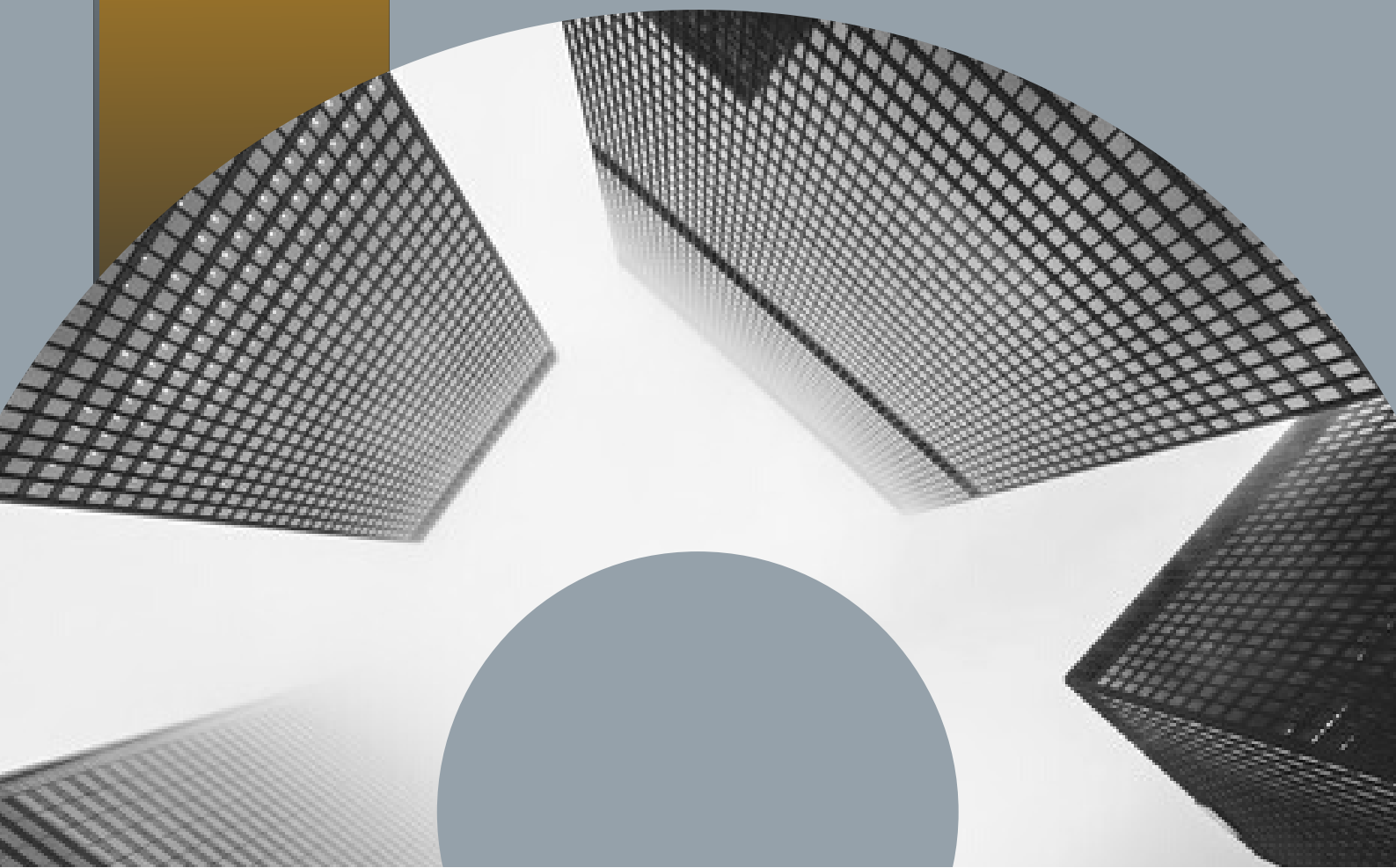


2022



**ประเมินสถานะหน่วยงานภาครัฐ
ในการเป็นระบบราชการ 4.0
กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2565**



แบบฟอร์มที่ 2
ลักษณะสำคัญขององค์กร (3 หน้า)

ลักษณะสำคัญขององค์การ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ผู้ส่งมอบ พันธมิตร และผู้ให้ความร่วมมือ :

หน่วยงานภาครัฐ ในและนอกกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและภูมิภาค รวมทั้งหน่วยงานอิสระภายใต้การกำกับของรัฐ หน่วยงานภาคเอกชน มหาวิทยาลัย คลินิก โรงงาน องค์กร บริษัทผู้ประกอบการที่อยู่ในข่ายบังคับใช้กฎหมาย ฯลฯ

องค์กรภาคประชาชน สมาคม มูลนิธิ NGO เครือข่ายฯ

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

เครือข่ายระดับพื้นที่ สื่อมวลชน ศูนย์วิชาการระดับเขตบริการสุขภาพ, จังหวัด, อำเภอ, สสอ., รพศ., รพท., รพช., รพ.สต, อปท. กทม., แคนนำชุมชน, เครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/เขต (พขอ., พชช.)

ความต้องการ :

- 1) ระบบการป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ, ความร่วมมือ, การสนับสนุน
- 2) นโยบาย แนวทางมาตรฐานการป้องกันควบคุมโรค 3) นวัตกรรม เทคโนโลยี

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย :

1) หน่วยงานกำกับ/ให้นโยบาย เช่น รัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการระดับชาติ สำนักงาน ก.พ.ร. สำนักงานงบประมาณ สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน สำนักงาน ก.พ. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ สำนักงานป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน กระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง 2) กลุ่มที่ได้รับผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อม เช่น ชุมชนรอบสถานที่ทำงาน ชุมชนรอบสถานศึกษา ชุมชนรอบสถานบริการ สถานประกอบการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ผู้ผลิต ผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เครือข่ายภาครัฐและเอกชน 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) ประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณ

สมรรถนะหลักขององค์การ :

สมรรถนะหลักของกรมควบคุมโรค คือ ระบาดวิทยา (การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการระบาด และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของโรคและภัยสุขภาพ)

แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ :

ภายในประเทศ : ผลงานวิจัยของมหาวิทยาลัยต่างๆ หน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน กรมอนามัย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก คลังข้อมูลสุขภาพที่เป็นทางการของกระทรวงสาธารณสุข สภาพัฒนสำนักงานสถิติแห่งชาติ

ภายนอกประเทศ : SDGs หน่วยงานดูแลควบคุมโรคของภูมิภาคเอเชีย องค์การอนามัยโลก ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติของประเทศสหรัฐอเมริกา ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศไทย-สหรัฐอเมริกา ด้านสาธารณสุข รายงานทางวิชาการขององค์การระหว่างประเทศ กองทุนโลก

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 รวมทั้งบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ 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 การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ, A-Achievement Motivation การมุ่งผลสัมฤทธิ์, R-Relationship การมีน้ำใจ, T-Teamwork การทำงานเป็นทีม

วัฒนธรรม/อัตลักษณ์ ขององค์การ : ซื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ

งบประมาณ : 3,558,943,700.- บาท (ณ วันที่ 15 ก.ย. 64 ตาม พ.ร.บ. งบประมาณ 65)

รายได้ : เงินบำรุง 81,030,032.69 บาท (ณ วันที่ 31 ต.ค. 64)

จำนวนบุคลากร : 5,875 คน แบ่งออกเป็น 5 ประเภท ได้แก่ 1) ข้าราชการ คิดเป็นร้อยละ 53.9 2) พนักงานราชการ คิดเป็นร้อยละ 14.1 3) ลูกจ้างประจำ คิดเป็นร้อยละ 16.9 4) พนักงานกระทรวงสาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 12.3 5) ลูกจ้างชั่วคราว คิดเป็นร้อยละ 2.7 และจำแนกตามประเภทสายงาน แบ่งเป็นสายงานหลักและสายงานสนับสนุน (ณ วันที่ 24 ม.ค. 65)

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) กรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก และ 7) พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

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)

การเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลต่อความสามารถในการแข่งขัน :

การเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลต่อความสามารถในการแข่งขันของ กรม คร. ได้แก่ 1) นโยบายและทิศทางของรัฐบาล โดยใช้โมเดล Thailand 4.0 2) การเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากรเข้าสู่สังคมสูงวัย 3) การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีที่ใช้ในการป้องกันและควบคุมโรค ได้แก่ ยา วัคซีน อุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆ เทคโนโลยีด้านสังคม เช่น การสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ การให้คำปรึกษา การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เป็นต้น 4) การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (climate change) 5) ความเป็นสังคมเมือง (Urbanization) และการเพิ่มขึ้นของความเป็นปัจเจกบุคคล (Rise of the individual) 6) ความรวดเร็วของการเดินทาง 7) หนี้สาธารณะ (Public debt)

ภารกิจ/บริการหลัก : การพัฒนาวิชาการ เพื่อการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ โดยมีการศึกษา วิจัย พัฒนา รวมทั้งการถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ

คุณลักษณะโดดเด่นของภารกิจ/บริการ : 1) ระบาดวิทยา ประกอบด้วย การเฝ้าระวังการสอบสวนโรค และ การพยากรณ์โรค 2) การบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อเชื้อที่ยุงกัดกัด ขั้ตอน โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข 3) ความสามารถ และทักษะการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ผู้รับบริการ :

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

ผู้รับบริการในอนาคต กลุ่มเสี่ยงที่เกิดจากโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โรคจากการท่องเที่ยวและเดินทาง

ความต้องการ :

- 1) สื่อสารและถ่ายทอดความรู้ที่ถูกต้อง ทันสมัย เข้าถึงข้อมูล สะดวก รวดเร็วและใช้ประโยชน์ได้
- 2) การเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่ทันทั่วถึง
- 3) การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวดเร็ว ทันการณ์
- 4) การดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะด้านด้วยบริการที่สะดวก รวดเร็ว และมีมาตรฐาน
- 5) ดำเนินการเฝ้าระวัง ตรวจสอบ ติดตาม 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

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) มีระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเรื่องโรคและภัยสุขภาพ (EOC) ที่เข้มแข็ง ด้านบุคลากร 1) บุคลากรมีความเชี่ยวชาญงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพหลากหลายสาขา 2) การเตรียมและพัฒนาคนเพื่อรองรับภารกิจที่ปรับเปลี่ยน 3) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสำหรับงานควบคุมโรค ด้านสังคม 1) สื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพอย่างเป็นระบบ 2) การยอมรับและเชื่อถือจากสังคมในการร่วมมือในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เทคโนโลยีการสื่อสารและการให้บริการที่สำคัญมีอะไรบ้าง : ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ ได้แก่ องค์ประกอบที่ 1 Hardware คือ เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายที่ตั้งอยู่ภายในห้อง Data Center ซึ่งพร้อมให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง โดยการให้บริการเชื่อมโยงกับ องค์ประกอบที่ 2 คือ ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน องค์ประกอบที่ 3 คือ ระบบฐานข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพ องค์ประกอบที่ 4 คือ เทคโนโลยีระบบการติดต่อสื่อสาร เช่น ระบบประชุมทางไกลผ่านเครือข่าย Internet ที่มีประสิทธิภาพ	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 การวิจัยในโรคติดต่ออุบัติใหม่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม การประเมินเทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 3) ระบบข้อมูลระบบการเฝ้าระวังพยากรณ์โรค ระบบ Lab ให้มีประสิทธิภาพ
ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ : (ด้านพันธกิจ ปฏิบัติการ บุคลากร สังคม) ด้านพันธกิจ 1) เทคโนโลยีที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว 2) ระบบหลักประกันสุขภาพกับแนวคิดการลงทุนเพื่อส่งเสริมสุขภาพ 3) การกระจายอำนาจและความตื่นตัวของท้องถิ่น 4) การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังพยากรณ์โรค ระบบห้องปฏิบัติการ (Lab) ให้มีประสิทธิภาพ ด้านปฏิบัติการ 1) การสื่อสารในยุค Social media 2) ภาครัฐกิจและภาคอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ด้านบุคลากร 1) การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ 2) ความเป็นสังคมเมืองมากขึ้น ท้าทายรูปแบบการป้องกันควบคุมโรคแบบเดิม 3) การผลิตนักควบคุมโรคให้พอเพียงรองรับระบบสาธารณสุข ด้านสังคม 1) โรคระบาดมีการแพร่ระบาดได้เร็ว 2) การปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบให้เป็นปัจจุบัน 3) ความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสาธารณสุข และการเข้าถึงระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค 4) โรคติดต่ออันตรายส่งผลกระทบต่อด้านความมั่นคง เศรษฐกิจ และสังคมในระดับสูง 5) การสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ในการทำงานบุคลากรมีจำเป็นต้องดูแลเกี่ยวกับความเสี่ยงภัยอะไรบ้าง : การปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค เช่น การตรวจเชิงรุกเชื้อโรค COVID-19 การตรวจจัดการแพร่กระจายของเชื้อโรค การตรวจหาเชื้อในห้องปฏิบัติการ การพ่นยาเพื่อป้องกันแมลง การปฏิบัติงานการให้บริการผู้ป่วยใน Negative Pressure Room การพ่นสารเคมีเพื่อป้องกันโรคมาลาเรีย ใช้เลือดออก และการจัดทำแผนประกอบกิจการ (BCP) เพื่อเตรียมความพร้อมเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน ความไม่ปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ในการออกดำเนินการบังคับใช้กฎหมายตามบทบาทของพนักงานเจ้าหน้าที่ พรบ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 และ พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เป็นต้น	ประเด็นการเปลี่ยนแปลงด้านบุคลากรที่สำคัญคืออะไร พื้นฐานของบุคลากรที่มีผลต่อการวางแผนการพัฒนาและการสร้างขีดความสามารถในการเป็นองค์กรสมรรถนะสูงมีอะไรบ้าง : องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการทำงานเพื่อบรรลุพันธกิจและวิสัยทัศน์ ได้แก่ บุคลากรต้องมีความเชี่ยวชาญระดับสูงในการปฏิบัติงาน การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างแม่นยำ ประเมินสถานการณ์การเกิดโรคอย่างถูกต้อง ตลอดจนพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพเพื่อวางแผนการป้องกันควบคุมโรคให้เกิดประสิทธิภาพและมีประสิทธิภาพ อีกทั้ง มีความพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงด้านนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อก้าวไปสู่ DDC 4.0
การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขันที่สำคัญคืออะไร ส่งผลต่อสถานการณ์แข่งขันของประเทศอย่างไร : การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขันของกรมฯ ได้แก่ 1) การปรับบทบาทการเป็นหน่วยงานระดับชาติในด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) การวางยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ 20 ปี 3) การปรับเปลี่ยนองค์กรเพื่อก้าวให้ทันประชาคมโลกและอาเซียน 4) การปรับปรุงระบบการป้องกันควบคุมโรคและข้อมูลสารสนเทศไปสู่นวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์ 5) การเปลี่ยนแปลงทางประชากร สังคม และสิ่งแวดล้อม 6) การผลักดันและบังคับใช้กฎหมาย นโยบายใหม่ฯ 7) การทำงานลักษณะภาคีเครือข่าย ความร่วมมือทุกภาคส่วน 8) การพัฒนาสมรรถนะบุคลากรและการจัดการความรู้ของผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านก่อนวัยเกษียณ 9) การสร้างสัมพันธภาพกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน และ 10) การลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพ		

สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศของส่วนราชการเป็นเช่นใด? ประเด็นการแข่งขันคืออะไร และมีผลต่อการดำเนินการของส่วนราชการอย่างไร :

ประเด็นการเทียบเคียง	คู่เทียบ	ผลการเทียบเคียง
การเปรียบเทียบภายในประเทศ		
1. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคติดต่อ (Communicable Disease : CD) - การดำเนินงานในศูนย์เด็กเล็ก - โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน (การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน - การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออาหารและน้ำ - การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ - การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (วัคซีนไข้หวัดใหญ่และวัคซีนสำหรับผู้เดินทางระหว่างประเทศ)	กรมอนามัย/ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/ กรมปศุสัตว์/ กรุงเทพมหานคร	ไม่ต่างกัน เนื่องจากลักษณะการดำเนินงานเป็นไปตามภารกิจของหน่วยงาน เป็นการประสานความร่วมมือในการดำเนินการร่วมกันมากกว่าการแข่งขัน อาทิ 1) กรมฯ รับผิดชอบการสนับสนุนวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับบุคลากรการแพทย์ บุคลากรผู้สัมผัสสัตว์ปีก และกลุ่มเสี่ยงของประเทศ โดยให้บริการในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน เป็นต้น ขณะที่กรุงเทพมหานครสนับสนุนวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้แก่บุคลากรกลุ่มเสี่ยง บุคลากรเฉพาะเขต 2) กรมฯ รับผิดชอบจัดซื้อและสนับสนุนวัคซีนสำหรับผู้เดินทางระหว่างประเทศ เช่น วัคซีนป้องกันโรคไข้เหลือง เป็นต้น ในขณะที่กรุงเทพมหานครไม่มีอำนาจออกใบรับรองการฉีดวัคซีนฯ รวมถึงการจัดซื้อวัคซีนกลุ่มนี้ต้องได้รับมอบอำนาจจากกรมฯ
2. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเรื้อน (STI/ AIDs/ Leprosy/ TB : SALT) - จำนวนผลิตภัณฑ์ คู่มือ/แนวทางที่ใช้ในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ STIandHBV,HCV	กรมอนามัย	นโยบายได้รับการยอมรับมากกว่าการสร้างผลิตภัณฑ์ของแต่ละกรม มีแนวทางที่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เอื้อต่อการป้องกันควบคุมโรค
3. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บและปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ (NATI) - โรคไม่ติดต่อ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด - การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน	โรงพยาบาลภายในและภายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
	กรมทางหลวงชนบท/ กรมทางหลวง/ มูลนิธิไทยโรดส์/ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ/ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน	มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
4. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Environment-Occupation: Env-Occ) - โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (การควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาส่งแวดล้อม อันเนื่องมาจากภาวะมลพิษ มาตรการควบคุมมลพิษด้านการจัดการขยะมูลฝอย การจัดการของเสียอันตรายและพื้นที่เสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม)	กรมควบคุมมลพิษ	อยู่ระดับใกล้เคียงกัน โดยมีการเชื่อมโยง/แลกเปลี่ยนข้อมูลกัน
5. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และ หน่วยงานในระดับกรมหรือเทียบเท่า	กรมฯ จัดอยู่ในกลุ่ม A ลำดับที่ 15 ของกระทรวงสาธารณสุข (จาก 17 หน่วยงาน) และอยู่ลำดับที่ 135 ในระดับกรมหรือเทียบเท่า (จาก 146 หน่วยงาน)
การเปรียบเทียบภายนอกประเทศ		
1. ความครอบคลุมของระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา	กรมฯ มีนโยบายในการเสริมความเข้มแข็งของแผนงานป้องกันควบคุมโรค จำนวน 17 แผนงานโรค (45 โครงการ) กับ 1 ระบบงานระบาดวิทยา สหรัฐอเมริกา แผนงานป้องกันควบคุมโรค 21 แผนงาน
2. ระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ	ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา	กรมฯ พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกับ US CDC โดยไทยได้รับการจัดอันดับเป็นที่ 6 ของโลกและที่ 1 ของเอเชีย สำหรับอัตราความชุกในการบริโภค ไทยเป็นอันดับ 7 ของกลุ่มสมาชิกเอเชียใต้ (SEAR) รองจากอินเดีย ลาว ฟิลิปปินส์
3. IHR (สมรรถนะของประเทศ)	ประเทศเพื่อนบ้านกลุ่มอาเซียน	อยู่ระดับ TOP 3 ของกลุ่มอาเซียน
4. ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม	ประเทศเพื่อนบ้านกลุ่มอาเซียน	ได้รับการรับรองจาก WHO และ US CDC
5. ดัชนีความมั่นคงทางสุขภาพ (GHS) ปี2021	195 ประเทศทั่วโลก	ประเทศไทยได้รับการจัดอันดับเป็นประเทศที่มีความมั่นคงทางสุขภาพ (Global Health Security Index : GHS) อันดับที่ 5 ของโลก
6. ระบบสุขภาพ	195 ประเทศทั่วโลก	ประเทศไทยเป็นอันดับที่ 6 ของโลก และเป็นอันดับที่ 1 ของเอเชีย ทั้งยังได้รับยกย่องว่าเป็น 1 ใน 13 ประเทศที่มีความพร้อมในการรับมือกับโรคระบาดมากที่สุด
7. การฟื้นตัว COVID-19	195 ประเทศทั่วโลก	ประเทศไทยเป็นอันดับที่ 2 ของโลก อันดับที่ 1 ของเอเชีย
8. รูปแบบการดำเนินงานลดการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก	ประเทศคิวบา	ประเทศไทยได้รบบรางวัลการยุติปัญหาการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกประเทศที่ 2 ของโลกรองจากประเทศคิวบา
9. ผลการดำเนินงานตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก (WHO-FCTC)	ประเทศสมาชิกของ WHO : FCTC ของกลุ่มสมาชิกประเทศเอเชียใต้ (SEAR) รองจากอินเดีย ลาว ฟิลิปปินส์ เวียดนาม กัมพูชา และมาเลเซียตามลำดับ	- อัตราการสูบบุหรี่ในเยาวชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป จากสมาชิกประเทศเอเชียใต้ (SEAR) ทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 21.3 รองจากอินเดียและเนปาลตามลำดับ - อัตราความชุกในการบริโภคภาพรวม ไทยเป็นอันดับ 7
10. ดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศ ประจำปี พ.ศ. 2563	ประเทศเพื่อนบ้านกลุ่มอาเซียน 10 ประเทศ	ผลคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตในระดับอาเซียน จาก 180 ประเทศทั่วโลก ประเทศไทยได้ 36 คะแนน เท่ากับปี 2562 จัดอยู่ในอันดับที่ 104 ของโลก และอยู่ในอันดับที่ 5 ของกลุ่มประเทศอาเซียน

แบบฟอร์มที่ 3

แบบประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 ด้วยตนเอง

แบบฟอร์มที่ 3

แบบประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 ด้วยตนเอง

ชื่อผู้สมัครรางวัล : กรมควบคุมโรค

พิมพ์เมื่อวันที่ : 30 มิถุนายน 2565

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
1.1 ระบบการนำองค์การที่สร้างความยั่งยืน ☐		
1.1.1 ผู้บริหารกำหนดทิศทางในการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ (ด้านเศรษฐกิจ/สังคม/สาธารณสุข/สิ่งแวดล้อม) (ระบุอย่างน้อย 2 ด้าน)		
		[/]☒มีรายละเอียดดังนี้ ด้านเศรษฐกิจ เช่น ...จากนโยบายการป้องกันควบคุมโรคที่ตอบสนองความท้าทายของกรมฯ ในด้านการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ที่จะเกิดโรคใหม่ๆ ที่มาจากการเดินทางของผู้รับบริการในอนาคต ซึ่งถ้าหากมีการระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำขึ้น จะทำให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจมากมาย ผู้บริหารได้กำหนดทิศทางการสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพเป็นนโยบายที่สำคัญ และจัดทำแผนฉุกเฉินกรณีเกิดปัญหาและวางมาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน รวมทั้งวางแนวทางเพื่อรองรับตามยุทธศาสตร์การเปิดบ้าน เปิดเมือง เปิดใจ เปิดประเทศ และสร้างสมดุลระหว่างเศรษฐกิจและสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีความเชื่อมั่นกับการป้องกันควบคุมโรค ไม่มีการระบาดของโรคติดต่ออันตราย ... ด้านสังคม เช่น ...ผลกระทบทางสังคมที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคโควิด 19 ที่ระบาดอย่างรวดเร็วและเพิ่มเป็นจำนวนมากขึ้น ส่งผลให้ประชาชนตื่นตระหนกและหวาดกลัว ผู้บริหารได้กำหนดทิศทางการยกระดับระบบการป้องกันควบคุมโรค ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น มีมาตรการทางสังคม D-M-H-T-T-A ได้แก่ D : Distancing เว้นระยะระหว่างบุคคล หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่น M : Mask wearing สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา H : Hand washing ล้างมือบ่อยๆ T : Temperature ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าใช้บริการ T : Testing ตรวจหาเชื้อโควิด 19 และ A : Application ติดตั้งและใช้แอปพลิเคชัน "ไทยชนะ" และ "หมอชนะ" ก่อนเข้า-ออกสถานที่ทุกครั้ง มาตรการเตรียมพร้อมรับการเปิดประเทศ (VUCA) มีการเพิ่มช่องทางการสื่อสารผ่าน new media เช่น เพจไทยรัฐโควิด มีการพัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด 19 เพื่อใช้สำหรับการเดินทางไปต่างประเทศ (Vaccine Passport) และการพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย... ด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ...ในสถานการณ์ปัจจุบัน จากความท้าทายของโรคและภัยสุขภาพต่างๆ โดยเฉพาะโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ผู้บริหารกำหนดทิศทางการเฝ้าระวังโรคและผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม มีการออกพรบ.โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 และออกอนุกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ในปี 2564 จำนวน 4 ฉบับ และบูรณาการเชื่อมต่อกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอก กสธ. มุ่งเป้าหมายที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้าน "การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม" ภายใต้แผนแม่บทการสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนในแผนงานย่อย เรื่อง "การจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม" และเชื่อมโยงผ่าน "แผนงานบูรณาการจัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม" รวมทั้งกำหนดนโยบายในวันสิ่งแวดล้อมโลก ภายใต้หัวข้อ we change world change เราเปลี่ยนโลกเปลี่ยน เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ความรู้ด้านสุขภาพ การปลูกพลัง พฤติกรรม สร้างการมีส่วนร่วมด้านสิ่งแวดล้อม กระตุ้นส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักรู้ถึงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้องในมิติสิ่งแวดล้อม... ด้านสาธารณสุข เช่น ...ผู้บริหารกำหนดทิศทางการดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ในการกำจัดการกีดขวางโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2558 และตามแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 ภายใต้หลักการพัฒนา 3 ชั้น ได้แก่ ประเทศไทยสามารถอยู่รอดได้ท่ามกลางวิกฤต เศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและพึ่งพาภายนอกในระดับที่เหมาะสม และประเทศไทยมีการพัฒนาที่สมดุลและยั่งยืน ทั้งนี้กรมฯ ได้ดำเนินการตามพันธกิจ พร้อมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างต่อเนื่อง จนประสบผลสำเร็จ รวมถึงการขับเคลื่อนงานด้านกฎหมายตามพรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 พรบ.โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 และการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ลดอัตราการเสียชีวิต รวมถึงลดความรุนแรงของโรคโควิด 19 ในผู้ติดเชื้อ โดยได้ออกมาตรการด้านสาธารณสุขที่ทุกคนต้องให้ความสำคัญและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด เช่น การเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distance) การสวมใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยเสมอ ล้างมือบ่อยๆ และหลีกเลี่ยงสถานที่แออัด เป็นต้น...
1.1.2 ผู้บริหารกำหนดทิศทางการองค์กรที่รองรับพันธกิจปัจจุบัน โดยทิศทางขององค์กร		
		[/]คือ ...1)พัฒนากฎาสู่DDC4.0(SMART DDC)มุ่งเน้นพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง2)ขับเคลื่อนการทำงานและสานพลังทุกภาคส วน3)ทำงานโดยยึดหลัก4Tได้แก่3.1)Trustสร้างความเชื่อถือและความเชื่อมั่นให้สังคม3.2)Technologiesใช้เทคโนโลยี และนวัตกรรม3.3)Teamwork & Talents ทำงานเป็นทีม แบบมีอาชีพ ส่งเสริมผู้มีความสามารถ และ3.4)Targets ทำงานแบบมีเป้าหมาย รวมทั้งประกาศนโยบายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและนโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่ขับเคลื่อนตามแผนระดับประเทศ เช่น แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		แผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติอันเป็นผลมาจากสถานการณ์โควิด 19พ.ศ.2564-2565แผนการปฏิรูปประเทศ(ฉบับปรับปรุง)ด้านสาธารณสุข พ.ศ.2564และมุ่งเน้นความเชื่อมั่นของระบบสุขภาพ(Post COVID-19) เพื่อรับมือต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19และถอดบทเรียนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโควิด 19(AAR COVID-19)ในระดับประเทศและพื้นที่ รวมทั้งการศึกษาวิจัยด้านโรค ภัยสุขภาพ และเชิงระบบอื่นๆเพื่อให้ได้ต้นแบบหรือนวัตกรรม การทำงานวิถีใหม่(New normal)...
1.1.3 ผู้บริหารกำหนดทิศทาง เพื่อให้เกิดการสร้างนวัตกรรมที่มุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยทิศทาง		
		[/]คือ ...ผู้บริหารกำหนดนโยบายการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยกำหนดนโยบายพัฒนาระบบฯเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 เพื่อมุ่งเน้นการทำงานที่สานพลังทุกภาคส่วน ในการสร้างนวัตกรรมและปรับเข้าสู่ความเป็นดิจิทัล มีการบูรณาการศูนย์ข้อมูล (Data Center Consolidation) ให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลภายในกรมฯอย่างไร้รอยต่อ และบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานกับเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก พัฒนากระบวนการและคุณภาพการให้บริการสถานบริการ (Smart hospital) โดยนำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารจัดการและระบบบริการ เพื่อลดความแออัดและระยะเวลาการรอคอย เช่น Vaccine Passport บริการออกหนังสือรับรองการฉีดวัคซีนโควิด 19 เพื่อการเดินทางต่างประเทศ และการได้รับรางวัลเลิศรัฐ เรื่อง การพัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ เพื่อเข้าถึงความต้องการ ความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อคาดการณ์ผลลัพธ์และนำมาปรับปรุงการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อประชาชน และพัฒนานวัตกรรมโดยใช้หลักการ Design thinking ที่เอื้อต่อการสร้างสรรค์นวัตกรรม และพัฒนานวัตกรรมร่วมกับเครือข่ายให้ใช้งานได้จริง...
1.1.4 ผู้บริหารได้คำนึงถึงผลกระทบต่อสังคม ทั้งเชิงบวก เชิงลบ ทั้งทางตรงและทางอ้อม		
		[/]เช่น ...กรมฯ โดยคณะอนุกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบราชการ(CCO)ได้ทบทวนการกำกับดูแลนโยบายOGทุกปี โดยปี2564ด้านรัฐ สังคม และสิ่งแวดล้อม คำนึงถึงการป้องกันผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นต่อสังคมในการป้องกันควบคุมโรค โดยจัดทำ Potential Problem Analyze(PPA)วิเคราะห์และค้นหาปัญหาจำแนกผู้ที่ได้รับผลกระทบทางลบและจัดทำแนวทาง กำหนดวิธีการ/มาตรการ ดำเนินการเชิงรุกและจัดการผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นต่อสังคม มีการติดตามผลการดำเนินงานผ่านการประชุม(CCO)ทุกไตรมาส ตัวอย่างภารกิจสำคัญที่มีผลกระทบทั้งเชิงบวก เชิงลบ ทางตรงและทางอ้อม เพื่อไม่ให้ประชาชนตื่นตระหนกกับโรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้น กรมฯมีกลไกการเฝ้าระวังข่าว (Media watch) และสื่อสารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นให้กับประชาชน มีการชี้แจงสถานการณ์ตามข้อเท็จจริง ผ่านช่องทางต่างๆ โดยไม่ปิดบังข้อมูลใดๆ ตลอดจนการให้ความรู้กับประชาชน ผ่านรูปแบบสื่อต่างๆที่เข้าใจง่าย

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ตอบโต้ข่าวสารต่างๆที่เป็นผลเชิงลบได้ทันสถานการณ์ ทำให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยง คิดเป็นร้อยละ99.66และจำนวนข่าวที่ตอบโต้ได้ทันเวลาภายใน24ชั่วโมง จำนวน542ข่าว(ข่าวปลอม 21 ข่าว)...
1.1.5 ผู้บริหารกำหนดทิศทาง เพื่อให้เกิดการสร้างวัฒนธรรมที่มุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยทิศทาง		
		[/]คือ ...1)สร้างวัฒนธรรมองค์การ MOPH ซึ่งเป็นค่านิยมที่กรมฯ นำมาเป็นแนวทางปฏิบัติ ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการทำงานและกำหนดเป็นตัวชี้วัดสู่ระดับหน่วยงานและบุคคล มีระบบติดตามและประเมินผล 2)ประชุมทบทวนผลการดำเนินงานเป็นประจำต่อเนื่อง 3)สื่อสารแนวทางให้บุคลากรได้รับรู้เข้าใจและนำไปปฏิบัติ 4)นำผลและข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาปรับปรุงกระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ ดังผลงาน เช่น AI วัคซีน/हनอนพยาธิ AI มาลาเรีย Chatbot เพื่อตอบคำถามเกี่ยวกับโรคโควิด19เพื่อลดความตื่นตระหนกการระบาดของโรคโควิด19ยกระดับการคัดกรองระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคที่ด่านให้มีความรวดเร็วเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้เดินทางถูกต้องตามมาตรฐานสากลและเชื่อมต่อข้อมูลแบบ Real time สร้างความมั่นใจให้กับประชาชน โดยร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการพัฒนาบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคของหน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ91.45ทั้งนี้ยังมีการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในชุมชนเมือง ด้วยกลไกอาสาสมัครชุมชน(อสช.)และการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน ด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว(อสต.)เพื่อเป็นเครือข่ายในพื้นที่ กทม....
1.2 การป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
1.2.1 มีการกำหนดนโยบายและสร้างวัฒนธรรมด้านป้องกันทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
		[/]เช่น ...การประกาศนโยบายด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาล มุ่งมั่นพัฒนาและยกระดับระบบบริหารจัดการองค์การให้โปร่งใส มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ประกอบด้วย 1)นโยบายการรวมพลังขับเคลื่อนเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ภายใต้คุณธรรมประจำชาติ "พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู" เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล ส่งเสริมให้บุคลากรในองค์กรมีคุณธรรม ป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ 2)นโยบายไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่(No Gift Policy)เพื่อสร้างวัฒนธรรมสุจริตให้เกิดขึ้น ไม่ใช่ตำแหน่งหน้าที่หาประโยชน์บนความทุกข์ยากของประชาชน และไม่รับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดอันอาจคำนวณเป็นเงินได้จากผู้ใด ทั้งนี้ อธิบดีในฐานะผู้บริหารสูงสุดได้นำบุคลากรกรมทุกระดับ ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต "กรมควบคุมโรคใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต(DDC Zero Tolerance)"เพื่อกระตุ้นจิตสำนึกของบุคลากรให้ประพฤติปฏิบัติตนในสัมมาอาชีพด้วยความซื่อสัตย์สุจริต

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ตามมาตรฐานทางจริยธรรมเจ้าหน้าที่รัฐและจรรยาบรรณกรมควบคุมโรค...
1.2.2 หน่วยงานมีแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ หรือมีต้นแบบในด้านความโปร่งใสในการปฏิบัติงานที่สามารถเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการได้		
		[/]เช่น ...กรมฯ กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ แนวทางการประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์กรคุณธรรมและบุคคลต้นแบบด้านคุณธรรมจริยธรรมซึ่งผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการการจริยธรรมของกรมฯ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อใช้ในการประเมินหน่วยงานในสังกัดกรมฯ โดยยกย่องเชิดชู ประกาศเกียรติคุณ สร้างขวัญกำลังใจ ให้กับหน่วยงานและบุคลากรที่มีผลงานดีเด่นเป็นที่ประจักษ์ และกิจกรรมรณรงค์เสริมสร้างการมีส่วนร่วม และสนับสนุนการดำเนินงานเครือข่ายคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริตกรมฯ ภายใต้แนวคิด "DDC Together Against Corruption" เพื่อประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ทั้งนี้กรมฯ ได้รับเกียรติบัตรองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ปี 2564 จากคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ และมีหน่วยงานภายนอกมาศึกษาดูงานแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เช่น กรมคุ้มครองสิทธิฯและสป.มท. โดยผลคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมอยู่ในระดับสูงมาก ร้อยละ 87.84 ทั้งนี้ในปี 2564 หน่วยงานของกรมฯ ได้แก่ สถาบันบำราศนราดูร และกองโรคติดต่อทั่วไป ได้รับประกาศยกย่องเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบจากคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ...
1.2.3 มีการนำเทคโนโลยี ดิจิทัลมาใช้ในการติดตามรายงานผลเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
		[/]ได้แก่ ...กรมฯ นำเทคโนโลยี ดิจิทัลมาใช้ในการติดตามรายงานผลเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส ได้แก่ ระบบ DDCITAS (DDC Integrity and Transparency Assessment System) ใช้รายงานผลการดำเนินงานด้านการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใสของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค เพื่อเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน โดยเปิดเผยข้อมูลต่าง ๆ ของหน่วยงานให้สาธารณชนได้รับทราบ (Open Data Integrity and Transparency Assessment : OIT) https://ddc.moph.go.th/eu/news.php?news=24270&deptcode และมีระบบ KTB Corporate Online ในการรับจ่ายโอนเงินและการคืนเงินของกรมฯ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยมีกรมบัญชีกลางเป็นผู้ตรวจสอบและอนุมัติ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ถือเงินสดป้องกันการทุจริต และระบบติดตามการจัดหางบลงทุน DDC-Procurement Tracking System สามารถลดขั้นตอนในการปฏิบัติงานได้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน และตอบสนองต่อความต้องการของผู้บริหารในการติดตามงบลงทุนของหน่วยงานให้เป็นไปตามที่สำนักงบประมาณกำหนด แบบ Real time และประชาชนทั่วไปสามารถเข้ามาดูข้อมูล โปร่งใส ตรวจสอบได้ในทุกขั้นตอนของกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง...
1.2.4 มีมาตรการเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
		[/]คือ ...กรมฯ ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนและยกระดับการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานในสังกัด

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เพื่อเป็นกลไกในการสร้างความเชื่อมั่นให้กับสาธารณชน ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการดำเนินงานของกรมฯ ที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ นอกจากนี้ กรมฯ ได้ดำเนินการกำหนดมาตรการเพื่อสร้างความโปร่งใส และทุกหน่วยงานมีการบริหารความเสี่ยงการดำเนินงานทั้งความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์กรมฯ ความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ ความเสี่ยงในการดำเนินงานตามภารกิจ และทำการจัดทำระบบควบคุมภายในการดำเนินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงาน และภารกิจสนับสนุน โดยกรมฯ กำหนดให้ทุกหน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานทุก 6 เดือน และทุกหน่วยงานภายในกรมฯ ได้นำมาตรการสู่การปฏิบัติ และมีตัวชี้วัดที่สำคัญ คือ ระดับคุณธรรมความโปร่งใสของหน่วยงาน ซึ่งทุกหน่วยงานดำเนินงานได้ร้อยละ 100 และจำนวนบุคลากรต้นแบบด้านความโปร่งใสของหน่วยงานเพิ่มขึ้นจากเดิม ปี 63 จำนวน 10 ราย เป็นในปี 64 เพิ่มขึ้นจำนวน 35 ราย...
1.2.5 การเปิดเผยผลการดำเนินงาน การบริหารงบประมาณและอื่นๆ สู่สาธารณะ ผ่านช่องทาง		
		[/]คือ ...มีการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการรายงานผลการดำเนินงานต่อสาธารณะ โดยเทคโนโลยี ได้แก่ การเปิดเผยผลการดำเนินงาน การบริหารงบประมาณและอื่นๆ สู่สาธารณะ ให้ประชาชนได้รับทราบ ผ่านช่องทางต่าง ๆ โดยกรมฯ มีการเผยแพร่ผลการดำเนินงานต่อสาธารณะ ได้แก่ การเปิดเผยข้อมูลทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (Open Data Integrity and Transparency Assessment: OIT) https://ddc.moph.go.th/eu/news.php?news=24270&deptcode การจัดสรรงบประมาณผ่านทางเว็บแอปพลิเคชันระบบติดตามการจัดหางบลงทุน กรมควบคุมโรค http://pts.ddc.moph.go.th และการเผยแพร่ผลการดำเนินงานประจำปีกรมควบคุมโรค https://online.fliphtml5.com/hvpv/iqaw/#p=1... (กรณีเปิดเผยผ่านเว็บไซต์ กรุณาแนบลิงค์ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้โดยตรง)
1.2.6 หน่วยงานได้รับรางวัลด้านความโปร่งใสจากองค์กรภายนอกทั้งในและต่างประเทศ ☐		
		[/]ได้แก่ ...การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน เท่ากับร้อยละ 87.84 ซึ่งผ่านเกณฑ์การประเมินที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) กำหนด เป็นหน่วยงานที่ได้รับการจัดอันดับของค่าคะแนน ITA อยู่ในระดับสูง คือ ระดับ A สะท้อนให้เห็นว่าหน่วยงานสามารถยกระดับการดำเนินงานตามหลักคุณธรรมและความโปร่งใสได้อย่างมีสัมฤทธิ์ผล รวมถึงสามารถสร้างความเชื่อมั่นศรัทธาและสร้างความไว้วางใจแก่สาธารณชน นอกจากนี้ คณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณธรรม กระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศยกย่องเชิดชูกรมฯ ว่ามีผลการประเมินองค์กรคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ระดับองค์กรคุณธรรมต้นแบบ โดยผ่านความเห็นชอบจากคกก.ส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ สะท้อนให้เห็นว่า กรมฯ วางระบบการส่งเสริมคุณธรรมเฉพาะกาลที่สอดคล้องกับสถานการณ์ COVID - 19 และสถานการณ์ปัจจุบัน โดยผู้บริหารกรมควบคุมโรคทุกระดับ เป็นต้นแบบของการสร้างวัฒนธรรมในองค์กร

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ให้มีการปฏิบัติงานที่ยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต ยุติธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ จนเป็นระเบียบประเพณีปฏิบัติ...
1.3 การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ผ่านการมีส่วนร่วมจากเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก		
1.3.1 มีกลไก/แนวทางในการส่งเสริมให้เครือข่ายภายนอก (ภาคเอกชน ประชาชน ท้องถิ่น) เข้ามาร่วมสร้างนวัตกรรม ได้แก่		
		๑) นวัตกรรมการทำงานที่ทำร่วมกับเครือข่าย คือ ...กรมฯ สร้างกลไกการขับเคลื่อนการทำงาน เพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพร่วมกับเครือข่ายที่สำคัญ (OP ข้อ 7) โดยวางมาตรการสำคัญในการพัฒนาและประสานความร่วมมือกับเครือข่าย รวมทั้งส่งมอบคุณค่าผลิตภัณฑ์และบริการวิชาการ ตลอดจนร่วมกันสร้างนวัตกรรม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ประชาชนได้รับทราบข้อมูลที่น่าเชื่อถือ และหน่วยงานต่างๆ ได้มีฐานข้อมูลที่มีความถูกต้อง เช่น 1) โปรแกรมทันระดับ "รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก" 2) ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 3) การพัฒนาฐานข้อมูลเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนเพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ 4) Tobacco & Alcohol Surveillance System: (TAS) และ 5) การพัฒนาระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ เช่น การมอบรางวัลเครือข่ายดีเด่น การเชิญชวนเครือข่ายร่วมจัดนิทรรศการ ประชุม/สัมมนาทางวิชาการ เป็นต้น ซึ่งพบว่าเครือข่ายเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 97.71...
		๑) นวัตกรรมการให้บริการที่ทำงานร่วมกับเครือข่าย คือ ...กรมฯ จัดทำนวัตกรรมร่วมกับเครือข่ายภาครัฐ (OP ข้อ 7) ได้แก่ 1) App. อสม.ออนไลน์ เพื่อพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล 2) โปรแกรม NCD CLINIC PLUS Online เพื่อพัฒนาการจัดการข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อในระบบบริการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน 3) AI วัณโรค/หอนอนพยาธิ/มาลาเรีย 4) Chatbot 1422 ที่ตอบคำถาม เพื่อลดความตื่นตระหนกการระบาดโรคโควิด-19 5) เว็บไซต์ HIV INFO HUB : คลังข้อมูลโรคเอดส์ 6) โปรแกรมระบบบันทึกผลการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี นอกจากนี้มีเครือข่ายภาคประชาชน (OP ข้อ 7) ได้แก่ 1) โปรแกรมฐานข้อมูลสุขภาพกลุ่มเสี่ยง Naphralan 4.0 2) "Com-led CRS" ระบบปกป้องพิทักษ์สิทธิ ด้านเอดส์ฯ ด้วยพลังของชุมชน 3) DDC-care Application : ระบบติดตามและประเมินผู้ที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อโควิด 19 4) ระบบ OCC (Online Customer Complaints) 5) นวัตกรรมให้บริการรักษามาลาเรียอย่างแม่นยำในพื้นที่ห่างไกลตามแนวชายแดนไทย และ 6) "ซูเปอร์โรเตอร์" ประชาชนจิตอาสา ร่วมส่งยาและเวชภัณฑ์ พร้อมอุปกรณ์ดูแลสุขภาพให้ผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโควิด 19 ในพื้นที่กัม. ที่รับการรักษา แบบ HI เป็นต้น...
1.3.2 มีกลไก/แนวทางที่เอื้อให้เครือข่ายทั้งภายในและภายนอก เข้ามามีส่วนร่วมในการทำงาน		
		[/]โดยมีกลไก/แนวทาง คือ ...กรมฯ มีกลไกขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		(พชอ./พชข.) ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565) เพื่อขับเคลื่อนระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากระดับประเทศ สู่ระดับเขต จังหวัด อำเภอ เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน... เครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วมคือ ...เครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/เขต (พชอ./พชข.) มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนและบูรณาการร่วมกันในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน ทั้งนี้ยังมีเครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วมอีก เช่น เครือข่ายควบคุมยาสูบ เครือข่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดภัยบุหรี่ และโครงการ 3 ด้านประสานใจ (ด้านครอบครัว ด้านชุมชน ด้านตรวจ) เพื่อลดการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน นอกจากนี้กรณีโควิด 19 กรมฯ มีความร่วมมือกับเครือข่าย ดังนี้ อสข. หัวใจอาสาต้านหน้าชุมชนสู้ภัยโควิด 19 และอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) เครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโควิด 19 ในพื้นที่ กทม. โดยในปี 2564 มีจำนวนเครือข่ายที่เข้าร่วมดำเนินการกับกรมฯ จำนวน 5,188 เครือข่าย เพิ่มขึ้นจากปี 2563 จำนวน 2,608 เครือข่าย...
1.3.3 มีการสร้างนวัตกรรมเชิงนโยบายโดยมีเครือข่ายภายนอก		
		[/]คือ ...เครือข่ายภาครัฐ เช่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม และโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายภาคเอกชน เช่น สมาคมผู้ประกอบการโรงแรม และโรงพยาบาลเอกชน รวมทั้งเครือข่ายภาคประชาชน... ร่วมดำเนินการ โดยนโยบายนั้น คือ ...การเฝ้าระวัง และการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โดยสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน สร้างนวัตกรรมในทุกระดับ และบูรณาการร่วมกันในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชน... สามารถแก้ปัญหาที่ซับซ้อนในระดับประเทศ เรื่อง ...การป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 โดยกรมฯมีการเตรียม "โครงสร้าง"และ"ระบบงาน"เพื่อดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินให้สอดคล้องกับสถานการณ์ทั้งในระดับประเทศ ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ส่งผลให้เกิดการพัฒนาเทคโนโลยี มาตรการ และนโยบายใหม่ๆ จนเกิดเป็นวิถีชีวิตใหม่ของประชาชนในประเทศไทย (New normal) ที่มีความรอบรู้ ตระหนักรู้ถึงการป้องกันตนเองจากโรคและภัยสุขภาพโดยมีมาตรการทางด้านกฎหมาย เช่น พรก.การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 เพิ่มการสร้างนโยบายเพื่อให้เห็นความร่วมมือทุกภาคส่วน อีกทั้งสามารถผลักดันให้เกิดนวัตกรรมเชิงนโยบาย เช่น การรักษาระยะห่างที่ปลอดภัยจากผู้อื่น (Social Distance) สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ เป็นต้น ซึ่งมีผลทำให้อัตราการป่วยตายของผู้ป่วยโรคโควิด 19 ภาพรวมของทั้งประเทศลดลง คิดเป็นร้อยละ 1.06...
1.3.4 มีแนวทางสื่อสาร/สร้างสภาพแวดล้อมที่กระตุ้นในบุคลากรมีส่วนร่วม มีความมุ่งมั่น ตั้งใจให้เกิดการทำงานอย่างสัมฤทธิ์ผล		
		[/]เช่น

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...อธิบดีให้ความสำคัญในการสร้างสภาพแวดล้อมขององค์การ ประกาศนโยบาย 4.0 ส่งเสริมให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ การปรับปรุงกระบวนการงานและสภาพแวดล้อมการทำงานไปสู่การเป็น Smart Office โดยใช้เทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน (Smart Workflow) การออกแบบสภาพแวดล้อมการทำงานตามหลักอาชีวอนามัยของกองการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Smart Workplace) รวมถึงการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัย เป็นสุข กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และมอบรางวัลให้กับหน่วยงานที่โดดเด่นเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าคนทำงานมีความสุข นอกจากนี้ยังมีนโยบายให้ทุกหน่วยงานจัดทำพื้นที่เป็น Co-Working Space ให้บุคลากรทุกระดับมาใช้พื้นที่ในการรวมตัวเพื่อสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมตามนโยบาย DDC 4.0 โดยมีช่องทางการสื่อสาร ได้แก่ บอร์ดประชาสัมพันธ์ โน้ตบุ๊ก เป็นต้น จากการดำเนินการดังกล่าว ทำให้กรมฯมีผลการดำเนินงานที่โดดเด่น ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ จนได้รับรางวัลคุณภาพในระดับประเทศและนานาชาติทุกปี...
1.4 การคำนึงถึงผลกระทบต่อสังคมทั้งในระยะสั้น และระยะยาว		
1.4.1 มีมาตรการป้องกัน/แก้ไขผลกระทบเชิงลบต่อสังคม ที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยมาตรการนั้น		
		[/]คือ ...กรมฯได้มีมาตรการนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดีด้านรัฐสังคมและสิ่งแวดล้อม มาตรการจัดการกับวัตถุและของเสียอันตราย มาตรการการสื่อสารความเสี่ยง มาตรการรับเรื่องร้องเรียน ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนกรมควบคุมโรค(Complaint Centre:http://203.157.41.117/complaint/)โดยนำความคิดเห็นข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน มาปรับปรุงมาตรการการป้องกันควบคุมโรคและผลกระทบทางสังคม โดยมีผลการวิเคราะห์ผลกระทบเชิงลบที่เกิดขึ้นกับสังคมเช่นการตื่นตระหนก เมื่อเกิดการระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ,มีนโยบายในการตอบสนองเช่นพัฒนาการสื่อสารโดยใช้เทคโนโลยี การคัดกรองข่าวปลอม(ไทยรัฐสู้โควิด5แพลตฟอร์มได้แก่ติ๊กต็อก(TikTok)ทวิตเตอร์(Twitter)อินสตาแกรม(Instagram) เฟสบุ๊ก(Facebook)ยูทูบ(Youtube)มีการวางมาตรการป้องกันความเสี่ยง การเกิดความเสียหายจากการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารเช่นกรณีข่าวมีผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด19ในจังหวัดต่างๆกรมฯร่วมกับกระทรวงดิจิทัลฯศูนย์ต่อต้านข่าวปลอมAnti-FakeNewsCenterมีการเฝ้าระวังและมีการชี้แจงสถานการณ์ตามข้อเท็จจริง เป็นต้นโดยร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยง คิดเป็นร้อยละ99.66...
1.4.2 มีการรายงานผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานของหน่วยงานเพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาอย่างทันการณ์ โดย		
		[/]การใช้เทคโนโลยีและดิจิทัลที่ทันสมัย ได้แก่ ...การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารโรคโควิด 19 ผ่านโซเชียลมีเดียหลายแพลตฟอร์ม ได้แก่ เฟสบุ๊ก (Facebook) สำหรับประชาชนทั่วไป โน้ตบุ๊ก (Official line) ทวิตเตอร์ (Twitter) ไลน์ (Instagram) ติ๊กต็อก (Tik Tok)

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		สำหรับกลุ่มวัยรุ่น และยูทูบ (YouTube) สำหรับคนชั้นกลาง ภายใต้ชื่อ ไทยรู้สู้โควิด เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารโรคโควิด 19 ทุกวัน และเผยแพร่ผลการดำเนินงานคัดกรองโรคโควิด 19 เชิงรุกด้วยรถตรวจชีวินรภัยพระราชทานในแต่ละพื้นที่ ข่าวสารจากหน่วยงานอื่น ๆ เช่น แจ้งการฉีดวัคซีน แจ้งการคัดกรองโควิด 19 เชิงรุก ซึ่งถือเป็นแหล่งข้อมูลข่าวสารที่น่าเชื่อถือ เข้าถึงได้ง่าย ตอบสนองต่อความต้องการประชาชนได้ดี และประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ มีความรอบรู้ และนำไปสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม รวมทั้งเป็นแหล่งอ้างอิงข้อมูลข่าวสารของหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ มีผู้ติดตามรวมทุกแพลตฟอร์มมากกว่า 5.151 ล้านคน...
		[/]การใช้เครือข่าย คือ ...ภาครัฐ เช่น เครือข่ายสอบสวนโรค เครือข่าย อสม. เป็นแหล่งข้อมูลข่าวสารที่น่าเชื่อถือ ตอบสนองต่อความต้องการประชาชนได้ดี เครือข่ายภาคเอกชน เช่น สื่อสารมวลชน เป็นแหล่งเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของหน่วยงาน ทั้งในและต่างประเทศ และภาคประชาชนทั่วไป ที่ปฏิบัติตามมาตรการ และนำไปสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม... ในการเฝ้าระวัง เรื่อง ...การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์โควิด 19 ที่รวดเร็ว ทันสถานการณ์ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงการพัฒนาศักยภาพให้เข้าถึงประชาชน และความเชื่อมั่นเชื่อถือของประชาชนต่อไทยรู้สู้โควิดสอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคโควิด 19...
1.4.3 มีการกำหนดตัวชี้วัดการดำเนินการด้านการจัดการผลกระทบเชิงลบต่อสังคม		
		[/]เช่น ...จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้ได้ทันเวลาภายใน 24 ชั่วโมง จำนวน 542 ข่าว เป็นข่าวปลอม 21 ข่าว (ร่วมกับกระทรวงดิจิทัล) โดยการเข้าถึงโซเชียลมีเดียแพลตฟอร์ม ไทยรู้สู้โควิด มีผู้ติดตามรวมทุกแพลตฟอร์มมากกว่า 5.151 ล้านคน และมีส่วนร่วม แชร์ คอมเมนต์ มากกว่า 7,965 ล้านครั้ง/คน เฉลี่ยวันละ 11.3 ล้านคน/ครั้ง โดยมีการรายงานผลทุกวัน และมีการติดตามผลดำเนินการอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้เห็นได้จากแฟนเพจไทยรู้สู้โควิดในเฟซบุ๊ก 4.336 ล้านคน (ในจำนวนนี้เป็นผู้ที่พักอาศัยในประเทศไทย 3.4 ล้านคน ส่วนอีก 9 แสนคน เป็นผู้ที่อาศัยในต่างประเทศ นอกจากนี้พบว่า เป็นผู้ใช้ภาษาไทยในการสื่อสาร 3.156 ล้านคน อีก 1.28 ล้านคน เป็นผู้คนที่ใช้ภาษาอื่น เช่น ภาษาอังกฤษแบบอเมริกัน 154,000+ คน ใช้ภาษาอังกฤษแบบสหราชอาณาจักร 56,000+ คน ใช้ภาษาญี่ปุ่น 42,000+ คน ภาษาเวียดนาม 28,000+ คน ภาษาเมียนมา 15,000+ คน เป็นต้น) เพื่อนในไลน์ออฟฟิศเชียลมากกว่า 0.53 ล้านคน เพื่อนตึกตอก 0.13 ล้านคน เป็นต้น... และมีการติดตามผลดำเนินการอย่างต่อเนื่อง(ทุก.....เดือน/ปี/.....) ...เป็นประจำทุกเดือน...
1.4.4 มีการติดตามผลการดำเนินการตามมาตรการจัดการผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข สิ่งแวดล้อม (ตอบอย่างน้อย 2 ด้าน)		
		[/]มาตรการจัดการด้านเศรษฐกิจ คือ ...ใช้โปรแกรมรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) เพื่อรวบรวม เรียบเรียง วิเคราะห์ แผลผล

และกระจายข้อมูล ข่าวสารสู่ผู้ใช้ประโยชน์ เพื่อการวางแผน กำหนดนโยบาย การปฏิบัติงาน และการประเมินมาตรการควบคุมป้องกันโรคอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งถ้าหากมีการระบาดของโรคอุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา จะทำให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจ ...

ผลการติดตาม คือ

...ประชาชนมีความเชื่อมั่นกับการป้องกันควบคุมโรค ไม่มีการระบาดของโรคติดต่ออันตราย โดยอัตราการป่วยตายของผู้ป่วยโรคโควิด 19 ภาพรวมของทั้งประเทศลดลง คิดเป็นร้อยละ 1.06...

มาตรการจัดการด้านสังคม คือ

...ใช้ google form ในการสำรวจความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมสุขภาพต่อโรคโควิด 19 และวัคซีนป้องกันโควิด 19 (DDC Poll Online) โดยนำความคิดเห็นข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน มาปรับปรุงมาตรการการป้องกันควบคุมโรคและผลกระทบทางสังคม...

ผลการติดตาม คือ

...ปี 2564 พบว่า ประชาชนกลุ่มเป้าหมายไม่พึงพอใจต่อสื่อสารความเสี่ยง (DDC Poll) ร้อยละ 0.34 โดยลดลงจากปี 2563 (ร้อยละ 1.15)...

มาตรการจัดการด้านสาธารณสุข คือ

...ระบบเฝ้าระวังที่เน้นการตรวจจับการระบาดของโรคและ ภัยสุขภาพ ติดตามสถานการณ์ทั้งในและต่างประเทศ ใช้เทคโนโลยีโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด (Event - based Surveillance) เป็นการตรวจสอบและยืนยันว่ามีเหตุการณ์ผิดปกติ มีการระบาดของโรคหรือภัยสุขภาพจริง รายงานผลทุกสัปดาห์ เพื่อวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง และเสนอแนวทางการตอบโต้เหตุการณ์ การระบาดหรือเหตุการณ์ผิดปกติให้แก่ผู้บริหารรวมถึงการคาดการณ์ พยากรณ์สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพ...

ผลการติดตาม คือ

...พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง เพื่อให้สามารถจัดการภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพได้อย่างรวดเร็วเป็นระบบ สามารถตรวจจับการระบาดของโรคได้ทันทั่วทั้งที่มีประสิทธิภาพ โดยมีการพัฒนาใน 3 ด้าน คือ ด้านระบบงาน (System) ด้านอุปกรณ์ (Staff) ด้านกำลังคนที่มีสมรรถนะ (Staff) เช่น มาตรการและนโยบายใหม่ๆ จนเกิดเป็นวิถีชีวิตใหม่ของประชาชนในประเทศไทย (New normal) การรักษาระยะห่างที่ปลอดภัยจากผู้อื่น (Social Distance) สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ เป็นต้น...

มาตรการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม คือ

...ใช้แบบสำรวจออนไลน์

เพื่อสอบถามความเชื่อมั่นผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพชุมชนโดยรอบสถาบันบาราศนราดรุ และปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5)...

ผลการติดตาม คือ

...กรมฯ โดยสถาบันบาราศนราดรุได้ติดตามระบบบำบัดน้ำเสีย รับน้ำทิ้งจากอาคารสำนักงาน อาคารผู้ป่วย

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และบ้านพักเจ้าหน้าที่ โดยทำการตรวจค่าพารามิเตอร์กับศูนย์ปฏิบัติการมอณาย์ทุกเดือน โดยผลการส่งตรวจผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ในปีงบประมาณ 2564 มีผลสารแขวนลอย บีโอดี (BOD) ค่าเฉลี่ย 7.50 ซึ่งไม่เกินค่าเป้าหมาย และค่า BOD ลดลงกว่าปีที่ผ่านมา และกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมนำเสนอสถานการณ์ปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) ประจำวันด้วยรูปแบบกราฟ และ Dashboard ให้ผู้บริหารทราบ...

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
2.1 แผนยุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความท้าทาย สร้างนวัตกรรม การเปลี่ยนแปลง และมุ่งเน้นประโยชน์สุขประชาชน		
2.1.1 หน่วยงานของท่านมีแผนยุทธศาสตร์ที่สามารถตอบสนองต่อ		
		[/]ความท้าทาย คือ ...1) เทคโนโลยีที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว 2) ระบบหลักประกันสุขภาพกับแนวคิดการลงทุนเพื่อส่งเสริมสุขภาพ 3) การกระจายอำนาจและความตื่นตัวของท้องถิ่นมีผลต่อการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคในแต่ละพื้นที่แตกต่างกัน 4) การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังพยากรณ์โรค ระบบห้องปฏิบัติการ (Lab) ให้มีประสิทธิภาพ 5) การสื่อสารในยุค Social media 6) ภาครัฐกิจและภาคอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ 7) การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ 8) ความเป็นสังคมเมืองมากขึ้น 9) การผลิตนักควบคุมโรคให้พอเพียงรองรับระบบสาธารณสุข 10) การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ 11) โรคระบาดและโรคติดต่อข้ามพรมแดนที่มีการแพร่ระบาดได้เร็ว 12) การปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบให้เป็นปัจจุบัน 13) ความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสาธารณสุข และการเข้าถึงระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค 14) โรคติดต่ออันตรายส่งผลกระทบต่อด้านความมั่นคง เศรษฐกิจ และสังคม 15) การสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ... โดยมียุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความท้าทายได้แก่ ...1) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทย มีสุขภาพที่ดีระยะที่ 1 (พ.ศ. 2561 - 2565) 2) แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ฉบับปรับปรุง 3) แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข 4) แผนแม่บทสถานการณ์โควิด 5) แผนปฏิบัติราชการเชิงยุทธศาสตร์ของแต่ละหน่วยงานในสังกัดกรม ระยะกลาง (พ.ศ. 2566 - 2570) และระยะยาว 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ซึ่งสอดคล้องและเชื่อมโยงกับพันธกิจของกรมและ 5 ยุทธศาสตร์ในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพนำไปสู่การปฏิบัติ ดังนี้ (1) การพัฒนานโยบาย มาตรการและบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (2)การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (3)การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (4)การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ (5)การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ...
		[/]การเปลี่ยนแปลงในอนาคต คือ ...กรมฯ โดยคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ มีการวิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงในอนาคต โดยใช้ทฤษฎีการเปลี่ยนแปลงทางด้านนโยบาย กฎหมาย เศรษฐกิจประชากรสังคม และเทคโนโลยีรวมไปถึงแนวโน้มและสถานการณ์ของโรคและภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ จำเป็นต้องปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงาน ตลอดจนการพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น และมีการทบทวนแผนต่าง ๆ จนนำมาซึ่งการเปลี่ยนแปลง เช่น ด้านการเมือง นโยบายที่เปลี่ยนแปลงทำให้การทำงานไม่ต่อเนื่อง ด้านสังคม การเข้าสู่สังคมสูงวัยความแตกต่างของ Generation ความเหลื่อมล้ำ โรคและภัยที่คุกคามทางสุขภาพ

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ รวมทั้งโรคไม่ติดต่อ ด้านเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงเร็ว ด้านสิ่งแวดล้อม ปัญหามลพิษฝุ่น PM 2.5 ปัญหาวัดสาหร่าย ด้านกฎหมายการปรับปรุง พ.ร.บ. ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน เป็นต้น... โดยมียุทธศาสตร์ที่ตอบสนองการเปลี่ยนแปลงในอนาคต และรองรับการขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัล ได้แก่ ...1) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทย มีสุขภาพที่ดีระยะที่ 1 (พ.ศ. 2561 - 2565) 2) ยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) 3) มีการปรับโครงสร้างเพื่อตอบสนองความท้าทายในอนาคต โดย 3.1 จัดตั้งกองโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง เพื่อเตรียมพร้อมรับการแพร่ระบาดโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ รวมทั้งดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพเกี่ยวกับเวชศาสตร์เขตเมืองของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องตามมาตรฐานสากล 3.2 ยุบรวมศูนย์พัฒนาและประเมินคุณภาพการให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ร่วมกับสถาบันราชประชาสมาสัย เพื่อบริหารจัดการด้านการพัฒนาและประเมินคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับ พ.ร.บ. โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และ 3.3 ปรับเปลี่ยนบทบาทศูนย์สารสนเทศ เป็นกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค เพื่อสนับสนุนงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพให้สะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพด้วยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย...
		[/]ความรับผิดชอบต่อสังคม คือ ...การดำเนินการตามพันธกิจหลักของกรมฯ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมและตอบโต้โรคและภัยสุขภาพ เช่น โรคระบาดที่มีการแพร่ระบาดได้เร็ว โรคติดต่ออันตรายที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคง เศรษฐกิจ และสังคมในระดับสูง การสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ทัวถึง เป็นธรรม นอกจากนี้ กรมฯ มีแผนการจัดซื้อวัคซีนและกระจายวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันอย่างต่อเนื่อง ภายใต้หลักนโยบายการจัดหาวัคซีนโควิด-19 และเป็นไปตามหลักปรัชญางานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ กล่าวคือ "บุคคลที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยทุกคนต้องสามารถเข้าถึงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น มีคุณภาพ และปลอดภัยโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา หรือฐานะ"... โดยมียุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความรับผิดชอบต่อสังคม ได้แก่ ...1) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีระยะที่ 1 (พ.ศ. 2561 -2565) 2) ยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561 - 2580) ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ได้มีการพัฒนาระบบจัดการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับเขต ระดับจังหวัด ซึ่งส่งผลให้สามารถควบคุมโรคได้เร็ว ลดจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต ไม่เป็นพื้นที่เสี่ยง ส่งผลให้มีการเดินทาง ค้าขาย ท่องเที่ยว 3) แผนจัดซื้อและกระจายวัคซีนและอุปกรณ์ป้องกันตัวในการป้องกันควบคุมโรค

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาศักยภาพสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ แผนคัดกรองกลุ่มเสี่ยง 4) แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด พ.ศ. 2562 - 2564 ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 5) แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการเปิดประเทศ และรองรับการระบาดโรคโควิด-19...
2.1.2 มีแผนยุทธศาสตร์และแผนงานที่		
		[/]สร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน เช่น ...เพิ่มขีดความสามารถในการปฏิบัติราชการ เช่น กรมฯ มีแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านการควบคุมโรคของประเทศพ.ศ. 2563 - 2565 มีการทบทวนและปรับปรุงแผนฯ เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับคู่เทียบทั้งภายในและภายนอกประเทศ นำผลมาพัฒนาการจัดทำแผนฯ เพื่อสร้างความสามารถด้านการแข่งขันให้มีประสิทธิภาพเทียบเท่าหรือสูงกว่าคู่เทียบอยู่เสมอ โดยมี 5 ยุทธศาสตร์ คือ 1) การพัฒนานโยบาย มาตรการและบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 3) การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4) การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ และ 5) การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ผลลัพธ์ที่เด่นชัดของการดำเนินการตาม 5 ยุทธศาสตร์ คือ การรับมือกับการระบาดของโรคโควิด-19 เมื่อเปรียบเทียบกับคู่เทียบต่างประเทศ ไทยเป็นอันดับ 1 ด้านการรับมือกับโรคโควิด-19 และเป็นอันดับที่ 5 ของประเทศที่มีความเข้มแข็งด้านความมั่นคงด้านสุขภาพ (Health security) โดย ม. จอนส์ ฮอปกินส์ (John Hopkins University และ Nuclear Threat Initiative)...
		[/]สร้างโอกาสเชิงกลยุทธ์ใหม่ๆ เช่น ...รองรับการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น ยุทธที่ 1 การพัฒนานโยบายมาตรการและบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมฯนำเทคโนโลยี นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เช่น 1)ระบบ ICN Tracking การลงทะเบียนการตรวจหาเชื้อ COVID-19 เชื่อมโยงกับระบบการตรวจในห้องปฏิบัติการที่สะดวก รวดเร็ว และถูกต้อง 2)การจัดการข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ (NCD Clinic Plus online) เพื่อให้ความรู้และทักษะการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยตนเอง 3)COSTE ระบบติดตามเฝ้าระวังอาการของผู้กักตัวในสถานกักกันแห่งรัฐ 4)Vaccine Passport ระบบบริการออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 กรณีเดินทางไปต่างประเทศ 5)นวัตกรรม AI เพื่อคัดกรองพยาธิใบไม้ตับและพัฒนาโมเดล LINE OA: AI-OVMIF เพื่อให้พื้นที่ปฏิบัติงานจริงได้ใช้งาน 6)การพัฒนาสื่อกระตุ้นการเรียนรู้ความสนใจสำหรับเด็กในประเด็นการป้องกันการจมน้ำในเด็ก โดยการจัดทำสื่อแบบ AR ,VR 7)App. "Rabies 101" ช่องทางเข้าถึงข้อมูลโรคพิษสุนัขบ้าได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และรับรู้ข่าวสาร เหตุการณ์สำคัญ เป็นต้น...
2.1.3 กระบวนการสร้างยุทธศาสตร์ มีการคำนึงถึงเรื่องดังต่อไปนี้ อย่างไร		
		[/]การมีส่วนร่วมของบุคลากร เครือข่าย โดย

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...กรมฯ ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในองค์การ เครือข่ายทุกระดับทุกพื้นที่ โดยวิเคราะห์สถานการณ์ที่เป็นปัญหาสำคัญของการป้องกันควบคุมโรคกำหนดยุทธศาสตร์ จัดทำเป็นจุดเน้นและกรอบการดำเนินงานในแต่ละปี เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ของการลดโรคที่เป็นพันธะสัญญาหรือโรคระดับประเทศ เช่น ร่วมกับผู้ประสานงานวันโรคระดับเขต/จังหวัด /ผู้เชี่ยวชาญ/รพ. กำหนดนโยบาย สนับสนุน การดำเนินงานเพื่อกำกับติดตามการป้องกัน ควบคุมวัณโรคอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับ AIS พัฒนา App. อสม. ออนไลน์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล/สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพของโรคติดต่อฯ โดยแมลงและการใช้สารเคมี นำข้อมูลมาวางแผนการดำเนินงาน อีกทั้งมีการประชุมเครือข่ายป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2 ครั้ง/ปี ทั้งส่วนกลางและภูมิภาค ร่วมทั้งภาคีเครือข่ายในพื้นที่ 76 จังหวัด เพื่อสื่อสารสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพและแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนประเมินผลการดำเนินการ/ถอดบทเรียนร่วมกับเครือข่าย เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลองค์ความรู้นำไปพัฒนาแนวทางความร่วมมือ และองค์ความรู้ให้กับเครือข่าย...
		[/]ประโยชน์/ความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดย ...คณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ มีกลไกการออกแบบบริการ มาตรการต่าง ๆ โดยใช้หลัก Design Thinking ร่วมกับการวิเคราะห์ข้อมูลข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่านช่องทางต่าง ๆ และการทำประชาพิจารณ์ ในการร่างกฎหมาย เช่น ร่าง พ.ร.บ. โรคติดต่อฉบับปรับปรุง กฎหมายลำดับรอง ของ พ.ร.บ.โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม การสร้างพื้นที่สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย ทางไกลโรคพิษสุนัขบ้าที่ อบต.เมืองพล เป็นพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ไม่มีสัตว์หัวบวก ไม่มีผู้ช่วยโรคพิษสุนัขบ้า และได้รูปแบบการพัฒนาพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า พัฒนาระบบข้อมูลสัตว์ออนไลน์และขยายสู่พื้นที่ตำบลใกล้เคียง ขับเคลื่อนการดำเนินงานความปลอดภัยทางถนนของกรม พัฒนา"กระบวนโมเดล เพื่อความปลอดภัยทางถนนอย่างยั่งยืน" ทำให้อำเภอกระนวนผ่านการประเมินรับรองเกณฑ์ประเมิน D-RTI ระดับประเทศ "ดีเยี่ยมระดับทอง" 2 ปีซ้อน (60-61) ระดับเขตสุขภาพ "ระดับดีเยี่ยม" 4 ปีซ้อน (60-63) และขยายผลการขับเคลื่อนที่มป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนในระดับตำบลและโรงเรียน...
		[/]สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก เช่น ...คณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ วิเคราะห์ปัจจัยสภาพแวดล้อมภายในกรมฯ เช่น โครงสร้าง ระบบการทำงาน ความคาดหวังของผู้บริหารและบุคลากร เป็นต้น และปัจจัยสภาพแวดล้อมภายนอกกรมฯ เช่น นโยบายกฎหมาย การเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจ ประชากรสังคม เทคโนโลยี รวมถึงสถานการณ์และแนวโน้มของปัญหาโรคและภัยสุขภาพของโลก นำมากำหนดเป็นประเด็นการเปลี่ยนแปลงในอนาคตที่กรมฯ สามารถควบคุมได้ตามบทบาทภารกิจและที่ควบคุมไม่ได้ เช่น การเมือง เศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยี สิ่งแวดล้อม กฎหมาย เป็นต้น

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		นำมาปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์แผนปฏิบัติการให้มีความครอบคลุมความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นการวางแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติราชการ ทบทวนแผนใหญ่ 1 ครั้ง/ปี ทบทวนจัดทำแผนประจำปีร่วมกับเครือข่าย 2 ครั้ง/ปี ไตรมาสที่ 1 และ 3 นอกจากนี้ ได้ประชุมทบทวนแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคฯ ระยะ 20 ปี และระยะปฏิรูป (พ.ศ. 2561-2565) เพื่อปรับปรุงแผนฯ ให้สอดคล้องสถานการณ์ปัจจุบัน...
2.2 เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ทั้งระยะสั้นและระยะยาวสอดคล้องพันธกิจและยุทธศาสตร์ชาติ		
2.2.1 มีการวิเคราะห์ผลกระทบของเป้าหมายและตัวชี้วัดของหน่วยงานต่อการบรรลุยุทธศาสตร์ชาติ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ดังนี้		
		[/]เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน คือ ...ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพพระตำราฐานสากลภายในปี 2580... ผลกระทบ คือ ...1) ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้ โดยมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวยุคใหม่และชุมชนได้ และ 2) ประเทศมีระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานสากล... กระทบต่อยุทธศาสตร์ ด้าน ...การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ โดยแต่ละปี กรมฯ มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานแต่ละยุทธศาสตร์ ทบทวนเป้าหมายตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ นำมากำหนดเป้าหมายระยะสั้น ระยะยาว พบว่า ภาพรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ คิดเป็นร้อยละ 82.85 ผลการดำเนินงานเป็นไปตามแผนฯ ไม่มีความเสี่ยงที่จะล้มเหลว สำหรับผลการดำเนินงานในยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ 3 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ อยู่ในเกณฑ์ที่จะประสบความสำเร็จ สำหรับยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนานโยบาย มาตรการและบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีค่าเฉลี่ยผลการดำเนินงานที่ร้อยละ 76.96 แต่ยังไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ไม่มีความเสี่ยงที่จะล้มเหลว อย่างไรก็ดี ในยุทธศาสตร์ที่ 1 กรมฯ จำเป็นต้องให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนตัวชี้วัดในช่วงระยะที่เหลือของแผนฯ...
		[/]ตัวชี้วัด คือ ...กรมฯ มีตัวชี้วัด lag. indicator แสดงผลลัพธ์การดำเนินงานที่สามารถบรรลุวิสัยทัศน์ปี 2580 มี 4 ตัวชี้วัดหลัก 1. อัตราป่วยของโรคและภัยสุขภาพที่ป้องกันและควบคุมได้ 2. อัตราตายจากภัยสุขภาพ 3. ผ่านเกณฑ์ SDGs ในเป้าหมายที่กรมเกี่ยวข้อง 4. ผ่านเกณฑ์ IHR 2005 (ตรวจจับการระบาดของโรคหรือภัย(สาธารณสุข)ป้องกันควบคุมโรค ลดผลกระทบระหว่างประเทศ) เช่น 1) อัตราป่วยด้วยไข้มาลาเรียต่อประชากร 1,000 คน 2) ลดจำนวนการตาย-บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน 3) ยุติการแพร่กระจายของเอดส์ วัณโรค มาลาเรียและโรคเขตร้อนและโรคดื้อยา และโรคติดต่ออื่นๆ 4) ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตาม IHR 2005 ผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ 4 ขึ้นไป และ lead.

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		indicator ที่สอดคล้องภารกิจกรมฯ นำผลลัพธ์สู่ประชาชนเช่น ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ สามารถป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพได้/สัดส่วนประชาชนที่มีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ/ความชุกของผู้สูบบุหรี่ในประเทศไทยอายุ 15 ปี/ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ประชากร (15 ปีขึ้นไป) เป็นต้น... ผลกระทบ คือ ...1) ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้ โดยมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ 2) ประเทศมีระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานสากล ส่งผลให้คนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิต ในศตวรรษที่ 21 3) ผู้ป่วยลดลง 68,433 ราย จากการคาดการณ์แนวโน้มผู้ป่วยอาจสูงถึง 80,000 ราย ทำให้ลดต้นทุนค่ารักษา ต้นทุนค่าสูญเสียรายได้กรณีผู้ป่วยใน ประมาณ 561,146,494 บาท และกรณีผู้ป่วยนอกประมาณ 238,844,857 บาท 4) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ สามารถป้องกันและลดโรคได้ 5) ประชาชนมีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น... กระทบต่อยุทธศาสตร์ ด้าน ...ความมั่นคง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม รวมถึงแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปีประเด็นที่ 13 (13.1 และ 13.5) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี(การสร้างความรู้ด้านสุขภาพด้านสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค/การพัฒนาะบบรับมือโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ) แผนปฏิรูปประเทศ ข้อ 8 (ความรู้ด้านสุขภาพ)และข้อ 13 การจัดการภาวะฉุกเฉิน...
2.2.2 มีการกำหนดเป้าหมายยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดระยะสั้นและระยะยาว โดย		
		[/]เป้าหมายระยะสั้น คือ ...เป้าหมายความสำเร็จแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะที่ 1 ปฏิรูประบบ (พ.ศ.2561-2565) : ได้มาตรฐานตามกฎหมายระหว่างประเทศ IHR Compliance ซึ่งให้ความสำคัญในเรื่อง 1.ประชาชนมีความรอบรู้มีส่วนร่วม และเชื่อมั่นต่อนโยบาย มาตรการบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Health Literacy) พัฒนากลไกการจัดการสุขภาพระดับปฐมภูมิ กฎหมายภายใต้ความรับผิดชอบของกรมควบคุมโรคได้รับการพัฒนา/ปรับปรุงให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน 2. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การเตรียมความพร้อมของทรัพยากรเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินระบบบริหารจัดการและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Staff-Staff-System) 3. การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานเพื่อการบริหารจัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ (ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบฐานข้อมูลและการประมวลผลข้อมูล ระบบวิจัย

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		นวัตกรรมและการจัดการความรู้ ห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข) 4. การพัฒนาระบบบริหารจัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กลไกความร่วมมือเครือข่ายภายในประเทศและระหว่างประเทศ 5. การพัฒนากลไกการบริหารจัดการบุคลากรให้เพียงพอและมีสมรรถนะที่จำเป็น พร้อมต่อการปฏิบัติงาน... มีตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ที่ตอบเป้าหมาย ได้แก่ ...1) ร้อยละของเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการสนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนพัฒนาด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 3) ร้อยละของสถานการณ์ฉุกเฉินที่เป็นปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่กรมฯสามารถตอบได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด 4) ร้อยละของโครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกลุณามัยระหว่างประเทศดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด 5) ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกลุณามัยระหว่างประเทศที่สอดคล้องกับมาตรการที่มีความสำคัญสูง (priority action) ตามผลการประเมิน JEE ขององค์การอนามัยโลก และตัวชี้วัดความสำเร็จของการพัฒนาเชิงระบบ เช่น ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินระดับประเทศ/เขต สามารถ Activate EOC ไม่เกิน 120 นาที/ร้อยละของเหตุการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สามารถควบคุมไม่ให้เกิด Generation ที่ 2/จำนวนหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคที่สามารถสอบสวนควบคุมโรคติดต่ออันตรายและภัยตามกลุณามัยระหว่างประเทศได้ร้อยละ 100...
		[/]เป้าหมายระยะยาว คือ ...ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากลภายในปี 2580... มีตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ที่ตอบเป้าหมาย ได้แก่ ...ตัวชี้วัดในการลดโรค เช่น อัตราป่วยของโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ 1) ร้อยละของจังหวัดมีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 5 กลุ่มโรค 5 มิติ 2) จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ 3) ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ สามารถป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพได้ 4) ร้อยละของเครือข่ายเป้าหมายดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามแนวทาง/มาตรฐานด้านการควบคุมโรคของประเทศ 5) ร้อยละของบุคลากรกรมควบคุมโรคมีสมรรถนะที่จำเป็นด้านการป้องกันควบคุมโรค 6) ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล...
2.2.3 มีการวิเคราะห์ความเสี่ยง/ผลกระทบ และมีแผน/แนวทางที่รองรับความเสี่ยง/ผลกระทบ		
		[/]ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อแผนงานและเป้าประสงค์ต่อหน่วยงานโดยความเสี่ยงสำคัญ เช่น ...ความเสี่ยงโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ เช่น การระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลกระทบต่อการทำงานในหลายแผนงาน ต้องมีการปรับเปลี่ยน ปรับกระบวนการทำงานให้ทันต่อเหตุการณ์ เช่น

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		วัณโรคคือยา กลุ่มเสี่ยงมีการเปลี่ยนที่อยู่ ทำให้มีปัญหาในการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับการรักษา กลุ่มโรคไม่ติดต่อ (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง) ส่งผลให้เกิดปัญหาคนไข้ได้รับยาไม่ต่อเนื่องไม่ครบจำนวนโดส อีกทั้งมีการประเมินความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ 3 โครงการ ดังนี้ 1) โครงการสื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคและภัยสุขภาพผ่านช่องทางที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย 2) โครงการเตรียมความพร้อมรับมือต่อการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ โรคอุบัติใหม่ และโรคติดต่ออันตราย และ 3) โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการรับสัมผัสมลพิษสิ่งแวดล้อม... แผนงาน/แนวทางที่รองรับความเสี่ยง คือ ...แผนจัดกิจกรรมประสานงานเชิงลึกและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้องแผนการจัดทำแนวทาง คู่มือปฏิบัติงาน สำหรับบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่แผนการจัดทำรูปแบบการเก็บข้อมูลตามหลักวิชาการ เป็นต้น การใช้โปรแกรมฐานข้อมูล รายงานวัณโรคในประเทศไทย (NTIP) ในการดูแลรักษา ติดตามผู้ป่วยเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและการขาดยาของผู้ป่วยวัณโรค ซึ่งจะนำไปสู่การดื้อยาของผู้ป่วยในอนาคต รวมถึงการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ เพื่อประเมินสถานการณ์ ความเสี่ยง และผลกระทบต่อประเทศ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ มีแผนป้องกันควบคุมโรคทั้งระยะสั้น ระยะยาว รองรับ สอดคล้องตาม SDGs มีการจัดทำแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรคเพื่อแก้ปัญหาและยุติปัญหาวัณโรคให้บรรลุตามเป้าหมายขององค์การอนามัยโลก (Ending TB) และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)...
		[/]ผลกระทบต่ออาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อประเทศด้านเศรษฐกิจ/สังคม/สาธารณสุข/สิ่งแวดล้อม โดยหน่วยงานมีความเสี่ยงที่สำคัญ เช่น ...ด้านเศรษฐกิจ เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประกอบกับความท้าทายในการฟื้นฟูและพัฒนาประเทศจากสถานการณ์โควิด-19 ทำให้สภาพพื้นฐานทางเศรษฐกิจของไทยที่ขยายตัวต่ำอาจทำให้การฟื้นตัวล่าช้าและส่งผลกระทบต่อความสามารถในการเติบโตทางเศรษฐกิจในระยะยาว ด้านสังคม ในระยะ 5-10 ปีข้างหน้าจะมีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพจะเพิ่มสูงขึ้นจากการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และมีภาวะทุพพลภาพเพิ่มขึ้นตามวัย แต่เป็นโอกาสเชิงเศรษฐกิจในการสร้างสินค้าและบริการที่ตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุ ด้านสาธารณสุข พฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารและปัจจัยเสี่ยงของผู้ใช้ชีวิตในสังคมเมืองจะเสี่ยงให้เกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ปัญหาความเครียดจากการทำงาน รวมทั้งความวิตกกังวลจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลต่อการเพิ่มขึ้นของปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์รวมถึงข้อมูลทางการแพทย์ ด้านสิ่งแวดล้อม มีการเปลี่ยนแปลงทางธรรมชาติ เช่น สภาวะโลกร้อน การเกิดฝุ่น PM 2.5 (Particulate Matter 2.5: PM2.5) การรั่วไหลของสารพิษจากโรงงานอุตสาหกรรม... แผนงาน/แนวทางที่รองรับผลกระทบ คือ ...กรมฯ มีแผนงานเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 5 กลุ่มโรค 5 มิติ มีการควบคุมประเด็นเสี่ยงสำคัญ และเพิ่มความถี่ในการประสานงานกับภาคีเครือข่าย มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในการรายงาน ติดตาม และเฝ้าระวังโรค เช่น ระบบรายงาน 506, NTIP (National

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒน่องค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		Tuberculosis Information Program), AIDS-EIIS (AIDS Epidemic Intelligence Information System) เป็นต้น มีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจร เช่น ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข(Emergency Operation Center : EOC) ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) และทีมสอบสวนโรค (JIT) ที่เข้มแข็งและพร้อมทีมเสริมกำลัง มีระบบการคัดกรองที่ช่องทางเข้า - ออกระหว่างประเทศและสถานกักกันโรค เพื่อเตรียมรับการเดินทางระหว่างประเทศและการเคลื่อนย้ายระหว่างชายแดน อีกทั้ง มีเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางด้านสาธารณสุข (Public Health Laboratory) รองรับสถานการณ์ปกติและภาวะฉุกเฉิน...
2.3 แผนขับเคลื่อนในทุกระดับและทุกภาคส่วน		
2.3.1 แผนการดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ทุกด้าน และมีการกำหนดขั้นตอนการดำเนินงาน ระยะเวลา และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน		
		[/] คือ ...กรมฯ โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน 1) มีการสื่อสาร ถ่ายทอดให้บุคลากรทุกระดับมีความรู้ความเข้าใจเป้าหมาย ตัวชี้วัด และความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม เชื่อมโยงกับแผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี และระยะปฏิรูป (พ.ศ. 2561-2565) และแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับประเทศ หน่วยงาน และเขต 2) บริหารจัดการแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ให้สอดคล้องกับแผนหลักและเป้าหมายที่กำหนดไว้ 3) ทบทวนแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับประเทศ หน่วยงาน และเขต กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ ระยะ 20 ปี ที่สอดคล้อง/สัมพันธ์ กับเป้าหมายและผลลัพธ์ของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี และระยะปฏิรูป (พ.ศ. 2561-2565) และ 4) จัดทำคำของบประมาณประจำปี ของหน่วยงานกรมควบคุมโรคให้มีความสอดคล้อง/สัมพันธ์ กับเป้าหมายและผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ในแผนฯ...
2.3.2 แผนการดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ มีการคำนึงถึงประสิทธิภาพและประสิทธิผล (ทำน้อยได้มาก) การลดต้นทุน เพิ่มความรวดเร็ว และสร้างคุณค่าต่อประชาชน		
		[/]โดยใช้วิธีการ เช่น ใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับปรุงกระบวนการ/การบริการ ได้แก่ ...กรมฯ มีการพัฒนาระบบบูรณาการข้อมูลเพื่อรวมศูนย์ข้อมูล ประมวลผลและนำเสนอข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์และประกอบการตัดสินใจของผู้บริหาร ผ่านแพลตฟอร์มระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ (Dashboard) และพัฒนาสถาปัตยกรรมองค์กร (Enterprise Architecture : EA) มีระบบนัดหมายการรับบริการออนไลน์แบบ One Stop Service

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ระบบเชื่อมโยงด้านควบคุมโรค (Cross Border Disease Control CBDC) ระบบจัดการข้อร้องเรียน ระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โปรแกรมบันทึกผลการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บีและซี (Report Hepatitis B and C) โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด event base surveillance โปรแกรม NCD Dash Board และ Application ต่าง ๆ เช่น แอปพลิเคชันไลน์ Chat bot คลินิกบางรัก โดยกำหนดให้มีการติดตามผลการดำเนินงาน เพื่อให้ทุกหน่วยงานดำเนินการปรับปรุงกระบวนการและบริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน... การปรับปรุงกระบวนการ ลดการซ้ำซ้อนและความผิดพลาด ได้แก่ ...1)ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อการทำงานที่สอดคล้องกับระเบียบและวิธีปฏิบัติงานสารบรรณช่วยลดขั้นตอน ระยะเวลา 2)ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESM) เพื่อติดตามผลการดำเนินงานการใช้งบประมาณและตัวชี้วัด สรุปเสนอผู้บริหารด้วย Dashboard ลดการใช้กระดาษ สามารถติดตามได้แบบเรียลไทม์ 3)ระบบ Smart Office 4.0 เพื่อลดความซ้ำซ้อนการทำงาน เพื่อเชื่อมโยงระบบงานบุคลากรให้เป็นหนึ่งเดียว 4)กระบวนการจ่ายเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ผ่านระบบ KTB Corporate Online เพิ่มความสะดวก ไม่ต้องเดินทางมารับด้วยตนเอง 5)การจัดประชุมผ่าน Video Con๑ /การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผ่านออนไลน์ ช่วยลดค่าใช้จ่ายและเพิ่มความสะดวก ทุกที่ทุกเวลา 6)กระบวนการคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลือง ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานดอนเมือง (E-screening) ช่วยลดระยะเวลาการคัดกรองผู้เดินทาง 7)กระบวนการให้บริการนัดหมายออนไลน์ ช่วยลดระยะเวลาการรับบริการ กระบวนการรักษาเร็วขึ้น เป็นต้น... การใช้นวัตกรรมในการปฏิบัติงาน ได้แก่ ...1) นวัตกรรมการให้บริการเครื่องวัดความดันสาธารณะ (Public BP) และ Application บนมือถือสำหรับประชาชน 2) การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับ และหนองพยาธิด้วยปัญญาประดิษฐ์ 3) นวัตกรรมหุ่นจำลองมนุษย์สำหรับฝึกทักษะการเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจหาเชื้อ COVID-19 4) พัฒนา App.หมอชนะ เพื่อควบคุมโรคโควิด 19 ช่วยให้หนท.สอบสวนโรคได้เร็ว 5) ระบบนัดหมายออนไลน์ ที่ให้บริการประชาชนทั้งของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สถาบันราชประชาสมาสัย สถาบันบำราศนราดูร 6) โปรแกรม Resource Mapping การคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลืองฯ (E-screening) 7) โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS) 8) โปรแกรมทันรบาด "รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก" เป็นระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อมาโดยง่ายที่ครอบคลุมทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรค และสิ่งแวดล้อม ที่มีประสิทธิภาพ ทุกภาคส่วนสามารถใช้อย่างได้ 9) การใช้เว็บไซต์ HIV INFO HUB" "ศูนย์รวมข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ด้านเอชไอวีของประเทศไทย" เพื่อรวบรวมข้อมูลสารสนเทศด้านเอชไอวีที่สำคัญไว้ในที่เดียว เป็นต้น...
2.3.3 แผนดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ สนับสนุนความสำเร็จของยุทธศาสตร์ ดังนี้		
		[/]แผนฯ มีการบูรณาการร่วมกับแผนการพัฒนาขีดความสามารถและอัตรากำลัง โดย

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาศักยภาพสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...โดยแผนปฏิบัติการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ด้านป้องกันควบคุมโรคระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์พัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรค นำสู่การปฏิบัติโดยยุทธศาสตร์ด้านทรัพยากรบุคคล พ.ศ.2563-2567 จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี บริหารและพัฒนากำลังคนให้มีความเชี่ยวชาญอย่างเพียงพอและเตรียมพร้อมในอนาคต มีการวางแผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่เป็นกำลังสำคัญเช่น พัฒนากำลังคนรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ด้านระบาดวิทยาภาคสนาม พัฒนาเจ้าพนักงานควบคุมโรคและหน่วยปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค พัฒนาทักษะดิจิทัลเป็นต้น อีกทั้งพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลและเครือข่ายผ่านระบบการจัดการความรู้ ในรูปแบบประชุม/สัมมนา/ถอดบทเรียน/ประเมินผล มีหลักสูตรที่จำเป็นรองรับภารกิจกรมฯ มีระบบ E-learning (DDC Academy) เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้บุคลากร ให้คงความสามารถ ยกระดับระบบการจัดการทรัพยากรบุคคลสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง บุคลากรมีสมรรถนะการป้องกันควบคุมโรคอย่างมืออาชีพ พัฒนาระบบนิเวศการทำงานสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข ความผูกพันและสุขภาวะองค์กรที่ดี เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามแผนฯ แผนบริหารทรัพยากรบุคคล และแผนงบประมาณที่มีจำนวนจำกัด...
		[/]แผนฯ รองรับการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยี โดย ...กรมฯ ได้กำหนดทิศทางการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 โดยการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการยกระดับประสิทธิภาพการทำงาน ได้แก่ แผนพัฒนาระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ (Dashboard) แผนพัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บูรณาการการจัดทำแผนฯ กับแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี โดยพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น ทั้งผู้ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและผู้ปฏิบัติงานด้านอื่น ๆ ให้มีทักษะด้านดิจิทัล (Digital literacy) เพื่อสนับสนุนการสร้างกระบวนการปรับเปลี่ยนเป็นองค์กรดิจิทัล...
		[/]แผนฯ มีการใช้ทรัพยากรและการใช้ข้อมูลผ่านเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก โดย ...การดำเนินงานตามแผนของกรมฯ ในทุกระดับจำเป็นต้องมีการบูรณาการด้านข้อมูลกับทั้งหน่วยงานภายในภายนอก ทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน เนื่องจากภารกิจด้านการป้องกันและควบคุมโรคเป็นงานระดับประเทศและมีความซับซ้อน และความเฉพาะของแต่ละพื้นที่ทั่วประเทศ โดยกรมฯ ได้มีการพัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศการรายงานผลการดำเนินการ รวมถึงข้อมูลข้อคิดเห็นของประชาชนเพื่อนำมาประกอบการปฏิบัติงานให้มีความจำเพาะต่อบริบทที่แตกต่างกัน และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้ง มีการวางแผนงานโครงการการระดมทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ การวัดผลลัพธ์ความสำเร็จในการลดโรคจากการทำงานเชื่อมโยงกับเครือข่ายอย่างใกล้ชิด

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนางานสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และความร่วมมือในระดับท้องถิ่น เช่น การขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรค โดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อย่างต่อเนื่อง...
2.4 การติดตามผลการบรรลุเป้าหมาย การแก้ไขปัญหา และการรายงานผล		
2.4.1 หน่วยงานมีแผนในการเตรียมความพร้อมต่อการปรับเปลี่ยนแผนในเชิงรุกที่เกิดจากการนำผลการวิเคราะห์ คาดการณ์ไปออกแบบและกำหนดนโยบาย เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีในการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนและเกิดผลกระทบในวงกว้าง (Big Impact)		
		[/]ได้แก่ สถานการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อแผน คือ ...ปัญหาสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบันทั้งการพัฒนาด้านเทคโนโลยี การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและระบบนิเวศ การเป็นสังคมเมือง ความรวดเร็วของการเดินทาง การเปลี่ยนแปลงของปัญหาสาธารณสุขซึ่งเกิดจากการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ รวมทั้งโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง สถานการณ์ของโรคและภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพทั้งภายในและภายนอกประเทศ ทิศทางและนโยบายของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข การเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากร การเปลี่ยนแปลงของหนี้สาธารณะ เป็นต้น... การเตรียมความพร้อม ได้แก่ ...การทบทวน วิเคราะห์ ประเมินผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ โดยใช้เทคโนโลยี คือ ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ฐานข้อมูลที่ใช้เป็นประโยชน์ในการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ การติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน จัดให้มีการประชุมสั่งการและติดตาม ประสาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ทุกสัปดาห์ ระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์และตรวจสอบการระบาด โดยผู้บริหารสามารถติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานเป็นระยะ ๆ อย่างต่อเนื่อง (Real-time) และเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเพื่อทบทวนปรับกลยุทธ์ มาตรการ ให้สามารถบรรลุเป้าหมายที่วางไว้อย่างเป็นระบบ จัดทำแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCM) ของกรมฯ เพื่อเตรียมพร้อมด้านบุคลากรและทรัพยากร... แผนการจัดการเชิงรุก ได้แก่ ...การเตรียมความพร้อมรับมือกับโรคและภัยสุขภาพที่เป็นความเสี่ยงที่สำคัญเชิงรุก มีแผนการเตรียมความพร้อมและตอบโต้สาธารณสุขระหว่างประเทศ เช่น โรคโควิด-19 โรคอุบัติใหม่ อุตุนิบัติ โรคจากสิ่งแวดล้อม โรคติดต่ออันตรายโรคจากการเดินทาง โรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพที่สำคัญ มีการจัดทำแผนบูรณาการเชิงรุกร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในแผนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เป็นต้น...
2.4.2 มีระบบในการติดตามผลการดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ		
		[/]หน่วยงานมีระบบในการติดตามผลการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ ทั้งระยะสั้นและระยะยาว ได้แก่ ...1) การกำกับติดตามแผนฯ ด้วยระบบการสื่อสารภายใน/ภายนอก และระบบการเฝ้าระวังที่ดีผ่านการกำกับติดตามแผนฯ

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ของผู้ปฏิบัติงานด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและการทำงานลงพื้นที่ 2) กำกับติดตามและรายงานผลการดำเนินงานด้วยการใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimate Strategic Management : ESM) 3) ติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานของแผนงานสำคัญในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ 4) การนิเทศงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ และ 5) ระบบการตัดสินใจสำหรับผู้บริหาร Dash Board...
		[/]หน่วยงานมีระบบรายงานผลการดำเนินงานต่อสาธารณะ ได้แก่ ...รายงานผลการดำเนินงานประจำปี รายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพประจำวัน/สัปดาห์/เดือน/ปี ผ่านทางเอกสารราชการ เว็บไซต์กรมฯ Application ระบบ VDO Conference ช่องทางอื่น ๆ รวมถึงการรายงานผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้าผ่านการประชุมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข รายงานผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณไปยังสำนักงบประมาณและสู่ระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSCR) เป็นต้น...
2.4.3 หน่วยงานมีการวิเคราะห์และคาดการณ์ผลการดำเนินงานตามแผน และทบทวนแผน		
		[/]เพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ได้แก่ ...1.ทบทวนแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561-2580) เพื่อสื่อสารกรอบแนวคิด วิธีการดำเนินงานให้กับผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยการใช้กระบวนการ Strategic Foresight โดย (1) วิเคราะห์สถานการณ์และกำหนดทิศทางในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศในอนาคต ผ่านกระบวนการมองภาพอนาคตและมองย้อนกลับปัจจุบัน (2) กำหนดเป้าหมายและประเด็นยุทธศาสตร์ พร้อมจัดลำดับความสำคัญ ผ่านกระบวนการระดมประเด็นยุทธศาสตร์ระยะสั้น ระยะกลาง ระยะยาว และจัดลำดับความสำคัญ (3) ประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อร่างแผนฯ ร่วมกับหน่วยงานภายในและภายนอกกรมฯ หน่วยงานภาคีเครือข่าย และหน่วยงานภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข 2. วิเคราะห์และประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมา จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ.2566-2570) ร่วมกับหน่วยงานภายในและภายนอกกรมฯ เพื่อทบทวนเป้าหมายตัวชี้วัดของแผน จัดลำดับความสำคัญของการดำเนินงาน แนวทางการขับเคลื่อนรวมทั้งรับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้อง... การคาดการณ์ ได้แก่ ...สถานการณ์ของโรคและภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ มีการพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพจากระบบข้อมูลสารสนเทศทางสาธารณสุข และการพัฒนาระบบการคาดการณ์สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพแบบ Real-time Dashboard เช่น จากการคาดการณ์สถานการณ์โรคโควิด-19 ที่มี 1) การติดเชื้อลดความรุนแรง วัดจากอัตราการเสียชีวิตที่ลดลงตามเกณฑ์ที่กำหนด 2) ประชาชนมีภูมิคุ้มกันดีขึ้นจากการฉีดวัคซีน หรือภูมิที่เกิดขึ้นหลังจากการติดเชื้อมาก่อนแล้ว 3) การดูแลจัดการสาธารณสุขที่ควบคุมและชะลอการระบาดได้

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เพื่อปรับเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น... การปรับแผนให้สอดคล้องกับการคาดการณ์ ได้แก่ ...การปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับแนวโน้มและสถานการณ์ของโรคและภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพทั้งภายในและภายนอกประเทศ ทิศทางและ นโยบายของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข เช่น การให้โรค COVID-19 ซึ่งเป็นโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคประจำถิ่น การปรับมาตรการความปลอดภัยในสถานศึกษา เพื่อลดความเสี่ยงโรคโควิด -19 เป็น 6 มาตรการหลัก-6 มาตรการเสริม-7 มาตรการเข้ม มาตรการ Bubble and seal ในสถานประกอบการกิจการต่างๆ และการยกเลิกข้อกำหนดการเดินทางเข้าประเทศไทยในรูปแบบ Test & Go โดยเริ่มมีผล วันที่ 1 พฤษภาคม 2565 และมาตรการในการเดินทางเข้า-ออกประเทศ โดยใช้ Vaccine Passport เป็นต้น...

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
3.1 ระบบข้อมูลและสารสนเทศที่ทันสมัยเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการให้บริการและการเข้าถึง		
3.1.1 มีการใช้ข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศมาวิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น		
		[/]โดยแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงนั้น คือ ...การเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากรเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ความเป็นสังคมเมือง (Urbanization) และการเพิ่มขึ้นของความเป็นปัจเจกบุคคล (Rise of the individual) การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีที่ใช้ในการป้องกันและควบคุมโรค เช่น ยา วัคซีน อุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆ เทคโนโลยีด้านสังคม เช่น การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การให้คำปรึกษา การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (climate change) อีกทั้ง สถานการณ์โรคที่เปลี่ยนแปลงทั้งโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ รวมถึงภัยสุขภาพ โรคไม่ติดต่อ และโรคจากสิ่งแวดล้อม เป็นต้น โดยกรมฯ นำข้อมูลแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น จากระบบการเฝ้าระวังฯ ข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลจากผู้รับบริการ วิเคราะห์ สังเคราะห์ประมวลผลเป็นสารสนเทศ ... เพื่อนำไปสู่การวางนโยบายเชิงรุก คือ ...การพัฒนาระบบบูรณาการเพื่อรวมศูนย์ข้อมูล ประมวลผลและนำเสนอข้อมูลเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ทันเหตุการณ์ มีการวางระบบเชื่อมโยงฐานข้อมูลเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค ในรูปแบบ Big DATA และ Big DATA analytic ประมวลผลข้อมูลให้อยู่ในภาพของ Data visualize และ GIS รวมเป็น Data Center นำไปปรับปรุงการดำเนินงาน เช่น จากสถานการณ์โรคโควิด-19 กรมฯ นำมาวางมาตรการป้องกันโควิด-19 (DMHTTA) มาตรการเตรียมพร้อมรับการเปิดประเทศ (VUCA) อีกทั้งการพัฒนาข้อมูลเฝ้าระวัง 5 กลุ่มโรค 5 มิติเพื่อการวางนโยบายเชิงรุกในการป้องกันควบคุมโรค หรือคาดการณ์โรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น สรุปเสนอผู้บริหารนำไปสู่การคาดการณ์การระบาดของโรคในอนาคต เช่นโรคฝีดาษวานร กรมฯวางระบบเตรียมพร้อมเฝ้าระวังตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินฯโรคฝีดาษวานร และเฝ้าระวังสื่อสารความเสี่ยงเพื่อไม่ให้เกิดการระบาดได้อย่างทันสถานการณ์... และผลการวิเคราะห์ข้อมูลของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อวางนโยบายเชิงรุกที่มุ่งเน้นตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งในปัจจุบันและอนาคต
3.1.2 มีการค้นหาและรวบรวมข้อมูลความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
		[/]โดยใช้ข้อมูลและสารสนเทศ ได้แก่ ...กรมฯ มีการรวบรวมข้อมูลมาประเมินความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จาก 1) การดำเนินการเชิงรุก โดยการสำรวจความคิดเห็น/ความพึงพอใจต่อการรับรู้ข่าวสาร องค์ความรู้ การสื่อสารความเสี่ยง การสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจในการเข้ารับบริการจากสถานบริการในสังกัด การสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์วิชาการประเภทต่างๆ การสำรวจความคิดเห็นของภาคีเครือข่ายต่อแผนงาน/โครงการของกรมฯ 2) การดำเนินการเชิงรับ

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนางานการสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		โดยการเปิดช่องทางในการรับฟังความคิดเห็นทางโทรศัพท์สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422 ไปรษณีย์ กล่องรับความคิดเห็น ศูนย์รับข้อร้องเรียน Social Media (DDC Poll, Line, Application, Facebook, E-mail, Website) เป็นต้น... นำมาตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ☐ ...1) การเข้าถึงข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ เช่น เพิ่มช่องทางการสื่อสารทางด้าน social media ในรูปแบบที่เข้าใจง่าย (Infographic) พัฒนา Application สำหรับการเข้าถึงข้อมูลโรคระบาด (ทันโรค, โปรแกรมมาลาเรีย online) เป็นต้น 2) การเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เช่น พัฒนาการให้บริการตรวจโรค Covid-19 โดยรถพระราชทานชีวนิรภัย, NCD Clinic Plus Online เพื่อให้ความรู้และทักษะการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยตนเอง และ App. อสม.ออนไลน์ เพื่อสื่อสารการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขแบบชุมชนเชิงรุกของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ 3) สร้างนโยบายการป้องกันและควบคุมโรคในสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น นโยบาย Hospitel เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ นโยบายหยุดเชื้อเพื่อชาติ นโยบาย CI, HI เพื่อกระจายสถานบริการสาธารณสุขให้สามารถดูแลประชาชน เป็นต้น...
3.1.3 มีการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี ดิจิทัล		
		[/]คือ ...การใช้แบบสอบถามสำรวจความรู้ บริการ การเฝ้าระวังโรคและพฤติกรรมสุขภาพต่อโรค จัดทำเป็น Google Form สำหรับออนไลน์ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ และช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย ได้แก่ line@กรมควบคุมโรค/Facebook กรมควบคุมโรค/Tik Tok: กรมควบคุมโรค/twitter: กรมควบคุมโรค/IG : กรมควบคุมโรค/YouTube: กรมควบคุมโรค เช่น โรคโควิด 19 ฝุ่น PM 2.5 โรคที่มักเกิดในช่วงฤดูกลางฤดูต่างๆ มีการโปรแกรม IQ Newscip สำหรับสืบค้นข่าวเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่เป็น Real Time สรุปสถานการณ์เป็นรายวันเพื่อเสนอผู้บริหาร ตลอดจนการใช้สื่อต่างๆ เช่น Infographic ชุดสื่อความรู้ คลิปวิดีโอ เป็นต้น... มาใช้ในการค้นหา รวบรวมข้อมูลและนำมาวิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ...1)ข้อมูลความรู้ที่ถูกต้อง ทันสมัย เข้าถึงข้อมูล สะดวก รวดเร็วและใช้ประโยชน์ได้ 2) ระบบการเฝ้าระวังสอบสวนโรค และป้องกันโรคที่ทันทั่วทั้งที่มีประสิทธิภาพ 3)การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวดเร็ว ทันสถานการณ์ 4)การดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะด้านด้วยบริการที่สะดวก รวดเร็ว และมีมาตรฐาน 5)สามารถสกัดกั้นการระบาดของโรคและภัยสุขภาพได้ทันทั่วทั้งด้วยเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ...
3.2 การประเมินความพึงพอใจและความผูกพันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อนำมาใช้ประโยชน์		
3.2.1		
มีการนำผลการประเมินความพึงพอใจและความผูกพันและมีการรวบรวมข้อมูลความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากฐานข้อมูลแหล่งอื่นๆ		
		[/]ฐานข้อมูลนั้น ได้แก่ ...ฐานข้อมูลความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ต่อการรับรู้ข่าวสารองค์ความรู้ การรับบริการ ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์วิชาการ ความคิดเห็นของเครือข่ายต่อแผนงาน/โครงการ การรับฟังความคิดเห็นผ่าน 1422 ระบบรับเรื่องร้องทุกข์ 1111 ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน Social Media (Line, Application, Facebook, E-mail, Website) เป็นต้น นำข้อมูลที่ได้ส่งไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบนำมาเป็นข้อมูลพยากรณ์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงในอนาคต วางแผนพัฒนานวัตกรรม กำหนดนโยบายเชิงรุก ปรับปรุงระบบและกระบวนการให้บริการอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพเพื่อตอบสนองต่อความต้องการในปัจจุบัน และอนาคต เช่น บริการออกหนังสือรับรองสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 กรณีเดินทางไปต่างประเทศ ผ่าน App.หมอพร้อม จากเดิม 500 ราย/วัน เป็น 3,500 ราย/วัน การเพิ่มช่องทางการสื่อสารผ่าน new media เช่น เพจไทยรัฐสู้โควิดบน Facebook Twitter Tiktok มีผู้ใช้บริการเพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ 10 มีนโยบายบูรณาการการคัดกรองชาวปลอม และข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพจากสื่อใหม่ๆ ผ่านเว็บไซต์ https://www.antifakenewscenter.com/...
		[/]มาใช้เพื่อวางแผนยุทธศาสตร์การให้บริการ หรือ สร้างนวัตกรรมการให้บริการ คือ ...1)โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS:Tobacco & Alcohol) 2)ซอฟต์แวร์ชุด"ทันระบาด"(TANRABAD)เพื่อลดการแพร่กระจายของโรค ซึ่เข้าพื้นที่การระบาด ติดตาม วิเคราะห์และรายงานสถานการณ์ความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3)App.อสม.ออนไลน์ ดำเนินการร่วมกับ AIS ในการปฏิบัติงานเชิงรุกของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม. เพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพชุมชน 4)เว็บไซต์ศูนย์รวมข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ด้าน HIV ของประเทศไทย HIV INFO HUB นำข้อมูลมาใช้ในการวางแผน กำกับ ติดตาม ประเมินผล เพื่อให้เครือข่ายทุกระดับนำไปใช้ประโยชน์ 5)โปรแกรมพัฒนาระบบฐานข้อมูลการตรวจคัดกรองโรค โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลขั้นพื้นฐานเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของแผนงานโรคนั้นๆ เช่น การพัฒนา AI ของแผนงานโรคหนองพยาธิ 6)App.บริการเลิกบุหรี่ V.2 ใช้สนับสนุนการเข้าถึงระบบบริการและเลิกบุหรี่แบบครบวงจร ปัจจุบันได้วางแผนออกแบบระบบ (Tobacco Control Enforcement Program:TCEP) ใช้ในการลงพื้นที่ตรวจเตือน ประชาสัมพันธ์ บังคับใช้กฎหมาย ให้สามารถรายงานผลการบังคับใช้กฎหมายได้อย่างรวดเร็ว...
3.2.2 มีการนำผลประเมินความพึงพอใจและความผูกพันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาวิเคราะห์ เพื่อ		
		[/]หาแนวทางมาวิเคราะห์เพื่อแก้ไขปัญหาเชิงรุก โดยปัญหาคือ ...การสื่อสารความเสี่ยง ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ต้องถูกต้อง รวดเร็ว ทันสถานการณ์ ซึ่งกรมฯ มีกระบวนการประเมินการรับรู้ของประชาชน (DDC Poll) โดยมีขั้นตอนดังนี้ 1) กำหนดความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 2) พัฒนาเครื่องมือในการสำรวจ 3) จัดทำแผนการสำรวจ 4) รวบรวมข้อมูลทั้งที่เป็นทางการ เช่น แบบสอบถาม การสัมภาษณ์ ฯลฯ และไม่เป็นทางการ เช่น โทรศัพท์ Website ฯลฯ 5) วิเคราะห์ข้อมูลและแปลผล ผลการสำรวจประชาชนกลุ่มเป้าหมายไม่พึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยง "เรื่อง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019" ปี 2563 คิดเป็นร้อยละ 1.15 แสดงให้เห็นว่า ช่องทางการสื่อสารเข้าถึงประชาชนได้ไม่ทั่วถึง

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ซึ่งเป็นทั้งโอกาสและความท้าทายของกรมฯ ในการแก้ปัญหาดังกล่าว... วิธีการแก้ไขเชิงรุกคือ ...1) เพิ่มช่องทางในการเข้าถึงข้อมูลที่มีความหลากหลาย ทันสมัย และตรงตามความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปรับกลยุทธ์ในการสื่อสารความเสี่ยง เช่น line@/ Facebook/ Tik Tok/ twitter/ YouTube/ เว็บไซต์ 2) เพิ่มคุณภาพการสื่อสาร โดยพัฒนา Application ต่างๆ รวมทั้งบูรณาการกับหน่วยงานภายนอก เช่น ก.ดิจิทัลฯ ก.มหาดไทย ก.ต่างประเทศ เป็นต้น ส่งผลให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายไม่พึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยงฯ ดังกล่าว ปี 2564 ลดลง อยู่ที่ร้อยละ 0.34...
		[/]หาความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยผู้รับบริการที่มีความสำคัญ 2 ลำดับแรก คือ ...ผู้รับบริการลำดับที่ 1 คือ ประชาชน: กลุ่มเสี่ยง กลุ่มวัย กลุ่มโรค กลุ่มป่วย/พิการ กลุ่มพื้นที่เป้าหมาย ผู้รับบริการลำดับที่ 2 คือ กลุ่มแรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้รับบริการต่างด้าว (Migrant) กลุ่มนักท่องเที่ยวและการเดินทาง... มีความต้องการ คือ ...ผู้รับบริการลำดับที่ 1 มีความต้องการ คือ สื่อสารความรู้การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ถูกต้อง รวดเร็ว เข้าใจง่าย นำสู่การปฏิบัติและทันต่อสถานการณ์ รวมทั้งดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะด้านด้วยบริการที่สะดวก รวดเร็ว และมีมาตรฐาน ตลอดจนการดำเนินการเฝ้าระวัง ตรวจสอบ ติดตาม การบังคับใช้กฎหมาย ผู้รับบริการลำดับที่ 2 มีความต้องการ คือ การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค เป็นไปอย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพ และการบริการตามมาตรฐานที่สะดวก รวดเร็ว เข้าถึงง่าย สามารถสกัดกั้นการระบาดของโรคและภัยสุขภาพได้ทันทั่วทั้งด้วยเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ ... และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความสำคัญ 2 ลำดับแรก คือ ...ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียลำดับที่ 1 คือ กลุ่มที่ได้รับผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อม เช่น ผู้ผลิต ผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ชุมชนรอบสถานบริการในสังกัดกรมฯ ชุมชนรอบสถานที่ทำงาน เป็นต้น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียลำดับที่ 2 คือ กลุ่มเครือข่ายภาครัฐ กลุ่มเครือข่ายภาคเอกชน กลุ่มเครือข่ายองค์กรอิสระ... มีความต้องการ คือ ...ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียลำดับที่ 1 มีความต้องการ คือ การดำเนินงานที่รวดเร็ว มีนวัตกรรม เทคโนโลยีที่ทันสมัย ทันต่อสถานการณ์ สื่อสารความรู้ที่ถูกต้อง จำเป็น และเข้าใจง่ายเกี่ยวกับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และนำไปสู่การปฏิบัติ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียลำดับที่ 2 มีความต้องการ คือ มีการประสานงาน ให้ความร่วมมือ สามารถแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนต่างๆ ด้วยมาตรการแนวทางเชิงรุกในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่รวดเร็ว และทันต่อสถานการณ์...
		[/]หาแนวทางการปรับปรุงกระบวนการทำงาน คือ ...กรมฯ ดำเนินการค้นหาความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 1) การดำเนินการเชิงรุก 2) การดำเนินการเชิงรับ นำมาปรับปรุงกระบวนการทำงานโดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาออกแบบงานบริการให้ตอบสนองความต้องการอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น โปรแกรมทันรบาด มาลาเรียออนไลน์ อสม.ออนไลน์ และการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		มาใช้ในการค้นหาและรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปสู่การพัฒนา ปรับปรุงให้ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตลอดจนนำไปสู่การกำหนดนโยบายเชิงรุก เช่น โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS), Application DDC for พชพ., ระบบออกใบรับรองแหล่งผลิต แหล่งกำเนิดอาหารปลอดภัย (Pink Forms) ,พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสาร กรมควบคุมโรค, BAMRAS ตรวจสอบคิวนัดตรวจ, ระบบนัดหมายออนไลน์ เป็นต้น...
3.3 การสร้างนวัตกรรมบริการที่สร้างความแตกต่าง และสามารถตอบสนองความต้องการเฉพาะ		
3.3.1 มีการสร้างนวัตกรรมที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้เฉพาะกลุ่ม		
		[/]คือ ...กรมฯ วางแผนระบบงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ลดขั้นตอน ลดความซ้ำซ้อนในการพัฒนาระบบงาน ทั้งระบบงานหลักและระบบสนับสนุน โดยวิเคราะห์ความต้องการจากข้อมูลสารสนเทศของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นำผลที่ได้มาออกแบบนวัตกรรม ที่สอดคล้องกับความต้องการทั้งระบบการบริการแบบเฉพาะกลุ่มและเฉพาะบุคคล โดยนวัตกรรมตอบสนองเฉพาะกลุ่ม ได้แก่ 1)การบูรณาการการเฝ้าระวัง ควบคุม และรักษาโรคในกลุ่มเป้าหมาย นักโทษในเรือนจำ ในโครงการราชทัณฑ์ปันสุข 2)AI วัณโรค 3)AI นอนพยาธิ 4)การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS) 5)การบริการออกหนังสือรับรองสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 กรณีเดินทางไปต่างประเทศ (Vaccine Passport) ผ่าน App.หมอพร้อม 6)การออกเอกสารการรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ของประเทศไทย ผ่าน App. หมอพร้อม 7)ระบบรับเรื่องร้องเรียน Crisis Response System (CRS) เป็นการรับเรื่องร้องเรียนและคุ้มครองการละเมิดสิทธิด้านเอดส์ผ่านระบบออนไลน์ 8)NCD Clinic Plus Online 9)โปรแกรม COSTE สำหรับติดตามเฝ้าระวังอาการของผู้กักตัว ในสถานกักกันแห่งรัฐ เป็นต้น...
3.3.2 มีการสร้างนวัตกรรมที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ภาพรวม		
		[/]คือ ...1.ระบบ ICN Tracking การลงทะเบียนตรวจหาเชื้อ COVID-19 สำหรับการปฏิบัติงานภาคสนาม และการออกหน่วยด้วยรถชีวนิรภัยพระราชทานเชื่อมโยงกับระบบการตรวจในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่สะดวก รวดเร็วและถูกต้อง 2.นวัตกรรมกล้อง Webcam Microscope วินิจฉัยโรคมาลาเรียให้กับประชาชนในพื้นที่ห่างไกล ครอบคลุมตามแนวชายแดน 3.งานบริการตรวจคัดกรองโรค Covid-19 โดยรถพระราชทานชีวนิรภัย เพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจของประชาชนที่มีความเสี่ยงในพื้นที่ 4.โปรแกรม CBDC (Cross Boarder Disease Control) ระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคในผู้ป่วยผ่านแดนในการคัดกรองคนเข้าเมือง โดยพัฒนาระบบเก็บข้อมูล ต.8 จากการใช้กระดาษเป็นดิจิทัล 5.โปรแกรมฐานข้อมูลสุขภาพกลุ่มเสี่ยง Naphralan 4.0 นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคปอดฝุ่นหินด้วยอุปกรณ์ลดฝุ่น เพื่อจัดเก็บข้อมูลสุขภาพและจัดกลุ่มเสี่ยงประชาชน 6.นวัตกรรม Health DDC2U เป็น App. ที่เชื่อมต่อกับระบบข้อมูลเครื่องวัดความดันโลหิตสาธารณะ

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ข้อมูลที่ใช้บริการจะแสดงผลผ่าน Web App. 7.ระบบCrisis Response System (CRS)ระบบรับเรื่องร้องเรียนและคุ้มครองการละเมิดสิทธิด้านเอดส์ผ่านระบบออนไลน์ เป็นต้น...
3.3.3 มีการสร้างนวัตกรรมที่ให้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถออกแบบการรับบริการได้เฉพาะบุคคล		
		[/]คือ ...นวัตกรรมการให้บริการเครื่องวัดความดันสาธารณะ (Public BP)/ฐานข้อมูลรับบริการวัคซีน/Line Official สำหรับประเมินความเสี่ยงโรคโควิด-19 รายบุคคล และการแจ้งเบาะแสผู้ติดเชื้อโควิด-19/AI chat bot ถามตอบปัญหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์/การตรวจสุขภาพเท้า เพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องเท้าของแต่ละบุคคล/ระบบรับเรื่องร้องเรียน Crisis Response System (CRS) ผ่านระบบออนไลน์ เพื่อพิทักษ์สิทธิด้านเอดส์ฯ โดยส่งต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหา ผู้ร้องเรียนสามารถติดตามเรื่องร้องเรียนได้ในทุกขั้นตอน/E-Learning สื่อการสอนสุขศึกษาผ่านโมบายเกมเรื่องการป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออก/App. มานะ(Medical appointment Notification assistance, MaNa) เป็นการแจ้งเตือนการนัดพบแพทย์สำหรับที่ผู้ให้บริการยาต้านไวรัส (ARV clinic) ใช้สื่อสารกับผู้รับบริการยาต้านไวรัส/App.ติดเหล้ายัง/ระบบการตรวจประเมินความพร้อมทางการแพทย์ในผู้ขับขี่รถยนต์สาธารณะที่ได้รับใบอนุญาตแล้ว (Medical Fitness to Drive) /App.line@จิตอาสาค้นหาโรคเรื้อน...
3.4 กระบวนการการแก้ไขข้อร้องเรียนที่รวดเร็วและสร้างสรรค์		
3.4.1 มีการตอบสนองกลับและแก้ปัญหาเบื้องต้นอย่างรวดเร็ว ทันกาล		
		[/]โดย ...กระบวนการจัดการข้อร้องเรียนของผู้รับบริการ และเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์และรับฟังเสียงของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่านช่องทางเช่น ระบบรับเรื่องร้องเรียนกรมฯ http://203.157.41.117/complaint/ จดหมาย Call Center 1422 สามารถตอบกลับผู้ร้องเรียนได้ร้อยละ 100 โดยตอบกลับเบื้องต้นภายใน 7 วัน (จาก15วันทำการ) ผู้ร้องเรียนตรวจสอบได้ด้วยรหัสติดตาม ผ่านระบบรับเรื่องร้องเรียนกรมฯ โดยปี 2564 มีการจัดการข้อร้องเรียน 1,645 เรื่อง ดำเนินการเสร็จสิ้นและแจ้งผู้ร้องทราบ 1,564 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 95.08 ในการตรวจสอบเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการกระทำผิดกฎหมายบุหรี่ยาเสพติดและแอลกอฮอล์ สามารถรายงานผลกลับไปยังประโยชน์อิเล็กทรอนิกส์ของผู้ร้องเรียนภายใน 5 วันทำการ คิดเป็นร้อยละ 100 สำหรับการจัดการผ่านระบบรับเรื่องร้องเรียน Crisis Response System (CRS) เพื่อพิทักษ์สิทธิด้านเอดส์ฯ มีข้อร้องเรียน 254 เรื่อง มีการช่วยเหลือ 178 เรื่อง ช่วยเหลือเสร็จสิ้น 170 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 96 ที่เหลืออยู่ระหว่างการให้ความช่วยเหลือ นอกจากนี้มีเรื่องร้องเรียนกรณีอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง 75 เรื่อง ซึ่งอยู่ระหว่างการติดตาม... เพื่อสร้างความมั่นใจในการแก้ไขข้อร้องเรียน และเกิดความพึงพอใจ
3.4.2 มีมาตรฐานการจัดการข้อร้องเรียน		
		[/]มีช่องทางหลักของการรับเรื่องร้องเรียน

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]ระบุขั้นตอนและผู้รับผิดชอบการรับเรื่องร้องเรียน
		[/]กำหนดระยะเวลาการจัดการข้อร้องเรียน ตามลักษณะความสำคัญของข้อร้องเรียน
		[/]การติดตาม และประเมินผลการจัดการข้อร้องเรียน
3.4.3 มีการรวบรวมข้อมูล สถิติข้อร้องเรียนมาเรียนรู้ และวิเคราะห์หาทางแก้ไขเพื่อลดอัตราข้อร้องเรียนที่พบบ่อย/ร้องเรียนซ้ำตอบสนองข้อร้องเรียน โดยข้อร้องเรียนที่พบบ่อย/ร้องเรียนซ้ำ		
		[/]คือ ...ระบบการจัดการเรื่องร้องเรียนทุกข้อของรัฐบาล 1111 ระบบรับเรื่องร้องเรียนกรมควบคุมโรค เว็บไซต์ http://complaint.ddc.moph.go.th/ จดหมาย ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ และ Call Center 1422 โดยสำนักเลขานุการกรม ดำเนินการรวบรวมข้อร้องเรียนและส่งต่อให้หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการ และแอปพลิเคชัน TAS โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องสำอางค์และกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จากผลการรวบรวมข้อมูล/สถิติเรื่องร้องเรียนพบว่าฐานความผิดที่พบการร้องเรียนบ่อยที่สุด คือ การโฆษณาเครื่องสำอางค์และเครื่องสำอางค์... และมีแนวทางในการแก้ไข คือ ...กรณีที่เป็นกรณีการโฆษณาเครื่องสำอางค์ของสถานประกอบการ สคอ./สคร./สปคม. จะลงพื้นที่เพื่อตรวจสอบและประชาสัมพันธ์ข้อกฎหมายให้ผู้ประกอบการทราบ โดยปี 2564 มีเรื่องร้องเรียนของสถานประกอบการที่กระทำผิด ซึ่งกรมฯ สามารถดำเนินการจัดการแก้ไขและส่งต่อให้พื้นที่แก้ไขจนได้ข้อยุติ ทำให้ข้อร้องเรียนลดลง คิดเป็นร้อยละ 92.30 (1,151 เรื่อง) กรณีเป็นการโฆษณาผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น เว็บไซต์ อินสตาแกรม สคอ. จะมีหนังสือเรียกให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าพบพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือให้ชี้แจงข้อเท็จจริง นอกจากนี้ สคอ.ได้มีการวิเคราะห์ข้อมูลพื้นที่ที่พบการกระทำความผิดบ่อย/ซ้ำซาก เพื่อวางแผนลงพื้นที่บังคับใช้กฎหมาย มีการแจ้งเตือนไปยังตัวแทนจำหน่าย ร้านค้าส่ง ร้านค้าปลีกที่ขายบุหรี่ทั่วประเทศให้ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัดและเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข โดยพบว่า จำนวนการกล่าวโทษและดำเนินคดี ในปี 2564 ลดลง 64 ราย คิดเป็นร้อยละ 62.75 อีกทั้งมีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงตามข้อร้องเรียนอย่างทันท่วงที เพื่อสร้างการรับรู้ ลดปัญหาการร้องเรียนซ้ำเพื่อช่วยแก้ปัญหาการร้องเรียนความผิดซ้ำในระยะยาว...
3.4.4 มีช่องทางการตอบสนองกลับต่อข้อร้องเรียนภายในระยะเวลาที่กำหนด		
		[/]โดยวิธี ...ติดต่อกลับผู้ร้องเรียนผ่านระบบการจัดการข้อร้องเรียนฯ เว็บไซต์ http://203.157.41.117/complaint/ โดยชี้แจงผลการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนรับทราบผลในระยะเวลาที่กำหนด คือ 15 วัน, 30 วัน, 60 วัน และมากกว่า 60 วัน ซึ่งมีผลการจัดการข้อร้องเรียนทั้งหมด 1,645 ดังนี้ เรื่องที่ดำเนินการเสร็จสิ้นและแจ้งผู้ร้องทราบภายใน 15 วัน จำนวน 1,564 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 95.08, 30 วัน จำนวน 12 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 0.73, 60 วัน จำนวน 4 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 0.24, มากกว่า 60 วัน จำนวน 65 เรื่อง

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		คิดเป็นร้อยละ 3.95 ตามลำดับ และเรื่องร้องเรียนผ่านระบบ TAS เมื่อมีการร้องเรียน เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบเรื่องร้องเรียนที่เข้ามาใหม่ เพื่อตรวจสอบเบื้องต้นว่าเข้าข่ายเป็นความผิดตามกฎหมายหรือไม่ หากไม่เข้าข่ายเป็นความผิดจะรายงานในระบบ TAS เพื่อแจ้งผลกลับไปยังผู้ร้องเรียน หากเข้าข่ายเป็นความผิดจะมอบหมายเจ้าหน้าที่เป็นผู้รับผิดชอบ และมีการแจ้งผลกลับไปยังผู้ร้องเรียนทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ภายใน 60 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับเรื่องร้องเรียน ทั้งนี้ ผู้ร้องเรียนสามารถเข้ามาตรวจสอบสถานะของเรื่องร้องเรียนได้ตลอดเวลา...
3.4.5 มีการใช้เทคโนโลยีในการสนับสนุนระบบการจัดการข้อร้องเรียนที่สร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ		
		[/] คือ ...มีการใช้เทคโนโลยีในการสื่อสารและสนับสนุนระบบการจัดการข้อร้องเรียนที่มีประสิทธิผล จนก่อให้เกิดความผูกพันของผู้รับบริการต่อหน่วยงานคือ 1)ระบบรับเรื่องร้องเรียนกรมาเว็บไซต์http://203.157.41.117/complaintมีผลความพึงพอใจต่อการเข้าใช้งานระบบการจัดการข้อร้องเรียนผ่านเว็บไซต์คิดเป็นร้อยละ66.25และความพึงพอใจด้านการให้บริการคิดเป็นร้อยละ62.99(เป้าหมายร้อยละ60)และการตอบสนองต่อข้อร้องเรียนคิดเป็นร้อยละ100)ระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีการใช้ระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยประชาชนทั่วไปร้องเรียนการกระทำความผิดผ่านระบบดังกล่าวได้ตลอดเวลาและตรวจสอบสถานะเรื่องร้องเรียนได้ตลอดเวลาด้วยเช่นกัน โดยมีความพึงพอใจต่อการใช้บริการApp.TASคิดเป็นร้อยละ82 3)ระบบรับเรื่องร้องเรียนCrisisResponseSystemผ่านระบบออนไลน์เพื่อพิทักษ์สิทธิด้านเอดส์โดยร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคเอดส์มาลาเรีย วัณโรคและยุติปัญหาเอดส์(ปัญหาเอดส์)ร้อยละ96.20(เป้าหมายร้อยละ95)...

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
4.1 การใช้ข้อมูลในการกำหนดตัววัดเพื่อติดตามงาน และการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ		
4.1.1 มีการกำหนดสารสนเทศที่สำคัญเพื่อ		
		[/]ประกอบการตัดสินใจของผู้บริหาร โดยสารสนเทศนั้น คือ ...1.ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM : ESM) เป็นสารสนเทศในการติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ ตั้งแต่การจัดสรรงบประมาณ การวางแผนการดำเนินงาน การรายงานตัวชี้วัด การเบิกจ่ายงบประมาณ และการรายงานผลการดำเนินการแต่ละไตรมาส ซึ่งผู้บริหารสามารถรับทราบผลการดำเนินงานและประกอบการตัดสินใจกระบวนการจัดการเชิงยุทธศาสตร์ 2.ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระบบเฝ้าระวังอัจฉริยะ (SMART Surveillance) เป็นสารสนเทศใช้รายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์โรค 5 กลุ่มโรค 5 มิติ ตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย เพิ่มประสิทธิภาพของการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพแจ้งเตือนอย่างรวดเร็วและควบคุมโรคได้ทันเวลา นำไปพยากรณ์หรือคาดการณ์แนวโน้มของโรคและภัยสุขภาพได้อย่างไม่คลาดเคลื่อน ผู้บริหารใช้เป็นแนวทางประกอบการตัดสินใจการประเมินสถานการณ์ แนวทางการตอบโต้เหตุการณ์ การระบาดหรือเหตุการณ์ผิดปกติ รวมถึงปรับเปลี่ยนมาตรการให้สอดคล้องสถานการณ์ จัดทำข่าวกรองและสื่อสารเตือนภัย สนับสนุนข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อเตือนภัยให้ประชาชนปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ...
		[/]การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ โดยสารสนเทศนั้น คือ ...1.โปรแกรม CBDC (Cross Boarder Disease Control) ระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคในผู้ป่วยผ่านแดนในการคัดกรองคนเข้าเมือง โดยพัฒนาระบบเก็บข้อมูล ต.8 จากการใช้กระดาษเป็นดิจิทัลจำนวน 27 ด้าน สามารถคัดกรองผู้เดินทางยานพาหนะและห้องกักตัวได้ครอบคลุมรวดเร็วมากขึ้น มีแผนพัฒนาให้ครบทั้ง 69 ด้านและ 20 ห้องกักทั่วประเทศ 2.โปรแกรม NCD Clinic Plus online ใช้นำเสนอผลการดำเนินงานการแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อแบบเรียลไทม์ ลดขั้นตอนและเวลาในการประเมินผลจาก 2 เดือน เหลือ 1 สัปดาห์ ลดเวลาการรายงานผลจากหน่วยงานระดับสถานบริการสาธารณสุขมาถึงระดับเขต จาก 3 สัปดาห์ เหลือ 1 สัปดาห์ 3.โปรแกรมฐานข้อมูลสุขภาพกลุ่มเสี่ยง Naphralan 4.0 นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคปอดฝุ่นหินด้วยอุปกรณ์ลดฝุ่น เพื่อจัดเก็บข้อมูลสุขภาพและจัดกลุ่มเสี่ยงประชาชนในการรับบริการจากเจ้าหน้าที่อย่างเป็นระบบ 4.โปรแกรม Resource Mapping สำหรับคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลืองฯ (E-screening) นำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังป้องกันโรคได้ทันทั่วทั้งที่ไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดเข้าสู่ประเทศไทย...
		[/]การใช้ประโยชน์/สร้างการรับรู้ต่อประชาชน โดยสารสนเทศนั้น คือ ...1) ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระบบเฝ้าระวังอัจฉริยะ (SMART Surveillance) เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข มีการจัดทำ Dashboard ติดตามสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ให้ผู้รับบริการสามารถนำไปใช้ประโยชน์ 2) ระบบเฝ้าระวังที่เน้นการตรวจจับการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ ติดตามสถานการณ์ทั้งในและต่างประเทศ

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ใช้เทคโนโลยีโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด (Event - based Surveillance) เป็นการตรวจสอบและยืนยันว่ามีเหตุการณ์ผิดปกติ มีการระบาดของโรคหรือภัยสุขภาพ เพื่อนำข่าวสารการเฝ้าระวัง การป้องกัน การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เตือนภัยผ่านช่องทางต่าง ๆ ของกรมฯ สู่สาธารณชนผ่านกระบวนการวิเคราะห์และจัดทำสื่อสารสาธารณะจากสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพผ่านช่องทาง Social Media ที่หลากหลาย เช่น Line, Facebook, Website, YouTube, Instagram, TikTok, Application ต่างๆ ที่ง่ายต่อการเข้าถึงกับประชาชน ทั้งการให้ความรู้ การแจ้งเตือน การประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ...
4.1.2 การจัดการข้อมูลและสารสนเทศเป็น ดังนี้		
		☒ มีความน่าเชื่อถือ
		☒ มีความพร้อมใช้งานและข้อมูลทันสมัย ☐
		☒ สะดวกต่อผู้ใช้งาน
4.1.3 ข้อมูลสารสนเทศถูกนำมาวิเคราะห์ ประมวลผลและสามารถนำไปเผยแพร่ในรูปแบบที่เข้าใจง่ายเพื่อการใช้ประโยชน์ของสาธารณะ โดยข้อมูลสารสนเทศ		
		☒ ได้แก่ ...ข้อมูลสารสนเทศด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ ที่มีการนำข้อมูลจากระบบเฝ้าระวัง คัดกรองผู้เดินทาง (Point of Entry : POE Screening) มาสร้างแนวทางในการดำเนินการคัดกรอง และตรวจสอบเอกสารผู้เดินทาง การรายงานและสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล การเฝ้าระวังช่วยตรวจจับการระบาดและเหตุการณ์ผิดปกติ ข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังจะถูกนำไปจัดทำรายงานสรุปสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์ เสนอผู้บริหารและหน่วยงานต่างๆ ทำการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง และเสนอแนวทางการตอบโต้เหตุการณ์ โดยข้อมูลเบื้องต้นของผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศเข้ามาในราชอาณาจักรไทย หรือผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคติดต่ออันตราย หรือยังไม่ได้รับวัคซีนป้องกัน เช่น โรคโควิด-19 ทั้งที่มีอาการและไม่มีอาการแสดง เพื่อนำมากำหนดมาตรการ แนวทาง เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศที่ประสิทธิภาพต่อไปรวมทั้งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรคให้สามารถบริหารจัดการ วิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลให้ถูกต้อง ทันเวลา และสอดคล้องตามหลักระบาดวิทยา...
4.2 การวิเคราะห์ผลจากข้อมูล และตัววัด เพื่อนำไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหา		
4.2.1 หน่วยงานมีการรวบรวมและจัดทำข้อมูลขนาดใหญ่ (big data) เพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุง/พัฒนาการทำงาน		
		☒ โดยข้อมูล คือ ...ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระบบเฝ้าระวังอัจฉริยะ (SMART Surveillance) เป็นการนำเสนอข้อมูล 5 กลุ่มโรค 5 มิติ ที่เชื่อมโยงกับฐานข้อมูลสถานพยาบาลทำให้เกิดการแบ่งปันข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) เพื่อนำมาวิเคราะห์ ประมวลผลการใช้ประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ใน 5 กลุ่มโรคได้แก่ โรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บ และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		นำมาวิเคราะห์ 5 มิติ ได้แก่ (1) ปัจจัยต้นเหตุ (2) พฤติกรรม ปัจจัยเสี่ยง (3) การตอบสนองของแผนงานควบคุมโรค (4) การติดเชื้อการป่วย/ตาย และ (5) เหตุการณ์ผิดปกติและการระบาดของโรค...
4.2.2 หน่วยงานมีการวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ เพื่อนำไปใช้ค้นหาสาเหตุของปัญหา		
		[/]คือ ...จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่นำมาวิเคราะห์ ประมวลการใช้ประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อประเมินแนวโน้ม (Trend) ต้นเหตุของการเกิดโรคและภัยสุขภาพที่ชัดเจน ทั้งบุคคล เวลา สถานที่ วิเคราะห์ แผลผลข้อมูลในระดับประเทศ ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด จัดทำมาตรการ แนวทางในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนพยากรณ์โรคหรือคาดการณ์เหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดกับประชาชน เพื่อเตือนภัยด้านสุขภาพ ทั้งด้านความเสี่ยงหรือภาวะโรคสรุปเป็นสถานการณ์รายวัน รายสัปดาห์ เสนอผู้บริหาร เพื่อตัดสินใจดำเนินการและสนับสนุนการบริหารจัดการ... และแก้ปัญหาเชิงนโยบายโดย ...เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุขที่มีการระบาด ผลการดำเนินงาน 1)ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 5 กลุ่มโรค 5 มิติสำหรับป้องกันควบคุมโรค ผลการประเมิน มีแนวโน้มประสบความสำเร็จ (4.95) 2)อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกค่าเป้าหมายไม่เกิน 0.11 บรรลุเป้าหมาย ลดลงเหลือร้อยละ0.08 เป็นต้น นอกจากนี้ได้พัฒนาล้างข้อมูล Data Center เชื่อมโยงระบบเฝ้าระวังโรคอิเล็กทรอนิกส์แบบบูรณาการ (EIDSS) เช่น ในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ มีข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด และนำไปวางแผนดำเนินงานลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2565 ดำเนินการได้ 12 จังหวัด นอกจากนี้ ได้พัฒนาโปรแกรม CBDC (Cross Boarder Disease Control) ระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคในผู้ป่วยผ่านแดน จากการใช้กระดาษในการเก็บข้อมูล ๓.8 ปรับเป็นดิจิทัลแล้ว จำนวน 27 ด้าน ในปี พ.ศ. 2565 มีแผนดำเนินงานให้ครอบคลุมทั้ง 69 ด้าน และ 20 หอพักทั่วประเทศ...
4.2.3 หน่วยงานมีการนำเทคโนโลยี มาใช้ในการจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ เชื่อมโยงผลการวิเคราะห์ เพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์ และคาดการณ์ผลลัพธ์ สนับสนุนการตัดสินใจอย่างมีประสิทธิภาพในทุกระดับ โดยเทคโนโลยีที่นำมาใช้		
		[/]คือ ...ระบบ Smart Surveillance ใช้เทคโนโลยี Web Application ประมวลการใช้ประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เช่นข้อมูลผู้เดินทางและยานพาหนะที่ด่านพรมแดนระหว่างประเทศ เพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรอง ลดกระบวนการที่ต้องกระทำโดยมนุษย์ ลดความซ้ำซ้อนในกระบวนการคัดกรอง นำประยุกต์ใช้ในการประเมินสถานการณ์ กำหนดทางเลือกในการควบคุมโรค ตอบโต้ และปรับเปลี่ยนมาตรการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ นอกจากนี้ กรมฯ ยังได้พัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ Data-Eco System ใช้เทคโนโลยี Informatic platform, Big data, AI, IT Infrastructure & network และ IT security

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เน้นบูรณาการทั้งระบบตั้งแต่วางโครงข่าย Internet ประมวลผลอยู่ในภาพของ Data visualize และ GIS รวมเป็น Data Center ร่วมกับหลายหน่วยงานทั้งกระทรวงดิจิทัลฯ NECTEC, DEPA, AOT, DGA, GISTDA, กองทัพบก สำนักงานฯ ตรวจคนเข้าเมือง เพื่อพัฒนาระบบตอบโต้และควบคุมการแพร่ระบาดของโรค เปิดเป็น API ให้หน่วยงานนำไปใช้ประโยชน์อย่างไม่จำกัด อีกทั้งรวมข้อมูล Portal กลางของรัฐบาลดิจิทัลเพื่อสนับสนุนให้ผู้รับบริการและประชาชนได้รับประโยชน์อย่างถูกต้องรวดเร็ว... สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ และคาดการณ์ผลลัพธ์ได้ โดยยกตัวอย่างสถานการณ์และผลลัพธ์ ...ใช้ข้อมูลจากการวิเคราะห์ของระบบการเฝ้าระวังโรคฯ เพื่อตัดสินใจการวางนโยบาย คาดการณ์แนวโน้มการเกิดโรค จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้ทราบจำนวนคนที่เข้ามาในราชอาณาจักร (Certificate of Entry:COE) ผ่านการคัดกรองจากท่าบก ท่าเรือ ท่าอากาศยาน 10,533,801 คน ข้อมูลผู้เดินทางที่ต้องเฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ 1,138,830คน (ข้อมูล ณ พ.ค 65) การตรวจทางห้องปฏิบัติการกรณีพบผู้ป่วยตรวจพบเชื้อสามารถถอดรหัส SAT-CODE อัตโนมัติ เพื่อส่งต่อและลงพื้นที่สอบสวนโรค ประชาชนได้รับการสื่อสารความรู้การเฝ้าระวังโรคที่ถูกต้องโดยไม่ต้องร้องขอ และพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยงของกรมฯ ร้อยละ 99.66 ข้อมูลด้านสุขภาพถูกนำมาวิเคราะห์ร่วมกับด้านเศรษฐกิจและสังคมเพื่อบริหารจัดการสถานการณ์ ส่งต่อข้อมูลยังศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 นำไปสู่การกำหนดมาตรการการผ่อนคลายของประเทศไทย จากการควบคุมการระบาดของโรคส่งผลให้ดัชนีความมั่นคงทางสุขภาพ(GHS)ปี2021จากคู่เทียบทั่วโลก195ประเทศ ไทยเป็นประเทศที่มีความมั่นคงฯสูงสุดเป็นลำดับที่5ของโลกที่มีการเตรียมพร้อมรับมือกับการเกิดโรคระบาด(epidemics)และการระบาดใหญ่(pandemics)...
4.2.4 มีการวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานโดยเปรียบเทียบกับคู่เทียบที่สำคัญ		
		[/]เช่น การเปรียบเทียบข้อมูล ...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 (45 โครงการ) กับ 1 ระบบงานระบาดวิทยา นำมาสู่การกำหนดมาตรการสำคัญเชิงรุกดูแลสุขภาพประชาชน เป็นจุดเน้นในการดำเนินงานของกรมฯ เช่น 1) การควบคุมโรคในเมืองใหญ่ ในเรือนจำ 2) การป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชนเมืองใหญ่ 3) การเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 4)การพัฒนาสมรรถนะช่องทาง เข้าออกประเทศตามกฎหมายระหว่างประเทศ เป็นต้น...

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาศักยภาพการสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		กับคู่เทียบ คือ ...ประเทศสหรัฐอเมริกา (US CDC : United States Centers for Disease and Prevention Control) ซึ่งสามารถดูข้อมูลได้จากเว็บไซต์ https://www.worldometers.info/coronavirus/#countries...
4.3 การจัดการความรู้ และใช้องค์ความรู้เพื่อเรียนรู้ พัฒนา แก้ปัญหา และสร้างนวัตกรรม		
4.3.1 หน่วยงานมีการถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบ		
		[/]โดยวิธี ...กรมฯ กำหนดแนวทาง สำรวจประเด็นความรู้ที่สำคัญ กำหนดเป้าหมายความรู้ที่ชัดเจน ถ่ายทอดและต่อยอดความรู้อย่างเป็นระบบ โดยหน่วยงานในสังกัดกรมฯ เลือกวิธีการที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายและการใช้งาน เช่น การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP) ผู้ป่วยเบาหวาน หรือ CoP ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ของสถาบันบำราศนราดูร CoP การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อน เป็นต้น จัดให้มีพื้นที่การเรียนรู้ เช่น ถนนเรียนรู้ที่บริเวณทางเดินอาคาร 2-3 ของกรมฯ เป็นสื่อและช่องทางให้ความรู้แก่บุคลากรและประชาชนที่มาติดต่อ โดยองค์ความรู้ที่เกิดจากการจัดการความรู้ถูกพัฒนาเป็นผลงานถอดบทเรียน เช่นบทเรียนสถานการณ์โรคโควิด-19 คู่มือการปฏิบัติงาน พัฒนาให้เกิดผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานของกรมฯ เช่น คู่มือ แนวทาง มาตรฐาน หลักสูตร มีการถ่ายทอดทั้งภายในและภายนอก นอกจากนี้ ยังได้ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พัฒนาระบบ DDC Academy เป็นระบบการจัดการเรียนรู้ออนไลน์ (Learning Management System) มีเป้าหมายในการพัฒนาให้บริการความรู้แก่บุคลากรในกรมฯ และประชาชนผู้สนใจ...
4.3.2 หน่วยงานมีการเชื่อมโยงองค์ความรู้กับองค์กรภายนอก		
		[/]เช่น ...มีกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับองค์กรภายนอกที่มีความเชี่ยวชาญในด้านวิชาการ เช่น เวทีงานวิชาการ เวทีการประชุมอื่นๆ หรือความร่วมมือในการพัฒนางานวิชาการ ไปสู่นวัตกรรม โดยมีกองทุนนวัตกรรมและวิจัยเป็นหน่วยงานหลักดูแลกระบวนการ Matching หรือ Coaching งานวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมต่างๆ ในรูปแบบการพัฒนาโครงการเป็น Startup และขับเคลื่อนพื้นที่ทดสอบรูปแบบ Sandbox สำหรับ Project งานนวัตกรรมของกรมฯ จัดให้เครือข่ายภาครัฐ เอกชน ปชช. สถาบันการศึกษา มีส่วนร่วมในการพัฒนานวัตกรรม สร้างเครือข่ายความร่วมมือจากหน่วยงานภายนอก เช่น DEPA NIA NT สวทช. มหาวิทยาลัยต่าง ๆ HUAWEI สมาคม Healthtech Startup จัดทำข้อตกลง MOU MOA MTA เช่น AI หนองพายุร่วมกับ ม.ขอนแก่น ม.สุรนารี และNECTEC, AI เชื้อมาลาเรีย ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สร้างrobot ให้บริการของบำราศฯ ร่วมกับ CAT Telecom การแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิถีใหม่เครือข่ายป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ "Virtual NCD Forum 2021" ถอดบทเรียนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีโรคโควิด-19 ร่วมกับ ศบค. หน่วยงานใน สธ. สำนักอนามัย กทม. เป็นต้น... เพื่อนำไปใช้สร้าง/พัฒนานวัตกรรม/แก้ปัญหา คือ

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนางานการสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...ปัญหาโรคและภัยสุขภาพให้กับประชาชนหรือกลุ่มเป้าหมาย เช่น ช่วยวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับเชื้อมาลาเรีย และเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ อีกทั้ง จัดทำแผนปฏิรูปสาธารณสุขด้านโรคไม่ติดต่อ วิธีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การออกกำลังกาย เพื่อ Wellness ลดเสี่ยง NCDs ผ่านงานวิจัยโดยใช้การสวตมนต์ สมาธิ และสติบำบัด ร่วมกับการติดตามผลผ่านอุปกรณ์เทคโนโลยี smart watch ในการพัฒนารูปแบบมาตรการเพื่อควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ และการถอดบทเรียนหลังปฏิบัติการ (After Action Review: AAR) ภารกิจ COVID-19 โดยใช้รูปแบบ: FOLLOW Model และมีกรอบการถอดบทเรียน 5 หัวข้อ ได้แก่ 1) แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Emergency Response Plan : ERP) ของกรมควบคุมโรค 2) กลไกการ Activate 3) นโยบายผู้บริหาร 4) SOP ของทุกกลุ่มภารกิจ และ5) การปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการ เป็นต้น...
4.3.3 หน่วยงานมีกระบวนการจัดการความรู้ (รวบรวม วิเคราะห์)		
		[/]คือ ...มีกองนวัตกรรมและวิจัยเป็นหน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่หลักในการกำหนดแนวทางการจัดการความรู้ และส่งเสริมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการความรู้ของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ซึ่งในปีพ.ศ. 2565 มีกระบวนการขับเคลื่อนการจัดการความรู้ในรูปแบบของตัวชี้วัดคุ้มครอง และมีการพัฒนาทักษะด้านการจัดการความรู้ในการเป็นวิทยากรกระบวนการ (Facilitator) สำหรับการถอดบทเรียน การพัฒนาทักษะ Active Learning ตลอดจนจัดให้มีกิจกรรมสร้างบรรยากาศแห่งการเรียนรู้ผ่านเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM sharing) นอกจากนี้ ผลงานถอดบทเรียนของหน่วยงาน ได้ถูกจัดเก็บในฐานข้อมูลอย่างเป็นระบบบนเว็บไซต์ของกรมฯ เพื่อให้บุคลากรของกรมฯ และประชาชน หรือผู้สนใจสามารถเข้าถึง และสืบค้น เพื่อใช้ประโยชน์หรือต่อยอดกับองค์ความรู้ที่หลากหลายได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ทั้งนี้ยังมีช่องทางในสอบถามความคิดเห็น ความพึงพอใจ และความต้องการของกลุ่มเป้าหมายเพื่อมาปรับปรุงระบบงานต่อไป...
4.3.4 หน่วยงานมีการนำองค์ความรู้		
		[/]ด้าน ...การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข... ไปใช้ในการปรับปรุงการทำงาน/แก้ปัญหาจนเกิดเป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practices)/มาตรฐานใหม่ คือ ...1)กรณีการป้องกันการระบาดของโรคเมอร์ส โรคซาร์ส ซึ่งเป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ นำมาเป็นต้นแบบในการตอบโต้และแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพไม่ให้เกิดการระบาด ผ่านระบบบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC 2)ความสามารถในการจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ได้รับคำชื่นชมจากนานาชาติในการใช้ความเข้มแข็งทางระบาดวิทยาภาคสนามรับมือโควิด-19 อย่างมีประสิทธิภาพ นำมาสู่การวางระบบเตรียมความพร้อมเฝ้าระวังตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขต่อโรคฝีดาษวานร ที่มีการระบาดในกลางปี 2565 เช่น จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินฯ กรณีโรคฝีดาษวานร การเฝ้าระวังสื่อสารความเสี่ยง กำหนดมาตรการความปลอดภัย เป็นต้น อีกทั้ง กรมฯ ร่วมกับ US CDC ได้เล็งจัดตั้งศูนย์กลางการวิจัยในไทย (Research hub) เพื่อต่อยอดการใช้ประโยชน์ในระดับภูมิภาค ต่อไป

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒน่องค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		3)นวัตกรรมกล้อง Webcam Microscope วินิจฉัยโรคมะเร็งให้กับประชาชนในพื้นที่ห่างไกล ต่อยอดพัฒนาวิธีการจ่ายยารักษาที่ถูกต้อง ถูกเวลา ถูกคนสำหรับผู้มีภาวะพร่องเอนไซม์ G6PD นำไปเป็นต้นแบบการบริการประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ห่างไกลครอบคลุมทุกจังหวัดแนวชายแดน...
4.4 การบริหารจัดการข้อมูล สารสนเทศ และปรับระบบการทำงานให้เป็นดิจิทัล		
4.4.1 มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงของระบบเทคโนโลยีดิจิทัล โดยความเสี่ยงนั้น		
		[/]คือ ...สถานการณ์หรือภาวะฉุกเฉินที่มีระดับความรุนแรงของความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีดิจิทัลสูงสุดได้แก่ ไฟไหม้ รongลงมาน้ำท่วม โรคระบาด ไฟฟ้าดับ แผ่นดินไหวและภัยคุกคามระบบสารสนเทศ และท้ายสุดคือ เหตุจลาจลตามลำดับ กรมฯ มีการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉิน หรือเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อภารกิจหลัก (Core Business) ภายใต้แผนบริหารความต่อเนื่อง โดยจัดให้มีการซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise) และซ้อมแผนเสมือนจริงเป็นประจำทุกปี เพื่อให้บุคลากรเตรียมความพร้อมในการรับมือเมื่อเกิดเหตุการณ์จริง จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 กรมฯ ได้ประกาศภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับ 4 (ระดับสูงสุด) มีผลให้บุคลากรร่วมปฏิบัติตามแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan, IAP) ในการตอบโต้กับโรคระบาด เพื่อสนับสนุนภารกิจให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยวิเคราะห์และประเมินผลปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ของโรค สำหรับด้านระบบสารสนเทศ มีการพัฒนาระบบทั้งด้านซอฟต์แวร์และฮาร์ดแวร์ รวมถึงบริการระบบเครือข่ายและการสื่อสาร...
4.4.2 หน่วยงานมีแผนงานรองรับการเปลี่ยนรูปแบบการทำงานเพื่อจัดการข้อมูลและสารสนเทศ ตามมาตรฐานกำกับข้อมูล และรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล โดยสาระสำคัญของแผน		
		[/]คือ ...การจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศการสื่อสาร เพื่อใช้จัดทำแนวทางการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศของกรมฯ การพัฒนาสถาปัตยกรรมองค์กร เป็นแนวทางในการออกแบบและขับเคลื่อนภารกิจหลัก/ยุทธศาสตร์ของกรมฯ เกิดระบบใหม่ที่ไม่ซ้ำซ้อน ข้อมูลมีความน่าเชื่อถือ มั่นคง ปลอดภัย นำไปใช้ได้สะดวก ทนต่อการเปลี่ยนแปลง อีกทั้ง การพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อเตรียมพร้อมการปรับเปลี่ยนเข้าสู่องค์กรดิจิทัล โดยกำหนดแผนภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติที่ 6 การปรับสมดุลและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภาครัฐ แผนแม่บทประเด็นที่ 20 การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ โดยกรมฯ กำหนดเป็นนโยบาย ถ่ายทอดไปสู่การปฏิบัติตาม House Model ทั้ง 4 ด้าน จัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลกรมฯ ระยะที่ 2 เสริมสร้างความเข้มแข็ง 5 ปี (2566-2570) โดยพัฒนาระบบ Innovation Ecosystem และ Supporting System เพื่อสร้างสรรค์ พัฒนาผลงานนวัตกรรม ปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานเป็น Digital Transformation ส่งเสริมสนับสนุนการปฏิบัติงานด้วย Technology Digital ตลอดจนสร้าง Enterprise Architecture: EA กระบวนการหลักที่สำคัญ มุ่งสู่การเป็น Paperless Organization...

4.4.3 หน่วยงานมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนการทำงาน ใช้ในการตัดสินใจ และใช้ประโยชน์อย่างมีประสิทธิภาพ (อย่างน้อย 2 ข้อ) เช่น

[/]

การลดต้นทุน ระบุ เทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ ได้แก่

...1) ระบบติดตามการจัดหางบประมาณกรมควบคุมโรค DDC-Procurement Tracking System (DDC-PTS) ผู้บริหารกรมฯ สามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็วและนำข้อมูลที่ได้นำไปกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงาน แบบ Real time ในทุกงบ ทั้งงบประมาณและนอกงบประมาณ ลดภาระงาน และลดระยะเวลาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพแบบ Real time (เดิม 4-5 วัน) ประชาชนทั่วไปสามารถเปิดเข้ามาดูความเคลื่อนไหวได้ โปร่งใส ตรวจสอบได้ (ลดการใช้กระดาษ 1 ริม: ครั้ง: หน่วยงาน ค่าใช้จ่ายอย่างน้อย 100 บาท: ครั้ง: หน่วยงาน หากหน่วยงานในกรมติดตามทุกเดือน ประมาณการขึ้นต่ำคือ 540 ริม 54,000 บาท นอกจากนี้

หน่วยงานยังสามารถนำข้อมูลที่ได้นำไปวางแผนในการจัดทำค่าของงบประมาณ (งบลงทุน) ในปีต่อไปได้ 2) การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus Online ผ่านเว็บไซต์

สามารถติดตามและวิเคราะห์การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อแบบเรียลไทม์ ลดขั้นตอน ลดระยะเวลาการรวบรวมผลการประเมิน จากมากกว่า 30 วัน เป็นไม่เกิน 5 นาที ลดการใช้กระดาษ จำนวน 24,000 แผ่น ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ ลดข้อผิดพลาด เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน...

ติดตามการทำงานอย่างรวดเร็ว ระบุ เทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ ได้แก่

...1.โปรแกรม tableau ใช้ในการสรุปข้อมูลสถานการณ์โรคแบบ Real-time

นำมาวางแผนป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้ทันทั่วทั้ง 2.ชุดซอฟต์แวร์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคใช้เลือดออกอวัยวะ App

ทันระบดเป็นระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อฯ โดยผู้ดูแลที่ครอบคลุมทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรค และสิ่งแวดล้อม ที่มีประสิทธิภาพ ทุกภาคส่วนสามารถใช้ประโยชน์ได้ 3.ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESM)

ในการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ, โปรแกรม Cognos เพื่อให้ผู้บริหารใช้ประกอบการตัดสินใจ

4.ระบบประชาสัมพันธ์ผ่านเครือข่าย Internet

ที่มีประสิทธิภาพและสามารถนำข่าวสารถึงมือประชาชนได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว 5.ระบบ Smart Office 4.0 (ระบบงานบุคลากร) เพื่อเชื่อมโยงระบบการทำงานให้เป็นหนึ่งเดียว ลดความซ้ำซ้อน

เพื่อเข้าสู่การเปลี่ยนแปลงและพัฒนากระบวนการให้ไปสู่ 4.0 6.ระบบทะเบียนครุภัณฑ์และวัสดุ ตรวจสอบสถานะ และจำนวนในการเบิกจ่ายวัสดุ การยืม-คืน -โอน-ย้าย และสรุปผลพัสดุสำนักงาน

แก้ปัญหาการทำงานด้านการบริหารพัสดุที่มีการทำงานหลายส่วนงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

รวมถึงลดและลดค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงาน...

สร้างนวัตกรรมการให้บริการ ระบุ เทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ ได้แก่

...1)ระบบบริการออกหนังสือรับรองสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 กรณีเดินทางไปต่างประเทศ (Vaccine Passport) ผ่านระบบ App.หมอพร้อมที่เมนู International Certificate 2)ระบบเฝ้าระวังอวัยวะ (SMART

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		Surveillance) เฝ้าระวัง 5 โรค 5 มิติใช้ในกระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 3)นำนวัตกรรม AI ช่วยแปลผลภาพรังสีทรวงอก (Chest x-ray : CXR) นำมาตรวจคัดกรองเฉพาะโรควัณโรค บนรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Digital Mobile X-ray) และเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ด้านการตรวจคัดกรองเพื่อวินิจฉัยวัณโรคเบื้องต้นในกลุ่มประชากร โดยการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล ตลอดจนการวิจัยตรวจคัดกรองเพื่อวินิจฉัยวัณโรค เพื่อเร่งรัดยุติวัณโรคและวัณโรคดื้อยาของประเทศไทย 4) นวัตกรรม Health DDC2U เป็น App. ที่เชื่อมต่อกับระบบข้อมูลเครื่องวัดความดันโลหิตสาธารณะ เพื่อติดตามค่าระดับความดันโลหิตของตนเองและได้รับคำแนะนำสุขภาพที่เหมาะสม และขยายผลไปที่ศูนย์บริการประชาชน/ที่ว่าการอำเภอ/ห้างสรรพสินค้า/ธนาคาร เป็นต้น พัฒนาระบบการยืนยันตัวบุคคลโดยใช้ QR Code,สแกนนิ้ว-ใบหน้าแทนการใช้บัตรประชาชนเป็น "Health station" ที่ครบวงจร... การเชื่อมโยงเครือข่ายและข้อมูลระหว่าง/ข้ามหน่วยงาน ระบุ กระบวนการ ข้อมูล และระบบใช้ในการเชื่อมโยงได้แก่ ...แพลตฟอร์มระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ พัฒนาขึ้นเพื่อบูรณาการข้อมูลที่มีความสำคัญและเกี่ยวข้องกับการรับมือโรคและภัยสุขภาพ และระบบการตอบโต้และควบคุมการแพร่ระบาดของโรค รองรับการสร้างและพัฒนาเทคโนโลยีนวัตกรรมที่เอื้อต่อการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์โดยไม่ต้องร้องขอ ดำเนินการร่วมกับกระทรวงดิจิทัลฯ NECTEC DEPA AOT DGA กองทัพอากาศ GIS TDA สำนักงานตำรวจตรวจคนเข้าเมือง สมาคม Startup Thailand เป็นต้น นำไปใช้ประโยชน์เพื่อการวางแผนการเตรียมรับมือกับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้น ให้กับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อตัดสินใจในการกำหนดหรือออกนโยบายสาธารณะให้กับผู้บริหารระดับสูงของกรมฯ ของ สธ. หรือของประเทศไทยในรูปแบบ Dashboard ที่เข้าใจง่าย ตลอดจนใช้ในสถานการณ์ให้กับศูนย์บริหารสถานการณ์โรคโควิด-19 ที่มีการติดตามทุกวันอย่างต่อเนื่อง นับตั้งแต่พบผู้ป่วยรายแรกจนถึงปัจจุบัน ประชาชนเข้าถึงและนำข้อมูลไปใช้ในการปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสมในแต่ละพื้นที่ นำข้อมูลแต่ละมิติมาวิเคราะห์ใช้ประโยชน์ในการวางแผน กำหนดนโยบาย ออกมาตรการ และการดำเนินวิถีชีวิตของประชาชน เกิดเป็นวิถีชีวิตใหม่ New Normal...
4.4.4 แผนป้องกันระบบฐานข้อมูล และปฏิบัติการบนไซเบอร์		
		[/]ให้สรุปสาระสำคัญของแผนป้องกันระบบฐานข้อมูล และปฏิบัติการบนไซเบอร์ พอสั่งเซป ...มีการดำเนินการขอการรับรองมาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศมาตรฐานสากล ISO/IEC 27001:2013 ในปีพ.ศ. 2564 กำหนดขอบเขตการรับรองสำหรับห้องศูนย์ข้อมูล (Data Center) กรมควบคุมโรค ครอบคลุมงานบริการ รับฝากเครื่องแม่ข่าย (Co-location) บริการระบบเครือข่าย ระบบเครื่องแม่ข่ายเสมือน (VPS)

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และระบบสนับสนุน เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้า, เครื่องสำรองไฟฟ้า ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ เป็นต้น ยกระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของสารสนเทศทั้ง 3 ประการ ประกอบด้วย การรักษาความลับ (Confidentiality) การรักษาความครบถ้วน (Integrity) การรักษาสภาพพร้อมใช้งาน (Availability) มีการปรับปรุงและพัฒนาเทคโนโลยีด้านความมั่นคงและปลอดภัยให้มีความทันสมัยและเป็นปัจจุบันเพื่อให้ทันต่อภัยคุกคามไซเบอร์ อีกทั้ง มีแผนประกอบกิจการ (Business Continuity Plan : BCP) ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กรมควบคุมโรค และมีการเตรียมความพร้อมทางด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ในภาวะฉุกเฉิน และภัยพิบัติ...
4.4.5 หน่วยงานมีตัววัดเพื่อใช้ติดตามแผนงานรองรับการเปลี่ยนรูปแบบการทำงาน		
		[/]โดยมีการจัดการข้อมูลสารสนเทศตามมาตรฐานกำกับข้อมูล เพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น ...กรมฯ ได้มีการวิเคราะห์ คัดเลือก และกำหนดตัววัดที่สำคัญเพื่อใช้ในการขับเคลื่อนแผนและนโยบายไปสู่การปฏิบัติตามภารกิจของกรมฯ มีตัวชี้วัดสำหรับการกำกับติดตามการดำเนินงานจัดการแก้ไขปัญหาระบบเทคโนโลยี กรมควบคุมโรค เช่น ตัวชี้วัดร้อยละความสำเร็จในการกู้คืนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้ทันเวลา (Down Time) ตัวชี้วัดร้อยละความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้ในระยะเวลาที่เหมาะสม เมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินได้ในระยะเวลาที่เหมาะสม มีการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ผ่านระบบ Operation V เพื่อเป็นฐานข้อมูลสำหรับการตัดสินใจ การจัดการปัญหาด้านระบบเทคโนโลยีต่างๆ เช่น การโจมตีระบบเครือข่าย สัญญาณระบบเครือข่าย หรืออุปกรณ์เสีย/ขัดข้อง ไฟฟ้าดับ ไฟฟ้าตก เป็นต้น นอกจากนี้ กรมฯ ยังได้จัดทำข้อมูล Open Data ในการเปิดเผยข้อมูลที่ไม่ขัดต่อข้อมูลส่วนบุคคลตามพรบ.คุ้มครองข้อมูลฯ ให้กับทุกภาคส่วนนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ มีการจัดทำแหล่งข้อมูลเพื่อให้หน่วยงานราชการและประชาชนสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ทันทีโดยไม่ต้องร้องขอและเป็นข้อมูลที่ไม่กระทบต่อข้อมูลส่วนบุคคล...
4.4.6 แผนรองรับต่อภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน		
		[/]ให้ยกตัวอย่างแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน พอสังเขป ...กรมฯ กำหนดให้หน่วยงานจัดทำแผนรองรับการดำเนินการภารกิจสำคัญอย่างต่อเนื่อง (BCP) โดยมีการประเมินความเสี่ยงต่อการจัดการกระบวนการที่จะส่งผลกระทบต่อบริการประชาชนที่สำคัญจะต้องหยุดชะงักจากเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นวิเคราะห์ผลกระทบ และประเมินความเสียหายจากการหยุดชะงักของการทำงานที่สำคัญ (Major operational disruptions) ตลอดจนกำหนดลำดับความสำคัญของงาน และจัดสรรทรัพยากรในการบริหารการดำเนินงานให้ได้อย่างต่อเนื่องมีประสิทธิภาพ เช่น การกำหนด โครงสร้าง BCP Committee and Working Team เพื่อให้แผน BCP ของหน่วยงานภายใต้กรมฯ สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล ทางด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ กรมควบคุมโรค มีห้อง Network Operation Center และ Security Operation Center พร้อมจัดทีมเฝ้าระวังฯ ด้านเครือข่าย ตลอด 7X24 ชม.ผ่านระบบ Blockchain เพื่อรองรับการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศจากแหล่งต่างๆ เป็นมาตรฐานเดียวกันด้วยระบบ Data Warehouse

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒน่องค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ ดำเนินการ	อยู่ระหว่าง เริ่ม ดำเนินการ	หัวข้อ
		และระบบ Big Data โดยนำข้อมูลไปวิเคราะห์และออกรายงานให้ผู้บริหารใช้เป็นข้อมูลในการสั่งการการป้องกันและควบคุมโรคด้วยระบบ Business Intelligent...

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
5.1 ระบบการจัดการบุคลากรที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์และสร้างแรงจูงใจ		
5.1.1 มีการประเมินขีดความสามารถและอัตรากำลังด้านบุคลากร โดย (ระบุอย่างน้อย 2 ภารกิจ)		
		[/] ภารกิจที่ 1 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...
5.1.2 มีระบบการบริหารทรัพยากรบุคคล โดยมีนโยบายการส่งเสริมด้านต่างๆ ดังนี้		
		[/]แนวทางที่เสริมสร้างความคล่องตัวในการทำงานและตัดสินใจ โดยแนวทางนั้น คือ ...กรมฯ มีการจัดโครงสร้าง ออกแบบระบบงาน และพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน "ชี้เป้า เฝ้าระวัง นำให้ทำ ตอบได้เร็ว" สามารถบริหารจัดการให้ทันต่อสถานการณ์ทั้งระบบงานแบบทางการและไม่เป็นทางการ โดยระบบงานแบบทางการจะแบ่งตามโครงสร้างของส่วนราชการและจัดตั้งโครงสร้างภายในที่เอื้อต่อการป้องกันควบคุมโรค โดยการเกลี่ยอัตรากำลังเพื่อเติมเต็มสายงานที่ยังขาดแคลนในหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นใหม่ สำหรับการจัดระบบงานแบบไม่เป็นทางการจะมุ่งเน้นการทำงานเป็นทีมและการทำงานร่วมกับเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		งประเทศ ในรูปของคณะกรรมการ คณะทำงานทีมปฏิบัติการพิเศษ (Cross Functional Team) พร้อมกับมอบอำนาจในการตัดสินใจทางการบริหาร โดยมีคณะกรรมการคณะทำงานชุดต่าง ๆ ส่งผลให้การปฏิบัติงานมีความคล่องตัวมากขึ้น โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิของกรมฯ เป็นที่ปรึกษาแต่ละแผนงานโรค นอกจากนี้ ยังสรรหาบุคลากรเชิงรุกและทำแผนเตรียมกำลังคนเพื่อสนับสนุนแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคของประเทศ โดยสนับสนุนทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาโทและปริญญาเอก การอบรม/ดูงานทั้งในและเพื่อไปสนับสนุนกำลังคนในสายงานที่สำคัญ...
		[/]ส่งเสริมให้บุคลากรริเริ่ม สร้างสรรค์ เพื่อให้เกิดการสร้างนวัตกรรมการทำงาน เกิดผลงานที่มีสมรรถนะ (high performer) โดยวิธีการ ...กรมฯ ประกาศนโยบายส่วนราชการ 4.0 โดยส่งเสริมให้หน่วยงานปรับระบบการทำงานเป็นแบบ Project Based เพื่อให้บุคลากรสร้างนวัตกรรมมุ่งปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานใหม่ในองค์กรให้เป็นแบบ Agile TeamหรือTeam Project เพื่อเข้าสู่ Eco-system Organization มีกองนวัตกรรมและวิจัยโดยกลุ่มนวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค (DPHI) ร่วมพัฒนานวัตกรรมกับหน่วยงานภายในและภายนอกกรมฯ ผ่านกระบวนการคิดเชิงออกแบบ (Design Thinking) เพื่อให้เกิดนวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการจริงของผู้ใช้งาน รองรับการเปลี่ยนแปลงและใช้ทรัพยากรในการทดลองพัฒนานวัตกรรมอย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้แนวคิด "คิดใหญ่แต่เริ่มพัฒนาจากเล็ก"และนำมาทดสอบให้เห็นผลลัพธ์ที่รวดเร็ว ที่เรียกว่า fail fast, fail cheap, move fast มี PreSchool สร้างความรู้ทักษะในการสร้างนวัตกรรม มี DDC Health Innovation Club ให้บุคลากรกล้าแลกเปลี่ยน แชรไอเดีย สร้างแรงบันดาลใจ สร้างทีมงานเพื่อพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค ให้ตอบโจทย์ผู้ใช้งานยิ่งขึ้น และยังมีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมให้บุคลากรสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรค...
5.1.3 มีการจัดการด้านบุคลากร รองรับความก้าวหน้า การเปลี่ยนแปลง ทักษะ หน้าที่ และลักษณะงาน โดยเปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการวางแผนการพัฒนา		
		[/]โดย ...กรมฯ มีวัฒนธรรมในการทำงานโดยใช้หลัก "Do the work > Learn > Share >Do the work" กำหนดเป้าหมายดำเนินการ (ปฏิบัติจริง) กลับมาทบทวนและบันทึกข้อมูลข้อคิดที่ผ่านการทบทวนอย่างสม่ำเสมอมาปรับปรุงยกระดับการดำเนินงานหรืออาจสร้างนวัตกรรมใหม่ในระหว่างทางเป็นวงจรการเรียนรู้ ไม่รู้จบ เช่น การทำงานเป็นทีมแบบคณะทำงาน (Project Team) จะเน้นการระดมสมองเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาแนวทาง วิธีการต่างๆ อย่างครอบคลุมทุกระดับ มีคณะทำงานเพื่อสร้างระบบและขับเคลื่อนการพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสูงและหลากหลาย มีคณะทำงานพัฒนา

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		Competency เพื่อกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานและสมรรถนะที่จำเป็น (Competency Mapping) นำไปสู่การวางระบบการพัฒนาบุคลากรให้มีเหมาะสม ชัดเจนและเป็นรูปธรรม มีการสร้างความต่อเนื่องในการพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพ รองรับความก้าวหน้าและการเปลี่ยนแปลงในอนาคต มีกลุ่มพัฒนาองค์การเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนงานพัฒนาองค์การในทุกหน่วยงานของกรม...
5.1.4 มีการกระตุ้นให้บุคลากรเกิดแรงจูงใจ ความก้าวหน้าและการเปลี่ยนแปลง เพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพสูง		
		[/]โดย ...การสร้างแรงจูงใจแก่บุคลากรภายใต้แผนยุทธศาสตร์ด้านทรัพยากรบุคคล กำหนดแนวทางการพัฒนาเพื่อมุ่งเน้นเป็นหน่วยงานต้นแบบ/ชั้นนำด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลของประเทศและ ทำงานเชิงบูรณาการทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน มีการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการและนำระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคล มาปรับใช้เพื่อการบริหารจัดการกำลังคน การสรรหาและคัดสรรบุคลากร การประเมินผลการปฏิบัติงาน การพัฒนาบุคลากร และเชื่อมโยงฐานข้อมูลบุคคลเข้ากับการบริหารจัดการส่วนอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนนโยบายสำคัญ นโยบายการสร้าง Happy workplace มีการสร้างนวัตกรรมในการจัดการความรู้ที่ทันสมัย มี career path ระบบที่เลี้ยง พัฒนาทีม think tank และมีทุนการศึกษาระดับปริญญาโทและปริญญาเอกทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้บุคลากรได้รับประโยชน์ มีความสะดวก คล่องตัวและสามารถปฏิบัติงานตามภารกิจของกรมฯ ได้อย่างเต็มที่ มีการเชิดชูบุคลากรรุ่นพี่ซึ่งมีความทุ่มเทเสียสละมุ่งมั่นในปฏิบัติงานด้านป้องกันควบคุมโรคเชิงประจักษ์และบุคลากร ที่ปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีเพื่อสร้างแรงบันดาลใจในการทำงานให้กับบุคลากรรุ่นน้อง...
5.1.5 มีการวางแผนกำลังคน และมีการเตรียมพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต โดยการเปลี่ยนแปลงในอนาคตที่ส่งผลกระทบต่อองค์การ		
		[/]คือ ...การเผชิญกับภัยคุกคามด้านสุขภาพที่เกิดจากโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำในประเทศอื่นแล้วกระจายเข้ามาในประเท ศไทย หรือมีความเสี่ยงที่จะแพร่มาสู่ประเทศไทย เช่น การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และการเกิดภัยพิบัติต่างๆ ที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชากร ซึ่งอาจทำให้กำลังคนด้านระบาดวิทยา เช่น แพทย์และนักวิชาการด้านระบาดวิทยา ที่ยังผลิตได้จำนวนจำกัดและกระจายได้ไม่ทั่วถึง ยังไม่เพียงพอต่อการจัดการปัญหาสุขภาพ ซึ่งรวมถึงการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ทั่วประเทศ จำเป็นต้องมีผู้ร่วมปฏิบัติงานจำนวนมาก และใช้ความรู้ความสามารถหลายด้าน และมีการจัดการให้เป็นทีมที่พร้อมปฏิบัติงานเบื้องต้น อย่างรวดเร็วในพื้นที่ที่เกิดเหตุได้ อีกทั้งมีการวิเคราะห์และกลั่นแอมตรากำลังรองรับหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นใหม่เพื่อขับเคลื่อนภารกิจ เช่น กองด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศและกักกันโรค กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค กองป้องกันการบาดเจ็บ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมควบคุมโรค เป็นต้น... มีการวางแผนกำลังคน โดย

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...1) วิเคราะห์อัตรากำลังที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานตามภารกิจ 2) ประเมินความต้องการด้านขีดความสามารถและอัตรากำลังเพื่อการดำเนินงานตามภารกิจ 3) ประเมินขีดความสามารถของบุคลากรเพื่อจัดกลุ่มพัฒนาทักษะ สมรรถนะ และความรู้ที่จำเป็นตามความเร่งด่วน 4) วางแผนการสรรหาและพัฒนาเฉพาะกลุ่ม เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างความต่อเนื่องในกลุ่มบุคลากรที่ขาดแคลนหรือมีเชี่ยวชาญเฉพาะ และ 5) พัฒนาระบบฐานข้อมูลกำลังคนเพื่อนำข้อมูลมาประกอบการวางแผนบริหารและพัฒนากำลังคน...
5.2 ระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพ คล่องตัว มุ่งผลสัมฤทธิ์		
5.2.1 มีการทำงานเป็นทีมที่ข้ามกลุ่ม/กอง/สำนัก เพื่อผลสำเร็จของงานที่มีสมรรถนะสูงร่วมกัน		
		[/]โดย (ระบุรูปแบบของทีมงาน/องค์ประกอบของทีม) ...กรมฯ มีการปรับบทบาท รูปแบบการทำงานและพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์เชื่อมโยงทั้งส่วนกลางและระดับจังหวัด เพื่อตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างรวดเร็ว ตอบโต้สถานการณ์ได้ทันที มีทีมนักระบาดวิทยาวิทยาภาคสนามประกอบด้วยแพทย์และนักวิชาการสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เป็นส่วนสำคัญในการป้องกันควบคุมโรค ทำหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูลสถิติการป่วยหรือภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับประชาชน เพื่อหาสาเหตุการระบาดของโรค มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และทำงานร่วมกันกับเครือข่ายทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ โดยการแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่านกลุ่ณามัยระหว่างประเทศ (IHR) สามารถส่งต่อข้อมูลแจ้งเตือนไปยังประเทศอื่นๆ อย่างรวดเร็ว เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือ ในรูปเครือข่ายร่วมกับเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญด้านอื่นๆ อาศัยองค์ความรู้ทางระบาดวิทยาในการทำงานร่วมกัน พัฒนาทีมเพื่อจัดการข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพ สร้างทีม think tank จากบุคลากรหน่วยงานต่างๆ ร่วมกันพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม และมาตรการด้านป้องกันควบคุมโรค... และมีผลสำเร็จของงาน คือ ☐ ...การจัดการการระบาดของโรคโควิด-19...
5.2.2 มีการสร้างสภาพแวดล้อมทั้งทางกายภาพและบรรยากาศที่สนับสนุนให้เกิดการทำงานที่คล่องตัว		
สามารถทำงานได้สะดวกและเกิดประสิทธิภาพสูงระดับองค์การ		
		[/]โดยวิธีการ ...จัดพื้นที่การทำงานเพื่อสร้างบรรยากาศและกระตุ้นการทำงานที่มีประสิทธิภาพ มี"องค์การต้นแบบทันสมัย" (Smart office)นำเทคโนโลยีมาอำนวยความสะดวกภายในองค์การ พัฒนาระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Workflow)"สะดวก รวดเร็ว เป็นระบบ ตรวจสอบได้" สนับสนุนการทำงานที่คล่องตัว และการทำงานรูปแบบ Work from home เช่น การใช้เทคโนโลยีการประชุมผ่านระบบ Virtual Conference/Tele Conferenceเพื่อลดเอกสารลดขั้นตอนลดเวลา มากกว่าร้อยละ 20 มี"สำนักงานสีเขียว รักษาสุขภาพ ปลอดภัย มีความสุข อนุรักษ์พลังงาน"(Smart Workplace)ที่จัดสรรทรัพยากรหรือจัดทำระบบการทำงานที่คำนึงถึงคุณภาพชีวิตตามความต้องการของแต่ละกลุ่มบุคลากร มีการพัฒนาระบบ DDC-ECOSYSTEMS

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		สนับสนุนการทำงานแบบCross-functionนำร่องในการกิจตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี โควิด-19 โดยบริหารจัดการและการเชื่อมต่อข้อมูลในการปฏิบัติงาน ผ่านเมนูการแชร์ไฟล์ (DDC-Drive) เพื่อใช้งานร่วมกันระหว่างองค์กรและภายในองค์กร/กลุ่มงาน/บุคคล เมนู Assistance-แจ้งนัดประชุม แจ้งเตือนผ่านLINE-Notify เมนูAssign & Task Tracking ติดตามความก้าวหน้าของงานและติดต่อสื่อสารของผู้ปฏิบัติงานผ่านเมนู DDC-Chatroom...
5.2.3 มีการสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายและหน่วยงานภายนอก		
		[/]คือ ...มีการพัฒนารอบคลุมทุกมิติไปสู่องค์กรดิจิทัลคือมีการพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลด้านบุคคลเชื่อมโยงระบบต่างๆนำโปรแกรมระบบสารสนเทศบุคคล(DPIS6)มาใช้ในการบริหารทรัพยากรบุคคลแบบบูรณาการเต็มรูปแบบ จัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญด้านป้องกันควบคุมโรคเพื่อใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการกำลังคนให้สามารถปฏิบัติงานและตอบสนองการให้บริการประชาชนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมีระบบDDCAcademyเป็นระบบจัดการเรียนรู้(LearningManagementSystem)ของกรมฯเกี่ยวกับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพโดยจัดทำหลักสูตรผ่านDDC-ElearningSystemมีระบบWorkFromHomeรองรับการปฏิบัติงานในช่วงWFHมีการพัฒนาบุคลากรเกี่ยวกับการเก็บข้อมูลภายในองค์กร(DataDesignForOrganization)จัดการเรียนรู้เกี่ยวกับสถาปัตยกรรมองค์กรในทุกหน่วยงานเพื่อสร้างการเรียนรู้ให้กับบุคลากรและบูรณาการเทคโนโลยีเข้ากระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ(EnterpriseArchitecture forDDC)จัดศึกษาดูงานหน่วยงานที่มีความโดดเด่นในการพัฒนาองค์กรสู่องค์กรดิจิทัลเพื่อสร้างทัศนคติที่ดียกระดับความรู้ในการพัฒนาปรับปรุงและยกระดับการทำงานนำไปสู่การยกระดับองค์กรที่ยั่งยืน... เพื่อร่วมกันแก้ปัญหาที่ซับซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ คือ ...มีการพัฒนารอบคลุมทุกมิติไปสู่องค์กรดิจิทัลคือมีการพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลด้านบุคคลเชื่อมโยงระบบต่างๆนำโปรแกรมระบบสารสนเทศบุคคล(DPIS6)มาใช้ในการบริหารทรัพยากรบุคคลแบบบูรณาการเต็มรูปแบบ จัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญด้านป้องกันควบคุมโรคเพื่อใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการกำลังคนให้สามารถปฏิบัติงานและตอบสนองการให้บริการประชาชนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมีระบบDDCAcademyเป็นระบบจัดการเรียนรู้(LearningManagementSystem)ของกรมฯเกี่ยวกับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพโดยจัดทำหลักสูตรผ่านDDC-ElearningSystemมีระบบWorkFromHomeรองรับการปฏิบัติงานในช่วงWFHมีการพัฒนาบุคลากรเกี่ยวกับการเก็บข้อมูลภายในองค์กร(DataDesignForOrganization)จัดการเรียนรู้เกี่ยวกับสถาปัตยกรรมองค์กรในทุกหน่วยงานเพื่อสร้างการเรียนรู้ให้กับบุคลากรและบูรณาการเทคโนโลยีเข้ากระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ(EnterpriseArchitecture forDDC)จัดศึกษาดูงานหน่วยงานที่มีความโดดเด่นในการพัฒนาองค์กรสู่องค์กรดิจิทัลเพื่อสร้างทัศนคติที่ดียกระดับความรู้ในการพัฒนาปรับปรุงและยกระดับการทำงานนำไปสู่การยกระดับองค์กรที่ยั่งยืน...
5.2.4 มีการสร้างสภาพแวดล้อม ที่เอื้อให้บุคลากร		

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]มีความรับผิดชอบ/กล้าตัดสินใจ โดย ...กรมฯ มีการมอบอำนาจเพื่อกระจายอำนาจการตัดสินใจอย่างเป็นระบบทั่วทั้งองค์การ เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้อย่างทันท่วงที ส่งผลให้ลดขั้นตอนและลดระยะเวลาในการทำงาน มีนโยบายสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มุ่งสู่การทำงานแบบ Agile และสื่อสารสร้างความเข้าใจลงไปในบุคลากรทุกระดับ เพื่อปรับรูปแบบการดำเนินงานที่สอดคล้องและเหมาะสม มีการส่งเสริมการทำงานแบบมีส่วนร่วม โดยมอบหมายบุคลากรแต่ละหน่วยงานดำเนินงานร่วมกัน (Team Project)...
		[/]การเข้าถึงข้อมูล เพื่อใช้สนับสนุนการทำงานและการแก้ปัญหา โดย ...กรมฯมีการพัฒนาระบบ Digital Eco-system เป็นฐานข้อมูลและเทคโนโลยีเดียวในการเฝ้าระวัง พยากรณ์โรคในภาวะปกติ และเมื่อมีเหตุการณ์ระบาดในระดับพื้นที่ มอบอำนาจหน้าที่ในระดับพื้นที่ให้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินได้ทันที โดยมีระบบDDC-ECOSYSTEM for EOC สนับสนุนการทำงานและบูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงาน มีการสร้างนวัตกรรม เช่นApplication ทันระดับ, AID ZERO Portal, TBCM เป็นเครื่องมือช่วยตัดสินใจและแก้ไขปัญหาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ บูรณาการฐานข้อมูลเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล เช่น การบูรณาการข้อมูล 3 ฐาน ได้แก่ ข้อมูลการเสียชีวิตจากใบมรณบัตรของกระทรวงมหาดไทย จากอุบัติเหตุทางถนนจากบริษัทประกันภัย และข้อมูลจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ พัฒนาระบบติดตามผู้ป่วยผ่านแดน เพื่อเก็บข้อมูลผู้ป่วยผ่านแดนและนำไปเชื่อมโยงกับข้อมูลผลการวินิจฉัยโรคแบบ Realtime จากโรงพยาบาลในพื้นที่ ผ่านความร่วมมือกับตำรวจตรวจคนเข้าเมือง แก้ไขปัญหาการติดตามผู้ผ่านแดนที่พบว่าป่วยเป็นโรคติดต่ออันตรายล่าช้าที่อาจส่งผลให้เกิดโรคระบาดในประเทศ นำไปสู่การควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่อาจจะเกิดขึ้นกับประชาชนได้ทันเหตุการณ์...
5.3 การสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่เป็นมืออาชีพ การสร้างความผูกพันและความเป็นเจ้าของให้แก่บุคลากร		
5.3.1 มีการค้นหาปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร โดยปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพัน		
		[/]ได้แก่ ...กรมฯ มีการนำเครื่องมือประเมินสุขภาวะองค์กร มาสำรวจเพื่อหาปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร โดยพบว่า ปัจจัยที่มีความรู้สึกเชิงบวกสูงสุด 2 ปัจจัย คือ 1) องค์กรมีชื่อเสียง เป็นมาตรฐาน และเป็นที่ยอมรับในสังคม 2) กลไกการบริหารผลตอบแทน ส่วนปัจจัยที่มีความรู้สึกเชิงบวกที่ค่าเฉลี่ยน้อยกว่า 50 คือ 1) ความก้าวหน้าในอาชีพ 2) การให้รางวัลยกย่องบุคลากร 3) การสนับสนุนทรัพยากรสร้างสุขจากองค์กร 4) การเรียนรู้การสร้างสรรค์ในองค์กร 5) การมีส่วนร่วมในกิจกรรมสร้างสุข 6) การสื่อสารเรื่องการสร้างสุขในองค์กร 7) ปัญหาสุขภาพ และการจัดการความเครียด 8) สมดุลชีวิตกับการทำงาน 9) การดูแลสุขภาพของครอบครัวบุคลากร ซึ่งปัจจัยต่างๆ เหล่านี้ เป็นปัจจัยด้านแรงจูงใจ (Motivation Factors) และปัจจัยเกื้อกูล (Hygiene Factors) ที่ผลักดันให้บุคลากรมีความมุ่งมั่นและเต็มใจในการปฏิบัติงานเพื่อองค์กร ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงความผูกพันที่มีต่อองค์กร โดยกรมฯ มีค่าเฉลี่ยความผูกพัน เท่ากับ 68.44 (มีความผูกพันอยู่ในระดับมาก) และมีอัตราการคงอยู่ของบุคลากร ร้อยละ 94.80...

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
5.3.2 ปลุกฝังค่านิยมในการทำงานที่เป็นมืออาชีพ		
		[/]โดยวิธีการ ...สร้างวัฒนธรรมองค์การ ผู้บริหารเป็นผู้นำและต้นแบบในการถ่ายทอดวัฒนธรรมองค์การต่าง ๆ เช่น การทำงานเชิงรุกแบบมุ่งผลลัพธ์และผลสัมฤทธิ์ที่ชัดเจน มีการกำหนดแผนหรือจุดเน้นดำเนินงานในแต่ละปีที่สอดคล้องเชื่อมโยงกันทั้งองค์กร มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ค่านิยมหลักขององค์กรให้บุคลากรรับทราบด้วยวิธีการ ที่หลากหลาย เช่น ป้ายประชาสัมพันธ์ เสียงตามสาย กิจกรรม/โครงการของหน่วยงาน มีการบูรณาการค่านิยมเข้ากับงานด้านทรัพยากรบุคคลตั้งแต่การสรรหาบุคคล การพัฒนาบุคลากรใหม่และบุคลากรของหน่วยงานการบริหารผลการปฏิบัติงาน ฯลฯ และงานด้านอื่น ๆ มีการสร้างผู้นำต้นแบบทางวิชาการ สร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้ จัดประชุมเชิงวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ถ่ายทอดประสบการณ์ มีเวทีให้นำเสนอผลงานทั้งในและต่างประเทศ ส่งผลให้กรมฯ มีกำลังคนคุณภาพเป็นต้นแบบทางวิชาการกระจายทั้งส่วนกลางและระดับพื้นที่ และเข้าร่วมดำเนินงานหรือสร้างผลงานวิชาการนำเสนอในระดับชาติและระดับนานาชาติ โดยปัจจุบันกรมฯ มีการสร้างบุคคลที่เป็นต้นแบบทางวิชาการไปแล้ว จำนวน 35 คน...
5.3.3 มีการปรับกระบวนการทางความคิด (mindset) และสร้างสรรค์สู่การสร้างนวัตกรรมของข้าราชการในทุกระดับ เพื่อให้มุ่งเน้นการทำงานในเชิงรุกและสร้างมูลค่าเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน หน่วยงาน และส่วนรวม		
		[/]โดย ...ให้ความรู้และวิธีการคิดวิเคราะห์ในการออกแบบงานโดยใช้หลัก Design Thinking มีเวทีให้นำเสนอผลงานผลักดันให้เกิดนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ที่สนับสนุนการทำงาน การออกแบบ จัดหาหลักสูตรและทดลองเพื่อพัฒนาบุคลากรในแต่ละระดับ มีโครงการ PreSchool อบรมบุคลากรปรับความคิดก่อนสร้างนวัตกรรม พัฒนาทีมเพื่อเพิ่มการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย(Innovation team)มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพส่งเสริมการนำนวัตกรรมและวิจัยไปใช้ประโยชน์ ในเรื่องของการปรับกระบวนการทางความคิด(mindset)ของบุคลากร มุ่งปรับเปลี่ยนการทำงานเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่องค์กรต้องการ เพิ่มการเปลี่ยน mindset เชิงรับ เช่น วัฒนธรรมองค์การ สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมให้เกิดการพัฒนาจิตสำนึกในการทำงานเพื่อประชาชน เชิงรุก คือ กระบวนการ กิจกรรมต่างๆ ที่ส่งเสริม ให้ความรู้ ปลุกฝังการทำงานเชิงรุก เพื่อสร้างคุณค่าแก่ประชาชน ตามความเชี่ยวชาญและอำนาจหน้าที่ขององค์การ design thinking เป็นหนึ่งในกิจกรรมเพื่อสนับสนุนการทำงานเชิงรุกอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น และเพิ่มผลลัพธ์ของการปรับ mindset บุคลากร มีฐานข้อมูลนักวิจัยและผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ...
5.3.4 มีการเปิดโอกาสให้บุคลากรนำเสนอความคิดริเริ่ม		
		[/]โดย ...ผู้บริหารมีนโยบายส่งเสริมเพื่อกระตุ้นและสร้างบรรยากาศให้บุคลากรเกิดการมีส่วนร่วม กล้าคิดกล้าทำ มีการมอบหมายงานใหม่ ๆ และท้าทายให้บุคลากรรุ่นใหม่

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		มีการศึกษาดูงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลด้านการป้องกันควบคุมโรคและสนับสนุนให้บุคลากรสร้างสรรค์นวัตกรรมและพัฒนางานต่าง ๆ จากการศึกษาดูงาน รวมถึงการสร้างวัฒนธรรมองค์กร ส่งเสริมให้เกิดความภาคภูมิใจทั้งต่อตนเองและต่อองค์กร... และมีการสนับสนุนความคิดริเริ่มดังกล่าว โดย ...การสร้างสภาพแวดล้อมภายในที่เหมาะสมเพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ สร้างผลงานนวัตกรรมที่สามารถแก้ pain point หรือพัฒนาประสิทธิภาพและประสิทธิผลของงาน เช่น จัด Innovation Forum เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้จากวิทยากรผู้เชี่ยวชาญและกระตุ้นกระบวนการคิดด้านนวัตกรรม สร้างแรงบันดาลใจในการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ มุ่งปรับเปลี่ยนการทำงานเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่องค์กรต้องการ จัดประกวดผลงานนวัตกรรม ถิ่นการเรียนรู้ มีเวทีให้นำเสนอผลงาน เพื่อผลักดันให้เกิดนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ที่สนับสนุนการทำงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และเพื่อให้บุคลากรมีขวัญกำลังใจและมีความสุขในการทำงาน สร้างผลงานที่ดี สนับสนุนให้มีการรวมกลุ่มของบุคลากรรุ่นใหม่สร้างผลงาน มี Co-Working Space ในการทำงาน มีการสนับสนุนงบประมาณ บุคลากร และองค์ความรู้ในการพัฒนางานในหน้าที่และงานวิจัยที่สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค...
5.3.5 มีการนำปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร มาสร้างให้เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน สร้างความร่วมมือและความรับผิดชอบ		
		[/]โดย ...กรมาขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการจัดสวัสดิการ และนักสร้างสุข เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานตามปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันฯ โดยโครงการสำคัญ คือ 1)องค์กรมีชื่อเสียง เป็นมาตรฐานฯเช่นการใช้เกณฑ์PMQA2)บริหารผลตอบแทน เช่น กัณวเงินไว้สำหรับผู้ที่มีผลงานประจักษ์ ค่าตอบแทนสำหรับผู้ปฏิบัติงานโควิด3)ความก้าวหน้า เช่น career path Successor บรรจุกรณีพิเศษผู้ที่ปฏิบัติงานโควิด4)รางวัลยกย่อง เช่น บุคคลต้นแบบ5)สนับสนุนทรัพยากรสร้างสุข เช่นSmart Office6)สื่อสารการสร้างสุข เช่น จัดเวทีสื่อสารแลกเปลี่ยนการสร้างสุขในองค์กร7)ปัญหาสุขภาพ เช่น มาตรการป้องกันโควิด จุดวัดอุณหภูมิATKวัคซีนโควิด ไขหวัดใหญ่ และรักษาที่สถาบันบำราศฯ8)สมดุลชีวิตกับการทำงาน เช่น ให้ทำงานที่บ้าน เหลื่อมเวลา9)ดูแลสุขภาพของครอบครัวบุคลากร เช่น เยียวยากุศลกรที่ติดเชื้อโควิด เงินกู้ดอกเบี่ยต่ำและเงินออมดอกเบี่ยสูง เมื่อมีแรงจูงใจและแรงเกื้อหนุนในการปฏิบัติงาน ก่อให้เกิดความสุขและความผูกพันฯ จะมอบผลลัพธ์ที่มีคุณค่าแก่ประชาชนในการป้องกันควบคุมโรคได้บรรลุผลสำเร็จ โดยสะท้อนความสำเร็จจากผลคำรับรองการปฏิบัติราชการในภาพรวมสูงขึ้นทุกปี...
5.4 ระบบการพัฒนาศักยภาพ		
5.4.1 มีการพัฒนาศักยภาพให้มีทักษะ และสามารถปฏิบัติงานได้หลากหลาย		
		[/]โดย ...กรมามุ่งพัฒนาคณะให้เชี่ยวชาญงาน นำการเปลี่ยนแปลง แกร่งใช้เทคโนโลยี เป็นคนดี สร้างนวัตกรรม

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		โดยใช้รูปแบบ70:20:10เน้นการปรับกระบวนการทัศน์ เสริมสมรรถนะทั้งด้านวางแผน ตัดสินใจแก้ปัญหา ใช้เทคโนโลยีเครื่องมือทันสมัย เพิ่มประสบการณ์การเรียนรู้แบบLearn Fast Fall Fast and Move Forwardโดยออกแบบเนื้อหาวิธีการในหลักสูตรต่างๆจำแนกตามกลุ่มเป้าหมายได้แก่ ต้นกล้าข้าราชการสำหรับแรกบรรจุ>2ครั้ง/ปี สร้างภาวะผู้นำและสมรรถนะเชี่ยวชาญเฉพาะโรค(LDC/NCD SM Team/FETP/การจัดการภาวะฉุกเฉิน/Global Health/การวิเคราะห์ขั้นสูง/ทีมปฏิบัติการCDCU)ในผู้มีประสบการณ์>1ครั้ง/ปี ช่วงพ.ย-ก.ค ทำให้มีผู้นำด้านการป้องกันควบคุมโรคกระจายทั่วประเทศ และพัฒนาสมรรถนะทางการบริหารให้หัวหน้างาน,รองผู้อำนวยการ4ครั้ง/ปี ส่วนผู้อำนวยการผู้บริหารสนับสนุนให้อบรมหลักสูตรภายนอกเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์และสร้างเครือข่าย10-25คน/ปี กรมฯมีDDC Academy e-learningเพิ่มช่องทางเสริมทักษะดิจิทัลในการเรียนรู้ที่เข้าถึงง่าย สนับสนุนทุนศึกษาทั้งในและต่างประเทศ สร้างนวัตกรรมโดยจัดพื้นที่Sand boxในโครงการบ่มเพาะนวัตกรรมด้านป้องกันควบคุมโรค โดยจัดกิจกรรมทุกปี...
5.4.2 มีแผนการพัฒนาศักยภาพที่ตอบสนองยุทธศาสตร์ และสมรรถนะหลักขององค์การ		
		[/]ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ...การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ... แผนพัฒนาศักยภาพที่ตอบสนองยุทธศาสตร์ คือ ...1) แผนบริหารและพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 - 2565 ภายใต้แผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) กรมควบคุมโรค 2) แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. 2560 - 2564 (Mega Project) และฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2563 - 2565 และ 3) แผนปฏิบัติการด้านทรัพยากรบุคคล กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2563 - 2567 และแผนประจำปี...
		[/]สมรรถนะหลัก ได้แก่ ...1. สมรรถนะด้านระบาดวิทยา (Prevent Detect Response) ประกอบด้วย การเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการพยากรณ์โรค 2. สมรรถนะด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ/การแพร่กระจายเชื้อ 3. สมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 4. สมรรถนะด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน... แผนพัฒนาศักยภาพที่ตอบสนองสมรรถนะหลัก คือ ...1. แผนพัฒนากำลังคนด้านระบาดวิทยา 2. แผนสมรรถนะด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ/การแพร่กระจายเชื้อ 3. แผนพัฒนาสมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 4. แผนพัฒนาสมรรถนะด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน 5. แผนพัฒนาศักยภาพด้านสารสนเทศและการวิเคราะห์ระดับสูงเพื่อการควบคุมโรค 6. แผนพัฒนาศักยภาพนวัตกรรมและนักวิจัยกรมควบคุมโรค 7. แนวทางการพัฒนาศักยภาพกรมควบคุมโรค...

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
5.4.3 มีการพัฒนาของบุคลากร ในด้านต่างๆ ที่ครอบคลุมเรื่อง		
		[/]ความรู้ ความสามารถในการแก้ไขปัญหา ได้แก่ ...การพัฒนาผู้นำด้านการบริหารงานป้องกันควบคุมโรค (LDC) การพัฒนานักบริหารงานระดับกลาง (MDC) การพัฒนานักบริหารงานระดับสูง (EDC) การอบรมบุคลากรเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ มีหลักสูตรพัฒนาภาวะผู้นำและสมรรถนะในการตัดสินใจ การคิดเชิงวิฤต และทักษะใหม่ ๆ ที่สำคัญในศตวรรษ 21 ในทุกระดับ ควบคู่กับการใช้ระบบพี่เลี้ยงน้องเลี้ยงมาเสริมแรงให้เกิดการเรียนรู้และถ่ายทอดความเชี่ยวชาญ เสริมความรอบรู้เป็นนักคิด สามารถตัดสินใจมีความคิดเชิงวิฤตที่จะพร้อมรับกับปัญหาที่ซับซ้อน โดยการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและผ่านกระบวนการร่วมคิดร่วมทำในชุมชนอย่างเป็นระบบ เป็นการพัฒนาคนพร้อมทั้งสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน ตามสถานการณ์อย่างเหมาะสมกับปัญหาวิถีชีวิต และบริบทของชุมชน บุคลากรได้เรียนรู้การดำเนินงานจากเครือข่ายจากประสบการณ์จริง สามารถแก้ปัญหาแบบ Tailor made เกิดระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคที่ยั่งยืน รวมถึงการพัฒนาหลักสูตรร่วมกับมหาวิทยาลัยเพื่อสร้างผู้เชี่ยวชาญรองรับการป้องกันควบคุมโรคในอนาคต...
		[/]ความรู้และทักษะดิจิทัล พร้อมตอบสนองต่อปัญหาที่ซับซ้อน และรองรับอนาคต ได้แก่ ...กรมฯสร้างระบบนิเวศ วัฒนธรรมการทำงานให้เป็นดิจิทัล ออกแบบสถาปัตยกรรมองค์กร พัฒนากรอบความคิดและศักยภาพด้านทักษะดิจิทัล ของบุคลากรให้มีความคิดเชิงระบบ ความคิดเชิงสร้างสรรค์ต้นแบบนวัตกรรม มีการนำเทคโนโลยีใหม่ๆ มาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล สนับสนุนการเรียนรู้ ปรับปรุงประสิทธิภาพการทำงาน สร้างนวัตกรรม เพิ่มช่องทางการสื่อสารทั้งภายในองค์กรและการบริการประชาชน ได้แก่ Data analysis, DDC Hardware, Platform logistics การพัฒนา Application แบบบูรณาการ การพัฒนาระบบ DDC-Ecosystems เชื่อมโยงข้อมูลสำคัญระหว่างทีมงานและหน่วยงาน นำโปรแกรมและแอปพลิเคชัน ปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงาน เช่น LINE, Zoom, Microsoft Team, Google Drive เป็นต้น พัฒนาระบบ DDC Academy เพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง และพัฒนาหลักสูตรเพื่อการเรียนรู้ของบุคลากรภายในและเครือข่ายการทำงานภายนอก ทั้งยังให้บุคลากรประเมินทักษะด้านดิจิทัล เพื่อจัดทำแผนการพัฒนาทั้งในระดับกรม หน่วยงานและรายบุคคล ก่อให้เกิดการเรียนรู้แบบมีเป้าหมาย พัฒนานักจัดการความรู้ของหน่วยงานและองค์กร รวบรวมแหล่งเรียนรู้ ต่อยอดความรู้เพื่อพัฒนางานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในอนาคต...
5.4.4 มีการพัฒนาบุคลากร และผู้นำให้มีความรอบรู้ เป็นนักคิด มีความสามารถในการตัดสินใจ		
มีความคิดเชิงวิฤตที่จะพร้อมรับกับปัญหาที่มีความซับซ้อน		
		[/]โดย ...กรมฯ มีการดำเนินงานเชิงรุกป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยยึดชุมชนเป็นฐานสู่การลดปัจจัยเสี่ยงร่วมครอบคลุมประชากรทั่วไปในชุมชน ได้แก่ ปัจจัยทางสังคมปัจจัยทางด้านสิ่งแวดล้อมและพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน เพิ่มความสามารถบุคคลในการตัดสินใจและเลือกปฏิบัติลดเสี่ยง สนับสนุนให้มีการปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการลดโอกาสเสี่ยงและไม่เอื้อต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพเสี่ยง

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ตลอดจนการเข้าถึงการบริการส่งเสริมเทคนิควิธีการปฏิบัติ มีการดำเนินการประสานงานร่วมกับภาคีเครือข่ายโดยระดมทรัพยากรและภูมิปัญญาท้องถิ่น ผ่านกระบวนการร่วมคิดร่วมทำในชุมชนอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่การวิเคราะห์ชุมชน และสถานการณ์ปัจจัยสาเหตุ การวางแผน การเลือกกลยุทธ์ และกิจกรรมการดำเนินงาน การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลเพื่อปรับปรุงการทำงานให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตามสถานการณ์อย่างเหมาะสมกับปัญหาวิถีชีวิต และบริบทของชุมชน และเกิดความยั่งยืนซึ่งต้องอาศัยพลังของประชาชนเป็นรากฐาน และการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เน้นชุมชนเป็นศูนย์กลาง สร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน ส่งผลให้ลดเสี่ยง ลดโรค และภาวะแทรกซ้อนของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในระยะยาวได้...

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
6.1 กระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ		
6.1.1 หน่วยงานมีการออกแบบ/ปรับปรุงกระบวนการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ โดยกระบวนการนั้น		
		[/]คือ ...กรมฯ ออกแบบทุกกระบวนการสำคัญดังนี้ 1)กำหนดผู้จัดทำผลผลิต/บริการ รวมถึงผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอก 2)กำหนดความต้องการ ความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ชัดเจน 3) ออกแบบกระบวนการที่สามารถผลิต และส่งมอบบริการที่มีคุณลักษณะตรงตามผลผลิตสอดคล้องกับพันธกิจ 4)กำหนดข้อกำหนดที่สำคัญและจุดควบคุมบริการทุกกระบวนการ กำหนดค่าเป้าหมาย กลุ่มเป้าหมาย และตัวชี้วัดการดำเนินการ 5)ทดลองปฏิบัติตามขั้นตอนให้สามารถปฏิบัติงานได้จริง และได้ผลลัพธ์เชิงปริมาณและคุณภาพ ลดความซ้ำซ้อน ลดขั้นตอนกระบวนการ ลดค่าใช้จ่าย ใช้เวลาและทรัพยากรให้คุ้มค่า 6)ประกาศใช้กระบวนการหรือมาตรการสำคัญ เป็นกรอบการพัฒนากระบวนการดำเนินงานตามภารกิจ อีกทั้งใช้แนวคิด Design Thinking การวิเคราะห์สถาปัตยกรรมองค์กร (EA) ทุกกระบวนการของหน่วยงานภายในกรมฯ เพื่อปรับปรุงกระบวนการสำคัญ นำระบบดิจิทัลใหม่ๆ มาใช้พัฒนางานที่สำคัญๆ... มุ่งสู่ความเป็นเลิศในเรื่อง ...การเฝ้าระวัง/ป้องกัน/ควบคุม และตอบโต้โรคและภัยสุขภาพให้กลุ่มผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งในปัจจุบันและอนาคต ด้วยการพัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศน์ข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ ใช้โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด event base surveillance โปรแกรม NCD Dash Board โปรแกรมฐานข้อมูลรายงานโรคในประเทศไทย (NTIP) โปรแกรมบันทึกผลการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี (Report Hepatitis B and C) โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS : Tobacco & Alcohol) พัฒนา App.หมอชนะเพื่อควบคุมโรคโควิด 19 ช่วยให้เจ้าหน้าที่สอบสวนโรคได้เร็ว ครอบคลุมถึงการให้บริการประชาชนในการออกหนังสือรับรองสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 กรณีเดินทางไปต่างประเทศ (Vaccine Passport) ผ่าน App.หมอพร้อม และใช้ระบบ INTERVAC เป็นฐานข้อมูลเอกสารการรับรองการฉีดวัคซีนเพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ เพื่อออกใบรับรองการฉีดวัคซีน 3 ชนิด ได้แก่ วัคซีนป้องกันโรค COVID-19 วัคซีนไขหวัดใหญ่ และวัคซีนโหฏี...
6.1.2 หน่วยงานมีการติดตามควบคุมกระบวนการ โดย		
		[/]ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น ...1.กระบวนการหลักเช่น(1)กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ใช้โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด(Event-based Surveillance)ตรวจจับการระบาดของโรคและภัยสุขภาพทั้งในและต่างประเทศที่อาจเป็นความเสี่ยงหรือเป็นปัญหาทางสาธารณสุข(2)กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพใช้ระบบเฝ้าระวังอัจฉริยะ(Smart Surveillance)เพื่อจัดทำมาตรการ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		แนวทางป้องกันควบคุมโรคหรือคาดการณ์โรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดกับประชาชน(3)กระบวนการสร้างและพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย ใช้DDC forพพ.ขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่(4)กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคใช้SocialMediaMonitoring2.กระบวนการสนับสนุนเช่น(1)การพัฒนานวัตกรรมและวิจัย ใช้ระบบอักษารหัสที่ตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมทางวิชาการ(2)การจัดการเชิงยุทธศาสตร์ ใช้โปรแกรมบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์(3)การบริหาร งบประมาณ. ใช้ระบบติดตามการจัดหางบประมาณควบคุมโรค(DDC-Procurement Tracking System)(4)การบริหารทรัพยากรบุคคล ใช้ระบบ DPI56.0(5)การกำกับติดตามการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 ใช้โปรแกรมPMQA-DDC4.0...
		[/]ใช้ตัวชี้วัด เช่น ...1)กระบวนการหลัก เช่น กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ใช้ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน กระบวนการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ใช้ร้อยละของประชากรกลุ่มเสี่ยง HBV ได้รับการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ กระบวนการสร้างและพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย ใช้อำเภอที่มีการจัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พพ.) กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค ใช้ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพฯ เป็นต้น 2) กระบวนการสนับสนุน เช่น การพัฒนานวัตกรรม ใช้ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคฯ ร้อยละความสำเร็จการพัฒนา App.ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 การจัดการเชิงยุทธศาสตร์ การบริหารงบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล และการกำกับติดตาม ใช้ความพึงพอใจการประเมินคุณภาพ ประสิทธิภาพ และการนำไปใช้ประโยชน์ของโปรแกรมหรือระบบ เป็นต้น...
		[/]ใช้ข้อมูล คือ ...1)กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข : ข้อมูลที่ได้นำไปวิเคราะห์ สังเคราะห์ประเมินความเสี่ยง รายงานสรุปสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์ เสนอผู้บริหารและหน่วยงานต่างๆ เสนอแนวทางการตอบโต้เหตุการณ์ หรือเหตุผิดปกติให้แก่ผู้บริหาร 2)กระบวนการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ : ข้อมูลจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อทราบแบบแผนการเปลี่ยนแปลงของโรค ตรวจจับการระบาด พยากรณ์โรค วางแผน กำกับติดตามและประเมินผลแผนงานโครงการ 3)กระบวนการสร้างและพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย : ใช้ฐานข้อมูลการสำรวจความพึงพอใจต่อการสนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ หลักสูตรองค์ความรู้ด้านการป้องกันและควบคุมโรค

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และรับฟังเสียงผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การปฏิสัมพันธ์ สังเกต ทั้งเชิงรุกและรับ 4)กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค : ใช้ข้อมูลการสำรวจการรับรู้ ความรู้ พฤติกรรมของประชาชนกลุ่มเป้าหมายในการจัดการตนเอง ครอบครัว ชุมชนด้านการป้องกันควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ... ร่วมกับเครือข่าย คือ ...1)กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขในการพัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศข้อมูลแบบบูรณาการในการตอบโต้สถานการณ์โรคโควิด-19ข้อมูลที่ได้นำไปวางแผนเตรียมรับมือสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้น เพื่อการตัดสินใจการกำหนดหรือออกนโยบายสาธารณะให้กับผู้บริหารระดับสูง 2)เรือนจำร้อยเอ็ด จัดเก็บข้อมูลโดยโปรแกรมคอมพิวเตอร์เชื่อมต่อข้อมูลผู้ป่วยกับ รพ.นอกเรือนจำ เพื่อรายงานกรมราชทัณฑ์/รพ.ร้อยเอ็ด เชื่อมต่อข้อมูลผู้ป่วยในเรือนจำผ่านโปรแกรมHosXPลดภาระในการตรวจสอบประวัติ สิทธิการรักษา นำข้อมูลสู่ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค506ได้ถูกต้อง รวดเร็ว 3)AIS,อสม.จัดทำแนวทางการวิเคราะห์ข้อมูล/สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ เชื่อมโยงข้อมูลสำคัญผลการวิเคราะห์นำมาระบุพื้นที่เสี่ยงในตำบล อำเภอ จังหวัด พร้อมข้อเสนอแนะ นำมาวางแผนป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4)ภาคีเครือข่ายด้านการป้องกันควบคุมโรค โดยร่วมกันพัฒนากระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค สร้างชุดความรู้ ออกแบบกิจกรรมองค์กรแห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้บุคลากรนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันควบคุมโรคให้เกิดประสิทธิผล ประสิทธิภาพ...
6.1.3 หน่วยงานออกแบบกระบวนการโดยคำนึงถึงความเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ แบบ end to end Process		
		[/]คิดเป็นร้อยละ ...ร้อยละ 100 ... ของกระบวนการทั้งหมดที่ต้องเชื่อมโยงกับหลายหน่วยงาน ระบุ (รายชื่อกระบวนการที่มีความเชื่อมโยง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) 1) กระบวนการ ...บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ... หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ...ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมคร. ร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและท้องถิ่นหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและภูมิภาค รวมถึงภาครัฐและภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมป้องกันบรรเทาสาธารณภัย กรมการปกครอง กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน สำนักงานประกันสังคม สปสช. เครือข่ายมือถือ เป็นต้น กำกับโดยกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เป็นต้น...

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		2)กระบวนการ ...เผื่อระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ... หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ...ทุกหน่วยงานวิชาการในส่วนกลาง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 ร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและท้องถิ่น หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและภูมิภาค... 3)กระบวนการ ...สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค... หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ...ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายที่รับผิดชอบงานนวัตกรรมและวิจัยเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคทั้งในส่วนกลางและภูมิภาค และสามารถใช้อุปกรณ์การสำรวจการรับรู้ ความรู้ พฤติกรรมของประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้ เป็นต้น...
6.1.4 หน่วยงานมีผลงานที่โดดเด่นที่เกิดจากการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่างๆ โดยมีการนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเข้าใช้ในการยกระดับประสิทธิภาพกระบวนการ ได้แก่		
		[/]เทคโนโลยีที่นำมาใช้ คือ ...1)เทคโนโลยี Webcam และเครือข่าย Internet ในการผลิตกล้องจุลทรรศน์เครือข่าย (Webcam Microscope) และการพัฒนาเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ วิธีการตรวจแบบ Modified fluorescent spot test FST สำหรับให้บริการสาธารณสุขในพื้นที่ห่างไกล ภายใต้แนวคิด "ทำอย่างไรจะให้ผู้เกี่ยวข้องเห็นภาพเดียวกันพร้อมๆ กันในเวลาเดียวกัน" 2)เทคโนโลยีและนวัตกรรมต้นแบบ"อุปกรณ์ลดฝุ่นหิน"โดยติดตั้งเทคโนโลยีไว้ที่เครื่องตัดหญ้าแบบสะพาย เพื่อให้ผู้ประกอบการอาชีพสัมผัสฝุ่นหินนำมาใช้ลดฝุ่นหินจากการตัดหิน ช่วยในการประเมินประสิทธิภาพการลดฝุ่นที่มีความถูกต้องแม่นยำ ช่วยลดความเสี่ยงในการรับฝุ่นเข้าสู่ร่างกายและลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคซิลิโคสิสได้ 3)AIDS ZERO PORTAL เป็นระบบรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ HIV ที่สำคัญและจำเป็นสำหรับการทำงานเกี่ยวกับเอดส์ มีเมนูและเนื้อหาที่เป็นทั้งภาษาไทยและอังกฤษ ประมวลผลวิเคราะห์ข้อมูลจากระบบฐานข้อมูล HIV ทุกระบบที่มีอยู่ในประเทศไทย สามารถนำเสนอผลภาพรวมระดับประเทศ จังหวัด เขตและหน่วยบริการ นำข้อมูลใช้ในการผลักดันเชิงนโยบายระดับประเทศและการพัฒนาบริการด้านเอดส์... กระบวนการที่ถูกระดับ คือ ...1)นวัตกรรมการให้บริการรักษามาลาเรียอย่างแม่นยำในพื้นที่ห่างไกลตามแนวชายแดนส่งผลให้เกิดมาตรฐานการบริการตรวจรักษามาลาเรียอย่างแม่นยำในพื้นที่ห่างไกลครอบคลุมแนวชายแดนไทย ด้วยการตรวจทางห้องLABเคลื่อนที่ที่กระทัดรัดต่อยอดจากWebcamMicroscope

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		2) นวัตกรรมป้องกันควบคุมโรคปอดผื่นหินด้วยอุปกรณ์ลดฝุ่น พัฒนาเป็นโปรแกรมฐานข้อมูลสุขภาพกลุ่มเสี่ยงNaphralan4.0จัดเก็บข้อมูลสุขภาพประชาชนประมวลผลข้อมูลและเรียกดูรายงานข้อมูลให้ประโยชน์สูงสุดทั้งในการบริหารจัดการและการปฏิบัติงาน 3) AIDS Zero Portalพัฒนาเป็นเว็บไซต์https://hivhub.ddc.moph.go.th/epidemic.php(HIV INFO HUB) เพื่อรวมสารสนเทศด้านHIVไว้ที่เดียวกัน ให้ทุกภาคีเครือข่ายนำไปใช้ พร้อมกับพัฒนานวัตกรรมเชิงระบบปกป้องพิทักษ์สิทธิด้านเอดส์ด้วยพลังชุมชน"Crisis Response System(CRS)"เพื่อปกป้องสิทธิด้านเอดส์ เพศภาวะและความเป็นกลุ่มเปราะบางต่อการถูกเลือกปฏิบัติบนพื้นฐานแนวคิด "เข้าถึงง่าย เป็นมิตร" "ช่วยได้จริง ทันที"และ"ใช้ประโยชน์ข้อมูลได้ทุกระดับ" นำมาออกแบบบริการปกป้องคุ้มครองสิทธิที่นำโดยภาคชุมชนหรือภาคประชาสังคม มีการเชื่อมโยงสานพลังของภาคประชาสังคม-ภาครัฐ... ผลงานที่โดดเด่น คือ ...1)DDC COVID-19 เร็วคือรอด ประชาชนปลอดภัย ใช้ 6C นำมารับมือภัยพิบัติทางสาธารณสุข คือ 1.Captureการคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน 2.Case management and Infection controlการดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ 3.Contact tracingการติดตามผู้สัมผัสโรค 4.Communicationการสื่อสารความเสี่ยง 5.Community intervention and Law enforcementการเข้มมาตรการทางสังคมและกฎหมาย 6.Coordinating and Joint Information Centerการประสานและจัดการข้อมูล เพื่อวางมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่มีมาตรฐาน ทันสถานการณ์ ได้รับการจัดอันดับให้เป็นประเทศที่มีความเข้มแข็งด้านความมั่นคงสุขภาพที่ 6 จาก 195 ประเทศ เป็นที่ 1ในเอเชีย ด้านการรับมือการระบาดของโรค เป็นที่ 1 จาก 184 ประเทศ ที่พื้นตัวและรับมือการระบาดของโรคโควิด-19 ที่ดีที่สุด 2)แพลตฟอร์มระบบนิเวศ Data-Eco System ข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ประโยชน์ข้อมูล การวางแผนรับมือโรคและภัยสุขภาพ ลดขั้นตอนการวิเคราะห์ การรายงาน ส่งต่อข้อมูลแบบเรียลไทม์ จากวิกฤติโควิด-19 หน่วยงานภูมิภาคสามารถส่งต่อผู้ป่วย 6,245 ราย ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิต= 1.28%...
6.2 การสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงผลผลิต กระบวนการ และบริการ		
6.2.1 ในรอบปีที่ผ่านมาหน่วยงานได้พัฒนานวัตกรรม/นวัตดิจิทัล เข้ามาใช้ เพื่อยกระดับประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน/การให้บริการ		
		[/]กระบวนการหลัก คือ ...1) กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) กระบวนการพัฒนานโยบายกฎหมายและกลไกการบังคับใช้กฎหมาย 3) กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค 4) กระบวนการพัฒนารูปแบบบริการเฉพาะด้าน 5) กระบวนการพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย และ 6) กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ซึ่งเป็นกระบวนการสร้างคุณค่าที่สอดคล้องเชื่อมโยงกับ 5 ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พ.ศ.2561-2580)ของกรมควบคุมโรค ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		2 การเสริมความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ 3 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ และยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ... นวัตกรรม/ดิจิทัลที่นำมาใช้ คือ ...1.นำนวัตกรรม AI ช่วยแปลผลภาพรังสีทรวงอก(Chest x-ray: CXR)เพื่อช่วยค้นหาและเข้าสู่กระบวนการรักษาโรคได้อย่างรวดเร็ว2.นวัตกรรม Health DDC2U เป็นApp.ที่เชื่อมต่อกับระบบข้อมูลเครื่องวัดความดันโลหิตสาธารณะ ข้อมูลที่ป้อน.ใช้บริการจะแสดงผลผ่าน Web App.เพื่อติดตามค่าระดับความดันโลหิตของตนเองและได้รับคำแนะนำสุขภาพที่เหมาะสม และขยาย Public BP 1,000 เครื่อง ไปที่ศูนย์บริการประชาชน/ที่ว่าการอำเภอ/ห้างสรรพสินค้า/ธนาคาร เป็นต้น พัฒนาระบบการยืนยันตัวบุคคลโดยใช้ QR Code,สแกนนิ้ว-ใบหน้าแทนการใช้บัตรประชาชน เป็น "Health station" ที่ครบวงจร3.ระบบนัดหมายออนไลน์ ที่ให้บริการประชาชนทั้งของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สถาบันราชประชาสมาสัย สถาบันบำราศนราดูร4.นวัตกรรมอื่นๆ เช่น โปรแกรม Resource Mapping การคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคใช้เหลือองฯ (E-screening)/การให้บริการนัดหมายออนไลน์ของคลินิกเวชศาสตร์/การให้บริการความรู้ผ่าน App.Line@อาสาปราบยุง/AI หนอนพยาธิ/โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS)/โปรแกรมทันรบาด "รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก"...
		[/]กระบวนการสนับสนุน คือ ...1.กระบวนการจัดการเชิงยุทธศาสตร์ 2.กระบวนการบริหารงบประมาณ 3.กระบวนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ 4.กระบวนการพัฒนานวัตกรรม 5.กระบวนการจัดการความรู้ 6.กระบวนการบริหารจัดการ Supply 7.กระบวนการตรวจสอบภายใน 8.กระบวนการกำกับ ติดตาม ประเมินผล และ 9.กระบวนการบริหารทรัพยากรบุคคล โดยคำนึงถึงข้อกำหนดที่สำคัญ 3 ป. ได้แก่ ประโยชน์ ประหยัด และประสานงาน มาใช้ในการออกแบบกระบวนการที่เชื่อมโยงด้วยกำลังคนและเทคโนโลยีที่มีขีดสมรรถนะสูงทันสมัย ที่มุ่งผลลัพธ์คือ ประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และลดต้นทุนโดยมีวิธีการกำหนดจากความต้องการภายใน เพื่อเกื้อหนุนให้งานหลักและพันธกิจของกรมฯบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิภาพ อำนวยความสะดวกให้กระบวนการหลักของกรมฯ แบบ Agile ให้สามารถทำงานได้อย่างคล่องตัว ช่วยให้การบริหารจัดการโครงการต่างๆ มีความครบถ้วน ถูกต้อง รวดเร็ว และทันต่อการเปลี่ยนแปลง เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ... นวัตกรรม/ดิจิทัลที่นำมาใช้ คือ ...1.ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐอิเล็กทรอนิกส์(GFMIS)ใช้ในกระบวนการจ่ายเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทน ค่าเดินทาง

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		2.ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์(ESM)เพื่อติดตามกระบวนการจัดการเชิงยุทธศาสตร์สรุปเสนอผู้บริหารด้วยDashboard 3.โปรแกรมDDC PMQA 4.0ใช้ในกระบวนการติดตามประเมินผลการรายงานคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรรายหน่วยงาน 4.ระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคล(DPIS)DDC HR Report Onlineในการรายงานการบริหารทรัพยากรบุคคลรายหน่วยงาน 5.ระบบSmart Office 4.0(ระบบงานบุคลากร)เพื่อเชื่อมโยงระบบการทำงานให้เป็นหนึ่งเดียว ลดความซ้ำซ้อน 6.โปรแกรมอักขราวิสุทธิ์เพื่อตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมทางวิชาการ โดยความร่วมมือระหว่างภาควิชาเทคโนโลยีและสื่อสารการศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 7.EC Chatbotเพื่อสื่อสารประเด็นที่นักวิจัยยื่นขอรับรองจริยธรรมการวิจัยและตอบโต้คำถามแบบอัตโนมัติ 8.ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อการทำงานที่สอดคล้องกับระเบียบและวิธีปฏิบัติงานสารบรรณของหน่วยราชการ ลดขั้นตอน ระยะเวลา 9.ระบบทะเบียนครุภัณฑ์และพัสดุ ใช้บันทึก แก้ไขข้อมูลรายการครุภัณฑ์และพัสดุของหน่วยงาน การตรวจสอบสถานะการเบิก ยืม คืน โอน...
6.2.2 ในรอบปีที่ผ่านมาหน่วยงานมีการปรับปรุงกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน		
		[/]โดย ...1.กระบวนการหลัก เช่น1)กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินฯ ปรับโครงสร้างEOCจาก11เป็น14กลุ่มภารกิจ ปรับระบบงานโดยใช้กลยุทธ์6C strategy ทำให้ได้รับการจัดอันดับเป็นประเทศที่มีความเข้มแข็งด้านความมั่นคงสุขภาพที่ 5จาก195ประเทศ เป็นที่1จาก184ประเทศที่ฟื้นตัวและรับมือการระบาดของโควิด-19ที่ดีที่สุด2)กระบวนการเฝ้าระวังฯ(การคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลือง) ใช้โปรแกรมResource Mapping(E-screening)ลดเวลาจาก12-16นาที เหลือ2-3นาที3)กระบวนการพัฒนารูปแบบบริการฯ(การนัดหมายออนไลน์บริการคลินิกโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลัน)แบบOne stop Serviceลดระยะเวลาบริการ เหลือ20-30นาที/ราย ผู้รับบริการตรวจสอบผลทางQR code,SMSผู้ติดเชื้อเข้าสู่กระบวนการรักษาเร็วขึ้น พึ่งพอใจร้อยละ92 2.กระบวนการสนับสนุน เช่น1)การจัดประชุมผ่านVideo Conฯลดค่าใช้จ่ายร้อยละ 52)การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผ่านออนไลน์(DDC Academy)ลดค่าใช้จ่ายร้อยละ70.403)ปรับกระบวนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโดยบริการออกหนังสือรับรองสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 กรณีเดินทางไปต่างประเทศ ผ่านApp.หมอพร้อมจาก 500/ราย เป็น3,500/ราย ...
6.2.3 ในรอบปีที่ผ่านมาหน่วยงานมีผลงานนวัตกรรมที่โดดเด่น ที่สามารถแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน หรือส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
		[/]นวัตกรรม คือ ...1)การพัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศน์ข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ โดยพัฒนาระบบData-Eco Systemข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการเพื่อลดข้อจำกัดและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ประโยชน์ข้อมูล ใช้เทคโนโลยีInformatic platform, Big data, AI, IT Infrastructure & networkและIT security

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เน้นบูรณาการทั้งระบบตั้งแต่วางโครงข่ายเครือข่าย Internet การเปิดเป็นAPIเพื่อให้หน่วยงานนำไปใช้ประโยชน์และต่อยอดนวัตกรรมได้แก่(1)การให้ความรู้ที่ถูกต้องสำหรับประชาชน(2)การคัดกรองการเดินทางและการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง(3)การค้นหาติดตามผู้สัมผัสและการสอบสวนโรค(4)การตรวจทางห้องปฏิบัติการ(5)การกักกันโรคและการแยกกักผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อ(6)การวางแผนนโยบายและการบริหารจัดการข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ 2)Crisis Response System(CRS)ระบบรับเรื่องร้องเรียนและคุ้มครองการละเมิดสิทธิด้านเอดส์ผ่านระบบออนไลน์ได้แก่(1)ถูกบังคับตรวจ HIV(2)ถูกเปิดเผยสถานะการติดเชื้อHIV(3)ถูกกีดกันหรือเลือกปฏิบัติเนื่องมาจากการติดเชื้อHIV(4)ถูกกีดกันหรือเลือกปฏิบัติเนื่องมาจากเป็นกลุ่มเปราะบาง(รับเรื่อง-ติดตาม-ส่งต่อ)ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหาผู้ร้องเรียนติดตามได้ทุกขั้นตอน...
		[/]ปัญหาที่ซับซ้อน หรือส่งผลกระทบสูง คือ ...1)การบูรณาการข้อมูลอย่างเป็นรูปธรรมเพื่อลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นต่อสุขภาพของประชาชน มีข้อจำกัดด้านการบริหารจัดการข้อมูล (1) ด้านคุณภาพ หน่วยงานใช้เป็นทรัพยากรในการทำงานที่ต่างกัน มีการทำงานที่ทับซ้อน ไม่มีการรวมทรัพยากร 2) มี App. ด้านสุขภาพที่หลากหลายไม่เชื่อมต่อกัน 3) การสร้างวิเคราะห์ การรับ-ส่ง การจัดเก็บและการนำไปใช้งานยังขาดคุณภาพของ Information and Communication Technology 4) นักพัฒนาซอฟต์แวร์ภาครัฐและภาคเอกชน มีความต้องการและต่างคนต่างคิด ต่างคนต่างทำ ผู้พัฒนาต้องเสียเวลาในการพัฒนาและทรัพยากรในการคิดค้นเป็นอย่างมาก 2)การดำเนินงานเพื่อคุ้มครองสิทธิกรณีเกิดการละเมิดสิทธิที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี ส่วนใหญ่เป็นบทบาทของภาคประชาสังคม ขึ้นอยู่กับศักยภาพการจัดการแต่ละองค์กร ซึ่งมีไม่มากนักที่ดำเนินงานด้านนี้ ขณะที่องค์กรด้านสิทธิของภาครัฐส่วนใหญ่ให้บริการแบบตั้งรับ เข้าไม่ถึงกลุ่มผู้ประสบเหตุ ยังขาดความเข้าใจเรื่องเอชไอวีและความเป็นกลุ่มเปราะบาง ส่งผลให้การบริการไม่เป็นมิตร ข้อมูลการละเมิดสิทธิอยู่แบบกระจัดกระจาย อีกทั้งไม่ทราบสถานการณ์การละเมิดสิทธิ ซึ่งยากต่อการผลักดันแก้ไขในเชิงนโยบาย...
6.3 การลดต้นทุนและการใช้ทรัพยากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและขีดความสามารถในการแข่งขัน		
6.3.1 ในรอบปีที่ผ่านมามีหน่วยงานได้มีการวิเคราะห์ต้นทุนของกระบวนการ ดังนี้		
		[/]กระบวนการหลักที่สำคัญ 2 ลำดับแรก กระบวนการหลักที่สำคัญลำดับแรก คือ ...กระบวนการพัฒนารูปแบบบริการเฉพาะด้าน (คลินิกโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลัน) โดยนำเทคโนโลยีในปัจจุบันมาพัฒนาขั้นตอนต่าง ๆ ในกระบวนการให้บริการ เช่น ขั้นตอนการลงทะเบียนออนไลน์ นัดหมายออนไลน์ตามช่วงเวลาที่ได้รับบริการกำหนด การรายงานผล การติดตามผลตรวจ... ต้นทุน คือ ...คือระยะเวลาการเข้ารับบริการ ลดจำนวนบุคลากรที่ต้องให้บริการ ลดความแออัด ซึ่งเสี่ยงต่อการรับเชื้อขณะมารับบริการได้ การออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีโรคติดเชื้อโรคโควิด-19 เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ Vaccine Passport

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		มีระบบนัดหมายออนไลน์เพื่อรับหนังสือรับรองฯ มีระบบบันทึกข้อมูลการให้บริการออกหนังสือรับรองฯ และใช้วิธีการชำระเป็นเงินสดเมื่อมารับหนังสือรับรองฯ ณ หน่วยบริการ และให้บริการแบบไม่มีค่าธรรมเนียมในกรณีที่ขอหนังสือรับรองฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์ ในขณะที่รอการพิจารณาอนุมัติจากกรมบัญชีกลาง เพื่อจะใช้ระบบการจ่ายเงินออนไลน์อิเล็กทรอนิกส์ในเร็ววัน... เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่ ...ลดระยะเวลาการเข้ารับบริการ จาก 45-60 นาที เหลือ 20 - 30 นาทีต่อราย และลดระยะเวลาและขั้นตอนการแจ้งผลตรวจโดยเจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการสามารถตรวจสอบผลการตรวจได้เองทาง QR code และระบบ SMS แจ้งผล ส่งผลให้ผู้ติดเชื้อเข้าสู่กระบวนการรักษาได้เร็วขึ้น ผู้รับบริการมีความพึงพอใจร้อยละ 92... ระยะยาว ได้แก่ ...ใช้กระบวนการให้บริการนัดหมายออนไลน์และพัฒนาระบบการแจ้งเตือนล่วงหน้าแก่ผู้รับบริการในทุกคลินิกการให้บริการอื่นๆ รวมหน่วยบริการเคลื่อนที่ และลดระยะเวลาและขั้นตอนการปฏิบัติงานลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 30-50 ในทุกกระบวนการ รวมถึงมีและอำนวยความสะดวกกับประชาชนด้วยระบบการจ่ายเงินออนไลน์อิเล็กทรอนิกส์ ในการการออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 และโรคติดต่ออันตรายแบบครบวงจร... กระบวนการหลักที่สำคัญลำดับที่สอง คือ ...กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันฯ (การเฝ้าระวังโรคติดต่อฯ โดยบุคลากรทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรค และสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพด้วย App.ทันสมัย) ทีมนักวิจัยจากเนคเทค-สวทช.และกรมฯได้ร่วมกันต่อยอดทันสมัย ไปสู่ภาคประชาชนภายใต้ App."รู้ทัน" เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวังการระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตลอดจนสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพ ณ ตำแหน่งปัจจุบัน และพื้นที่ที่สนใจ โดยแจ้งเตือนสถานการณ์ความเสี่ยง ไม่เพียงแต่การแพร่ระบาดของไข้เลือดออก แต่ยังรวมถึง สถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 และดัชนีความร้อนที่นำไปสู่โรคลมแดดและพร้อมขยายผลสู่ความเสี่ยงสุขภาพอื่นๆซึ่งประชาชนสามารถดาวน์โหลด App. "รู้ทัน" ทั้งระบบปฏิบัติการแอนดรอยด์ และระบบปฏิบัติการไอโอเอสได้แล้ววันนี้... ต้นทุน คือ ...ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล ต้นทุนค่าสูญเสียรายได้ กรณีผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก... เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่ ...การลดต้นทุนค่ารักษา ต้นทุนค่าสูญเสียรายได้กรณีผู้ป่วยใน ประมาณ 561,146,494 บาท (คิดจาก 37% ของผู้ป่วยที่ลดลง เป็น DHF/DSS ที่ต้องนอนโรงพยาบาล) กรณีผู้ป่วยนอกประมาณ 238,844,857 บาท (คิดจาก 63% ของผู้ป่วยที่ลดลงเป็น DHF/DSS ที่ต้องนอนโรงพยาบาล รวม 799,991,351 บาท... ระยะยาว ได้แก่ ...อัตราป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือด ไม่เกินร้อยละ 0.11 ต่อแสนประชากร...
		[/]กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ 2 ลำดับแรก กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญลำดับแรก คือ

...กระบวนการบริหารงบประมาณ (ระบบติดตามการจัดหางบลงทุนกรมควบคุมโรค DDC-Procurement Tracking System (DDC-PTS) ใช้สำหรับติดตามงบลงทุนประจำปี งบลงทุนตาม พ.ร.ก.เงินกู้ และงบลงทุนเหลือจ่ายของกรมควบคุมโรค ได้ตลอดเวลาที่มีการเปลี่ยนแปลง ...

ต้นทุน คือ

...เวลาติดตามการจัดหาและการใช้จ่ายงบฯ ขั้นตอนการจัดทำหนังสือราชการ และลดการใช้ทรัพยากร (กระดาษ และงบประมาณจัดซื้อ) ...

เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่

...1. ผู้บริหารกรมควบคุมโรค สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทันทีในงบลงทุนและนำข้อมูลที่ได้ไปกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานใช้จ่ายงบลงทุนของหน่วยงานภายในสังกัดกรมควบคุมโรค 2. ลดภาระงาน และลดระยะเวลาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ทำให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพแบบ Real time (จากเดิมใช้เวลา 4-5 วัน) และประชาชนทั่วไปสามารถเปิดเข้ามาดูความเคลื่อนไหวได้ โปร่งใส ตรวจสอบได้ (ลดการใช้กระดาษ อย่างน้อย 1 ริม: ครั้ง: หน่วยงาน ค่าใช้จ่ายอย่างน้อย 100 บาท: ครั้ง: หน่วยงาน หากติดตามทุกเดือนและทุกหน่วยงานสังกัดกรม ประมาณการขั้นต่ำคือ 540 ริม 54,000 บาท)...
ระยะยาว ได้แก่

...1. ผู้บริหารกรมควบคุมโรค สามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็วและนำข้อมูลที่ได้ไปกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานภายในสังกัดกรมควบคุมโรค แบบ Real time ในทุกงบ ทั้งงบประมาณและนอกงบประมาณ 2. หน่วยงานสามารถนำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนในการจัดทำค่าของงบประมาณ (งบลงทุน) ในปีต่อไปได้ 3. ลดภาระงาน และลดระยะเวลาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ทำให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
สามารถร่วมปฏิบัติงานในการเป็นจิตอาสาในกิจกรรมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน หรือกิจกรรมอื่นได้...
กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญลำดับที่สอง คือ

...กระบวนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ(การจัดการข้อร้องเรียนผ่านระบบใหม่ App. TAS)...

ต้นทุน คือ

...เวลา ขั้นตอนการร้องเรียนและการจัดการข้อร้องเรียน...

เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่

...1. ลดขั้นตอนและการจัดการข้อร้องเรียน 2. ลดระยะเวลาการลงพื้นที่ตรวจสอบและรายงานผล
กรณีรับเรื่องร้องเรียนผ่านโทรศัพท์และหนังสือราชการระบบเดิม ใช้เวลาจัดการข้อร้องเรียน/ปี 25,891 วัน
ในปริมาณงาน 1,523 ราย ต้นทุนต่อหน่วย 1,501.62 บาท ต้นทุนรวม2,286,967.26บาท ถ้าผ่านระบบ TAS
ใช้เวลา/ปี 3,083 วัน (ลดลงร้อยละ12 จำนวน22,808วัน) ปริมาณงานเท่ากันคือ1,523ราย
ต้นทุนต่อหน่วย1,321.42บาท ต้นทุนรวม2,012,522.66บาท (ลดต้นทุนได้ร้อยละ 87.30) 3.
ลดระยะเวลาการรับเรื่องร้องเรียน หากใช้ระบบเดิม กรณีสำนักงานฯดำเนินการ เรื่องร้องเรียน 1 เรื่องใช้เวลา 2 วัน
ถ้าผ่านระบบ TAS ใช้เวลา 0.5 วัน กรณีเป็นเรื่องส่งต่อไปยังพื้นที่เป็นผู้ดำเนินการ ระบบเดิมเรื่องร้องเรียน 1 เรื่อง
ใช้เวลา10 วันทำการ ถ้าผ่านระบบ TAS ใช้เวลา 1 วัน โดยในปี 2564 มีเรื่องร้องเรียนทั้งสิ้น จำนวน 1,151 เรื่อง

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เป็นเรื่องที่สำนักงานฯ ดำเนินการเอง 603 เรื่อง ส่งต่อพื้นที่ 548 เรื่อง ดังนั้น หากเป็นระบบเดิม จะใช้เวลา 6,686 วัน แต่ถ้าผ่านระบบ TAS ใช้เวลา 849.5 วัน สามารถลดจำนวนวันทำการได้ถึง 5,836.5 วัน คิดเป็นร้อยละ 87.30... ระยะยาว ได้แก่ ☐ ...ลดระยะเวลาการลงพื้นที่ตรวจสอบและรายงานผล ร้อยละ 10 ทุกปี...
6.3.2 หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสร้างนวัตกรรมในการลดต้นทุน		
		[/]โดยนวัตกรรมนั้น คือ ...1. ชุดซอฟต์แวร์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกอัจฉริยะ App ทันระบบเป็นระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อมาโดยง่ายที่ครอบคลุมทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรค และสิ่งแวดล้อม ที่มีประสิทธิภาพ ทุกภาคส่วนสามารถใช้งานได้ 2. การจัดการข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ (NCD Clinic Plus online) เป็นระบบการจัดการข้อมูลที่ได้รับการพัฒนาขึ้นภายใต้ความต้องการในการปรับปรุงพัฒนาระบบการทำงาน... โดยสามารถลดต้นทุน ได้อย่างไรระบุ ...1)App.ทันระบบ มีการใช้อย่างต่อเนื่อง จากการคาดการณ์แนวโน้มผู้ป่วยอาจสูงถึง 80,000 ราย เหลือ 11,567 ราย ลดลง 68,433 ราย ทำให้ลดต้นทุนค่ารักษา ต้นทุนค่าสูญเสียรายได้กรณีผู้ป่วยใน ประมาณ 561,146,494 บาท (คิดจาก 37% ของผู้ป่วยที่ลดลง เป็น DHF/DSS ที่ต้องนอนโรงพยาบาล) กรณีผู้ป่วยนอกประมาณ 238,844,857 บาท (คิดจาก 63% ของผู้ป่วยที่ลดลงเป็น DHF/DSS ที่ต้องนอนโรงพยาบาล รวม 799,991,351 บาท 2)การประเมินคุณภาพระบบบริการสาธารณสุขด้านโรคไม่ติดต่อของหน่วยบริการสาธารณสุข กองโรคไม่ติดต่อร่วมกับเครือข่ายทั่วประเทศ นำเทคโนโลยีมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพและลดต้นทุน จากเดิมประเมินแบบ Manual กรอกคะแนนใน Excel file และพิมพ์กระดาษส่งจากรพ. ผ่านจังหวัด เขต ถึงส่วนกลาง ปีละ 2 รอบๆ ละ กว่า 800 แห่ง เป็นการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus Online ผ่านเว็บไซต์ http://ncdclinicplus.ddc.moph.go.th/pages/public/home/index.php สามารถติดตามและวิเคราะห์ผลการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อแบบเรียลไทม์ ลดขั้นตอน ลดระยะเวลาการรวบรวมผลประเมินจากกว่า 30 วัน เป็นไม่เกิน 5 นาที ลดการใช้กระดาษ 24,000 แผ่น อีกทั้งลดข้อผิดพลาดของเจ้าหน้าที่...
6.3.3 นำผลการวิเคราะห์ไปใช้ในการลดต้นทุนและเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน โดย (ระบุ)		
		[/]การกำหนดนโยบาย/มาตรการ คือ ...1) มีการกำหนดจุดควบคุมในการปฏิบัติงานของทุกกระบวนการและออกแบบให้หน่วยงานดำเนินการตามข้อกำหนดสำคัญ 2) การบูรณาการการทำงานระหว่างกอง กรม กระทรวงต่างๆ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์การทำงานร่วมกัน เป็นการลดต้นทุนการใช้จ่าย นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการสื่อสาร เช่นระบบVDO Conference Facebook line GoogleโปรแกรมZoom เป็นต้น 3) การกำกับ ติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ผ่านระบบGFMSควบคุมกับระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์(ESM)รายงานผลการดำเนินงาน รายเดือน รายไตรมาส

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		4) กำหนดเป็นตัวชี้วัดสำคัญของกรมฯผู้บริหารและบุคลากรทุกคน มีผลต่อการเลื่อนขั้นเงินเดือนของทุกคน "ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายรวม" โดยกองบริหารการคลังควบคุม ติดตาม กำกับรายงานผลการเบิกจ่ายเงิน ผ่านWebsite/ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์(GFMIS) 5) ผู้บริหารติดตามและควบคุมผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณในการประชุมทุกสัปดาห์ และประชุมหัวหน้าส่วนราชการทุกเดือน ทำให้ได้ผลลัพธ์มากกว่าเป้าหมายและมีประสิทธิภาพดีขึ้นตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง สามารถแก้ไขปัญหาได้รวดเร็ว...
		[/]การใช้เทคโนโลยี คือ ...1)การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์(Artificial intelligence)เน้นปรับกระบวนการสู่การเป็นดิจิทัล 2)การประชุมผ่านระบบออนไลน์ 3)การแก้ปัญหาโรคโควิด-19 โดยความร่วมมือด้านการพัฒนาเทคโนโลยีสื่อสาร บ.หัวเว่ยเทคโนโลยี (ประเทศไทย) 4)ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์(ESM) 5)โปรแกรมฐานข้อมูลบริหารจัดการงบประมาณ(BDM) นอกจากนี้ ได้จัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตตามแนวทางกรมบัญชีกลางและจัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพ เลือกประเภทค่าใช้จ่ายที่สูงกว่าปีก่อนลำดับต้นๆทุกปีมาวิเคราะห์สาเหตุและกำหนดเป็นมาตรการให้ทุกหน่วยในกรมฯดำเนินการและวัดผล กำหนดระยะเวลาเริ่มต้น-สิ้นสุด ทำให้กรมฯลดค่าใช้จ่ายอบรมในต่างประเทศจากปี2563จำนวน160,336,987.86บาทเป็น96,655,094.69บาทในปี2564ลดค่าใช้จ่ายการประชุมจากปี2563จำนวน59,291,756.67บาท เป็น43,196,188.65บาทในปี2564ลดค่าใช้จ่ายไฟฟ้าจากปี2563จำนวน90,798,371.59บาทเป็น89,850,897.99บาทในปี2564และลดค่าโทรศัพท์จากปี2563จำนวน6,395,616.04บาทเป็น5,526,626.23บาทในปี2564 อย่างไรก็ตามต้นทุนผลผลิตปี2564เพิ่มขึ้นร้อยละ 403.01(2,308,187,820.28บาท)เนื่องจากได้รับเงินกลางและพรก.เงินกู้เพื่อใช้ในการแก้ปัญหาโควิด-19...
		[/]แบ่งปันทรัพยากร คือ ...1) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์จากผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่และเครือข่าย เพื่อปรับปรุงกระบวนการ กำหนดเป้าหมายและมาตรการแผนงานควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ เช่น ความสามารถในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ 2) การมีคลังข้อมูลโดยจัดเก็บในรูปแบบของฐานข้อมูลวิชาการ เอกสาร คู่มือ แนวทางปฏิบัติ มีการจัดการและถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบ เผยแพร่ ผ่าน website กรมฯ เช่น การทบทวนบทเรียนหลังการปฏิบัติงาน (AAR) การจัดตลาดนัดความรู้ การเทียบเคียงกับหน่วยงานที่เป็นเลิศ (Benchmarking) การใช้เว็บไซต์ HIV INFO HUB" "ศูนย์รวมข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ด้านเอชไอวีของประเทศไทย" เพื่อรวบรวมข้อมูลสารสนเทศด้านเอชไอวีที่สำคัญไว้ในที่เดียว เสนอในรูปแบบที่เข้าใจง่าย พร้อมใช้ เข้าถึง ผ่านทาง hivhub.ddc.moph.go.th เพื่อให้ภาคีเครือข่ายทุกระดับได้ใช้ประโยชน์ 3) กำลังคน งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงานในการปฏิบัติงานควบคุมโรคติดเชื้อ Covid-19 โดยแบ่งปันจหนท.ที่จากส่วนกลางมาปฏิบัติงานในพื้นที่ระบาด เช่น สมุทรสาคร กทม.

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และปรับลดงบประมาณของหน่วยงาน เพื่อมาใช้ในงานป้องกันควบคุมโรค...
6.3.4 หน่วยงานมีการใช้ข้อมูลเทียบเคียง (Benchmarks) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน โดยข้อมูลเทียบเคียงที่นำมาใช้		
		[/]คือ ...การเทียบเคียงภายในประเทศ 1.แผนงานควบคุมโรคติดต่อ คู่เทียบ 1)กรมอนามัย 2)สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 3)กรมปศุสัตว์ 4)กรุงเทพมหานคร ผลการเทียบเคียงไม่ต่างกัน เนื่องจากลักษณะการดำเนินงานเป็นไปตามภารกิจของหน่วยงาน เป็นการประสานความร่วมมือมากกว่าการแข่งขัน 2.แผนงานควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม คู่เทียบ กรมควบคุมมลพิษ ผลการเทียบเคียงอยู่ระดับใกล้เคียงกัน โดยมีการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลกัน การเทียบเคียงภายนอกประเทศ 1.ระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ คู่เทียบ ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา ผลการเทียบเคียง 1.1กรมฯ มีนโยบายในการเสริมความเข้มแข็งของแผนงานป้องกันควบคุมโรค17แผนงานโรค (45 โครงการ) สหรัฐอเมริกามี21แผนงาน 1.2กรมฯ พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกับ US CDC โดยไทยได้รับการจัดอันดับเป็นที่ 1 ของเอเชีย 2.ดัชนีความมั่นคงทางสุขภาพ(GHS) ปี 2021 คู่เทียบ ทั่วโลก 195 ประเทศ ไทยเป็นประเทศที่มีความมั่นคงฯสูงที่สุดเป็นลำดับที่ 5 ของโลก ที่มีการเตรียมพร้อมรับมือกับการเกิดโรคระบาด(epidemics)และการระบาดใหญ่(pandemics)... และสามารถเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน อย่างไรระบุ ...กรมฯ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสร้างนวัตกรรม เพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน โดยเทียบเคียงข้อมูลแผนงานโรคที่สำคัญกับ US DDC 1. แผนงานวัณโรค ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรมฯ ได้พัฒนา AI คัดกรองวัณโรค เพื่อช่วยในการสกรีนเบื้องต้นก่อนจะส่งตรวจผู้ที่ภาพเอกซเรย์ปกติออกก่อน เหลือจำนวนเฉพาะผู้ที่ภาพเอกซเรย์ผิดปกติส่งวัณโรคที่แพทย์ต้องอ่านซ้ำน้อยลง ผู้รับบริการได้ทราบผลการเอกซเรย์ปอดเร็วขึ้น และสามารถนำมาตรวจคัดกรองเฉพาะวัณโรค บนรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Digital Mobile X-ray) 2. แผนงานโรคมะเร็ง ร่วมกับมหาวิทยาลัยสุรนารี และ NECTEC พัฒนาระบบ AI มาช่วยวินิจฉัย ช่วยลดเวลาในการวินิจฉัยได้ร้อยละ 85 ซึ่งนั่นหมายความว่าเจ้าหน้าที่คลินิกอาจสามารถวินิจฉัยโรคได้เพิ่มขึ้นราว 1,400 รายต่อเดือน นอกจากนี้ ยังได้พัฒนา App. ทันระบาด, App TAS และนวัตกรรมที่นำมาใช้ในการปฏิบัติงาน ได้แก่ HIV INFO HUB, NTIP, NCD Clinic Plus Online...
6.4 การมุ่งเน้นประสิทธิผลทั่วทั้งองค์การ และผลกระทบต่อยุทธศาสตร์ชาติ		
6.4.1 หน่วยงานมีการกำหนดตัวชี้วัดในการติดตาม ควบคุมกระบวนการ (Leading Indicator) ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่ส่งสัญญาณเพื่อการคาดการณ์ความสำเร็จของกระบวนการ ระบุ		
		[/]กระบวนการ คือ ...1) กระบวนการพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย 2) กระบวนการพัฒนานวัตกรรม 3) กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค 4) กระบวนการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 5) กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข...
		[/]ตัวชี้วัด คือ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...1) จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ/ร้อยละของเครือข่ายเป้าหมายดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามแนวทาง/มาตรฐานด้านการควบคุมโรคของประเทศ 2) ร้อยละของผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวังฯ ได้มาตรฐานทางวิชาการ/ร้อยละของผลงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ 3) จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้ได้ทันเวลา/จำนวน fake news ที่ได้รับการจัดการ/จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้โรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ตอบโต้ได้ทันเวลาภายใน 24 ชั่วโมง 4) ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน/ร้อยละของเหตุการณ์ผิดปกติทางสาธารณสุขได้รับการควบคุมภายใน 3 ระยะพักตัว 5) ร้อยละของสถานการณ์ฉุกเฉินที่เป็นปัญหาโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งกรมควบคุมโรคสามารถตอบโต้ตามเกณฑ์ที่กำหนด/ร้อยละของสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ในการจัดการภาวะฉุกเฉินฯ ระดับกรม ระดับเขต และระดับจังหวัดผ่านเกณฑ์ที่กำหนด...
6.4.2 หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จของการจัดการกระบวนการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และส่งผลกระทบต่อยุทธศาสตร์ประเทศในด้านต่างๆ เช่น		
		[/]ตัวชี้วัดด้านเศรษฐกิจ คือ ...1)ร้อยละของสถานการณ์ฉุกเฉินฯ สามารถตอบโต้ตามเกณฑ์ที่กำหนด/จำนวนศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินผ่านเกณฑ์ที่กำหนด(กระบวนการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ) 2)ร้อยละของโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายดำเนินการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อ/อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาและผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค(กระบวนการพัฒนารูปแบบบริการเฉพาะด้าน) 3)อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน/จำนวนอำเภอเสี่ยงสูงมากและเสี่ยงสูงที่ดำเนินการD-RTIมีจำนวนผู้บาดเจ็บรวมกับผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง(กระบวนการการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ) 4)ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนดให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ 5)ร้อยละของโครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด 6)ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคโควิด-19 7)มีระบบการออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 ภายใต้ระบบการออกบัตรสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์... ตัวชี้วัดด้านสังคม คือ ...1) จำนวนรายงานสถานการณ์โรค 2) จำนวนอำเภอที่ดำเนินการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนผ่านกลไก พขอ. และ ศปก. อำเภอ

โดยใช้แนวทาง D-RTI (กระบวนการการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ) 3)

จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้ได้ทันเวลา/ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสื่อสารความเสี่ยง เพื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับหน่วยงาน

ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (JEE/IHR2005) (กระบวนการสื่อสารความเสี่ยง) 4)

ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานกำจัดกวางคั้งโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน 5)

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง 6)

ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน 7) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง 8)

จำนวนอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน (D-RTI)

"มุ่งสู่ตำบลขีปนาวุธปลอดภัยอย่างยั่งยืน"9) จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่10)

ร้อยละของผู้สัมผัสโรคได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติ...

ตัวชี้วัดด้านสิ่งแวดล้อม คือ

...1)

ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค 2)

ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าวการใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส โกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม.ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ 3)

ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมด้านการเกษตรกรรมและมีการรายงานการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร 4)

จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่ 5) ระบบคำขอใบรับรองแหล่งผลิต แหล่งกำเนิด อาหารปลอดภัย (Pink From)

6)ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีระบบการเฝ้าระวัง

ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศและมลพิษหมอกควันในระดับดีขึ้น

7)ร้อยละของเกษตรกรที่ตรวจพบว่ามีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัยต่อพิษสารกำจัดศัตรูพืช

8)ดัชนีคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้ง (BOD) 9)

จำนวนห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการ...

ตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข คือ

...1)ร้อยละความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ 2)ร้อยละของเครือข่ายฯ ดำเนินการเฝ้าระวังฯ ได้ตามมาตรฐาน 3)ร้อยละของผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวังฯ ได้มาตรฐานทางวิชาการ (กระบวนการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้, กระบวนการพัฒนาเครือข่าย)

4)ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบีในผู้ต้องขัง (ร้อยละของผู้ต้องขังในเรือนจำที่ได้รับการคัดกรองเอชไอวี)

5)ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสื่อสารความเสี่ยงเพื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับหน่วยงานตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (JEE/IHR2005)

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		6) ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน "ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs" 7) อัตราตายด้วยไข้มาลาเรียต่อประชากรแสนคน 8) จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ มากกว่าหรือ = จำนวนที่กำหนด 9) ร้อยละของเหตุการณ์ผิดปกติทางสาธารณสุขได้รับการควบคุมภายใน 3 ระยะพักตัว 10) อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล 11) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) เป็นต้น...
6.4.3 ในปีที่ผ่านมาหน่วยงานมีผลงานที่โดดเด่น ที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการบรรลุยุทธศาสตร์ชาติที่สำคัญ โดยผลงานที่โดดเด่นนั้น		
		[/]คือ ...1.การพัฒนาแพลตฟอร์มนวัตกรรมด้วยเทคโนโลยี Big DATA และ Big DATA analytic ประมวลผลข้อมูลในภาพของ Data visualize และ GIS รวมเป็น Data Center ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์และสาธารณสุข และปฏิบัติตัวได้เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ 2.DDC COVID-19 เร็วคือรอด ประชาชนปลอดภัย ใช้กลยุทธ์ 6C นำมารับมือกับภัยพิบัติทางสาธารณสุขเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสถานการณ์ระดับประเทศ 3.Com-led CRS ระบบปกป้องพิทักษ์สิทธิด้านเอดส์ เพื่อรับเรื่องร้องเรียนและคุ้มครองการละเมิดสิทธิของผู้ถูกละเมิดสิทธิต่างๆ ของประชากรกลุ่มหลัก ประชากรเปราะบาง เพศสภาวะผ่านระบบออนไลน์ 4.โปรแกรมฐานข้อมูลสุขภาพกลุ่มเสี่ยง Naphralan 4.0 เป็นเครื่องมือจัดเก็บข้อมูลสุขภาพประชาชน การประมวลผล และการเรียกดูรายงานข้อมูลต่างๆ ที่เข้าใจง่าย หน่วยงานในพื้นที่นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน 5.การพัฒนามาตรฐานการให้บริการตรวจรักษามาลาเรียอย่างแม่นยำในพื้นที่ห่างไกลตามแนวชายแดนไทย โดยให้บริการตรวจคัดกรอง รักษา และติดตามผู้ป่วยมาลาเรียเพื่อการรักษาหายขาดในภาคเหนือเป็นต้นแบบแห่งแรกของไทย ผู้ป่วยเข้าถึงบริการรักษาอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม... ส่งผลอย่างไรต่อยุทธศาสตร์ชาติ อธิบายโดยสรุป ...ด้านความมั่นคง ในการป้องกัน/แก้ไขปัญหาที่อุบัติขึ้น มีผลกระทบต่อความมั่นคงและความสงบสุขของประเทศ ผนึกกำลังทั้งภาครัฐและประชาชน ป้องกัน เตรียมความพร้อมเสริมสร้างความเข้มแข็ง ต่อการเผชิญกับภัยคุกคามได้ทุกมิติ ทุกรูปแบบ ทุกระดับ ร่วมกับด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เพื่อเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะทุกช่วงวัย ด้านการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันควบคู่กับด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการและสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำของการได้รับบริการทางด้านสุขภาพจากระบบการแผ้วถาง ป้องกัน ควบคุมโรค และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพของกรมฯ ปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการบริการ และด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ เน้นระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่า และปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล มีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส...
6.4.4 หน่วยงานมีการเตรียมการเชิงรุกเพื่อลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อประสิทธิภาพของการดำเนินงาน โดย		
		[/]มีการจัดการความเสี่ยง โดยความเสี่ยงนั้นคือ ...จากกระบวนการทำงานของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) เดิม 1.การกำหนดกลยุทธ์และนโยบายในการบริหารงานอาจไม่เหมาะสม ครอบคลุมกับสถานการณ์ปัจจุบันและการเตรียมการในอนาคต อาจก่อให้เกิดความล้มเหลวหรือลดโอกาสที่จะบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร 2.ความเสี่ยงด้านการเงินที่อาจเกิดจากความไม่พร้อมในเรื่องงบประมาณ และการควบคุมรายจ่ายต่างๆ ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ เกิดจากการไม่สามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้ หรือกฎระเบียบที่มีอยู่ไม่เหมาะสม อาจมีผลการลงโทษตามกฎหมาย 3.การปรับเปลี่ยนที่รวดเร็วด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม อาจส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงรูปแบบผลผลิตและบริการที่มีความหลากหลาย และตรงตามความต้องการของผู้บริโภครายบุคคล ตลอดจนมีความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานทั้งในด้านกระบวนการ อุปกรณ์เทคโนโลยีสารสนเทศ และบุคลากรผู้ปฏิบัติงานเอง... และจัดการโดยวิธีการ ...กรมฯมีระบบควบคุมภายใน และบริหารจัดการความเสี่ยงแบบบูรณาการ ควบคู่กับการปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) ให้ทันสมัยและมีประสิทธิภาพสูงสุด ในรูปแบบ Smart EOC เปลี่ยนการทำงานใหม่ให้เป็นแบบ Agile team จากเดิม 11 กลุ่มภารกิจเป็น 14 กลุ่มภารกิจ (1.ผู้บัญชาการ/รองผู้บัญชาการเหตุการณ์ 2.งานยุทธศาสตร์ 3.งานตระหนักรู้สถานการณ์ 4.งานปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค 5.การดูแลรักษาผู้ป่วย 6.ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ 7.งานสื่อสารความเสี่ยง 8.การประสานงานและเลขานุการ 9.งานมาตรฐานการกักกัน 10.งานสำรองวัสดุ/เวชภัณฑ์/ส่งกำลังบำรุง 11.การสนับสนุนกำลังคน 12.งานบริหารจัดการ 13.การเงินและงบประมาณ 14.งานกฎหมาย) มีหน้าที่ความรับผิดชอบชัดเจน ทำงานสอดคล้องกันในการขับเคลื่อนระบบงานควบคุมโรค มีผู้บัญชาการเหตุการณ์เป็นหัวเรือหลักสั่งการดำเนินการตอบโต้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานและใช้กลยุทธ์ 6C Strategy การบูรณาการข้อมูลที่เชื่อมโยงข้อมูลจากทั้งภายนอกและภายใน และรายงานในรูปแบบ Dashboard เพื่อประกอบการตัดสินใจได้ทันสถานการณ์...
		[/]เตรียมความพร้อมเพื่อรับมือกับภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน โดยภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน คือ ...1.การระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ ทั้งโรคติดเชื้อชนิดใหม่ที่เพิ่งระบาดในมนุษย์หรือโรคติดเชื้อที่พบในพื้นที่ใหม่ เช่น โรคโควิด-19 โรคซาร์ส โรคจากเชื้อโรคที่กลายพันธุ์ เช่น เชื้อไข้หวัดนก(H5N1)รวมทั้งโรคติดต่ออุบัติซ้ำ ที่เคยแพร่ระบาดในอดีตและสงบไปแล้ว แต่กลับระบาดขึ้นมาใหม่ เช่น โรคไข้ปวดข้อยุงลาย(Chikungunya fever)อีกทั้งความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อที่ใช้เป็นอาวุธชีวภาพเช่น แอนแทรกซ์

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ใช้ทรัพยากร2.ปัญหาจากฝุ่นละอองPM2.5ซึ่งมักเกิดขึ้นในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลางบางพื้นที่ และหัวเมืองใหญ่ของประเทศ สาเหตุมาจากทั้งไฟฟ้าและการเผาในที่โล่ง มักเกิดในช่วงมิ.ย.-ต.ค.ของทุกปี และการขยายตัวของเมืองและอุตสาหกรรม เป็นมลพิษทางอากาศ หากประชาชนได้รับผลกระทบจากPM2.5จะทำให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพด้วยโรคระบบทางเดินหายใจและโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด โดยเฉพาะในประชาชนกลุ่มเสี่ยงทั้งเด็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุและผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคระบบทางเดินหายใจ หอบหืด ผิวหนัง เป็นต้น3.ภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน อื่นๆ เช่น ไฟไหม้ ไฟดับ น้ำท่วม พายุถล่ม เหตุจลาจล(การประท้วง)ระบบเทคโนโลยีขัดข้อง... มีการเตรียมความพร้อม คือ ...กรมฯ มีแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP) ได้เตรียมแผนการป้องกัน แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและแผนฟื้นฟู รวมถึงการฝึกอบรมและฝึกซ้อมแผนในแต่ละภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน มีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC)ในการสืบหา ติดตามและประเมินสถานการณ์ผิดปกติของโรคและภัยสุขภาพจากในและต่างประเทศ พัฒนาระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) พัฒนาศักยภาพของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ในด้านระบบงาน (System) ด้านอุปกรณ์ (Stuff) ด้านกำลังคนที่มีสมรรถนะ (Staff) กรมฯ เฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ติดตามและประเมินสถานการณ์การระบาดของโรค/ภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นทั้งในและต่างประเทศ กรณีที่พบว่า เข้าข่ายภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข จะทบทวนแนวทาง/มาตรการการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ช่วงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและพัฒนาระบบบัญชาเหตุการณ์ในทุกจังหวัด เพื่อรายงานเหตุการณ์ข้อมูลจากภาคสนามสู่ศูนย์ปฏิบัติการ (EOC) ในทุกระดับ ที่ทันต่อสถานการณ์ จำกัดเวลาไว้ชัดเจนตามข้อกำหนดรายเหตุการณ์ และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายหรือมาตรการเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตัดสินใจ และถ่ายทอดคำสั่งการที่สอดคล้องกับสถานการณ์...

แบบฟอร์มที่ 4
ตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ

แบบฟอร์มที่ 4

ตัวชี้วัดหมวด 7

ชื่อผู้สมัครรางวัล : กรมควบคุมโรค

พิมพ์เมื่อวันที่ : 30 มิถุนายน 2565

7.1 การบรรลุผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามพันธกิจ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของส่วนราชการ

ซึ่งตัวชี้วัดดังกล่าวต้องมีความสัมพันธ์กับพันธกิจหลักและยุทธศาสตร์ของส่วนราชการ

รวมทั้งตัวชี้วัดที่ดำเนินการตามนโยบายและแผนของรัฐบาลที่กำหนดไว้ประจำปี และตัวชี้วัดรวม ตัวชี้วัดด้านการดำเนินการตามกฎหมาย

และการบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์ของส่วนราชการ

1. ตัววัดตามภารกิจหลัก*

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของตามพันธกิจหรือภารกิจของส่วนราชการตามที่ระบุไว้ (Function base, Area base)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
1.1 [มากดี] ร้อยละของผลงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เผยแพร่ ใหหน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ (ยุทธศาสตร์ที่ 1)	85 ร้อยละ	91.62	93.30	95	111.8	500
1.2 [มากดี] จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ (ตัวชี้วัดขาดแคลน ไม่สามารถปรับเป้าหมายได้)	4102300 จำนวน	6781719	7007177	7072497	172.4	500

2. ตัววัดตามนโยบายและแผนรัฐบาล

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของตามนโยบายและแผนรัฐบาล (Agenda base)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
2.1 [น้อยดี] อัตราตายจากโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019	1.60 ร้อยละ	0	0	1.06	150.9	500
2.2 [มากดี] จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้โรคติดเชื้อโคโรนา ไวรัส 2019 ตอบโต้ได้ทันเวลาภายใน 24 ชั่วโมง	400 เรื่อง	4789	390	542	135.5	500

3. การดำเนินการด้านกฎหมาย

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลการดำเนินการด้านกฎหมาย ตัวชี้วัดที่สะท้อนผลสัมฤทธิ์ที่เกี่ยวข้องกับการกำกับข้อมูลที่ดี (Data governance)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564	ความสำเร็จ	

4. ตัววัดของการบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์*

ตัวชี้วัดของการบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
4.1 [น้อยดี] อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี	4.50 ร้อยละ	4.9	4.8	1.3	346.2	500

5. การบรรลุตามยุทธศาสตร์อื่น ๆ เช่นการบรรลุตัววัดรวม การจัดอันดับ เป็นต้น

ตัวชี้วัดของการบรรลุตามยุทธศาสตร์อื่น ๆ ตามนโยบายของส่วนราชการหรือของรัฐบาล เช่น ตัววัดรวม

ตัววัดที่แสดงถึงการปรับปรุงระดับในการจัดอันดับโดยองค์กรภายนอกประเทศในด้านต่าง ๆ เป็นต้น

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		

7.2 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผู้รับบริการ และประชาชน

เป็นการวัดผลด้านการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชนจากการบริการส่วนราชการในด้านต่างๆ ได้แก่
ความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ ความผูกพัน การเติบโตของโครงการที่มุ่งเน้นประโยชน์แก่กลุ่มผู้รับบริการ การสร้างสัมพันธ์และความร่วมมือ

1. ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการใช้บริการของส่วนราชการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
1.1 [มากดี] ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยง	90 ร้อยละ	99.50	98.85	99.66	110.7	500
1.2 [มากดี] ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการพัฒนาบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคของหน่วยงาน	83 ร้อยละ	83.78	88.05	91.45	110.2	500

2. ผลของความผูกพันและการให้ความร่วมมือ*

ตัวชี้วัดที่แสดงออกถึงความผูกพันและการให้ความร่วมมือจากประชาชนและผู้เข้ามาใช้บริการจากส่วนราชการ

สะท้อนการปรับเปลี่ยนด้านการบริการที่เกิดประโยชน์ (การเข้าถึงงานบริการผ่านเครื่องมือ Social Listening)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		

2.1 [มากที่สุด] จำนวนเครือข่ายที่เข้าร่วมดำเนินการกับกรมควบคุมโรค	2541 หน่วยงาน	2502	2580	5188	204.2	500
--	---------------	------	------	------	-------	-----

3. ผลการดำเนินการด้านโครงการประชารัฐ ตัวชี้วัดที่แสดงการบรรลุผลหรือความสำเร็จของการดำเนินการด้านโครงการประชารัฐ เช่น ยอดการจำหน่ายสินค้าภายใต้โครงการประชารัฐ ความผูกพันและความร่วมมือ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
3.1 [น้อยดี] อัตราการติดเชื้อหนองพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในภาพรวมทั้งประเทศให้ต่ำกว่าร้อยละ 5 ภายในปี 2565	6 ร้อยละ	5.82	5.01	1.66	361.4	500

4. ผลจากการปรับเปลี่ยนด้านการบริการที่เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการที่สามารถวัดผลได้

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลจากการปรับเปลี่ยนด้านการบริการ และนวัตกรรมการบริการที่เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการที่สามารถวัดผลได้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564	ความสำเร็จ	

5. การแก้ไขเรื่องร้องเรียน ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงการจัดการข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขอย่างรวดเร็ว มีมาตรฐาน ทันการณ์ และเกิดผล หรือเครือข่ายความร่วมมือ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
5.1 [มากที่สุด] ร้อยละข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขจนได้ข้อยุติ	80 ร้อยละ	88	97	97	121.2	500

7.3 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการพัฒนาบุคลากรและเครือข่าย

การวัดความสำเร็จของการดำเนินการด้านการบริหารบุคคลและเครือข่าย ในการพัฒนา และการสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรและเครือข่ายในการทำงานร่วมกันของหน่วยงาน

1. จำนวนนวัตกรรมต่อบุคลากร/จำนวนโครงการที่สำเร็จจากการมีส่วนร่วมของเครือข่าย* ตัวชี้วัดของการพัฒนานวัตกรรม/ความสำเร็จของโครงการที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของบุคลากรหรือเครือข่ายของหน่วยงาน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
1.1 [มากที่สุด] จำนวนนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์	22 เรื่อง	34	36	43	195.5	500

2. การเรียนรู้และผลการพัฒนา* ตัวชี้วัดของการเรียนรู้และผลการพัฒนาบุคลากรของส่วนราชการ						
---	--	--	--	--	--	--

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2562	2563	2564		
2.1 [มากดี] ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาเรียนรู้ผู้นำด้านการป้องกันควบคุมโรค	80 ร้อยละ	89.28	90.36	89.28	111.6	500
2.2 [มากดี] จำนวนบุคลากรที่ผ่านการพัฒนาตามแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)	80 ร้อยละ	0	0	89	111.3	500

3. ความก้าวหน้าและการก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งตามแผน ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความก้าวหน้าของบุคลากรและความก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งตามแผน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2562	2563	2564		
3.1 [มากดี] จำนวนผู้ที่ผ่านการอบรมระดับวิทยาและการบริหารจัดการสำหรับผู้บริหาร ระดับจังหวัด (ผชช.ว)	65 จังหวัด	82	49	72	110.8	500

4. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการแต่งตั้งให้ไปร่วมในภาคีเครือข่ายภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงบุคลากรของส่วนราชการที่ได้รับการแต่งตั้งให้ไปร่วมในภาคีเครือข่ายภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564	ความสำเร็จ	

5. จำนวนบุคลากรที่อาสาสมัครในโครงการที่ตอบสนองนโยบายหน่วยงาน ตัวชี้วัดที่แสดงถึงบุคลากรของส่วนราชการไปเป็นอาสาสมัครในโครงการที่ตอบสนองนโยบายหน่วยงาน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2562	2563	2564		
5.1 [มากดี] จำนวนบุคลากรที่อาสาสมัครในโครงการกำจัดลูกน้ำยุงลาย	251 ราย	240	262	276	110.0	500

7.4 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการเป็นต้นแบบ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายด้านการเป็นแบบอย่างที่ดีหรือการเป็นต้นแบบของผู้บริหารและบุคลากรของส่วนราชการ

1. จำนวนรางวัลที่ได้รับจากภายนอก*

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการที่ได้รับรางวัลจากหน่วยงานภายนอกที่แสดงถึงความสำเร็จในการปรับปรุงกระบวนการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2562	2563	2564		

1.1 [มากที่สุด] จำนวนรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ (TPSA)	4 เรื่อง	4	2	5	125.0	500
--	----------	---	---	---	-------	-----

2. จำนวน Best practice* ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการที่เป็น Best practice						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
2.1 [มากที่สุด] จำนวนบุคลากรต้นแบบด้านความโปร่งใส	6 ราย	2	10	35	583.3	500
2.2 [มากที่สุด] รางวัลองค์กรคุณธรรมต้นแบบที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ	10 รางวัล	3	18	15	150.0	500

3. จำนวนรางวัลที่ได้รับจากหน่วยงานระดับกรม/ระดับกระทรวง ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการ ได้แก่ \n- รางวัลระดับกรม เป็นรางวัลที่ส่วนราชการระดับกรมมอบให้หน่วยงานย่อยในสังกัด \n- รางวัลระดับกระทรวง เป็นรางวัลที่มอบให้กับส่วนราชการระดับกรมในสังกัด						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		

4. การจัดอันดับในระดับนานาชาติ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการแข่งขัน โดยได้รับการจัดอันดับในระดับนานาชาติ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
4.1 [น้อยดี] การจัดอันดับดัชนีความมั่นคงทางสุขภาพ (Global Health Security Index: GHS) ประจำปี 2021	6 อันดับ	0	0	5	120.0	500

5. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการยกย่องจากภายนอก ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการ โดยมีบุคลากรของตนเองได้รับการยกย่องจากภายนอก						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
5.1 [มากที่สุด] รางวัลผู้บริหารดีเด่น (อธิบดี/รองอธิบดี/ผู้ทรงฯ/ผอ.)	2 ราย	3	5	6	300.0	500

7.5 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม
 เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายด้านการเป็นแบบอย่างที่ดีหรือการเป็นต้นแบบของผู้บริหารและบุคลากรของส่วนราชการ

1. การบรรลุผลของตัววัดร่วม (กระบวนการที่ดำเนินการข้ามหลายหน่วยงาน) การจัดอันดับในระดับนานาชาติ*

ตัวชี้วัดการบรรลุผลลัพธ์การบรรลุผลของตัววัดร่วม ในการมีกระบวนการที่ดำเนินการข้ามหลายหน่วยงานของส่วนราชการ (Area base)

ความสำเร็จในการดำเนินการร่วมกันหลายหน่วยงาน (Joint KPI)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
1.1 [มากดี] ร้อยละการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนแก่หน่วยงานในพื้นที่ระดับเขตร่วมกับกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	90 ร้อยละ	93.2	100	100	111.1	500

2. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านเศรษฐกิจ ผ่านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		

3. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสังคม และความมั่นคง

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสังคม และความมั่นคง ผ่านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
3.1 [น้อยดี] อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (จำนวนครั้ง : 1,000 วันนอน)	5 ร้อยละ	3.36	1.23	2.01	248.8	500

4. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสาธารณสุข

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสาธารณสุข ผ่านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
4.1 [น้อยดี] อัตราตายด้วยไข้มาลาเรียต่อประชากรแสนคน	0.09 ร้อยละ	0.0045	0.001	0	900.0	500
4.2 [น้อยดี] อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกค่าเป้าหมาย ไม่เกิน 0.11	0.10 ร้อยละ	0.11	0.07	0.08	125.0	500

5. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสิ่งแวดล้อม ผ่านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		

5.1 [น้อยดี] ดัชนีคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้ง (BOD)	20 Mg/L	8.40	7.58	7.50	266.7	500
---	---------	------	------	------	-------	-----

7. 6 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการลดต้นทุน การสร้างนวัตกรรม และการจัดการกระบวนการ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายด้านการบริหารจัดการเพื่อการลดต้นทุน การสร้างนวัตกรรม และการจัดการกระบวนการ

1. การลดต้นทุน (ทั้งในระดับกระบวนการที่เกิดจากการปรับปรุงงาน และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้) ตัวชี้วัดของการลดต้นทุนทั้งในระดับกระบวนการอันเกิดจากการปรับปรุงงาน และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อลดต้นทุนในการทำงาน เช่น ต้นทุนที่ลดลงจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
1.1 [น้อยดี] ร้อยละของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของส่วนราชการให้ลดลง (ไฟฟ้า) ร้อยละ 10 (เมื่อเทียบกับค่ามาตรฐานในแต่ละปี)	10 ร้อยละ	11.75	23.44	4.19	238.7	500
1.2 [มากดี] ร้อยละของหน่วยงานที่มีการพัฒนาคุณภาพกระบวนการบริการ	90 ร้อยละ	100	97.67	100	111.1	500

2. จำนวนนวัตกรรมของการปรับปรุงกระบวนการ* ตัวชี้วัดของนวัตกรรมการปรับปรุงกระบวนการ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		
2.1 [มากดี] จำนวนกระบวนการที่สำคัญของหน่วยงานที่มีการปรับปรุงกระบวนการ (EA)	10 กระบวนการ	10	10	15	150.0	500

3. ผลการปรับปรุงจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล* (Open Data, เชื่อมโยงข้อมูล, Digitize Process, e-Services) ตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการปรับปรุงกระบวนการ และการบริการจากการใช้ดิจิทัลเทคโนโลยี ทั้งทางตรงและทางอ้อม เช่น ตัวชี้วัดด้านการเปิดข้อมูล การเชื่อมโยงข้อมูล การปรับปรุงบริการ การให้บริการด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564		

3.1 [มากที่สุด] จำนวนกระบวนการที่นำดิจิทัลเทคโนโลยีมาใช้ในการปรับปรุง	10 จำนวน	20	20	21	210.0	500
--	----------	----	----	----	-------	-----

4. ประสิทธิภาพของการบรรเทาผลกระทบด้านภัยพิบัติต่างๆ ตัวชี้วัดที่แสดงถึงประสิทธิภาพของการบรรเทาผลกระทบด้านภัยพิบัติต่างๆ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564	ความสำเร็จ	
4.1 [มากที่สุด] ร้อยละของสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ในการจัดการภาวะฉุกเฉินฯ ระดับเขต	80 ร้อยละ	63.20	79.23	95.63	119.5	500

5. นวัตกรรมกำรปรับปรุงด้ำนนโยบาย กฎระเบียบ และกฎหมาย						
ตัวชี้วัดของนวัตกรรมกำรปรับปรุงด้ำนนโยบาย กฎระเบียบ และกฎหมาย						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
		2562	2563	2564	ความสำเร็จ	