... การเชื่อมโยงเครือข่ายและข้อมูล ระบุ เทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ ได้แก่ ...แพลตฟอร์มระบบนิเวศน์ข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ คลังวัคซีนอัจฉริยะ ซึ่งอยู่ระหว่างการพัฒนาพร้อมกับผู้เชี่ยวชาญโดยความร่วมมือกับภาคมหาวิทยาลัย...
		[/] ผ่าน
4.4.4 แผนป้องกันระบบฐานข้อมูล และปฏิบัติการบนไซเบอร์		
		[/]ให้สรุปสาระสำคัญของแผนป้องกันระบบฐานข้อมูล และปฏิบัติการบนไซเบอร์ พอสังเขป ...มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่จะถูกโจมตีทางไซเบอร์ โดยทดสอบการเจาะระบบ อีกทั้งประสานความร่วมมือกับศูนย์ประสานการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบคอมพิวเตอร์ประเทศไทย (Thai

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		CERT) ซึ่งข้อมูลจากการตรวจสอบความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ และข้อมูลจาก Thai CERT กรมฯ ได้นำมากำหนดเป็นนโยบายเพื่อป้องกันการโจมตีทางไซเบอร์โดยดำเนินการให้มีระบบเฝ้าระวังระบบเครือข่าย (Network) และความมั่นคงปลอดภัย (Security) ซึ่งจะแจ้งเตือนแบบอัตโนมัติ (Alert) ตลอด 24 ชั่วโมง และพร้อมปฏิบัติการแก้ไขปัญหาและป้องกันการโจมตีบนไซเบอร์...
		[/] ผ่าน
4.4.5 หน่วยงานมีตัววัดเพื่อใช้ติดตามแผนงานรองรับการเปลี่ยนรูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล		
		[/]คือ ...ร้อยละความสำเร็จในการกู้คืนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้ทันเวลา (Down Time), ร้อยละความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้ในระยะเวลาที่เหมาะสม กรมฯ มีการกำหนดตัวชี้วัดสำหรับการกำกับติดตามการดำเนินงานจัดการแก้ไขปัญหาในระบบเทคโนโลยี กรมควบคุมโรค ได้แก่ ตัวชี้วัดร้อยละความสำเร็จในการกู้คืนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้ทันเวลา (Down Time) และตัวชี้วัดร้อยละความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้ในระยะเวลาที่เหมาะสม เมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินได้ในระยะเวลาที่เหมาะสม มีการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ผ่านระบบ Operation V เพื่อเป็นฐานข้อมูลสำหรับการตัดสินใจ การจัดการปัญหาด้านระบบเทคโนโลยีต่างๆ เช่น การโจมตีระบบเครือข่าย สัญญาณระบบเครือข่าย หรืออุปกรณ์เสีย/ขัดข้อง ไฟฟ้าดับ ไฟฟ้าตก เป็นต้น...
		[/] ผ่าน
4.4.6 แผนรองรับต่อภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน		
		[/]ให้ยกตัวอย่างแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน พอสังเขป ...กรมกำหนดให้หน่วยงานจัดทำแผนรองรับการดำเนินการภารกิจสำคัญอย่างต่อเนื่อง (BCP) โดยมีการประเมินความเสี่ยงต่อการจัดการกระบวนการที่จะส่งผลกระทบต่อบริการประชาชนที่สำคัญจะต้องหยุดชะงักจากเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นวิเคราะห์ผลกระทบ และประเมินความเสียหายจากการหยุดชะงักของการดำเนินงานที่สำคัญ (Major operational disruptions) ตลอดจนกำหนดลำดับความสำคัญของงาน และจัดสรรทรัพยากรในการบริหารการดำเนินงานให้ได้อย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ เช่น การกำหนด โครงสร้าง BCP Committee and Working Team เพื่อให้แผน BCP ของหน่วยงานภายใต้กรมฯ สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล ทางด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ กรมควบคุมโรค มีห้อง Network Operation Center และ Security Operation Center พร้อมจัดทีมเฝ้าระวังฯ ด้านเครือข่าย 24 ชม. ผ่านระบบ Blockchain เพื่อรองรับการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศจากแหล่งต่างๆ เป็นมาตรฐานเดียวกันด้วยระบบ Data Warehouse และระบบ Big Data โดยนำข้อมูลไปวิเคราะห์และออกรายงานให้ผู้บริหารใช้เป็นข้อมูลในการสั่งการการป้องกันและควบคุมโรคด้วยระบบ Business Intelligent...

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนางานองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ ดำเนินการ	อยู่ระหว่าง เริ่ม ดำเนินการ	หัวข้อ
		[/] ผ่าน

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
5.1 ระบบการจัดการบุคลากรที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์และสร้างแรงจูงใจ		
5.1.1 มีการประเมินขีดความสามารถและอัตรากำลังด้านบุคลากร โดย (ระบุอย่างน้อย 2 ภารกิจ)		
		[/] ภารกิจที่ 1 คือ ...คือ ศึกษา ค้นคว้า วิจัย พัฒนาและกำหนดมาตรฐานทางวิชาการและเทคโนโลยี ตลอดจนการพัฒนาบุคลากรด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ... และขีดความสามารถของบุคลากรที่ตอบสนองภารกิจ คือ ...1. ด้านระบาดวิทยา ประกอบด้วย การเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการพยากรณ์โรค 2. ความสามารถและทักษะการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 3. ด้านการวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมเพื่อการป้องกันควบคุมโรค 4. ด้านการประเมินและรับรองมาตรฐานและผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ... ภารกิจที่ 2 คือ ...เผยแพร่ความรู้ทางวิชาการด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชน... และขีดความสามารถของบุคลากรที่ตอบสนองภารกิจ คือ ...1. ด้านวิจัยและพัฒนา 2. ด้านการสื่อสาร การเผยแพร่ และการประชาสัมพันธ์ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ... ภารกิจที่ 3 คือ ...ให้บริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยเฉพาะโรค... และขีดความสามารถของบุคลากรที่ตอบสนองภารกิจ คือ ...ด้านบริการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ... ภารกิจที่ 4 คือ ...พัฒนาเครือข่ายการป้องกันควบคุมโรคตลอดจนการเฝ้าระวังโรคกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและองค์กรท้องถิ่น... และขีดความสามารถของบุคลากรที่ตอบสนองภารกิจ คือ ...ทักษะในการดำเนินงานในฐานะผู้อภิบาลระบบและผู้ควบคุมกำกับดูแล...
		[/] ผ่าน
5.1.2 มีระบบการบริหารทรัพยากรบุคคล โดยมีนโยบายการส่งเสริมด้านต่างๆ ดังนี้		
		[/] แนวทางที่เสริมสร้างความคล่องตัวในการทำงานและตัดสินใจ โดยแนวทางนั้น คือ ...กรมฯ มีการจัดโครงสร้าง ออกแบบระบบงาน และพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน "ชี้เป้า เฝ้าระวัง นำให้ทำ ตอบโต้เร็ว" สามารถบริหารจัดการให้ทันต่อสถานการณ์ทั้งระบบงานแบบทางการและไม่เป็นทางการ โดยระบบงานแบบทางการจะแบ่งตามโครงสร้างของส่วนราชการและจัดตั้งโครงสร้างภายในที่เอื้อต่อการป้องกันควบคุม

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		คุมโรค โดยการเกลี่ยอัตรากำลังเพื่อเติมเต็มสายงานที่ยังขาดแคลนในหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นใหม่สำหรับการจัดระบบงานแบบไม่เป็นทางการจะมุ่งเน้นการทำงานเป็นทีมและการทำงานร่วมกับเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ในรูปของคณะกรรมการ คณะทำงานทีมปฏิบัติการพิเศษ (Cross Functional Team) พร้อมกับมอบอำนาจในการตัดสินใจทางการบริหาร โดยมีคณะกรรมการคณะทำงานชุดต่างๆ ส่งผลให้การปฏิบัติงานมีความคล่องตัวมากขึ้น โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิของกรมฯ เป็นที่ปรึกษาแต่ละแผนงานโรค นอกจากนี้ ยังสรรหาบุคลากรเชิงรุกและทำแผนเตรียมกำลังคนเพื่อสนับสนุนแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคของประเทศ โดยสนับสนุนทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาโทและปริญญาเอก การอบรม/ดูงานทั้งในและเพื่อไปสนับสนุนกำลังคนในสายงานที่สำคัญ...
		[/] ผ่าน
		[/] ส่งเสริมให้บุคลากรริเริ่ม สร้างสรรค์ เพื่อให้เกิดการสร้างนวัตกรรมการทำงาน โดยวิธีการ ...กรมฯ ประกาศนโยบายส่วนราชการ 4.0 โดยส่งเสริมให้หน่วยงานปรับระบบการทำงานเป็นแบบ Project Based เพื่อให้บุคลากรสร้างนวัตกรรม มุ่งปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานใหม่ในองค์กรให้เป็นแบบ Agile Team หรือ Team Project เพื่อเข้าสู่ Eco-system Organization มีศูนย์นวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคขับเคลื่อนงานนวัตกรรมด้านสุขภาพและการป้องกันควบคุมโรค โดยร่วมพัฒนานวัตกรรมกับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรมควบคุมโรค ผ่านกระบวนการคิดเชิงออกแบบหรือ design thinking เพื่อให้เกิดนวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการที่แท้จริงของผู้ใช้งาน รองรับการเปลี่ยนแปลงได้ และใช้ทรัพยากรในการทดลองพัฒนานวัตกรรมอย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้แนวคิด คิดใหญ่แต่เริ่มพัฒนาจากเล็กและนำมาทดสอบให้เห็นผลลัพธ์ที่รวดเร็ว หรือที่เรียกว่า fail fast, fail cheap, move fast มี DDC Health Innovation Club แลกเปลี่ยนและแชร์ไอเดียการสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค เพื่อพัฒนานวัตกรรมให้ตอบโจทย์ผู้ใช้งานยิ่งขึ้น ...
		[/] ผ่าน
5.1.3 เปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการวางแผนการพัฒนา		
		[/] คือ ...กรมฯ มีวัฒนธรรมในการทำงานโดยใช้หลัก "Do the work > Learn > Share > Do the work" กำหนดเป้าหมายดำเนินการ (ปฏิบัติจริง) กลับมาทบทวนและบันทึกข้อมูลข้อคิดที่ผ่านการทบทวนอย่างสม่ำเสมอ ปรับปรุงยกระดับการดำเนินงานหรืออาจสร้างนวัตกรรมใหม่ในระหว่างทางเป็นวงจรการเรียนรู้ไม่รู้จบ เช่นการทำงานเป็นทีม แบบคณะทำงาน (Team Project) จะเน้นการระดมสมองเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาแนวทาง วิธีการต่างๆ อย่างครอบคลุมทุกระดับ...

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/] ผ่าน
5.1.4 มีการกระตุ้นให้บุคลากรเกิดแรงจูงใจ เพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพสูง		
		[/]คือ ...การสร้างแรงจูงใจแก่บุคลากรภายใต้แผนยุทธศาสตร์ด้านทรัพยากรบุคคล ได้กำหนดแนวทางการพัฒนาเพื่อมุ่งเน้นเป็นหน่วยงานต้นแบบ/ชั้นนำด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลของประเทศและการทำงานเชิงบูรณาการทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน มีการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการและนำระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลของสำนักงาน ก.พ. (DPIS) มาปรับใช้เป็นเครื่องมือเพิ่มขึ้นในแต่ละปี ทั้งเรื่องการบริหารจัดการกำลังคน การสรรหาและคัดสรรบุคลากร การประเมินผลการปฏิบัติงาน การพัฒนา การเชื่อมโยงฐานข้อมูลบุคคลเข้ากับการบริหารจัดการส่วนอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการสนับสนุนตามนโยบายที่สำคัญ การประหยัดพลังงานหรือการพัฒนาการจัดเก็บข้อมูล นโยบายการสร้าง Happy workplace มีการสร้างนวัตกรรมในการจัดการความรู้ที่ทันสมัยตามแนวทาง PMQA 4.0 และ นโยบายการ career path PMS เลื่อนขั้น การได้รับการยอมรับ มีระบบพี่เลี้ยง (Mentor and Mentee) มีทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาโท และปริญญาเอกทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้บุคลากรได้รับประโยชน์ มีความสะดวก คล่องตัวและสามารถปฏิบัติงานตามภารกิจของกรมฯ ได้อย่างเต็มที่...
		[/] ผ่าน
5.1.5 มีการวางแผนกำลังคน และมีการเตรียมพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต		
โดยการเปลี่ยนแปลงในอนาคตที่ส่งผลกระทบต่อองค์การ		
		[/]คือ ...การเผชิญกับภัยคุกคามด้านสุขภาพที่เกิดจากโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำในประเทศอื่นแล้วกระจายเข้ามาในประเทศไทย หรือมีความเสี่ยงที่จะแพร่เข้าสู่ประเทศไทย เช่น การแพร่ระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ และการเกิดภัยพิบัติต่างๆ ที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชากร ซึ่งอาจทำให้กำลังคนด้านระบาดวิทยา เช่น แพทย์และนักวิชาการด้านระบาดวิทยา ที่ยังผลิตได้จำนวนจำกัดและกระจายได้ไม่ทั่วถึง ยังไม่เพียงพอต่อการจัดการปัญหาสุขภาพ ซึ่งรวมถึงการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ทั่วประเทศ จำเป็นต้องมีผู้ร่วมปฏิบัติงานจำนวนมาก และใช้ความรู้ความสามารถหลายด้าน และมีการจัดการให้เป็นทีมที่พร้อมปฏิบัติงานเบื้องต้น อย่างรวดเร็วในพื้นที่ที่เกิดเหตุได้ ... มีการวางแผนกำลังคน โดย ...1.วิเคราะห์อัตรากำลังที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานตามภารกิจ 2.ประเมินความต้องการด้านขีดความสามารถและอัตรากำลังเพื่อการดำเนินงานตามภารกิจ 3.ประเมินขีดความสามารถของบุคลากรเพื่อจัดกลุ่มพัฒนาทักษะ สมรรถนะ และความรู้ที่จำเป็นตามความเร่งด่วน

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		4.วางแผนการสรรหาและพัฒนาเฉพาะกลุ่ม เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างความต่อเนื่องในกลุ่มบุคลากรที่ขาดแคลนหรือมีเชี่ยวชาญเฉพาะ 5.พัฒนาระบบฐานข้อมูลกำลังคนเพื่อนำข้อมูลมาประกอบการวางแผนบริหารและพัฒนากำลังคน...
		[/] ผ่าน
5.2 ระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพ คล่องตัว มุ่งผลสัมฤทธิ์		
5.2.1 มีการทำงานเป็นทีมที่ข้ามกลุ่ม/กอง/สำนัก เพื่อผลสำเร็จของงานร่วมกัน		
		[/]โดย (ระบุรูปแบบของทีมงาน/องค์ประกอบของทีม) ...กรมฯ มีการปรับบทบาทและรูปแบบการทำงานร่วมกับการพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยมีการตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์เชื่อมโยงระหว่างส่วนกลางและระดับจังหวัด เพื่อให้สามารถตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างรวดเร็ว และตอบโต้สถานการณ์ได้ทันที มีทีมนักระบาดวิทยาวิทยาภาคสนามซึ่งประกอบด้วยแพทย์และนักวิชาการสาธารณสุขทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ซึ่งถือเป็นกำลังคนที่สำคัญในการป้องกันควบคุมโรค ทำหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูลสถิติการป่วยหรือภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับประชาชน เพื่อหาสาเหตุการระบาดของโรค มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และทำงานร่วมกันกับเครือข่ายทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ โดยใช้กลไกในการแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่านกลไกอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) ทำให้สามารถส่งต่อข้อมูลแจ้งเตือนไปยังประเทศอื่นๆ อย่างรวดเร็วเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือ และทำงานเครือข่ายร่วมกับเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญด้านอื่นๆ โดยอาศัยองค์ความรู้ทางระบาดวิทยาในการทำงานร่วมกัน ... และมีผลสำเร็จของงาน คือ ...การตอบโต้โรคและภัยสุขภาพได้ทั้งภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน ได้อย่างทันสถานการณ์ ดังเห็นได้จากผลสำเร็จของการจัดการระบาดของโรคโคโรนาไวรัส 2019 ในระลอกที่ 1,2 ...
		[/] ผ่าน
5.2.2 มีการสร้างสภาพแวดล้อมทั้งทางกายภาพและบรรยากาศที่สนับสนุนให้เกิดการทำงานที่คล่องตัว สามารถทำงานได้สะดวกและเกิดประสิทธิภาพสูงระดับองค์การ		
		[/]โดยวิธีการ ...กรมฯ มีการจัดพื้นที่การทำงานเพื่อสร้างบรรยากาศและกระตุ้นให้เกิดการทำงานที่มีประสิทธิภาพ (Co-working Space) มี "องค์กรต้นแบบทันสมัย" (Smart office) ซึ่งเป็นการนำเทคโนโลยีมาเพื่อช่วยอำนวยความสะดวกภายในองค์กร มีการพัฒนาระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Workflow) "สะดวก รวดเร็ว เป็นระบบ ตรวจสอบได้" เพื่อสนับสนุนการทำงานที่คล่องตัว และการทำงานรูปแบบ Work from home เช่น การใช้เทคโนโลยีการประชุมผ่านระบบ Virtual Conference มุ่งเน้นการลดเอกสาร ลดขั้นตอนลดเวลา มากกว่าร้อยละ 20 มี "สำนักงานสีเขียว รักษาสุขภาพ ปลอดภัย มีความสุข อนุรักษ์พลังงาน"

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		(Smart Workplace) ที่มีการจัดสรรทรัพยากรหรือจัดทำระบบการทำงานที่คำนึงถึงคุณภาพชีวิตของบุคลากรหรือตามความต้องการของแต่ละกลุ่มบุคลากร มีการพัฒนาระบบ DDC-ECOSYSTEM เพื่อสนับสนุนการทำงานร่วมกันแบบ Cross-function โดยมีการนำร่องใช้ในภารกิจตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกรมควบคุมโรค กรณี COVID-19 ในส่วนของเมนูการแชร์ไฟล์ (DDC-Drive) สำหรับการแชร์ไฟล์เพื่อใช้งานร่วมกันภายในองค์กร/กลุ่มงาน/บุคคล เมนู Assistance-แจ้งนัดประชุม เมนู Assign & Task Tracking เพื่อการติดตามการ...
		[/] ผ่าน
5.2.3 มีการสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายและหน่วยงานภายนอก		
		[/]คือ ...เพิ่มกระบวนการสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายและหน่วยงานภายนอก โดยมีความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก ได้แก่ 1. องค์การอนามัยโลก (WHO) และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องมาอย่างต่อเนื่อง ในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ 2. ประสานความร่วมมือกับกรมสุขภาพจิตเพื่อบูรณาการงานวันโรคและสุขภาพจิต 3. ดำเนินการร่วมกับสปสช. ให้สามารถใช้สิทธิในการคัดกรองวัณโรคฟรี และการพัฒนาโปรแกรมรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค 4. ร่วมกับ สวทช. วช. สวรส. สป.สช. กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ม.จุฬาฯ ม.มหิดล ม.ธรรมศาสตร์ และม.สยาม จัดตั้งศูนย์ประสานงานวิจัยและนวัตกรรมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19 Research and Innovation Coordinating Unit : CRIC) ภายใต้กรมควบคุมโรค เพื่อเป็นศูนย์กลางการประสานงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศ 5. ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวปฏิบัติ ตรวจคัดกรองเชิงรุก เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19... เพื่อร่วมกันแก้ปัญหาที่ซับซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพคือ ...1 การมีเวทีระดับนานาชาติทั้งด้านวิชาการและด้านภาคีพันธมิตรสัญญาและอนุสัญญาระหว่างประเทศ ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรค รวมถึงการเสนอนโยบายและแผนงานโครงการในการทำงานร่วมกับนานาชาติประเทศ 2. การทาบ้นที่กข้อตกลงความร่วมมือด้านสาธารณสุขเพื่อยุติปัญหาวัณโรคของประเทศไทยมีกระบวนการสร้างความร่วมมือกับทั้งภายในและภายนอกในลักษณะที่ผสมผสานวิชา 3. การดำเนินการค้นหาผู้ป่วยแบบเข้มข้นใน 7 กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อวัณโรค ภายใต้กลยุทธ์ "ค้นให้พบ จบด้วยหาย" เพื่อยุติวัณโรค นำไปสู่ประเทศไทยปลอดวัณโรค ด้วยการคัดกรองฟรี และมีการพัฒนาโปรแกรมจาก TBCM เป็น NTIP (National Tuberculosis Information Program) ให้ได้ฐานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคที่มีประสิทธิภาพ ให้สามารถนำข้อมูลไปใช้ในการดูแล รักษา และการติดตามผู้ป่วยวัณโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพขึ้น 4. ร่วมกันกำหนดและดำเนินตามมาตรการและแนวทางการดำเนินงานเพื่อการป้องกันและควบคุมการแพร่ของโรคโควิด 19 และมาตรการตรวจคัดกรอง กักกัน และคุมไว้สังเกต เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และควบคุมโรคจากผู้เดินทางซึ่งมาจากท้องที่หรือเมืองท่านอกราชอาณาจักร ...
		[/] ผ่าน
5.2.4 มีการสร้างสภาพแวดล้อม ที่เอื้อให้บุคลากร		
		[/]มีความรับผิดชอบ/กล้าตัดสินใจ โดย ...กรมฯ มีการมอบอำนาจเพื่อกระจายอำนาจการตัดสินใจอย่างเป็นระบบทั่วทั้งองค์การ เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้อย่างทันท่วงที ส่งผลให้ลดขั้นตอนและลดระยะเวลาในการทำงาน มีนโยบายสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มุ่งสู่การทำงานแบบ Agile และสื่อสารสร้างความเข้าใจลงไปในบุคลากรทุกระดับ เพื่อปรับรูปแบบการดำเนินงานที่สอดคล้องและเหมาะสม มีการส่งเสริมการทำงานแบบมีส่วนร่วม โดยมอบหมายบุคลากรแต่ละหน่วยงานดำเนินงานร่วมกัน (Team Project) ...
		[/] ผ่าน
		[/]การเข้าถึงข้อมูล เพื่อใช้สนับสนุนการทำงานและการแก้ปัญหา โดย ... กรมฯ มีการพัฒนาระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัล (Digital Eco-system) เป็นฐานข้อมูลและเทคโนโลยีที่เชื่อมต่อเป็นฐานเดียว เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการเฝ้าระวัง พยากรณ์โรค ในภาวะปกติ และเมื่อมีเหตุการณ์ระบาดในระดับพื้นที่ มีการมอบอำนาจหน้าที่ในระดับพื้นที่ให้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินได้ทันที โดยมีระบบ DDC-ECOSYSTEM for EOC สนับสนุนการทำงาน มีการสร้างนวัตกรรม เช่น Application ทันรระบาด, AID ZERO Portal, TBCM เป็นเครื่องมือช่วยอำนวยความสะดวกและช่วยในการตัดสินใจของบุคลากรในระดับพื้นที่ที่มีการบูรณาการฐานข้อมูลเพื่อเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล เช่น การบูรณาการข้อมูล 3 ฐาน ได้แก่ ข้อมูลการเสียชีวิตจากใบมรณบัตรของกระทรวงมหาดไทย ข้อมูลการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนจากบริษัทประกันภัย และข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ...
		[/] ผ่าน
5.3 การสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่เป็นมืออาชีพ การสร้างความผูกพันและความเป็นเจ้าของให้แก่บุคลากร		
5.3.1 มีการค้นหาปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร โดยปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพัน		
		[/]โดย ...1) ผลการประเมินความสุขของบุคลากร (Happinometer) 2) ผลการประเมินความรู้สึกผูกพันต่อองค์กรของบุคลากร (Say/Stay/Strive) 3) สาเหตุการลาออกของบุคลากร 4) ความต้องการด้านสวัสดิการ และ 5) ผลการปฏิบัติงานของบุคลากร วิเคราะห์ข้อมูลเชิงสถิติเพื่อค้นหาปัจจัยที่มีความสำคัญและระบุปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร 1.

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากรตามจุดเน้น กรม ได้แก่ นโยบายและการบริหารจัดการองค์กร ความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรในหน่วยงาน สภาพแวดล้อมการทำงาน และจุดเน้นในการเสริมสร้างความสุขให้กับบุคลากร ระยะแรกใน 3 ประเด็น ได้แก่ สุขภาพการเงินดี (Happy Money) สุขภาพกายดี (Happy Body) การงานดี (Happy Work Life) โดยจัดโครงการ/กิจกรรม เพื่อสร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงาน สนับสนุนการเสริมสร้างความผูกพันตามกลุ่มอายุ 2. ปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากรนอกเหนือจากจุดเน้นขอกรม โดยหน่วยงานเป็นผู้กำหนด...
		[/] ผ่าน
5.3.2 ปลุกฝังค่านิยมในการทำงานที่เป็นมืออาชีพ		
		[/]โดยวิธีการ ...สร้างวัฒนธรรมองค์การ ผู้บริหารเป็นผู้นำและต้นแบบในการถ่ายทอดวัฒนธรรมองค์การต่าง ๆ เช่น การทำงานเชิงรุกแบบมุ่งผลลัพธ์และผลสัมฤทธิ์ที่ชัดเจน มีการกำหนดแผนหรือจุดเน้นดำเนินงานในแต่ละปีที่สอดคล้องเชื่อมโยงกันทั้งองค์กร มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ค่านิยมหลักขององค์กรให้บุคลากรรับทราบด้วยวิธีการที่หลากหลาย เช่น ป้ายประชาสัมพันธ์ เสียงตามสาย กิจกรรม/โครงการของหน่วยงาน มีการบูรณาการค่านิยมเข้ากับงานด้านทรัพยากรบุคคลตั้งแต่การสรรหาบุคคล การพัฒนาบุคลากรใหม่และบุคลากรของหน่วยงานการบริหารผลการปฏิบัติงาน ฯลฯ และงานด้านอื่น ๆ มีการสร้างผู้นำต้นแบบทางวิชาการ สร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้ จัดประชุมเชิงวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ถ่ายทอดประสบการณ์ มีเวทีให้นำเสนอผลงานทั้งในและต่างประเทศ...
		[/] ผ่าน
5.3.3 มีการปรับกระบวนการทางความคิด (mindset) ของข้าราชการในทุกระดับ เพื่อให้มุ่งเน้นการทำงานในเชิงรุกและสร้างมูลค่าเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน หน่วยงาน และส่วนรวม		
		[/]โดย ...ให้ความรู้และวิธีการคิดวิเคราะห์ในการออกแบบงานโดยใช้หลัก Design Thinking มีเวทีให้นำเสนอผลงานเพื่อผลักดันให้เกิดนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ที่สนับสนุนการทำงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพมีการออกแบบ จัดหาหลักสูตรและทดลองเพื่อพัฒนาบุคลากรในแต่ละระดับในเรื่องของการปรับกระบวนการทางความคิด (mindset) ของบุคลากร มุ่งปรับเปลี่ยนการทำงานเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่องค์กรต้องการ เพิ่มการเปลี่ยน mindset เชิงรับ เช่น วัฒนธรรมองค์การ สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมให้เกิดการพัฒนาจิตสำนึกในการทำงานเพื่อประชาชน เชิงรุกคือ กระบวนการ กิจกรรมต่างๆ ที่ส่งเสริม ให้ความรู้ ปลุกฝังการทำงานเชิงรุก เพื่อสร้างคุณค่าแก่ ปชช ตามความเชี่ยวชาญ และอำนาจหน้าที่ขององค์กร design thinking เป็นหนึ่งในกิจกรรมเชิงรุกเพื่อสนับสนุนการทำงานเชิงรุกอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น และเพิ่มผลลัพธ์ของการปรับ

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		mindset บุคลากร คร. โดยมีนักบุคลากรที่เป็นนักวิชาการของกรมผ่านหลักสูตรการอบรม Design Thinking Process จำนวน 118 คน ครอบคลุม 40 หน่วยงาน และผลงาน ผ่านการประเมินและนำไปใช้ประโยชน์ 22 เรื่อง ...
		[/] ผ่าน
5.3.4 มีการเปิดโอกาสให้บุคลากรนำเสนอความคิดริเริ่ม		
		[/]โดย ...ผู้บริหารมีนโยบายส่งเสริมเพื่อกระตุ้นและสร้างบรรยากาศให้บุคลากรเกิดการมีส่วนร่วม กล้าคิดกล้าทำ มีการมอบหมายงานใหม่ ๆ และท้าทายให้บุคลากรรุ่นใหม่ มีการศึกษาดูงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลด้านการป้องกันควบคุมโรคและสนับสนุนให้บุคลากรสร้างสรรค์นวัตกรรมและพัฒนางานต่างๆ จากการศึกษาดูงาน รวมถึงการสร้างวัฒนธรรมองค์กร ส่งเสริมให้เกิดความภาคภูมิใจทั้งต่อตนเองและต่อองค์กร... และมีการสนับสนุนความคิดริเริ่มดังกล่าว โดย ...การสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เหมาะสมเพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ สร้างผลงานนวัตกรรมที่สามารถแก้ pain point หรือพัฒนาประสิทธิภาพและประสิทธิผลของงาน เช่น จัด Innovation Forum เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้จากวิทยากรผู้เชี่ยวชาญและกระตุ้นกระบวนการคิดด้านนวัตกรรม สร้างแรงบันดาลใจในการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ มุ่งปรับเปลี่ยนการทำงานเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่องค์กรต้องการ จัดประกวดผลงานนวัตกรรม ถนนการเรียนรู้ มีเวทีให้นำเสนอผลงาน เพื่อผลักดันให้เกิดนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ที่สนับสนุนการทำงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และเพื่อให้บุคลากรมีขวัญกำลังใจและมีความสุขในการทำงาน สร้างผลงานที่ดี สนับสนุนให้มีการรวมกลุ่มของบุคลากรรุ่นใหม่สร้างผลงาน มี Co-Working Space ในการทำงาน มีการสนับสนุนงบประมาณ บุคลากร และองค์ความรู้ในการพัฒนางานในหน้าที่และงานวิจัยที่สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ...
		[/] ผ่าน
5.3.5 มีการนำปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร มาสร้างให้เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน		
		[/]คือ ...กรมฯ ได้นำดัชนีวัดความสุขด้วยตนเองของคนทำงานในองค์กร (Happinometer) มาใช้เป็นเครื่องมือที่จะทำให้ "เจ้าหน้าที่มีความสุข" มีการปรับนโยบายและกำหนดแนวทาง การดำเนินงานเสริมสร้างบรรยากาศของบุคลากรในทุกหน่วยงาน เพื่อบรรลุเป้าหมายของกรมฯ คือ "คนทำงานมีความสุข ที่ทำงานน่าอยู่" ภายใต้แนวคิด "Happy 8 and Happy Work life" มีการวิเคราะห์ข้อมูลแยกตามลักษณะการจ้างและช่วงอายุของกลุ่มบุคลากร โดยกำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือกและจัดลำดับสำคัญของปัจจัย จาก 1) ปัจจัยที่บุคลากรมีความสุขน้อย 2) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร ได้จุดเน้นระยะแรกใน 3 ประเด็น ได้แก่ สุขภาพการเงินดี (Happy

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		Money) สุขภาพกายดี (Happy Body) การงานดี (Happy Work Life) รวมทั้งนำไปสู่การให้รางวัลและสิ่งจูงใจทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นเงิน ส่งผลให้บุคลากรมีขวัญกำลังใจและทุ่มเทการปฏิบัติงาน ส่งมอบผลลัพธ์การดำเนินงานที่มีคุณค่าแก่ประชาชนในการป้องกันควบคุมโรคได้บรรลุผลสำเร็จ สะท้อนความสำเร็จได้จากผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ ในภาพของกรมฯ สูงขึ้นทุกปี...
		☐ ไม่ผ่าน ...ควรแสดงให้เห็นว่าการนำเอาปัจจัยไปใช้ในการสร้างแรงจูงใจให้เกิดผลการปฏิบัติงานที่ดี หรือมีแผนสร้างความผาสุกที่สอดคล้องกับปัจจัยความผูกพัน ที่ระบุไว้ในข้อ 5.3.1...
5.4 ระบบการพัฒนาบุคลากร		
5.4.1 มีการพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ และสามารถปฏิบัติงานได้หลากหลาย		
		[/]คือ ...กรมฯ มีแนวทางการพัฒนาบุคลากร (Training Roadmap) ให้หน่วยงานใช้มีองค์ประกอบ 4 ด้าน ได้แก่ การพัฒนาศักยภาพพื้นฐานในการปฏิบัติงาน การสร้างเสริมทักษะการเป็นผู้นำ และความเป็นมืออาชีพ เพื่อเป็นแนวปฏิบัติที่สอดคล้องเชื่อมโยงเป็นทิศทางเดียวกัน โดยกำหนดกรอบการพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์และภารกิจขององค์กรให้กับบุคลากรแต่ละกลุ่ม เช่น การพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในภารกิจหลักขององค์กร การพัฒนาบุคลากรที่เป็น PM กลุ่มโรค โดยกำหนดให้บุคลากรทุกคนมีแผนพัฒนารายบุคคล เพื่อพัฒนาสมรรถนะให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างสรรค์งาน และเพิ่มคุณค่างาน มีการติดตามผลจากระบบการรายงานผลผ่านโปรแกรมออนไลน์และ มีการพัฒนาทักษะเพื่อการปรับเปลี่ยนเพื่อให้เกิดความคล่องตัว (Digital Transformation) เช่น E-learning Job Rotation Mentoring & Coaching การศึกษาดูงาน จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้ทุนการศึกษา และร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก เพื่อพัฒนาเป็นการเสริมสร้างองค์ความรู้และประสบการณ์แก่บุคลากรทั้งในประเทศและต่างประเทศ รวมถึงการเปิดโอกาสให้บุคลากรมีการย้ายสายงานเพื่อเพิ่มศักยภาพให้สามารถปฏิบัติงานได้หลากหลาย...
		☐ ไม่ผ่าน ...ตัวอย่างที่นำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาบุคลากรในด้านต่างๆ แต่ควรแสดงให้เห็นถึงหลักสูตรการอบรมที่เน้นพัฒนาทักษะสำคัญที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในด้านต่างๆที่หลากหลาย เช่น ทักษะด้านการทำงานและการวางแผน ทักษะด้านการตัดสินใจและแก้ไขปัญหา ทักษะด้านการใช้ภาษาต่างประเทศ ทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการใช้เครื่องมือใหม่ๆ ที่ทันสมัย นอกจากนี้ควรจำแนกกลุ่มเป้าหมายในการพัฒนาอย่างชัดเจน เช่น กลุ่มผู้นำจะต้องพัฒนาอย่างไรและกลุ่มบุคลากรจะพัฒนาอย่างไร (ควรระบุหลักฐานว่ามีการพัฒนาหรือจัดอบรมในช่วงวัน เดือน ปี ในรอบปีงบประมาณที่ประเมิน)...
5.4.2 มีแผนการพัฒนาบุคลากรที่ตอบสนองยุทธศาสตร์ และสมรรถนะหลักขององค์การ		

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ...การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ... แผนพัฒนาบุคลากรที่ตอบสนองยุทธศาสตร์ คือ ...1. แผนบริหารและพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรค ปี 2561 - 2565 ภายใต้แผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561-2580) กรมควบคุมโรค 2. แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. 2560 - 2564 (Mega Project) ...
		[/] ผ่าน
		[/]สมรรถนะหลัก ได้แก่ ...1. สมรรถนะด้านระบาดวิทยา ประกอบด้วย การเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการพยากรณ์โรค 2. สมรรถนะด้านโรคติดต่อ 3. สมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ ... แผนพัฒนาบุคลากรที่ตอบสนองสมรรถนะหลัก คือ ...1. แผนพัฒนากำลังคนด้านระบาดวิทยา 2. แผนพัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัย 3. แผนพัฒนาสมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ 4. สมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ 5. แนวทางการพัฒนาบุคลากรกรมควบคุมโรค ...
		[/] ผ่าน
5.4.3 มีการพัฒนาของบุคลากร ในด้านต่างๆ ที่ครอบคลุมเรื่อง		
		[/]ความรู้ ความสามารถในการแก้ไขปัญหา ได้แก่ ...การพัฒนาผู้นำด้านการบริหารงานป้องกันควบคุมโรค (LDC) การพัฒนานักบริหารงานระดับกลาง (MDC) การพัฒนานักบริหารงานระดับสูง (EDC) มีหลักสูตรพัฒนาภาวะผู้นำและสมรรถนะในการตัดสินใจ การคิดเชิงวิฤต และทักษะใหม่ๆที่สำคัญในศตวรรษ 21 ในทุกระดับ ควบคู่กับการใช้ระบบพี่เลี้ยงน้องเลี้ยง มาเสริมแรงให้เกิดการเรียนรู้และถ่ายทอดความเชี่ยวชาญ เสริมความรอบรู้เป็นนักคิด สามารถตัดสินใจมีความคิดเชิงวิฤตที่จะพร้อมรับมือกับปัญหาที่ซับซ้อน โดยการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและผ่านกระบวนการร่วมคิดร่วมทำในชุมชนอย่างเป็นระบบ เป็นการพัฒนาคณะพร้อมทั้งสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน ตามสถานการณ์อย่างเหมาะสมกับปัญหาวิถีชีวิต และบริบทของชุมชน อีกทั้งบุคลากรได้เรียนรู้การดำเนินงานจากเครือข่ายจากประสบการณ์จริง สามารถแก้ปัญหาแบบ Tailor made เกิดระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคที่ยั่งยืน ...
		[/] ผ่าน
		[/]ความรู้และทักษะดิจิทัล ได้แก่ ...กรมฯ สร้างระบบนิเวศและวัฒนธรรมการทำงานให้เป็นดิจิทัล มีการออกแบบสถาปัตยกรรมองค์กร

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		พัฒนากรอบความคิดและศักยภาพด้านทักษะดิจิทัล การเปลี่ยน Mind set ของบุคลากรให้มีความคิดเชิงระบบ ความคิดเชิงออกแบบรวมทั้งมีการนำเทคโนโลยีใหม่ๆ มาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลในการป้องกันควบคุมโรคสนับสนุนการเรียนรู้ ปรับปรุงประสิทธิภาพการทำงาน สร้างนวัตกรรม เพิ่มช่องทางการสื่อสารทั้งภายในองค์กรและการบริการประชาชน ได้แก่ Enterprise Architecture, Data analysis, DDC Hardware, Competency IT Staff, การทำ Application ต่างๆ, การนำโปรแกรมต่างๆมาเสริมและปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงาน เช่น Google Form, Menti, QR code เป็นต้น มีการพัฒนาระบบ DDC.Academy เพื่อให้บุคลากรได้ศึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทั้งยังให้บุคลากรมีการประเมินทักษะด้านดิจิทัลที่จำเป็นแบ่งประเภทกลุ่มคน เพื่อจัดทำแผนและขับเคลื่อนการพัฒนาทั้งในระดับกรม หน่วยงานและรายบุคคล เป็นการสนับสนุนให้เกิดการเรียนรู้แบบมีเป้าหมาย...
		[/] ผ่าน
5.4.4 มีการพัฒนาบุคลากร และผู้นำให้มีความรอบรู้ เป็นนักคิด มีความสามารถในการตัดสินใจ มีความคิดเชิงวิฤตที่จะพร้อมรับมือกับปัญหาที่มีความซับซ้อน		
		[/]คือ ...กรมฯ มีการดำเนินงานเชิงรุกป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยยึดชุมชนเป็นฐาน สู่การลดปัจจัยเสี่ยงร่วมครอบคลุมประชากรทั่วไปในชุมชน ได้แก่ ปัจจัยทางสังคมปัจจัยทางด้านสิ่งแวดล้อมและพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน เพิ่มความสามารถบุคคลในการตัดสินใจและเลือกปฏิบัติลดเสี่ยง สนับสนุนให้มีการปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการลดโอกาสเสี่ยงและไม่เอื้อต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพเสี่ยง ตลอดจนการเข้าถึงการบริการส่งเสริมเทคนิควิธีการปฏิบัติ มีการดำเนินการประสานงานร่วมกับภาคีเครือข่ายโดยระดมทรัพยากรและภูมิปัญญาท้องถิ่น ผ่านกระบวนการร่วมคิดร่วมทำในชุมชนอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่การวิเคราะห์ชุมชน และสถานการณ์ปัจจัยสาเหตุ การวางแผน การเลือกกลยุทธ์ และกิจกรรมการดำเนินงาน การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลเพื่อปรับปรุงการทำงานให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตามสถานการณ์อย่างเหมาะสมกับปัญหาวิถีชีวิต และบริบทของชุมชน และเกิดความยั่งยืนซึ่งต้องอาศัยพลังของประชาชนเป็นรากฐาน และการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เน้นชุมชนเป็นศูนย์กลาง สร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน ส่งผลให้ลดเสี่ยง ลดโรค และภาวะแทรกซ้อนของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในระยะยาวได้...
		[/] ผ่าน

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
6.1 กระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ		
6.1.1 หน่วยงานมีการออกแบบ/ปรับปรุงกระบวนการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ โดยกระบวนการนั้น		
		[/]คือ ...กรมศร.ได้ออกแบบกระบวนการทำงานดังนี้ 1) กำหนดผู้จัดทำผลผลิตและบริการ รวมถึงผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอก 2) กำหนดความต้องการและคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ชัดเจน 3) ออกแบบกระบวนการที่สามารถผลิตและส่งมอบบริการที่มีคุณลักษณะตรงตามผลผลิตให้สอดคล้องกับพันธกิจ 4) กำหนดข้อกำหนดที่สำคัญและจุดควบคุมบริการที่ ในทุกกระบวนการ กำหนดค่าเป้าหมาย กลุ่มเป้าหมาย และตัวชี้วัดกับการดำเนินการ5) ทดลองปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานของกระบวนการที่สามารถปฏิบัติงานได้จริงและได้ผลลัพธ์ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ ลดความซ้ำซ้อน ลดขั้นตอนของกระบวนการ ลดค่าใช้จ่าย ใช้เวลาและทรัพยากรให้คุ้มค่า 6) ประกาศใช้กระบวนการหรือมาตรการสำคัญ เป็นกรอบการพัฒนากระบวนการดำเนินงานตามภารกิจ อีกทั้งได้ใช้แนวคิดเชิงออกแบบ (Design Thinking) วิเคราะห์ สถาปัตยกรรมองค์กรของหน่วยงานภายในกรมฯ (Enterprise Architecture : EA) ในทุกกระบวนการ เพื่อปรับปรุงกระบวนการที่สำคัญ นำระบบดิจิทัลมาพัฒนางานที่สำคัญๆ ... มุ่งสู่ความเป็นเลิศในเรื่อง ...ในเรื่องการเฝ้าระวัง ป้องกัน/ควบคุม และตอบโต้โรคและภัยสุขภาพให้กลุ่มผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้รับบริการในอนาคต เช่น การพัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศน์ข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ ระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค (Smart Surveillance) โปรแกรมทันระบาด "รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก" เป็นต้น...
		[/] ผ่าน
6.1.2 หน่วยงานมีการติดตามควบคุมกระบวนการ โดย		
		[/]ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น ...1) กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข /กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ใช้ระบบ Smart Surveillance เฝ้าระวัง 5 กลุ่มโรค 5 มิติ 2) กระบวนการสร้างและพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย ใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM : ESM) 3) กระบวนการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย ใช้ระบบ อักษรวิสุทธิ เพื่อเป็นระบบตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมทางวิชาการ 4) กระบวนการสื่อสารความเสี่ยง ใช้ระบบ Social Media Monitoring 5) กระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ และกระบวนการบริหารงบประมาณ ใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM : ESM) และระบบติดตามการจัดหางบลงทุน กรมควบคุมโรค (DDC-Procurement Tracking System) 6) กระบวนการบริหารทรัพยากรบุคคล ใช้ระบบ DPIS , HR 4.0 , PMQA DDC 4.0 นอกจากนั้นในแผนงานโรคต่างๆ มี Application ในการติดตามควบคุม เช่น โปรแกรมทันระบาด

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ของกองโรคติดต่อฯ โดยแมลง โปรแกรม Aids Zero Portal ของกองโรคเอดส์ โปรแกรม TBCM ของกองวินโรค เป็นต้น ...
		[/] ผ่าน
		[/] ใช้ตัวชี้วัด เช่น ...1) กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข: ใช้ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จในการสนับสนุนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน 2) กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ : ใช้ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 5 กลุ่มโรค 5 มิติสำหรับการป้องกันควบคุมโรค 3) กระบวนการสร้างและพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย: ใช้ตัวชี้วัด จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4) กระบวนการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย : ใช้ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์ จำนวนนวัตกรรมที่พัฒนาและนำไปใช้ประโยชน์ 5) กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค: ใช้ตัวชี้วัดร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรม ที่ถูกต้อง...
		[/] ผ่าน
		[/] ใช้ข้อมูล คือ ...1) กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข: ใช้ข้อมูลจากการประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพ ด้วยการชี้บ่งความเสี่ยง การวิเคราะห์ความเสี่ยง 2) กระบวนการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ : ใช้ข้อมูล Data Analytic Application เฝ้าระวังลูกข่ายง่าย ๆ ข้อมูลลูกข่ายง่าย ๆ ใน Application อสม.ออนไลน์ เพื่อการเฝ้าระวังโรคติดต่อฯ โดยง่ายและการใช้สารเคมีอันตรายในครัวเรือนซึ่งบูรณาการกับโปรแกรมทันรบาด 3) กระบวนการสร้างและพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย: ใช้ฐานข้อมูลการสำรวจความพึงพอใจต่อการสนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และหลักสูตรองค์ความรู้ด้านการป้องกันและควบคุมโรค 4) กระบวนการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย : ใช้ข้อมูลจากการสำรวจปัญหาอุปสรรคของการดำเนินการ ร่วมกับความพึงพอใจ และข้อเสนอแนะของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 5) กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค: ใช้ข้อมูลการสำรวจการรับรู้ ความรู้ พฤติกรรมของประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับจากกรมควบคุมโรค... ร่วมกับเครือข่าย คือ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...1) AIS อสม.การจัดทำแนวทางการวิเคราะห์ข้อมูลหรือสถานการณ์โรค/ภัยสุขภาพ ที่มีการเชื่อมโยงข้อมูลมิติต่างๆที่สำคัญและเกี่ยวข้องและผลการวิเคราะห์สามารถระบุพื้นที่เสี่ยงในระดับตำบล อำเภอ หรือจังหวัดพร้อมข้อเสนอในการป้องกันควบคุมโรค/ภัยสุขภาพของทุกหน่วยงานเพื่อนำไปใช้ในการวางแผนป้องกันควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ (2) เรือนจำร้อยเอ็ด จัดเก็บข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สามารถเชื่อมต่อข้อมูลผู้ป่วยกับโรงพยาบาลนอกเรือนจำ โดยใช้เลขรหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก เพื่อยืนยันการรพช. และโรงพยาบาลร้อยเอ็ด และเชื่อมต่อข้อมูลผู้ป่วยในเรือนจำผ่านโปรแกรม HosXP ลดภาระงานในการตรวจสอบประวัติ สิทธิการรักษา และลดภาระงานจากการนำเข้าข้อมูลผู้ป่วยในเรือนจำเข้าสู่ระบบแฟ้มระวาง 506 ทำให้รายงานสถานการณ์ได้ถูกต้องรวดเร็ว ทันเวลา (3) กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการพัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศข้อมูลแบบบูรณาการ ในการตอบโต้สถานการณ์โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (4) กระทรวงคมนาคม กระทรวงมหาดไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ บริษัทประกันภัย บูรณาการข้อมูลฐานข้อมูลอุบัติเหตุจากการจราจร เป็นต้น...
		[/] ผ่าน
6.1.3 หน่วยงานออกแบบกระบวนการโดยคำนึงถึงความเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ แบบ end to end Process		
		[/]คิดเป็นร้อยละ ...ร้อยละ100 ของกระบวนการทั้งหมดที่ต้องเชื่อมโยงกับหลายหน่วยงาน ... ของกระบวนการทั้งหมดที่ต้องเชื่อมโยงกับหลายหน่วยงาน ระบุ (รายชื่อกระบวนการที่มีความเชื่อมโยงและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) กระบวนการ ...กระบวนการแฟ้มระวาง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ... หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ...ทุกหน่วยงานวิชาการในส่วนกลาง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 ร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและท้องถิ่นหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง... 2)กระบวนการ ...กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข... หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ...ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและท้องถิ่นหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง และนอกกระทรวง เช่น กรมป้องกันบรรเทาสาธารณภัย เป็นต้น กำกับโดยกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน... 3)กระบวนการ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค... หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ...ได้แก่ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายที่รับผิดชอบงานนวัตกรรมและวิจัยเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคทั้งในส่วนกลางและภูมิภาค...
		[/] ผ่าน
6.1.4 หน่วยงานมีผลงานที่โดดเด่นที่เกิดจากการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่างๆ โดยมีการนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาใช้ในการยกระดับประสิทธิภาพกระบวนการ ได้แก่		
		[/]เทคโนโลยีที่นำมาใช้ คือ ...1) เทคโนโลยี Webcam และเครือข่ายInternet ในการผลิต กล้องจุลทรรศน์เครือข่าย (Webcam Microscope) และการพัฒนาเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ และวิธีการตรวจแบบ Modified fluorescent spot test FST สำหรับให้บริการสาธารณสุขในพื้นที่ห่างไกล ภายใต้แนวคิด "ทำอย่างไรจะให้ผู้เกี่ยวข้องเห็นภาพเดียวกันพร้อมๆ กันในเวลาเดียวกัน" ... กระบวนการที่ถูกระดับ คือ ...1) การพัฒนาศักยภาพบริการเชิงรุกแบบบูรณาการ 2) การยืนยันผลการตรวจวินิจฉัยโรคมalariaเรื้อรังด้วยกล้องจุลทรรศน์ Webcam microscope 3) การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไข้มาลาเรียโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อกำจัดโรคไข้มาลาเรียครบวงจร ทำให้การคัดกรองผู้ป่วยมาลาเรื้อรังชนิดไวแวกซ์ก่อนจ่ายยารักษา สามารถนำไปใช้ในภาคสนามได้อย่างแม่นยำโดยส่งให้แพทย์และผู้เชี่ยวชาญยืนยันผลตรวจและวินิจฉัยที่ถูกต้องรวดเร็ว สามารถคัดกรองผู้ที่มีภาวะพร่องเอนไซม์ในระดับที่ต่ำ มีวิธีการใช้งานง่ายสะดวกรวดเร็ว อ่านและแปลผลได้ง่าย และสามารถจ่ายยารักษาได้ตามมาตรฐานการรักษา ... ผลงานที่โดดเด่น คือ ...กล้องจุลทรรศน์เครือข่าย (Webcam Microscope) นวัตกรรมการยืนยันผลการตรวจวินิจฉัยโรคมalariaเรื้อรังด้วยกล้องจุลทรรศน์ โดยสามารถลดจำนวนเวลาในการยืนยันผลเลือดจาก 21 วัน เป็นศูนย์วัน คือ สามารถวินิจฉัย และยืนยันผลโดยผู้เชี่ยวชาญในเวลาเดียวกัน ลดค่าใช้จ่ายจากเดิมต้องเสียค่าวินิจฉัยตรวจยืนยัน รายละ 7,000 บาท เหลือ 1,500 บาท ลดร้อยละ 78 และเพิ่มความเสมอภาคด้านการเข้าถึงบริการภาครัฐในพื้นที่ห่างไกล ...
		[/] ผ่าน
6.2 การสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงผลผลิต กระบวนการ และบริการ		
6.2.1 ในรอบปีที่ผ่านมาหน่วยงานได้พัฒนานวัตกรรม/นำดิจิทัล เข้ามาใช้ เพื่อยกระดับประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน/การให้บริการ		
		[/]กระบวนการหลัก คือ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...1) กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) กระบวนการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย 3) กระบวนการพัฒนานโยบายด้านกฎหมายและกลไกการบังคับใช้กฎหมาย 4) กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค (New normal) 5) กระบวนการพัฒนารูปแบบบริการเฉพาะด้าน 6) กระบวนการสร้างและพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย 7) กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (New normal) ซึ่งดำเนินการจากยุทธศาสตร์ ทั้ง 5 ยุทธศาสตร์ของกรม 1. การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2. การเสริมความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข 3. การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4. การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ 5. การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ... นวัตกรรม/ดิจิทัลที่นำมาใช้ คือ ...1. นำนวัตกรรม AI ช่วยแปลผลภาพรังสีทรวงอก (Chest x-ray : CXR) เป็นการช่วยค้นหาและเข้าสู่กระบวนการรักษาโรคได้อย่างรวดเร็ว 2. นวัตกรรม Health DDC2U เป็น Application ที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบข้อมูลที่มาจากการวัดความดันโลหิตสาธารณะ ข้อมูลที่ประชาชนใช้บริการจะแสดงผลผ่าน Web App เพื่อให้ติดตามค่าระดับความดันโลหิตของตนเองและได้รับคำแนะนำสุขภาพตามความเหมาะสม ในระยะต่อไปจะขยาย PublicBP 1,000 เครื่อง ไปที่ศูนย์บริการประชาชน/ที่ว่าการอำเภอ/ห้างสรรพสินค้า/ธนาคาร เป็นต้น และพัฒนาระบบการยืนยันตัวบุคคลโดยใช้ QR Code, สแกนนิ้ว, สแกนใบหน้า แทนการใช้บัตรประชาชน พัฒนาให้เป็น "Health station" ให้ครบวงจร นวัตกรรมอื่นๆ เช่น โปรแกรม Resource Mapping การคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลืองฯ (E-screening) /การให้บริการนัดหมายออนไลน์ของคลินิกเวชศาสตร์ /การให้บริการให้ความรู้ผ่าน App.Line@อาสาปราบยุง, AI หนอนพยาธิ /โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS) /โปรแกรมทันรบาด "รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก"...
		[/] ผ่าน
		[/]กระบวนการสนับสนุน คือ ...1. กระบวนการบริหารงบประมาณ 2. กระบวนการจัดการเชิงยุทธศาสตร์ 3. กระบวนการบริหารทรัพยากรบุคคล 4. กระบวนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ 5. กระบวนการจัดการความรู้ 6. กระบวนการตรวจสอบภายใน 7. กระบวนการกำกับ ติดตาม ประเมินผล 8. กระบวนการบริหารจัดการ Supply ... นวัตกรรม/ดิจิทัลที่นำมาใช้ คือ ...1) นำระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) ปรับกระบวนการจ่ายเงินสวัสดิการค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ผ่านระบบออนไลน์ 2)

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		นำระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESM) และ Cognos เพื่อติดตาม สรุปเสนอผู้บริหารด้วย Dashboard มาใช้ในกระบวนการจัดการเชิงยุทธศาสตร์3) นำ Performance Management System, โปรแกรม DDC PMQA 4.0 ในการรายงานคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรรายหน่วยงานมาใช้ในกระบวนการกำกับ ติดตาม ประเมินผล 4) นำระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลระดับกรมคร. (DPIS) ใช้ DDC HR Report Online ในการรายงานการบริหารทรัพยากรบุคคลรายหน่วยงาน 5) นำระบบ อักษรวิสุทธิ์ เพื่อเป็นระบบตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมทางวิชาการ ใช้ระบบ DDC Academy ซึ่งเป็นความร่วมมือกันระหว่างภาควิชาเทคโนโลยีและสื่อสารการศึกษา ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย ที่เป็นกระบวนการหลัก 6) ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เป็นโปรแกรมที่พัฒนาขึ้นเพื่อการทำงานที่สอดคล้องกับระเบียบ และวิธีปฏิบัติงานสารบรรณของหน่วยงานราชการและรัฐวิสาหกิจ การใช้งานง่ายและช่วยลดระยะเวลาในการทำงาน ...
		[/] ผ่าน
6.2.2 ในรอบปีที่ผ่านมาหน่วยงานมีการปรับปรุงกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน		
		[/]คือ ...1) กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข มีการปรับเปลี่ยนโครงสร้าง (EOC) จาก 11 กลุ่ม เป็น 15 กลุ่มภารกิจ และปรับเปลี่ยนระบบงานโดยใช้กลยุทธ์ " 6C strategy" ส่งผลให้ประเทศไทยได้รับการจัดอันดับที่ 1 ประเทศมีความพร้อมรับมือโรคระบาดมากที่สุดของเอเชีย เป็นอันดับ 6 ของโลก 2) กระบวนการคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลือง โดยใช้โปรแกรม Resource Mapping (E-screening) ซึ่งลดเวลาการตรวจคัดกรอง จากเวลาเฉลี่ย 12-16 นาที เหลือ 2-3 นาที 3) กระบวนการการให้บริการนัดหมายออนไลน์ของคลินิกเวชศาสตร์ ปรับระบบให้เป็น One stop Service และพัฒนาระบบนัดหมายออนไลน์ ทำให้ลดเวลารอคอยการรับบริการของผู้ใช้บริการจาก 60-180 นาที เหลือเวลาบริการ 20 นาที กระบวนการสนับสนุน เช่น 1) กระบวนการจัดประชุมผ่านระบบ VDO Conference สามารถลดค่าใช้จ่ายในการประชุมราชการ คิดเป็นร้อยละ 2.32 ลดการจัดซื้อกระดาษ ได้ร้อยละ 30.55 2) การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผ่านระบบออนไลน์ (DDC Academy) สามารถลดค่าใช้จ่ายได้ถึง ร้อยละ 70.40 ...
		[/] ผ่าน
6.2.3 ในรอบปีที่ผ่านมาหน่วยงานมีผลงานนวัตกรรมที่โดดเด่น ที่สามารถแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน หรือส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
		[/]นวัตกรรม คือ ..."การพัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศน์ข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ" เป็นการพัฒนาระบบ Data-Eco System เพื่อลดข้อจำกัดและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ประโยชน์จากข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องคือ Big data, AI, IT Infrastructure & network และIT security การพัฒนาเน้นการบูรณาการทั้งระบบ individual ข้อมูลระดับบุคคล

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ข้อมูลกิจกรรม จนไปสู่ข้อมูลการกำหนดนโยบายทุกระดับ ซึ่งกิจกรรมการสร้างระบบเริ่มตั้งแต่การวางโครงข่ายเครือข่ายอินเทอร์เน็ต การออกแบบพัฒนาโปรแกรม การจัดทำและวิเคราะห์ข้อมูลที่น่าไปสู่การกำหนดนโยบาย และการเปิดเป็น API ให้หน่วยงานนำไปใช้ประโยชน์และนำไปต่อยอดนวัตกรรม ได้แก่ 1)การให้ความรู้ที่ถูกต้องสำหรับประชาชน 2) การคัดกรองการเดินทางและการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง 3) การค้นหา ติดตามผู้สัมผัสและการสอบสวนโรค 4) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ 5)การกักกันโรคและการแยกกักผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อ 6) การวางแผนนโยบายและการบริหารจัดการข้อมูลเพื่อการตัดสินใจภายใต้หลักคิด Single Data Single Command และ Single Communication ที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการรับมือโรคและภัยสุขภาพ ตามแผนนโยบายของประเทศไทย ...
		[/] ผ่าน
		[/] ปัญหาที่ซับซ้อน หรือส่งผลกระทบสูง คือ ...1) ด้านคุณภาพการบริหารจัดการข้อมูลที่หน่วยงานต่างๆ ใช้เป็นทรัพยากรและทำงานที่แตกต่างกันเนื่องจากมีการทำงานที่ทับซ้อนไม่สามารถใช้งานร่วมกันได้ 2) ภาระงานของผู้ปฏิบัติงานและผู้ดูแลระบบข้อมูลสุขภาพที่ต้องใช้แอปพลิเคชันด้านสุขภาพดิจิทัลหลายตัวที่ไม่เชื่อมต่อกัน นำไปสู่การเพิ่มภาระให้กับงาน 3) การสร้าง การวิเคราะห์หรือประมวลผล การรับ-ส่งข้อมูล การจัดเก็บ และการนำไปใช้งานใหม่ ซึ่งกระบวนการทั้งระบบยังขาดเรื่องคุณภาพของ Information and Communication Technology 4) ข้อจำกัดในการสร้างสรรค์นวัตกรรม: มีการพัฒนานวัตกรรมที่หลากหลายและทับซ้อนการทำงานกันทำให้ประชาชนเกิดการสับสนในการเลือกใช้ออปพลิเคชันด้านสุขภาพดิจิทัล และแอปพลิเคชันของแต่ละหน่วยงานไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลเป็นแอปพลิเคชันเดียวกันได้ นอกจากนั้น ประชาชนยังขาดความรู้และทักษะการใช้งานทางด้านเทคโนโลยีในกลุ่มผู้สูงอายุ และประชาชนยังขาดความตระหนัก (Health Literacy) ถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับสุขภาพของประชาชน ...
		[/] ผ่าน
6.3 การลดต้นทุนและการใช้ทรัพยากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและขีดความสามารถในการแข่งขัน		
6.3.1 ในรอบปีที่ผ่านมามีหน่วยงานได้มีการวิเคราะห์ต้นทุนของกระบวนการ ดังนี้		
		[/] กระบวนการหลักที่สำคัญ 2 ลำดับแรก กระบวนการหลักที่สำคัญลำดับแรก คือ ...กระบวนการให้บริการนัดหมายออนไลน์ โดยคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวเนื่องจากประชาชนรอคอยการให้บริการนาน และต้องเข้าจุดบริการหลายจุด จึงปรับระบบให้เป็น One stop Service และพัฒนาระบบนัดหมายออนไลน์ ทำให้ผู้ใช้บริการสามารถเลือกวัน เวลานั้นที่สะดวกตามต้องการได้... ต้นทุน คือ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...เวลารอคอยการรับบริการของผู้ใช้บริการ... เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่ ...ลดระยะเวลาและขั้นตอนการปฏิบัติงานลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 30-50 ซึ่งลดเวลารอคอยได้ จาก 60-180 นาที เหลือเวลาบริการ 20 นาที และเวลาสังเกตอาการหลังให้ยา 30 นาที... ระยะยาว ได้แก่ ...ใช้กระบวนการให้บริการนัดหมายออนไลน์ในทุกคลินิกการให้บริการ และลดระยะเวลาและขั้นตอนการปฏิบัติงานลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 30-50 ในทุกกระบวนการ... กระบวนการหลักที่สำคัญลำดับที่สอง คือ ...กระบวนการด้านคลินิกวิจัย : โครงการวิจัยที่ไม่ใช่การวิจัยในคนจากหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่ส่งมาขอรับรองจริยธรรมการวิจัย จะผ่านการพิจารณาโครงร่างการวิจัย... ต้นทุน คือ ...ขั้นตอนและเวลาที่ใช้ในการลงมติ... เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่ ...การลดขั้นตอนและเวลาในการลงมติระยะเวลาเฉลี่ยที่ใช้ในการพิจารณารับรองจริยธรรมการวิจัยลดลงร้อยละ 5 (นับจากวันที่ได้รับเรื่องครั้งแรกจนถึงวันที่ได้รับอนุมัติรับรอง) จากเดิม 95 วัน/โครงการ ลดเหลือ 69.83 วันจำนวนที่ลดเท่ากับ 25.17... ระยะยาว ได้แก่ ...ลดระยะเวลาและขั้นตอนการปฏิบัติงาน ในทุกกระบวนการวิจัย...
		☐ ไม่ผ่าน ...ควรมีการวิเคราะห์เพื่อวางแผนการลดต้นทุนในด้านต่างๆทั้งในระยะสั้นและระยะยาวและสามารถวิเคราะห์ได้ในเชิงสถิติ...
		[/] กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ 2 ลำดับแรก กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญลำดับแรก คือ ...ระบบติดตามการจัดหางบลงทุน กรมควบคุมโรค DDC-Procurement Tracking System ใช้สำหรับติดตามงบลงทุนประจำปี งบลงทุนตาม พ.ร.ก.เงินกู้ และงบลงทุนเหลือจ่ายของกรมควบคุมโรค ได้ตลอดเวลาที่มีการเปลี่ยนแปลง... ต้นทุน คือ ...เวลาติดตามการจัดหาและการใช้จ่ายงบฯ ขั้นตอนการจัดทำหนังสือราชการ และลดการใช้ทรัพยากร(กระดาษ และงบประมาณจัดซื้อ)... เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่ ...1. ผู้บริหารกรมควบคุมโรค สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทันทีในงบลงทุนและนำข้อมูลที่ได้ไปกำกับ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ติดตามผลการดำเนินงานใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานภายในสังกัดกรมควบคุมโรค 2. ลดภาระงานและลดระยะเวลาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ทำให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพแบบ Real time (จากเดิมใช้เวลา 4-5 วัน) และประชาชนทั่วไปสามารถเปิดเข้ามาดูความเคลื่อนไหวได้ โปร่งใส ตรวจสอบได้ (ลดการใช้กระดาษอย่างน้อย 1 รีม: ครั้ง: หน่วยงาน ค่าใช้จ่ายอย่างน้อย 100 บาท: ครั้ง: หน่วยงาน หากติดตามทุกเดือนและทุกหน่วยงานสังกัดกรม ประมาณการขั้นต่ำคือ 540 รีม 54,000 บาท)... ระยะยาว ได้แก่ ...1. ผู้บริหารกรมควบคุมโรค สามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็วและนำข้อมูลที่ได้ไปกำกับติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานภายในสังกัดกรมควบคุมโรค แบบ Real time ในทุกบ ทั้งงบประมาณและนอกงบประมาณ 2. หน่วยงานสามารถนำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนในการจัดทำคำของบประมาณ (งบลงทุน) ในปีต่อไปได้ 3. ลดภาระงาน และลดระยะเวลาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ทำให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถเป็นจิตอาสาในกิจกรรมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน... กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญลำดับที่สอง คือ ...กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญลำดับที่สอง คือกระบวนการจัดการข้อร้องเรียนของประชาชนรูปแบบใหม่ผ่าน App Tas... ต้นทุน คือ ...เวลา และขั้นตอนการร้องเรียนและการจัดการข้อร้องเรียน... เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่ ...1. ลดขั้นตอนการร้องเรียนและการจัดการข้อร้องเรียน 2. ลดระยะเวลาในการรับเรื่องร้องเรียน ลงพื้นที่ตรวจสอบและรายงานผลการตรวจสอบ หากเป็นกรณีรับเรื่องร้องเรียนผ่านโทรศัพท์และรายงานเป็นหนังสือราชการระบบเดิมจะใช้เวลาในการจัดการข้อร้องเรียนต่อปีประมาณ 25,891 วัน ถ้าผ่าน App TAS จะใช้เวลาจัดการข้อร้องเรียนทั้งหมดประมาณ 3,083 วัน ซึ่งสามารถลดเวลาในการจัดการข้อร้องเรียนได้ถึง 22,808 วัน ในเชิงปริมาณ ต้นทุนรวม 2,286,966.14 บาท ปริมาณงาน 1,523 ราย ต้นทุนต่อหน่วย 1,501.62 บาท มีผลการดำเนินงานต้นทุนรวม 2,012,530.20 บาท ปริมาณงาน 1,523 ราย ต้นทุนต่อหน่วย 1,321.42 บาท ลดลงร้อยละ 12... ระยะยาว ได้แก่ ...ลดต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตได้ไม่เกินร้อยละ 12 ทุกปี...
		☐ ไม่ผ่าน ...ควรมีการวิเคราะห์เพื่อวางแผนการลดต้นทุนในด้านต่างๆทั้งในระยะสั้นและระยะยาวและสามารถวิเคราะห์ได้ในเชิงสถิติ...
6.3.2 หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสร้างนวัตกรรมในการลดต้นทุน		
		[/]☐ โดยนวัตกรรมนั้น คือ ...1. ชุดซอฟต์แวร์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกอัจฉริยะ App

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ทันระดับเป็นระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ นำโดยผู้ลงลายที่ครอบคลุมทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรค และสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ และทุกภาคส่วนสามารถใช้ประโยชน์ได้ 2. การจัดการข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ (NCD Clinic Plus online) เป็นระบบการจัดการข้อมูลที่ได้รับการพัฒนาขึ้นภายใต้ความต้องการในการปรับปรุงพัฒนาระบบการทำงาน... โดยสามารถลดต้นทุน ได้อย่างไรระบุ ... 1) App ทันระดับทำให้การระบาดใน ชะลอลงจากการคาดการณ์แนวโน้มผู้ป่วย ซึ่งอาจมีถึง 130,000 ราย ลดลงเหลือประมาณ 85,849 ราย ลดค่ารักษาพยาบาลและต้นทุนค่าเสียโอกาสจากการสูญเสียรายได้กรณีผู้ป่วยใน ประมาณ 362,035,550 บาท (คิดจาก 37% ของผู้ป่วยที่ลดลงเป็น DHF/DSS ที่ต้องนอนโรงพยาบาล) ลดค่าและกรณีผู้ป่วยนอก ประมาณ 154,095,820 บาท (คิดจาก 63% ของผู้ป่วยที่ลดลงเป็น DHF/DSS ที่ต้องนอนโรงพยาบาล) รวมลดค่าต้นทุนและค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น 330,324,077 บาทโดย ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้สนับสนุนให้เป็นApp หลักในการเพิ่มประสิทธิภาพระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับประเทศ 2. การจัดการข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ (NCD Clinic Plus online)หน่วยงานสามารถนำเสนอผลการดำเนินงานการแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อบนระบบดิจิทัล On line ได้แบบเรียลไทม์ทำให้ลดขั้นตอนและเวลาในการประเมินผลจาก 2 เดือน เหลือ 1 สัปดาห์ ลดเวลาการรายงานผลจากหน่วยงานระดับสถานบริการสาธารณสุขมาถึงหน่วยงานระดับเขต จาก 3 สัปดาห์ เหลือ 1 สัปดาห์...
		[/] ผ่าน
6.3.3 นำผลการวิเคราะห์ไปใช้ในการลดต้นทุนและเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน โดย (ระบุ)		
		[/]การกำหนดนโยบาย/มาตรการ คือ ...1) มีการกำหนดจุดควบคุมในการปฏิบัติงานของทุกกระบวนการ และออกแบบให้หน่วยงานดำเนินการตามข้อกำหนดสำคัญ 2) การบูรณาการการทำงานระหว่างกอง กรม กระทรวงต่างๆ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์การทำงานร่วมกัน เป็นการลดต้นทุนการใช้จ่ายทรัพยากร นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการสื่อสาร เช่น ระบบ VDO Conference Facebook line Google เป็นต้น 3) การกำกับ ติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณผ่านระบบ GFMSควบคู่กับระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESM) รายงานผลการดำเนินงาน รายเดือน รายไตรมาส 4) กำหนดเป็นตัวชี้วัดสำคัญของกรมฯ ผู้บริหารและบุคลากรทุกคน มีผลต่อการเลื่อนขั้นเงินเดือนของทุกคน "ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายรวม" โดยกองบริหารการคลังควบคุม ติดตาม กำกับรายงานผลการเบิกจ่ายเงินผ่าน Website 5) ผู้บริหารติดตามและควบคุมผลการดำเนินงาน และการใช้จ่ายงบประมาณในการประชุมทุกสัปดาห์ และประชุมหัวหน้าส่วนราชการทุกเดือน ทำให้ได้ผลลัพธ์มากกว่าเป้าหมายและมีประสิทธิภาพดีขึ้นตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง สามารถแก้ไขปัญหาในกระบวนการได้รวดเร็ว...
		[/] ผ่าน

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		
		[/]การใช้เทคโนโลยี คือ ...1) การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ (Artificial intelligence) โดยเน้นปรับแก้ ระบบการสู่การเป็นดิจิทัล 2) การพัฒนาระบบ TBCM 3) ผลงานกล้องจุลทรรศน์เครือข่าย (Webcam Microscope) 4) ความร่วมมือด้านการพัฒนาเทคโนโลยีสื่อสาร บริษัท หัวเว่ยเทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัดใช้ระบบวิดีโอเทเลคอนเฟอเรนซ์แบบเรียลไทม์เพื่อการแพทย์ (Huawei Telemedicine Video Conferencing Solution) เพื่อช่วยสนับสนุนการต่อสู้กับโรคCOVID-19 5) ระบบ GFMS2) ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESM) 3) โปรแกรมระบบฐานข้อมูลบริหารจัดการงบประมาณ (BDM) นอกจากนี้กรมคร. ได้ดำเนินการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตตามแนวทางของกรมบัญชีกลางและจัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพเพื่อให้เกิดการบริหารจัดการทรัพยากรนำสู่การลดต้นทุนและปรับปรุงกระบวนการทำงานพิจารณาเลือกประเภทค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้นกว่าปีก่อนในลำดับต้นในทุกๆ ปี นำมาวิเคราะห์หาสาเหตุและกำหนดเป็นมาตรการให้ทุกหน่วยงานในสังกัดดำเนินการและวัดผลสำเร็จซึ่งกำหนดระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดการไว้ พบว่าต้นทุนผลผลิต ปี 2562 จำนวน 5,315,993,250.18 บาท ลดลงจากปี 2561 ร้อยละ 2.88 ด้วยความร่วมมือจากทุกหน่วยงาน...
		[/] ผ่าน
		[/]แบ่งปันทรัพยากร คือ ...1) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์จากบุคลากรปฏิบัติจริงในพื้นที่ นักวิชาการ ผู้เชี่ยวชาญ และเครือข่ายเพื่อพัฒนาปรับปรุงกระบวนการ กำหนดเป้าหมายและมาตรการแผนงานควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ เช่นความสามารถในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ เช่น โรคเลปโตสไปโรซิส โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) และโรคไข้หวัดนก □2) การมีคลังข้อมูลโดยจัดเก็บในรูปแบบของฐานข้อมูลวิชาการ เอกสาร คู่มือ แนวทางปฏิบัติ มีการจัดการและถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบ เช่น การทบทวนบทเรียนหลังการปฏิบัติงาน (AAR) การจัดตลาดนัดความรู้ การเทียบเคียงกับหน่วยงานที่เป็นเลิศ (Benchmarking) เป็นต้น เผยแพร่ ผ่าน website กรมคร. □3) กำลังคน งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน ในการปฏิบัติงานควบคุมโรคติดเชื้อ Covid-19 โดยการแบ่งปันเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานมาปฏิบัติงานควบคุมโรค ในพื้นที่ระบาด เช่น สมุทรสาคร กรุงเทพมหานคร และปรับลดงบประมาณของหน่วยงาน เพื่อมาใช้ในการป้องกันควบคุมโรค...
		[/] ผ่าน
6.3.4 หน่วยงานมีการใช้ข้อมูลเทียบเคียง (Benchmarks) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน โดยข้อมูลเทียบเคียงที่นำมาใช้		
		[/]คือ ...การเทียบเคียงภายในประเทศ 1. แผนงานควบคุมโรคติดต่อ คู่เทียบ 1) กรมอนามัย 2) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 3) กรมปศุสัตว์ 4) กรุงเทพมหานคร ผลการเทียบเคียง ไม่ต่างกัน

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เนื่องจากลักษณะการดำเนินงานเป็นไปตามภารกิจของหน่วยงาน เป็นการประสานความร่วมมือในการดำเนินการร่วมกันมากกว่าการแข่งขัน อาทิ 2. แผนงานควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 2.1 โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม คู่เทียบ กรมควบคุมมลพิษ ผลการเทียบเคียง อยู่ระดับใกล้เคียงกัน โดยมีการเชื่อมโยง/แลกเปลี่ยนข้อมูลกัน การเทียบเคียงภายนอกประเทศ - ระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ คู่เทียบ ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา ผลการเทียบเคียง 1. กรมคร. มีนโยบายในการเสริมความเข้มแข็งของแผนงานป้องกันควบคุมโรค จำนวน 45 แผนงานโรค สหรัฐอเมริกา มีแผนงานป้องกันควบคุมโรค 21 แผนงาน 2. กรมคร. พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกับ US CDC เป็นอันดับที่ 6 ของโลก และที่ 1 ของเอเชีย - อัตราความชุกในการบริโภคภาพรวม ไทยเป็นอันดับ 7 ของกลุ่มสมาชิกประเทศเอเชียใต้ (SEAR) รองจากอินเดีย ลาว ฟิลิปปินส์ ... และสามารถเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน อย่างไรระบุ ...กรมใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสร้างนวัตกรรม เพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน โดยเทียบเคียงข้อมูล แผนงานโรคที่สำคัญกับ US DDC 1.แผนงานวัณโรค ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยกรมฯ ได้พัฒนา AI คัดกรองวัณโรค เพื่อช่วยในการสกรีนเบื้องต้นก่อนจะส่งตรวจผู้ที่มีความเสี่ยงสูงก่อน เหลือจำนวนผู้ที่ภาพเอกซเรย์ผิดปกติส่งสัยวัณโรคที่แพทย์ต้องอ่านซ้ำน้อยลง ผู้รับบริการได้ทราบผลการเอกซเรย์ปอดเร็วขึ้น และสามารถนำมาตรวจคัดกรองเฉพาะวัณโรค บนรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Digital Mobile X-ray) 2.แผนงานโรคมะเร็ง ร่วมกับมหาวิทยาลัยสุรนารี และNECTECพัฒนาระบบ AI มาช่วยวินิจฉัย ช่วยลดเวลาในการวินิจฉัยได้ร้อยละ 85 ซึ่งนั่นหมายความว่าเจ้าหน้าที่คลินิกอาจสามารถวินิจฉัยโรคได้เพิ่มราว 1,400 รายต่อเดือน นอกจากนี้ พัฒนา Application ที่ใช้ในบริการด้านป้องกันควบคุมโรคพิชิต ลูกน้ำยุ่งลาย, App ท้นระเบิด, App TAS (Tobacco alcohol Surveillance), รู้กันทันโรค และนวัตกรรมที่ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้แก่ AID ZERO Portal, NTIP (National Tuberculosis Information Program) ...
		[/] ผ่าน
6.4 การมุ่งเน้นประสิทธิผลทั่วทั้งองค์การ และผลกระทบต่อยุทธศาสตร์ชาติ		
6.4.1 หน่วยงานมีการกำหนดตัวชี้วัดในการติดตาม ควบคุมกระบวนการ (Leading Indicator)		
ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่ส่งสัญญาณเพื่อการคาดการณ์ความสำเร็จของกระบวนการ ระบุ		
		[/]กระบวนการ คือ ...1) กระบวนการพัฒนาเครือข่าย 2) กระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ 3)กระบวนการสื่อสารความเสี่ยง 4) กระบวนการการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 5)กระบวนการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ...
		[/] ผ่าน

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]ตัวชี้วัด คือ ...1) ร้อยละของเครือข่ายฯ ดำเนินการเฝ้าระวังฯ ได้ตามมาตรฐาน 2) ร้อยละของผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวังฯ ได้มาตรฐานทางวิชาการ 3) จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้ได้ทันเวลา / จำนวน fake news ที่ได้รับการจัดการ 4) ความสามารถในการควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน / หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) เพิ่ม 3 เท่า/การบริหารจัดการวัคซีนและมาตรการป้องกัน โควิด 19 5) ร้อยละของสถานการณ์ฉุกเฉินฯ สามารถตอบโต้ตามเกณฑ์ที่กำหนด...
		[/] ผ่าน
6.4.2 หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จของการจัดการกระบวนการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และส่งผลกระทบต่อยุทธศาสตร์ประเทศในด้านต่างๆ เช่น		
		[/]ตัวชี้วัดด้านเศรษฐกิจ คือ ...1) ร้อยละของสถานการณ์ฉุกเฉินฯ สามารถตอบโต้ตามเกณฑ์ที่กำหนด/ จำนวนศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (กระบวนการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ) 2) ร้อยละของโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายดำเนินการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อ/ อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาและผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค (กระบวนการพัฒนารูปแบบบริการเฉพาะด้าน) 3) อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน /จำนวนอำเภอเสี่ยงสูงมากและเสี่ยงสูงที่ดำเนินการ D-RTI มีจำนวนผู้บาดเจ็บรวมกับผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง (กระบวนการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ)... ตัวชี้วัดด้านสังคม คือ ...1) จำนวนรายงานสถานการณ์โรค 2) จำนวนอำเภอที่ดำเนินการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนผ่านกลไก พชอ. และ ศปก. อำเภอ โดยใช้แนวทาง D-RTI (กระบวนการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ) 3) จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้ได้ทันเวลา/ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสื่อสารความเสี่ยงเพื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับหน่วยงาน ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (JEE/IHR2005) (กระบวนการสื่อสารความเสี่ยง) 4) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานกำจัดกวางคางโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน 5) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง 6) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน 7)ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ... ตัวชี้วัดด้านสิ่งแวดล้อม คือ ... 1) ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค2) ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าวการใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		คลอร์โฟริฟอส โกลโฟสเตด) โดยประชาชน/อสม.ผ่าน MobileApplication สู่หน่วยบริการ 3) ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมด้านการเกษตรกรรมและมีการรายงานการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร 4)จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่ 5)ระบบคำขอใบรับรองแหล่งผลิต แหล่งกำเนิด อาหารปลอดภัย (Pink From)... ตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข คือ ... 1) ร้อยละความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ 2) ร้อยละของเครือข่ายฯ ดำเนินการเฝ้าระวังฯ ได้ตามมาตรฐาน 3) ร้อยละของผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวังฯ ได้มาตรฐานทางวิชาการ (กระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้, กระบวนการพัฒนาเครือข่าย) 4) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิสและไวรัสตับอักเสบบี ในผู้ต้องขัง (ร้อยละของผู้ต้องขังในเรือนจำที่ได้รับการคัดกรองเอชไอวี) 5) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสื่อสารความเสี่ยงเพื่อสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับหน่วยงานตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (JEE/IHR2005) 6)ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน "ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs"...
		[/] ผ่าน
6.4.3 ในปีที่ผ่านมาหน่วยงานมีผลงานที่โดดเด่น ที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการบรรลุยุทธศาสตร์ชาติที่สำคัญ โดยผลงานที่โดดเด่นนั้น		
		[/]คือ ...ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคงเป็นอันดับแรก และด้านการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน ควบคู่กับด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม จากการระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพของกรม.... ส่งผลอย่างไรต่อยุทธศาสตร์ชาติ อธิบายโดยสรุป ...จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อร้ายแรงที่ผ่านมา กรม คร. มีการเตรียมความพร้อมด้านระบบ กลไก (มาตรการ) และบุคลากร รวมทั้งพัฒนาระบบ Data-Eco System ขึ้นมาเพื่อลดข้อจำกัดและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ประโยชน์จากข้อมูล เช่น ระบบฐานข้อมูลด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศเช่นโรคซาร์ส (Severe Acute Respiratory Syndrome : SARS) โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola) โรคเมอร์ส (MERS) โรคไข้หวัดนก (Avian Influenza) การพัฒนาแพลตฟอร์มต่างๆพัฒนานวัตกรรมด้วยเทคโนโลยี Big DATA และ Big DATA analytic ในการประมวลผลข้อมูลออกมาให้อยู่ในภาพของ Data visualize และ GIS รวมเป็น Data Center เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน ให้สามารถเข้าถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข และข้อมูลและนำข้อมูลไปใช้ ในการปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสมในแต่ละพื้นที่ ...
		[/] ผ่าน

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
6.4.4 หน่วยงานมีการเตรียมการเชิงรุกเพื่อลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อประสิทธิผลของการดำเนินงาน โดย		
		[/] มีการจัดการความเสี่ยง โดยความเสี่ยงนั้นคือ ...การเกิดโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ เช่น การระบาดของโรคโควิด 19 ในประเทศไทย รวมถึงโรคและภัยสุขภาพระดับประเทศทั้งภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน และการโจมตีทางไซเบอร์ (cyber attack)... และจัดการโดยวิธีการ ...การปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) ให้ทันสมัยและมีประสิทธิภาพสูงสุด ในรูปแบบ Smart EOC ปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานใหม่ในองค์กรให้เป็นแบบ Agile team จากเดิม 11 กลุ่มภารกิจเป็น 15 กลุ่มภารกิจ มีหน้าที่ความรับผิดชอบที่ชัดเจนมีการทำงานที่สอดคล้องกันเป็นเหมือนฟันเฟืองในการขับเคลื่อนระบบงานควบคุมโรค มีผู้บัญชาการเหตุการณ์ เป็นหัวเรือหลักในการสั่งการ ตอบโต้อย่างทันทั่วทั้ง รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้กับการปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจและใช้กลยุทธ์ 6C Strategy ร่วมกับระบบการบูรณาการข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลจากทั้งภายนอกและภายในและรายงานในรูปแบบ Dashboard เพื่อประกอบการตัดสินใจแบบ real time ...
		[/] ผ่าน
		[/] เตรียมความพร้อมเพื่อรับมือกับภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน โดยภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน คือ ...การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อเป็นการรองรับโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ กรมคร. ได้พัฒนาระบบบัญชาการเหตุการณ์ เผื่อระงับเหตุการณ์ผิดปกติที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ติดตามและประเมินสถานการณ์การระบาดของโรค/ภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นทั้งในและต่างประเทศในกรณีพบว่าเข้าข่ายภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ทบทวนแนวทาง/มาตรการการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพช่วงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและพัฒนาระบบบัญชาการเหตุการณ์ในทุกจังหวัดทั่วประเทศเพื่อสามารถรายงานเหตุการณ์ที่เชื่อมโยงข้อมูลจากภาคสนามสู่ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในทุกระดับ(EOC) แบบทันต่อสถานการณ์ (Real-Time) และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายหรือมาตรการเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตัดสินใจ และถ่ายทอดคำสั่งการ ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ จะเห็นได้จากสถานการณ์โรคในปัจจุบันที่มีการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ที่รุนแรงกว่าที่ผ่านมา จากการพัฒนาระบบการวัดวิเคราะห์ที่เข้มแข็งของกรมคร. และมีแนวทาง/มาตรการ ที่ชัดเจนให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรค ทำให้สามารถชะลอการระบาดได้อย่างทันทั่วทั้ง... มีการเตรียมความพร้อม คือ ...เพื่อเตรียมความพร้อม : กรณีการระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่นอกจากนี้ กรมคร. มีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ ทำให้สามารถสกัดกั้นโรคติดต่อร้ายแรงระหว่างประเทศไม่ให้เกิดการระบาดที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของชาติในทุก

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ด้าน และได้กำหนดตัวชี้วัดในการติดตาม ควบคุมกระบวนการ (Leading Indicator) ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่ส่งสัญญาณเพื่อการคาดการณ์ความสำเร็จของทุกกระบวนการย่อย ๆ ทั้งกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน ซึ่งให้เน้นการจัดทำตัวชี้วัดแบบผสมผสาน(Hybrid) ประเมินผลตามขั้นตอนการดำเนินงาน ร่วมกับการวัดผลผลิตและ/หรือผลลัพธ์ (Milestones + Output/Outcome) เพื่อนำสู่การแก้ปัญหาอย่างรวดเร็ว ทันสถานการณ์ และกำหนดตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จของการจัดการกระบวนการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล...
		[/] ผ่าน

แบบฟอร์มที่ 4
ตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ

แบบฟอร์มที่ 4 ตัวชี้วัดหมวด 7

ชื่อผู้สมัครรางวัล : กรมควบคุมโรค

พิมพ์เมื่อวันที่ : 19 ตุลาคม 2564

7.1 การบรรลุผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามพันธกิจ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของส่วนราชการ

ซึ่งตัวชี้วัดดังกล่าวต้องมีความสัมพันธ์กับพันธกิจหลักและยุทธศาสตร์ของส่วนราชการ

รวมทั้งตัวชี้วัดที่ดำเนินการตามนโยบายและแผนของรัฐบาลที่กำหนดไว้ประจำปี และตัวชี้วัดรวม ตัวชี้วัดด้านการดำเนินการตามกฎหมาย

และการบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์ของส่วนราชการ

1. ตัวชี้วัดตามภารกิจหลัก*						
ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของตามพันธกิจหรือภารกิจของส่วนราชการตามที่ระบุไว้ (Function base, Area base)						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
1.1 [มากดี] ร้อยละของผลงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ (ยุทธศาสตร์ที่ 1)	80 ร้อยละ	80	91.62	93.3	116.6	500
☐ ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562) หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...						
1.2 [มากดี] จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ (ยุทธศาสตร์ที่ 2)	4102300 ราย	4513383	6781719	7007177	170.8	500
☒ ผ่าน						

2. ตัววัดตามนโยบายและแผนรัฐบาล

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของตามนโยบายและแผนรัฐบาล (Agenda base)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
					ความสำเร็จ	

3. การดำเนินการด้านกฎหมาย						
ตัวชี้วัดของการบรรลุผลการดำเนินการด้านกฎหมาย						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563	ความสำเร็จ	

4. ตัววัดของการบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์*						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2561	2562	2563		
4.1 [มากที่สุด] ร้อยละของเหตุการณ์ผิดปกติทางสาธารณสุขได้รับการควบคุมภายใน 3 ระยะพักตัว (ยุทธศาสตร์ที่ 2)	75 ร้อยละ	94.02	97.32	100	133.3	500
ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562) หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...						
4.2 [น้อยดี] อัตราป่วยด้วยไข้มาลาเรียต่อประชากรพันคน (< 1 ต่อพันประชากร)	0.22 ร้อยละ	0.11	0.038	0.006	3666.7	500
ผ่าน						
4.3 [มากที่สุด] ร้อยละของจังหวัดชายแดนมีสมรรถนะการป้องกันควบคุมโรคผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (International Health Regulations Joint External Evaluation Tools : IHR- JEE)	80 ร้อยละ	80.95	85.71	100	125.0	500
ผ่าน						

5. การบรรลุตามยุทธศาสตร์อื่น ๆ เช่นการบรรลุตัววัดร่วม การจัดอันดับ เป็นต้น						
ตัวชี้วัดของการบรรลุตามยุทธศาสตร์อื่น ๆ ตามนโยบายของส่วนราชการหรือของรัฐบาล เช่น ตัววัดร่วม						
ตัววัดที่แสดงถึงการปรับปรุงระดับในการจัดอันดับโดยองค์กรภายนอกประเทศในด้านต่าง ๆ เป็นต้น						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563	ความสำเร็จ	

7.2 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผู้รับบริการ และประชาชน

เป็นการวัดผลด้านการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชนจากการบริการส่วนราชการในด้านต่างๆ ได้แก่ ความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ ความผูกพัน การเติบโตของโครงการที่มุ่งเน้นประโยชน์แก่กลุ่มผู้รับบริการ การสร้างสัมพันธ์และความร่วมมือ

1. ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*						
ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการใช้บริการของส่วนราชการ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2561	2562	2563		

1.1 [มากที่สุด] ร้อยละความพึงพอใจของการให้บริการผู้ป่วย	80 ร้อยละ	86.73	92.65	96.22	120.3	500
☐ ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562) หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...						
1.2 [มากที่สุด] ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการพัฒนาบริการด้านการป้องกันควบคุมโรค	80 ร้อยละ	82.53	83.78	88.05	110.1	500
☒ ผ่าน						
1.3 [มากที่สุด] ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ (ผู้ป่วยกลุ่มติดเชื้อเอชไอวี)	85 ร้อยละ	91.28	97.16	97.46	114.7	500
☐ ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562) หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...						

2. ผลของความผูกพันและการให้ความร่วมมือ* ตัวชี้วัดที่แสดงออกถึงความผูกพันและการให้ความร่วมมือจากประชาชนและผู้เข้ามารับการบริการจากส่วนราชการ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2561	2562	2563		
2.1 [มากที่สุด] ร้อยละของเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการสนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	80 ร้อยละ	96.36	95.45	96.60	120.8	500
☐ ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562) หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...						
2.2 [มากที่สุด] จำนวนเครือข่ายที่เข้าร่วมดำเนินการกับกรมควบคุมโรค	2202 หน่วยงาน	2426	2502	2580	117.2	500
☒ ผ่าน						

3. ผลการดำเนินการด้านโครงการพระราชริฐ ตัวชี้วัดที่แสดงการบรรลุผลหรือความสำเร็จของการดำเนินการด้านโครงการพระราชริฐ เช่น ยอดการจำหน่ายสินค้าภายใต้โครงการพระราชริฐ
--

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563	ความสำเร็จ	

4. ผลจากการปรับเปลี่ยนด้านการบริการที่เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการที่สามารถวัดผลได้

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลจากการปรับเปลี่ยนด้านการบริการ และนวัตกรรมการบริการที่เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการที่สามารถวัดผลได้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563	ความสำเร็จ	

5. การแก้ไขเรื่องร้องเรียน

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงการจัดการข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขอย่างรวดเร็วและเกิดผล

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563	ความสำเร็จ	

7.3 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการพัฒนาบุคลากร การวัดความสำเร็จของการดำเนินการด้านการบริหารบุคคล การพัฒนา และการสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรของส่วนราชการ เพื่อให้มีสมรรถนะสูง						
1. จำนวนนวัตกรรมต่อบุคลากร* ตัวชี้วัดของการพัฒนานวัตกรรมที่เกิดจากบุคลากรของส่วนราชการ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
1.1 [มากที่สุด] จำนวนนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์	20 เรื่อง	10	34	36	180.0	500
[✓] ผ่าน						

2. การเรียนรู้และผลการพัฒนา* ตัวชี้วัดของการเรียนรู้และผลการพัฒนาบุคลากรของส่วนราชการ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
2.1 [มากที่สุด] ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาเป็นผู้นำด้านการ ป้องกันควบคุมโรค	80 ร้อยละ	84	89.28	90.36	112.9	500
[] ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562) หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...						

2.2 [มากที่สุด] ร้อยละของบุคลากรกรมควบคุมโรคมีสมรรถนะที่จำเป็น ด้านการป้องกันควบคุมโรค	75 ร้อยละ	69.59	76.82	82.66	110.2	500
[✓] ผ่าน						

3. ความก้าวหน้าและการก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งตามแผน ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความก้าวหน้าของบุคลากรและความก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งตามแผน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
3.1 [มากที่สุด] จำนวนบุคลากรสายงานหลักที่ได้รับการพัฒนาด้านการ ป้องกันควบคุมโรคพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น (ระดับเชี่ยวชาญ)	10 คน	5	10	38	380.0	500
[✓] ผ่าน						

4. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการแต่งตั้งให้ไปร่วมในภาคีเครือข่ายภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ						
ตัวชี้วัดที่แสดงถึงบุคลากรของส่วนราชการที่ได้รับการแต่งตั้งให้ไปร่วมในภาคีเครือข่ายภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
					ความสำเร็จ	

5. จำนวนบุคลากรที่อาสาสมัครในโครงการที่ตอบสนองนโยบายหน่วยงาน ตัวชี้วัดที่แสดงถึงบุคลากรของส่วนราชการไปเป็นอาสาสมัครในโครงการที่ตอบสนองนโยบายหน่วยงาน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
5.1 [มากที่สุด] จำนวนบุคลากรที่อาสาสมัครในโครงการกำจัดลูกน้ำยุง ลาย	60 ราย	233	240	262	436.7	500
[] ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562) หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...						

7.4 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการเป็นต้นแบบ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายด้านการเป็นแบบอย่างที่ดีหรือการเป็นต้นแบบของผู้บริหารและบุคลากรของส่วนราชการ

1. จำนวนรางวัลที่ได้รับจากภายนอก*

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการที่ได้รับรางวัลจากหน่วยงานภายนอกที่แสดงถึงความสำเร็จในการปรับปรุงกระบวนการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563	ความสำเร็จ	
1.1 [มากที่สุด] จำนวนรางวัลที่ได้รับจากภายนอกเรื่องการปรับปรุงกระบวนการ	4 รางวัล	3	4	6	150.0	500

[/] ผ่าน

2. จำนวน Best practice*

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการที่เป็น Best practice

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563	ความสำเร็จ	
2.1 [มากที่สุด] ร้อยละของผลงานนวัตกรรมต้นแบบที่ผ่านมาตรฐานระดับกรม	80 ร้อยละ	91.48	91.89	91.94	114.9	500

[] ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562)

หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...

2.2 [มากที่สุด] ร้อยละของคะแนนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	80 ร้อยละ	86.52	85.92	88.05	110.1	500
---	-----------	-------	-------	-------	-------	-----

[] ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562)

หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...

3. จำนวนรางวัลที่ได้รับจากหน่วยงานระดับกรม/ระดับกระทรวง

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการ ได้แก่ \n- รางวัลระดับกรม

เป็นรางวัลที่ส่วนราชการระดับกรมมอบให้หน่วยงานย่อยในสังกัด \n- รางวัลระดับกระทรวง เป็นรางวัลที่มอบให้กับส่วนราชการระดับกรมในสังกัด

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563	ความสำเร็จ	
3.1 [มากที่สุด] จำนวนผลงานนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลในระดับกรม	30 ผลงาน	4	34	39	130.0	500

[/] ผ่าน

4. การจัดอันดับในระดับนานาชาติ

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการแข่งขัน โดยได้รับการจัดอันดับในระดับนานาชาติ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
4.1 [น้อยดี] การจัดอันดับประเทศที่มีความเข้มแข็งด้านความมั่นคงสุขภาพโลก (ระดับโลก)	6 อันดับ	6	6	1	600.0	500
[✓] ผ่าน						

5. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการยกย่องจากภายนอก

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการ โดยมีบุคลากรของตนเองได้รับการยกย่องจากภายนอก

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		

7.5 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายด้านการเป็นแบบอย่างที่ดีหรือการเป็นต้นแบบของผู้บริหารและบุคลากรของส่วนราชการ

1. การบรรลุผลของตัววัดรวม* (กระบวนการที่ดำเนินการข้ามหลายหน่วยงาน)

การวัดความสำเร็จของการดำเนินการในด้านต่าง ๆ ที่นอกจากจะบรรลุเป้าหมายของการดำเนินการแล้วยัง

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
1.1 [มากดี] ร้อยละการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน แก่หน่วยงานในพื้นที่ระดับเขตร่วมกับกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	80 ร้อยละ	85	93.2	100	125.0	500

[] ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562)

หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...

2. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		

2.1 [มากที่สุด] จำนวนอำเภอที่มีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตลดลงอย่างน้อยร้อยละ 5	100 อำเภอ	73	64	110	110.0	500
[✓] ผ่าน						

3. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสังคม						
ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสังคม						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
3.1 [น้อยดี] อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (จำนวนครั้ง : 1,000 วันนอน) ค่าเป้าหมาย น้อยกว่าหรือเท่ากับ 5	5 ร้อยละ	1.37	1.31	1.23	406.5	500
[✓] ผ่าน						

4. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสาธารณสุข						
ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสาธารณสุข						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
4.1 [น้อยดี] อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก ค่าเป้าหมายไม่เกิน 0.11	0.11 ร้อยละ	0.12	0.11	0.07	157.1	500
[✓] ผ่าน						

5. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสิ่งแวดล้อม						
ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสิ่งแวดล้อม						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
5.1 [น้อยดี] ดัชนีคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบาย น้ำทิ้ง (BOD)	20 mg/L	13.17	8.4	7.58	263.9	500
[✓] ผ่าน						

7. 6 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการลดต้นทุน การสร้างนวัตกรรม และการจัดการกระบวนการ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายด้านการบริหารจัดการเพื่อการลดต้นทุน การสร้างนวัตกรรม และการจัดการกระบวนการ

1. การลดต้นทุน* (ทั้งในระดับกระบวนการที่เกิดจากการปรับปรุงงาน และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้)						
ตัวชี้วัดของการลดต้นทุนทั้งในระดับกระบวนการอันเกิดจากการปรับปรุงงาน และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการลดต้นทุนในการทำงาน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		

1.1 [มากที่สุด] ร้อยละการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของกรมควบคุมโรคให้ลดลง (ไฟฟ้า)	10 ร้อยละ	21.49	11.75	23.44	234.4	500
[✓] ผ่าน						
1.2 [มากที่สุด] ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานที่สามารถดำเนินการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน (การลดกระดาษ)	10 ร้อยละ	16.65	30.55	31.42	314.2	500
[] ไม่ผ่าน ... ควรกำหนดเป้าหมายให้เท่ากับหรือสูงกว่าผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562) หรือกำหนดเป้าหมายสูงกว่าค่าเฉลี่ยสองปีย้อนหลัง(พ.ศ.2561-2562) ...						

2. จำนวนนวัตกรรมของการปรับปรุงกระบวนการ						
ตัวชี้วัดของนวัตกรรมการปรับปรุงกระบวนการ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2561	2562	2563		
2.1 [มากที่สุด] จำนวนกระบวนการที่สำคัญของหน่วยงานที่มีการปรับปรุงกระบวนการ	10 กระบวนการ	8	10	38	380.0	500
[✓] ผ่าน						

3. ผลการปรับปรุงจากการใช้ดิจิทัลเทคโนโลยี*						
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการปรับปรุงกระบวนการ และการบริการจากการใช้ดิจิทัลเทคโนโลยี ทั้งทางตรงและทางอ้อม						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2561	2562	2563		
3.1 [มากที่สุด] จำนวน Application ที่พัฒนาขึ้นและใช้งานในกรมควบคุมโรค	10 Application	6	14	15	150.0	500
[✓] ผ่าน						
3.2 [มากที่สุด] จำนวนกระบวนการที่นำดิจิทัลเทคโนโลยีมาใช้ในการปรับปรุง	10 กระบวนการ	3	20	20	200.0	500
[✓] ผ่าน						

4. ประสิทธิภาพของการบรรเทาผลกระทบด้านภัยพิบัติต่างๆ

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงประสิทธิภาพของการบรรเทาผลกระทบด้านภัยพิบัติต่างๆ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563		
					ความสำเร็จ	

5. นวัตกรรมกรรมการปรับปรุงด้านนโยบาย กฎระเบียบ และกฎหมาย						
ตัวชี้วัดของนวัตกรรมกรรมการปรับปรุงด้านนโยบาย กฎระเบียบ และกฎหมาย						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2561	2562	2563	ความสำเร็จ	