ประเมินสถานะหน่วยงานภาครัฐ ในการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แบบฟอร์มที่ 2
ลักษณะสำคัญขององค์การ

ลักษณะสำคัญขององค์การ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ผู้ส่งมอบ พันธมิตร และผู้ให้ความร่วมมือ :
หน่วยงานภาครัฐ ในและนอกกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและภูมิภาค รวมทั้งหน่วยงานอิสระภายใต้การกำกับของรัฐ หน่วยงานภาคเอกชน มหาวิทยาลัย คลินิก โรงงาน องค์กร บริษัท ผู้ประกอบการที่อยู่ในข่ายการบังคับใช้กฎหมาย ฯลฯ องค์กรภาคประชาชน สมาคม มูลนิธิ NGO เครือข่ายฯ องค์กรระหว่างประเทศ WHO, US CDC, UNAIDS, กองทุนโลกฯ, จังหวัดและอำเภอของประเทศเพื่อนบ้านในพื้นที่ชายแดน (คู่ขนาน) เครือข่ายระดับพื้นที่ สื่อมวลชน ศูนย์วิชาการระดับเขตบริการสุขภาพ, กทม., จังหวัด, สสจ., อำเภอ, สสอ., รพศ., รพท., รพช., รพ.สต, อปท. อบจ. แกนนำชุมชน, เครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/เขต (พชอ., พชข.) อสม.

ความต้องการ : 1) องค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีที่ทันสมัย 2) ความร่วมมือ ร่วมคิดร่วมทำ ร่วมสร้างระบบส่งเสริมป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ ระบบการป้องกัน ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ 3) การสนับสนุนนโยบาย บุคลากรและทรัพยากร 4) ข้อมูลข้อตกลงความร่วมมือที่ครอบคลุม ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย :
1) หน่วยงานกำกับ/ให้นโยบาย เช่น รัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการระดับชาติ สำนักงาน ก.พ.ร. สำนักงบประมาณ 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) ความรู้ที่ถูกต้อง จำเป็น เข้าใจง่าย และการเข้าถึงข้อมูลและช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม สื่อความรู้ที่กระชับและตรงกับกลุ่มเป้าหมาย 2) ประสิทธิภาพของการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้น 3) การกำกับดูแลกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4) ประสิทธิภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ 5) ประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณ

สมรรถนะหลักขององค์การ :
สมรรถนะหลักของกรมควบคุมโรค คือ ระบาดวิทยา (การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการระบาด และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของโรคและภัยสุขภาพ)

แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ :
ภายในประเทศ : ผลงานวิจัยของมหาวิทยาลัยต่างๆ หน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน กรมอนามัย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก คลังข้อมูลสุขภาพที่เป็นทางการของกระทรวงสาธารณสุข สภาพัฒน์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ
ภายนอกประเทศ : SDGs หน่วยงานดูแลควบคุมโรคของภูมิภาคเอเชีย องค์การอนามัยโลก ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติของประเทศสหรัฐอเมริกา ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศไทย-สหรัฐอเมริกา ด้านสาธารณสุข รายงานทางวิชาการขององค์การระหว่างประเทศ กองทุนโลก

พันธกิจ : 1) วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่คุกคามสุขภาพของประชาชน 2) กำหนดและพัฒนานโยบาย 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 ข้อบังคับระหว่างประเทศหรือพันธสัญญาที่เกี่ยวข้อง 5) ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และการควบคุมโรคฯ 6) จัดให้มีบริการป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสภาพโรคฯ รวมทั้งบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ โดยเฉพาะโรคติดต่ออันตรายในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย ผู้สัมผัสโรคหรือพาหะตามข้อตกลงระหว่างประเทศ

วิสัยทัศน์ : ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580

ค่านิยม : MOPH : M-Mastery เป็นนายตนเอง, O-Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่, P-People centered ใส่ใจประชาชน, H-Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

วัฒนธรรม : ความเป็นพี่ เป็นน้อง และการทำงานเชิงรุก

อัตลักษณ์ขององค์การ : ซื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ องค์กรคุณธรรมต้นแบบ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู

สมรรถนะบุคลากร : 1) การยึดมั่นในความถูกต้อง (I-Integrity) 2) บริการที่ดี (S -Service Mind) 3) การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (M-Mastery) 4) การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (A -Achievement Motivation) 5) การทำงานเป็นทีม (T-Teamwork)

จำนวนบุคลากร : 5,725 คน แบ่งออกเป็น 5 ประเภท ได้แก่ 1) ข้าราชการ คิดเป็นร้อยละ 55.95 2) พนักงานราชการ คิดเป็นร้อยละ 15.14 3) ลูกจ้างประจำ คิดเป็นร้อยละ 14.53 4) พนักงานกระทรวงสาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 12.98 5) ลูกจ้างชั่วคราว คิดเป็นร้อยละ 1.4 และจำแนกตามประเภทสายงาน แบ่งเป็นสายงานหลักและสายงานสนับสนุน (ข้อมูล ณ วันที่ 4 ม.ค. 66)

งบประมาณ : 3,636,930,100.- บาท (ณ วันที่ 19 ก.ย. 65 ตาม พ.ร.บ. งปม. 66)

รายได้ : เงินบำรุง 3,541,560,293.83 บาท (ณ วันที่ 30 พ.ย. 65)

กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ : ได้แก่ 1) พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 2) พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 3) พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 4) พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 5) กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 6) กรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก รวมถึงกฎหมายระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง

ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินงาน : ระบบบริหารแบบรวมศูนย์ (Single Sign On) รวมถึงการเชื่อมโยงระบบต่าง ๆ ที่มีความจำเป็นในการปฏิบัติราชการ เช่น ระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน (PMS), ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล DPIS 6.0, HR Report Online เป็นต้น ระบบติดตามการจัดหางบลงทุน กรมควบคุมโรค, ระบบคลังความรู้, การติดตามประเมินผลโดยระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS), ฐานข้อมูลระบบบริหารจัดการงบประมาณ (Budget Data Management : BDM), การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน, ระบบการประเมิน

ภารกิจ/บริการหลัก : 1) วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค 2) พัฒนานโยบาย มาตรการ บริการ คุณภาพ มาตรฐาน และถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี มาตรการ การดำเนินงานการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค 3) พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง เตือนภัย สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรค 4) ดำเนินการตามกฎหมาย อนุสัญญา ข้อบังคับระหว่างประเทศหรือพันธสัญญาที่เกี่ยวข้อง 5) บริการป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสภาพโรคฯ รวมทั้งบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ 6) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานด้านวิชาการ เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรค

คุณลักษณะโดดเด่นของภารกิจ/บริการ : การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยใช้องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ทันสมัย ร่วมกับเครือข่ายระดับนานาชาติ

ผู้รับผลผลิตและผู้รับบริการ :
ผู้รับผลผลิต ได้แก่ สสจ., อบจ.
ผู้รับบริการ คือ ประชาชน (กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วย กลุ่มป่วย/พิการ กลุ่มวัย (วัยเด็ก วัยรุ่น วัยเรียน วัยทำงาน วัยสูงอายุ) กลุ่มพื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเปราะบาง (สถานที่ ทำงาน สถานประกอบการ เรือนจำ ชุมชน) กลุ่มแรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้รับบริการต่างด้าว (Migrant) กลุ่มนักท่องเที่ยวและการเดินทาง)
ผู้รับบริการในอนาคต ประชาชนกลุ่มเสี่ยง (กลุ่มที่เกิดจากโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โรคจากการท่องเที่ยวและเดินทาง และภัยสุขภาพ) ประชาชนกลุ่มทั่วไป ผู้สูงอายุ ผู้เดินทาง

ความต้องการ :
1) สื่อสารและถ่ายทอดความรู้ที่ถูกต้อง ทันสมัย เข้าถึงข้อมูล สะดวก รวดเร็ว และใช้ประโยชน์ได้ 2) การเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่ทันท่วงที 3) การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวดเร็ว ทันการณ์ 4) การดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะด้านด้วยบริการที่สะดวก รวดเร็ว และมีมาตรฐาน 5) ดำเนินการเฝ้าระวัง ตรวจเยี่ยม ตรวจเตือน บังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ทั่วถึง เป็นธรรม และแสดงถึงความรับผิดชอบต่อสังคม

สภาพแวดล้อมการแข่งขัน :
ภายในประเทศ ได้แก่ 1) ประสิทธิภาพการบริหารจัดการในภาวะวิกฤติ 2) พฤติกรรมการบริโภคแอลกอฮอล์และยาสูบ การใช้สารเคมีอันตราย พฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ 3) การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพทั้งภายในและภายนอก เช่น อุบัติเหตุทางถนน เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดหัวใจ ฯลฯ
ภายนอกประเทศ ได้แก่ ประสิทธิภาพระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ

การเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลต่อความสามารถในการแข่งขัน : 1) การเปลี่ยนแปลงการจัดสรรงบประมาณตามจุดเน้นของรัฐบาลในแต่ละปี 2) ประเทศไทยเป็นสังคมผู้สูงวัยแบบสมบูรณ์ การเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม การใช้ชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไป 3) เทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ดูแลรักษา และ 4) การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นของหน่วยบริการสุขภาพ

ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ : (ด้านพันธกิจ ปฏิบัติการ บุคลากร สังคม)

ด้านพันธกิจ

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

ด้านปฏิบัติการ

1) มีภาคีเครือข่ายระดับชาติและระดับพื้นที่ที่เข้มแข็ง
2) มีระบบฐานข้อมูลทางระบาดวิทยาเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
3) มีการบริการการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ/บริการกลุ่มเป้าหมายจำเพาะ
4) ปฏิบัติการผ่านทีมหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ CDCU ที่เข้มแข็ง
5) มีระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเรื่องโรคและภัยสุขภาพ (EOC) ที่เข้มแข็ง

ด้านบุคลากร

1) บุคลากรมีความเชี่ยวชาญงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพหลากหลายสาขา
2) การเตรียมและพัฒนากำลังคนเพื่อรองรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ด้านสังคม

1) สื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพอย่างเป็นระบบ
2) การยอมรับและเชื่อถือจากสังคมในการร่วมมือในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ : (ด้านพันธกิจ ปฏิบัติการ บุคลากร สังคม)

ด้านพันธกิจ

1) เทคโนโลยีที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว
2) ระบบหลักประกันสุขภาพกับแนวคิดการลงทุนเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
3) การกระจายอำนาจและความตื่นตัวของท้องถิ่น
4) การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังพยากรณ์โรค ระบบห้องปฏิบัติการ (Lab) ให้มีประสิทธิภาพ

ด้านปฏิบัติการ

1) การสื่อสารในยุค Social media
2) ภาคธุรกิจและภาคอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ด้านบุคลากร

1) การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ
2) ความเป็นสังคมเมืองมากขึ้น วิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป
3) การผลิตนักควบคุมโรคให้พอเพียงรองรับระบบสาธารณสุข มุ่งเน้นผลิตบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

ด้านสังคม

1) โรคระบาดมีการแพร่ระบาดได้เร็ว
2) การปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบให้เป็นปัจจุบัน
3) ความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสาธารณสุข และการเข้าถึงระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค
4) โรคติดต่ออันตรายส่งผลกระทบต่อด้านความมั่นคง เศรษฐกิจ และสังคม ในระดับสูง
5) การสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6) ท้าทายรูปแบบการป้องกันควบคุมโรคแบบเดิม

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

กฎหมายและกฎระเบียบอะไรที่มีอยู่และเอื้อให้ส่วนราชการทำงานอย่างมีความคล่องตัวและตอบสนองการเปลี่ยนแปลงอย่างมีประสิทธิภาพ :

ได้แก่ 1) พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 2) พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 3) พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 4) พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 5) กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 6) กรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก รวมถึงกฎหมายระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง

ในการทำงานบุคลากรมีจำเป็นต้องดูแลเกี่ยวกับความเสี่ยงภัยอะไรบ้าง :

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

ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบของพันธกิจหรือหน้าที่ต่อความสำเร็จของส่วนราชการและการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศคืออะไร :

พันธกิจทั้ง 6 ข้อ สำคัญต่อความสำเร็จขององค์การในการสร้างและประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและระหว่างประเทศ เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดการภาวะคุกคามและภัยสุขภาพใหม่ๆ ได้ทันการณ์ ตลอดจนเพิ่มขีดความสามารถในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน โดยใช้สมรรถนะหลักด้านระบาดวิทยาที่เข้มแข็ง ทำให้กระบวนการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีประสิทธิภาพและสัมฤทธิ์ผลเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ

ความสำคัญของสมรรถนะหลักของส่วนราชการที่มีต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของประเทศคืออะไรทั้งทางตรงและทางอ้อม :

ด้านเศรษฐกิจ 1) การปรับเปลี่ยนองค์กรเพื่อก้าวให้ทันประชาคมโลกและอาเซียนทางเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อมและเทคโนโลยียุคดิจิทัล การติดต่อสื่อสารโลกไร้พรมแดน 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 การประเมินเทคโนโลยีด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 3) ระบบข้อมูลระบบการเฝ้าระวังพยากรณ์โรค ระบบ Lab ให้มีประสิทธิภาพ

ประเด็นการเปลี่ยนแปลงด้านบุคลากรที่สำคัญคืออะไร พื้นฐานของบุคลากรที่มีผลต่อการวางแผนการพัฒนาและการสร้างขีดความสามารถในการเป็นองค์การสมรรถนะสูงมีอะไรบ้าง :

องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการทำงานเพื่อบรรลุพันธกิจและวิสัยทัศน์ ได้แก่

1) บุคลากรต้องมีความเชี่ยวชาญระดับสูงในการปฏิบัติงานการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างแม่นยำ ประเมินสถานการณ์การเกิดโรคอย่างถูกต้อง ตลอดจนพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพเพื่อวางแผนการป้องกันควบคุมโรคให้เกิดประสิทธิผลและมีประสิทธิภาพ
2) มีความพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงด้านนวัตกรรม และเทคโนโลยีเพื่อก้าวไปสู่ DDC 4.0
3) มีความสามารถเชิงลึกด้านการป้องกัน ควบคุมโรค และเชิงกว้างเพื่อการปฏิบัติงานในลักษณะบูรณาการและงานประสานความร่วมมือกับเครือข่ายทุกภาคส่วน
4) มีการเตรียมความพร้อมของบุคลากรทั้งด้านวิชาการและด้านบริหารเพื่อทดแทนผู้เกษียณอายุราชการ

การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขันที่สำคัญคืออะไร ส่งผลต่อสถานการณ์แข่งขันของประเทศอย่างไร : การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขันของกรมฯ ได้แก่ 1) การปรับบทบาทการเป็นหน่วยงานระดับชาติในด้านการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ 2) การวางยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ 20 ปี 3) การปรับเปลี่ยนองค์กรเพื่อก้าวให้ทันประชาคมโลกและอาเซียน 4) การปรับปรุงระบบการป้องกันควบคุมโรคและข้อมูลสารสนเทศไปสู่นวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์ 5) การเปลี่ยนแปลงทางประชากร สังคม และสิ่งแวดล้อม 6) การผลักดันและบังคับใช้กฎหมาย นโยบายใหม่ ๆ 7) การทำงานลักษณะภาคีเครือข่าย ความร่วมมือทุกภาคส่วน 8) การพัฒนาสมรรถนะบุคลากรและการจัดการความรู้ของผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านก่อนวัยเกษียณ 9) การสร้างสัมพันธภาพกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน 10) การลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพ 11) การรวมตัวกันของสังคมผู้สูงอายุ สมาคมต่าง ๆ ทำให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น 12) การเสริมสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการ สร้างภาคราชการให้มีประสิทธิภาพ ตระหนักถึงความต้องการของประชาชน ลดความซ้ำซ้อน เอื้อให้การผลักดันภารกิจในภาพรวมเป็นระบบมากขึ้น เน้นให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลได้ 13) บุคลากรมีทักษะด้านภาวะผู้นำสูง สามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการดำเนินงาน สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้ทันสถานการณ์ที่เร่งด่วน และมีการเพิ่มพูนความรู้และทักษะต่าง ๆ ของบุคลากร

สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศของส่วนราชการเป็นเช่นใด? ประเด็นการแข่งขันคืออะไร และมีผลต่อการดำเนินการของส่วนราชการอย่างไร :

ประเด็นการเทียบเคียง	คู่เทียบ	ผลการเทียบเคียง
การเปรียบเทียบภายในประเทศ		
1. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคติดต่อ (Communicable Disease: CD) - การดำเนินงานในศูนย์เด็กเล็ก - โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน (การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน - การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออาหารและน้ำ - การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ - 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/ แนวทางที่ใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ STIs and HBV, HCV - การให้บริการใน คลินิก STIs - การตรวจทางห้องปฏิบัติการชันสูตร/คุณภาพการศึกษาวิจัย	- กรมอนามัย - สำนักอนามัย กทม. (ศูนย์บริการ สาธารณสุข) - กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์/มหาวิทยาลัย/ สถาบันโรคทรวงอก	- นโยบายได้รับการยอมรับมากกว่าการสร้างผลิตภัณฑ์ของแต่ละกรม มีแนวทางที่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เอื้อต่อการป้องกันควบคุมโรค - เป็นที่ศึกษาดูงานและเป็นแหล่งต้นแบบในการดำเนินงานด้าน STIs เนื่องจากเป็น Excellent Center ที่มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคผิวหนัง ระดับประเทศ - มีเครือข่ายที่ให้ความร่วมมือในการศึกษาวิจัย มีห้องปฏิบัติการชันสูตรวัณโรคระดับนานาชาติและมีเทคโนโลยีที่ทันสมัยที่ช่วยสนับสนุนการสอบสวนโรค Genetic sequencing ซึ่งเป็นการตรวจสอบสารพันธุกรรมว่ามีการระบาดของโรคเป็นกลุ่มก้อน
3. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บและปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ (NATI) - โรคไม่ติดต่อ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด - การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน	- โรงพยาบาลภายในและภายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข - กรมทางหลวงชนบท/กรมทางหลวง/มูลนิธิไทยโรดส์/ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ/สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน	- มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน - มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกัน
4. สร้างและพัฒนาองค์ความรู้/ผลิตภัณฑ์วิชาการ/หลักสูตร/คู่มือ/แนวทางมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ - องค์ความรู้/ผลิตภัณฑ์วิชาการ/หลักสูตร/คู่มือ/แนวทางมาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ ที่มีมาตรฐานที่สามารถนำไปใช้ได้จริงและตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย	กรมอนามัย/มหาวิทยาลัย	เป็นการดำเนินงานเชิงบูรณาการ ประสานความร่วมมือให้เกิดผลิตภัณฑ์วิชาการ/หลักสูตร/คู่มือ/แนวทาง/มาตรการฯ ที่สามารถนำไปใช้ได้จริง และตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย
5. กลุ่มแผนงานควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (การควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมอันเนื่องมาจากภาวะมลพิษ มาตรการควบคุมมลพิษด้านการจัดการขยะมูลฝอย การจัดการของเสียอันตรายและพื้นที่เสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม) - การตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	- กรมควบคุมมลพิษ - กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (กองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ)	- อยู่ระดับใกล้เคียงกัน โดยมีการเชื่อมโยง/แลกเปลี่ยนข้อมูลกัน - สามารถตรวจวิเคราะห์ได้มากกว่า ทั้งชนิดและปริมาณ
6. การให้บริการระดับตติยภูมิ (การดูแลผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำในประเด็นที่เป็นผู้ป่วยซับซ้อน มีภาวะวิกฤติ) สถาบันบำราศนราดูร/สรปส. ทำ 2 เรื่องหลัก 1) โรคติดเชื้อ 2) Env-Occ	โรงพยาบาลราชวิถี, โรงพยาบาลจุฬาฯ, โรงพยาบาลศิริราช	มีศักยภาพเหนือกว่าในเรื่องวิชาการแพทย์เฉพาะทางที่ครบสาขา งบประมาณ ทั้งนี้ มีแผนการพัฒนาที่จะขยายศักยภาพในการเตรียมพร้อมตอบโต้โรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่ให้ทัดเทียมนานาประเทศ โดยมีแผนการจัดตั้งศูนย์การแพทย์เพื่อตอบโต้โรคอุบัติใหม่แห่งชาติบำราศนราดูร (NCEID: National Center for Emerging & Infectious disease)
7. การผลิตผลงานวิจัย ถ่ายทอดองค์ความรู้วิชาการด้านโรคติดต่อ โรคติดเชื้อที่เป็นปัญหาสำคัญ และมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ	โรงเรียนแพทย์, โรงพยาบาลรามาธิบดี, โรงพยาบาลศิริราช	กรมฯ ผลิตภัณฑ์วิชาการด้านโรคติดต่อ โรคติดเชื้อที่เป็นปัญหาสำคัญ และมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่สามารถนำไปใช้ แนวทางปฏิบัติในโรงพยาบาลและสามารถนำไปใช้อ้างอิงเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับชาติ
8. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธาณสุข และหน่วยงานในระดับกรมหรือเทียบเท่า	กรมฯ จัดอยู่ในกลุ่ม A ลำดับที่ 7 ของกระทรวงสาธารณสุข (จาก 17 หน่วยงาน) และอยู่ลำดับที่ 59 ในระดับกรมหรือเทียบเท่า (จาก 146 หน่วยงาน)
9. ผลคะแนนการเป็นระบบราชการ 4.0	กรมสรรพากร	กรมสรรพากรมีคะแนนสูงกว่า 26.99 คะแนน (ปี 65 กรมสรรพากร 487.05 คะแนน, กรมควบคุมโรค 460.06 คะแนน)

ประเด็นการเทียบเคียง	คู่เทียบ	ผลการเทียบเคียง
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	สัดส่วนประชากรนักระบาดต่อประชากร 2:200,000 (เพียงพอเมื่ออัตราส่วนเท่านี้)
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 ประเทศ ที่มีความพร้อมในการรับมือกับโรคระบาดมากที่สุด
7. การฟื้นตัว COVID-19	195 ประเทศทั่วโลก	ประเทศไทยเป็นอันดับที่ 2 ของโลก อันดับที่ 1 ของเอเชีย
8. รูปแบบการดำเนินงานลดการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก	ประเทศคิวบา	ประเทศไทยได้รับรางวัลการยุติปัญหาการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกประเทศที่ 2 ของโลก รองจากประเทศคิวบา
9. ผลการดำเนินงานตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก (WHO-FCTC)	ประเทศสมาชิกของ WHO : FCTC ของกลุ่มสมาชิกประเทศเอเชียใต้ (SEAR) รองจากอินเดีย ลาว ฟิลิปปินส์ เวียดนาม กัมพูชา และมาเลเซียตามลำดับ	- อัตราการสูบในเยาวชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป จากสมาชิกประเทศเชียใต้ (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
11. การดูแลผู้ป่วยด้วยห้องแยกโรคที่ได้มาตรฐาน และอุปกรณ์ป้องกันที่มีประสิทธิภาพและแพทย์เฉพาะทาง	ประเทศสิงคโปร์ (โรงพยาบาล Tan Tok Seng National Centre for Infectious Diseases (NCID))	มีศักยภาพเหนือกว่า
12. แผนงานพัฒนากลไกเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ - ความครอบคลุมของแผนงานพัฒนากลไกเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	ASIAN/ SEARO/ WHO/ CDC/ TUC	เป็นการดำเนินงานเชิงบูรณาการและประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อที่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
13. การป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย	ประเทศเพื่อนบ้านกลุ่มอาเซียน และประเทศทั่วโลก	จากการประเมิน NCD progress report จากองค์การอนามัยโลก (WHO) ประเมินการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย พบว่า ไทยเป็นอันดับ 1 ของอาเซียนร่วมกับบรูไน และเป็นอันดับ 4 ของโลก ในปี 2020
14. การเผยแพร่บทความของวารสารควบคุมโรคตามมาตรฐานหอสมุดกลางทางการแพทย์ สหรัฐอเมริกา (PubMed)	หอสมุดกลางทางการแพทย์ สหรัฐอเมริกา (PubMed)	อยู่ระหว่างพัฒนาให้เป็นไปตามมาตรฐานของ PubMed

แบบฟอร์มที่ 3

แบบประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 ด้วยตนเอง

แบบฟอร์มที่ 3
แบบประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 ด้วยตนเอง

ชื่อผู้สมัครรางวัล : กรมควบคุมโรค

พิมพ์เมื่อวันที่ : 20 กันยายน 2566

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
1.1 ระบบการนำองค์การที่สร้างความยั่งยืน		
1.1.1 ผู้บริหารกำหนดทิศทางในการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศอย่างไร (อธิบายพร้อมระบุผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น) (ด้านเศรษฐกิจ/สังคม/สาธารณสุข/สิ่งแวดล้อม) (ระบุอย่างน้อย 2 ด้าน)		
		[/]มีรายละเอียดดังนี้ ด้านเศรษฐกิจ เช่น ...ผู้บริหารได้กำหนดทิศทางการสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพเป็นนโยบายที่สำคัญและจัดทำแผนฉุกเฉินกรณีเกิดปัญหาและวางมาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน ซึ่งหากมีการระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำขึ้น จะทำให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจมากมาย โดยกรมฯ ได้วางแนวทางเพื่อรองรับตามยุทธศาสตร์ "การเปิดบ้าน เปิดเมือง เปิดใจ เปิดประเทศ"และส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศตามนโยบายของรัฐบาล เพื่อสร้างสมดุลระหว่างเศรษฐกิจและสุขภาพภายหลังภาวะวิกฤติการระบาดของ COVID-19 รวมทั้งประชาชนมีความเชื่อมั่นกับการป้องกันควบคุมโรค... ด้านสังคม เช่น ...ผู้บริหารได้กำหนดทิศทางในการป้องกันควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น มีมาตรการทางสังคม D-M-H-T-T-A มีการพัฒนาฐานข้อมูลและระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เพื่อคัดกรองและติดตามผู้เดินทางผ่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศด้วยระบบ Thailand Pass และ PoE Screening ตามแผนการเปิดประเทศ และมีการพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย... ด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ...ผู้บริหารกำหนดทิศทางการเฝ้าระวังโรคและผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม มีการออกพรบ. โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 และออกอนุกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ในปี 2564 จำนวน 4 ฉบับ และบูรณาการเชื่อมต่อกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอก กสธ. มุ่งเป้าหมายที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้าน "การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม" รวมทั้งกำหนดนโยบายในวันสิ่งแวดล้อมโลก ภายใต้หัวข้อ we change world change เราเปลี่ยนโลกเปลี่ยน เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ความรู้ด้านสุขภาพ การปลุกพลัง พฤติกรรม สร้างการมีส่วนร่วมด้านสิ่งแวดล้อมกระตุ้นส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักรู้ถึงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้องในมิติสิ่งแวดล้อม... ด้านสาธารณสุข เช่น

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...ผู้บริหารได้กำหนดทิศทางการสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพเป็นนโยบายที่สำคัญในการกำจัดกวาดล้างโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2558 และวางมาตรการ/แนวทางการดำเนินงาน พร้อมจัดทำแผนกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข เพื่อสร้างสมดุลระหว่างเศรษฐกิจและสุขภาพ ให้ประชาชนมีความเชื่อมั่นเรื่องการป้องกันควบคุมโรค และไม่มีการระบาดของโรคติดต่ออันตราย รวมถึงการขับเคลื่อนงานด้านกฎหมายตามพรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พรบ.โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 และการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ลดอัตราการเสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง...
		[/] ผ่าน ... ...
1.1.2 ผู้บริหารกำหนดทิศทางองค์การที่รองรับพันธกิจปัจจุบัน โดยทิศทางขององค์การ		
		[/]คือ ...ผู้บริหารกำหนดทิศทางการขับเคลื่อนงานของกรมควบคุมโรคเพื่อรองรับพันธกิจการพัฒนาวิชาการเพื่อการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การศึกษา วิจัย พัฒนานวัตกรรม องค์ความรู้ เทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวนและการควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี กำหนดทิศทางองค์การออกเป็นงานตามนโยบายสำคัญ (The must) ขับเคลื่อนโคงการตามแนวพระราชดำริฯ แผนระดับประเทศ เสริมสร้างความเชื่อมั่นของระบบสุขภาพ (Post-COVID-19) สร้างความเข้มแข็งระบบรับมือโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขีดความสามารถขององค์การ เร่งรัดการดำเนินงานตามข้อกำหนดหรือพันธะสัญญาระหว่างประเทศ การลดอุบัติการณ์วัณโรค เป็นต้น กำหนดทิศทางการพัฒนากรมฯสู่ DDC 4.0 (SMART DDC) มียุทธศาสตร์ คือ พัฒนานโยบาย มาตรการ บริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ และการพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ...
		[/] ผ่าน ... ...
1.1.3 ผู้บริหารกำหนดทิศทาง เพื่อให้เกิดการสร้างนวัตกรรมที่มุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างไร (อธิบายพร้อมระบุผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น)		
		[/]คือ ...การยกระดับการใช้ดิจิทัลเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุมโรค เช่น

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		พัฒนาระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน(AEFI)เพื่อให้สามารถตอบโต้สถานการณ์ได้ทันท่วงที การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการบริหารจัดการวัคซีนตั้งแต่ต้นทางไปจนถึงประชาชน (Real time Dashboard COVID-19 Vaccine) เพื่อบริหารจัดการวัคซีนที่มีประสิทธิภาพ การพัฒนา Smart Emergency Operation Center (Smart EOC) ที่มุ่งเน้นการนำเทคโนโลยีขั้นสูงมาใช้ปฏิบัติการ กำหนดทิศทางพัฒนาทุกหน่วยงานให้เป็น "กรมควบคุมโรคดิจิทัล" ตามกรอบแนวทางการพัฒนารัฐบาลดิจิทัลอย่างเป็นรูปธรรม ประกอบด้วย IT Infrastructure/ Digital Transformation & Innovation/ Data analytics & Visualization/ Digital Literacy และ Network & Cyber Security มุ่งสู่การเป็นอันดับหนึ่งของเอเชีย ยังมีผลงานสำคัญ เช่น Black box ตรวจจับแจ้งเตือนการเกิดอุบัติเหตุทางถนน โดยเก็บข้อมูลการเคลื่อนที่ของรถโดยสาร Dashboard สำหรับแสดงผลแจ้งเตือนหน่วย EMS เพื่อตอบสนองทางการแพทย์ MSD Syndromic Surveillance Application เป็นเครื่องมือคัดกรองผู้ป่วยโรคความผิดปกติทางระบบโครงสร้างและกล้ามเนื้อ...
		[/] ผ่าน ... ...
1.1.4 ผู้บริหารได้คำนึงถึงผลกระทบต่อสังคมที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการของหน่วยงาน ทั้งเชิงบวก เชิงลบ ทั้งทางตรงและทางอ้อม เช่น		
		[/]เช่น ...กรมฯ โดยคณะอนุกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบราชการ (CCO) ได้ทบทวนการกำกับดูแลนโยบาย OG ทุกปี ซึ่งคำนึงถึงการป้องกันผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นต่อสังคมในการป้องกันควบคุมโรค โดยจัดทำ Potential Problem Analyze (PPA) วิเคราะห์และค้นหาปัญหาจำแนกผู้ที่ได้รับผลกระทบทางลบและจัดทำแนวทางกำหนดวิธีการ/มาตรการดำเนินการเชิงรุกและจัดการผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นต่อสังคม ติดตามผลการดำเนินงานผ่านการประชุม (CCO) ทุกไตรมาส มีกลไกการเฝ้าระวังข่าว (Media watch) การชี้แจงสถานการณ์ตามข้อเท็จจริง และสื่อสารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นเพื่อไม่ให้ประชาชนตื่นตระหนกกับโรคและภัยสุขภาพ ผ่านช่องทางต่าง ๆ โดยไม่ปิดบังข้อมูลใด ๆ และตอบโต้ข่าวสารต่าง ๆ ที่เป็นผลเชิงลบได้ทันสถานการณ์ ตลอดจนให้ความรู้กับประชาชนผ่านรูปแบบสื่อที่เข้าใจง่าย ส่งผลให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยง คิดเป็นร้อยละ 99.82 จำนวนข่าวที่ตอบโต้ได้ทันเวลาภายใน 24 ชั่วโมง จำนวน 256 ข่าว โดยเฉพาะในช่วงสถานการณ์โควิด 19 ประชาชนเชื่อมั่นในข้อมูลข่าวสารของกรม และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์คิดเป็นร้อยละ 97...
		[/] ผ่าน ... ...
1.1.5 บริหารกำหนดทิศทาง เพื่อให้เกิดการสร้างวัฒนธรรมที่มุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อย่างไร อธิบายพร้อมระบุผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น		
		[/]คือ ...ผู้บริหารกำหนดทิศทางการดำเนินงานที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางเพื่อให้บุคลากรของกรมมีวัฒนธรรมการดำเนินงานที่มุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้บริหารจัดการงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และเป็นช่องทางการรับ-ส่งข้อมูลระหว่างกรมฯกับประชาชน เน้นดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างความเป็นธรรมการเข้าถึงบริการสาธารณสุขของประชาชน มีวัฒนธรรมองค์การ MOPH เป็นค่านิยมที่สื่อสารให้บุคลากรรับรู้เข้าใจและนำไปเป็นแนวทางปฏิบัติ มีระบบติดตามและประเมินผล และทบทวนผลการดำเนินงานเป็นประจำต่อเนื่องนำผลและข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาปรับปรุงกระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ ร้อยละ 95.73 พึงพอใจต่อบริการรักษาและฟื้นฟูสภาพในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ ร้อยละ 89.71 พึงพอใจต่อบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่ต้องเร่งรัดกำจัด ได้แก่ มาลาเรีย วัณโรค และการยุติปัญหาเอดส์ ร้อยละ 97.28...
		[/] ผ่าน ... ...
1.2 การป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
1.2.1 มีการกำหนดนโยบายและสร้างวัฒนธรรมด้านป้องกันทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
		[/]เช่น ...กรมกำหนดนโยบายด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต (https://ddc.moph.go.th/ethg/news.php?news=30754) 1) นโยบาย ต่อต้านการทุจริต เพื่อกระตุ้นจิตสำนึกของบุคลากรให้ประพฤติปฏิบัติตนในสัมมาอาชีพฯ และข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐในสังกัดกรมควบคุมโรค 2) นโยบายการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน เพื่อส่งเสริมความเท่าเทียมกันระหว่างบุคคล 3)นโยบายการรวมพลังขับเคลื่อนเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ "พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู" ภายใต้หลักการ "คนสำราญ งานสำเร็จ" 4)นโยบายไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ มีการสร้างวัฒนธรรมด้านการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส นำหลัก 5 ส. มาปรับใช้ในการปฏิบัติงาน (ส. สร้างสรรค์นวัตกรรม/สิ่งใหม่ ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ, ส. สร้างนิสัยในการมีจิตสำนึก ทัศนคติที่ดีในการปฏิบัติงาน, ส. สานพลังการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน, ส. สร้างขวัญกำลังใจและยกย่องเชิดชูบุคลากรที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติงาน, ส. สะท้อนผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้)...
		[/] ผ่าน ... ...
1.2.2 หน่วยงานมีแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ หรือมีต้นแบบในด้านความโปร่งใสในการปฏิบัติงานที่สามารถเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการได้		

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]เช่น ...กรมควบคุมโรค มีต้นแบบในด้านความโปร่งใสในการปฏิบัติงานที่สามารถเป็นตัวอย่างที่ดี ในการดำเนินการได้ประกอบด้วย 1) รางวัลองค์กรคนดี เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติองค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมที่บริหารงานโดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม เป็นองค์กร ที่เสริมสร้างคนดี คนเก่ง คนกล้าและโอกาสสู่สังคมเพื่อพัฒนาชาติไทยอย่างยั่งยืน จากวุฒิสภา พร้อมทั้งมีการจัดนิทรรศการแสดงผลงานด้านการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสเพื่อประกาศให้ประชาชนได้รับรู้ถึงผลงานอันทรงเกียรติของส่วนราชการ 2) ดร.วราพันธุ์ พรวิเศษศิริกุลนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศประจำท่าอากาศยานเชียงใหม่ ได้รับการประกาศยกย่องเชิดชูเกียรติให้เป็นบุคคลหรือหน่วยงานภายนอกผู้ทำคุณประโยชน์ให้แก่การท่าอากาศยานแห่งประเทศไทย (ทอท.) เช่นเป็นวิทยากรมาบรรยายให้ความรู้ ประสบการณ์ อันเป็นประโยชน์อย่างยิ่งแก่พนักงาน ทอท.ที่จะนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น นอกจากนี้ หน่วยงานภายนอกกรมควบคุมโรคให้ความสนใจเข้าศึกษาดูงานเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใส เช่นกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ...
		[/] ผ่าน ... ...
1.2.3 มีการนำเทคโนโลยี ดิจิทัลมาใช้ในการติดตามและเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใสอย่างไร (อธิบายพร้อมระบุประโยชน์ที่เกิดขึ้น)		
		[/]ได้แก่ ...1)ระบบ KTB Corporate Onlineในการรับ จ่าย โอนและการคืนเงินของกรม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์โดยมีกรมบัญชีกลางเป็นผู้ตรวจสอบและอนุมัติ เพื่อไม่ให้เจ้าหน้าที่ ถือเงินสด ป้องกันการทุจริต คิดเป็นร้อยละ 100 ประโยชน์คือ เพื่อการตรวจสอบการจ่ายเงิน โอนเงิน และการคืนเงินได้ถูกต้อง ตรวจสอบได้ง่าย 2)ระบบติดตามการจัดหางบลงทุนDDC - Procurement Tracking System(http://pts.ddc.moph.go.th/index.php)ประโยชน์คือ สามารถลดขั้นตอนในการปฏิบัติงานได้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน และตอบสนองต่อความต้องการของผู้บริหารในการติดตามงบลงทุนของหน่วยงานให้เป็นไปตามที่สำนักงบประมาณกำหนด แบบ Real time และประชาชนทั่วไปสามารถเข้ามาดูข้อมูล โปร่งใสตรวจสอบได้ ในทุกขั้นตอนของกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง โดยให้หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ที่ได้รับงบลงทุนรายงานผลการดำเนินงานทุกวันจันทร์ คิดเป็นร้อยละ100 เป็นต้น มีการจัดทำแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค(DDC Integrity and Transparency Assessment: DDCITA)มาใช้ติดตามรายงานผลการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใสเพื่อเปิดเผยข้อมูลให้สาธารณชนทราบ...
		[/] ผ่าน

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		... ...
1.2.4 มีมาตรการเกี่ยวกับการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส		
		[/]คือ ...1)แผนยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กรมฯ(พ.ศ.2565-2570) 2)แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กรมฯ(พ.ศ.2566-2570) 3)แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปี 4)มาตรการการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส เช่น ประกาศเจตจำนงในการต่อต้านการทุจริต การไม่รับของขวัญของกำนัลทุกชนิด 5)ประเมินความเสี่ยงของการดำเนินงานหรือการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตและประพฤติมิชอบ รายงานผลทุก6เดือน 6)เสริมสร้างมาตรฐานทางจริยธรรมให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐ การจัดตั้งทีมให้คำปรึกษาตอบคำถามทางจริยธรรม การจัดตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนเรื่องจริยธรรมการจัดทำแนวปฏิบัติDos&Don'tsเพื่อลดความสับสนเกี่ยวกับพฤติกรรมสีเทา 7)ประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก เข้าตอบแบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก(EIT)โดยผลปี65เฉลี่ยร้อยละ94.12 8)มีตัวชี้วัดร้อยละของคะแนนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค โดยปี65เฉลี่ยร้อยละ92.63 9)ประชาสัมพันธ์แผนการจัดซื้อจัดจ้าง เว็บไซต์ https://ddc.moph.go.th/auctions.php?auctions_plan...
		[/] ผ่าน ... ...
1.2.5 มีการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการรายงานผลการดำเนินงานต่อสาธารณะ โดยเทคโนโลยี		
		[/]ได้แก่ ...การจัดสรรงบลงทุนผ่านทางเว็บแอปพลิเคชันระบบติดตามการจัดหางบลงทุน กรมควบคุมโรค http://pts.ddc.moph.go.th และผลการรับ คืน โอน เบิกจ่ายงบประมาณ กรมควบคุมโรค ผ่านทางเว็บไซต์กองบริหารการคลัง https://ddc.moph.go.th/dfm/ และผ่านทาง Open Data of Department of Disease Control http://ddcopendata.ddc.moph.go.th/ การเผยแพร่ผลการบริหารงบประมาณของกรมควบคุมโรคในทุกเดือนผ่านทางเว็บไซต์ กองบริหารการคลัง และผลการดำเนินงานผ่านรายงานประจำปีกรมฯ (https://ddc.moph.go.th/os/pagecontent.php?page=1349&dept=os) และหน้าเว็บไซต์กรมฯ, Facebook เป็นต้น... (กรณีเปิดเผยผ่านเว็บไซต์ กรุณาแนบลิ้งค์ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้โดยตรง)
		[/] ผ่าน ... ...
1.2.6 หน่วยงานได้รับรางวัลด้านความโปร่งใสจากองค์การภายนอกทั้งในและต่างประเทศ		

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]ได้แก่ ...1) รางวัลองค์กรคนดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติองค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ที่บริหารงานโดยยึดหลักคุณธรรมและความโปร่งใส จากวุฒิสภา 2) การประกาศยกย่องเชิดชูเกียรติผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปี พ.ศ. 2565 จาก ป.ป.ช. อยู่ในระดับ A ลำดับที่ 59 จาก 146 ของส่วนราชการระดับกรม โดยมีคะแนนอยู่ที่ 92.63 คะแนน เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 4.79 คะแนน 3) กรมควบคุมโรค และหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค (หน่วยงานส่วนกลาง และหน่วยงานส่วนภูมิภาค) จำนวน 17 หน่วยงาน จาก 43 หน่วยงาน ได้รับการประกาศยกย่องเชิดชูเกียรติผลการประเมินองค์กรคุณธรรม ระดับต้นแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตามโครงการส่งเสริมชุมชน องค์กร อำเภอ และจังหวัดคุณธรรม จากคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ และ 4) ดร.วราพันธุ์ พรวิเศษศิริกุล หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ประจำท่าอากาศยานเชียงใหม่ ได้รับการประกาศยกย่องเชิดชูเกียรติให้เป็นบุคคลหรือหน่วยงานภายนอกผู้ทำคุณประโยชน์ให้แก่การท่าอากาศยานแห่งประเทศไทย (ทอท.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565...
		[] ไม่ผ่าน ...-ควรถอดบทเรียนออกมาเป็นแนวปฏิบัติที่ดีด้านความเป็นต้นแบบความโปร่งใสและมีการเผยแพร่ให้ส่วนราชการอื่นรับทราบ...
1.3 การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ผ่านการมีส่วนร่วมจากเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก		
1.3.1 ผลสำเร็จที่เกิดขึ้นจากการพัฒนาร่วมกันกับเครือข่ายภายนอก (ภาคเอกชน ประชาชน ท้องถิ่น)ในการสร้างนวัตกรรม ได้แก่		
		๏นวัตกรรมการทำงานที่ทำร่วมกับเครือข่าย คือ ...กรมฯ สร้างกลไกขับเคลื่อนการทำงาน เพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพร่วมกับเครือข่ายที่สำคัญ ได้แก่(OPข้อ7)โดยวางมาตรการสำคัญในการพัฒนาและประสานความร่วมมือกับเครือข่าย ส่งมอบคุณค่าผลิตภัณฑ์และบริการวิชาการ ร่วมสร้างนวัตกรรม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ทำให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลที่น่าเชื่อถือ พัฒนาฐานข้อมูลที่ใช้ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคที่สำคัญ เช่น 1)ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 2)ระบบคัดกรองและติดตามผู้เดินทางผ่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ เช่น Thailand Pass และ PoE Screening 3)ระบบฐานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน เช่น ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนของประชาชน ในเขตสุขภาพที่ 9 4)ระบบเฝ้าระวัง Tobacco & Alcohol Surveillance System: (TAS) 5)ระบบการจัดเก็บข้อมูลและแสดงผลข้อมูล ผู้มารับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (FIRST) เป็นต้นยังมีกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์กับเครือข่าย เช่น ประชุม/สัมมนาทางวิชาการ การมอบรางวัลเครือข่ายดีเด่นในด้านต่างๆ เครือข่ายเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคฯ

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ร้อยละ97.71...
		[/] ผ่าน ... ...
		๏นวัตกรรมการให้บริการที่ทำงานร่วมกับเครือข่าย คือ ...กรมฯ จัดทำนวัตกรรมบริการร่วมกับเครือข่ายภาครัฐ ได้แก่ (OP ข้อ 7) เช่น (1) App. อสม.ออนไลน์ เพื่อพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล (2) โปรแกรม NCD CLINIC PLUS Online เพื่อพัฒนาการจัดการข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อในระบบบริการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน (3) AIวัณโรค/หนอนพยาธิ/มาลาเรีย เพื่อใช้ในการคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่การรักษาได้รวดเร็วขึ้น (4) Chatbot 1422 สำหรับตอบคำถามด้านการป้องกันควบคุมโรค (5) เว็ปไซด์ HIV INFO HUB : คลังข้อมูลโรคเอดส์ (6) โปรแกรมระบบบันทึกผลการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี นอกจากนี้มีเครือข่ายภาคประชาชน (OP ข้อ 7) ได้แก่ (1)โปรแกรมฐานข้อมูลสุขภาพกลุ่มเสี่ยง Naphralan 4.0 (2)"Com-led CRS" ระบบปกป้องพิทักษ์สิทธิด้านเอดส์ฯ ด้วยพลังของชุมชน และ (3) นวัตกรรมให้บริการรักษามาลาเรียอย่างแม่นยำในพื้นที่ห่างไกลตามแนวชายแดนไทย เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
1.3.2 มีการพัฒนากลไก/แนวทางที่เอื้อให้เครือข่ายทั้งภายในและภายนอก เข้ามามีส่วนร่วมในการทำงานอย่างไร (ระบุแนวทางการดำเนินการของแต่ละกลุ่มเครือข่าย) **(อธิบาย)**		
		[/]โดยมีกลไก/แนวทาง คือ ...กรมฯ มีกลไกขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชอ./พชข.) โดยขับเคลื่อนมาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี 2561 เพื่อขับเคลื่อนระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากระดับประเทศ สู่ระดับเขต จังหวัด อำเภอ เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน... เครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วมคือ ...เครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/เขต (พชอ./พชข.) เป็นกลไกในการขับเคลื่อนที่สำคัญ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพอำเภอ เพื่อสร้างความเข้มแข็งเชิงกระบวนการ และสนับสนุนการดำเนินงานให้เกิดเป็นรูปธรรมให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนและบูรณาการร่วมกันในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน ทั้งนี้ยังมีเครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วม เช่น เครือข่ายควบคุมการบริโภคยาสูบ เครือข่ายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดภัยบุหรี่ และโครงการ 3 ด่านประสานใจ (ด่านครอบครัว ด่านชุมชน ด่านตรวจ) เพื่อลดการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน โดยในปี 2565 มีจำนวนเครือข่ายที่เข้าร่วมดำเนินการกับกรมฯ จำนวน 5,188 เครือข่าย เพิ่มขึ้นจากปี 2564 จำนวน 2,608 เครือข่าย...

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/] ผ่าน ... ...
1.3.3 มีการสร้างนวัตกรรมเชิงนโยบายที่ก่อให้เกิดเครือข่ายความร่วมมือทั้งภายในและภายนอกองค์กร โดยมีเครือข่ายภายนอก		
		[/]คือ ...มีการสร้างนวัตกรรมเชิงนโยบาย กับเครือข่ายภายนอก ได้แก่ ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงาน กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงดิจิทัลฯ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น... ร่วมดำเนินการ โดยนโยบายนั้น คือ ...มีการร่วมดำเนินการในนโยบายการสร้างนวัตกรรมในทุกระดับ เพื่อทำงานร่วมกับเครือข่ายของกรมฯ การพัฒนาระบบจัดบริการคลินิกโรคจากการทำงาน สนับสนุนให้โรงพยาบาลเข้าร่วมดำเนินการคลินิกโรคจากการทำงาน เฝ้าระวังโรคที่มีความสำคัญตามบริบทของพื้นที่ สร้างความร่วมมือในการจัดบริการอาชีวอนามัยระหว่างเครือข่าย และพัฒนาคุณภาพการจัดบริการคลินิกโรคจากการทำงานให้เป็นไปตามมาตรฐาน ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 การถ่ายทอดนโยบายสู่แผนงาน โรงพยาบาลโดยรับนโยบายจากหน่วยการดำเนินงานตามนโยบายจากหน่วยงานระดับกรมโดยตรงเป็นประจำทุกปี ทำให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินงานสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่และสถานประกอบการได้ เกิดความเชื่อมโยงกับเครือข่ายการดำเนินงาน ระหว่างโรงพยาบาล (Hospital based) และสถานประกอบการ (Factory based) สนับสนุนยุทธศาสตร์โลก Vision Zero: Safety Health Wellbeing ให้ความสำคัญกับการบูรณาการความปลอดภัย การมีสุขภาพที่ดี เพื่อป้องกันการเกิดโรค และอุบัติเหตุในสถานประกอบการทุกระดับ สู่การมีสุขภาวะที่ดี นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับการดูแลสุขภาพผู้ประกอบอาชีพแบบองค์รวม Total worker Health... ผลจากความร่วมมือ สามารถแก้ปัญหาที่ซับซ้อนในระดับประเทศ เรื่อง ...สามารถแก้ปัญหาที่ซับซ้อนในระดับประเทศ เรื่อง การเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรคในระดับอำเภอ และระดับพื้นที่สำหรับมาตรการทางด้านกฎหมาย ใช้กฎหมายผลักดันนโยบาย ได้แก่1)พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 2)พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 3)พระราชบัญญัติควบคุมยาสูบ พ.ศ.2556 4)พระราชบัญญัติแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 นอกจากนี้ กรมฯได้ดำเนินการเฝ้าระวัง และการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด19 โดยสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน สร้างนวัตกรรมในทุกระดับ และบูรณาการร่วมกันในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชน สามารถแก้ปัญหาที่ซับซ้อนในระดับประเทศ เรื่อง การป้องกันควบคุมโรคโควิด19 โดยกรมฯมีการเตรียม"โครงสร้าง"และ"ระบบงาน"เพื่อดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินให้สอดรับกับสถานการณ์ทั้งในระดับประเทศ ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด ส่งผลให้เกิดการพัฒนาเทคโนโลยี มาตรการ และนโยบายใหม่ๆจนเกิดเป็นวิถีชีวิตใหม่ของประชาชนในประเทศไทย(New

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		normal)อีกทั้งสามารถผลักดันให้เกิดนวัตกรรมเชิงนโยบาย เช่น การรักษาระยะห่างที่ปลอดภัยจากผู้อื่น(Social Distance) สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆเป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
1.3.4 มีแนวทางสื่อสาร/สร้างสภาพแวดล้อมที่กระตุ้นในบุคลากรมีส่วนร่วม มีความมุ่งมั่น ตั้งใจให้เกิดการทำงานอย่างสัมฤทธิ์ผล		
		[/]เช่น ...อธิบดีให้ความสำคัญในการสร้างสภาพแวดล้อมขององค์การ ประกาศนโยบาย 4.0 ส่งเสริมให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ การปรับปรุงกระบวนงานและสภาพแวดล้อมการทำงานไปสู่การเป็น Smart Office โดยใช้เทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน (Smart Workflow) การออกแบบสภาพแวดล้อมการทำงานตามหลักอาชีวอนามัยของกองการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Smart Workplace) รวมถึงการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และมอบรางวัลให้กับหน่วยงานที่โดดเด่นตามนโยบาย "คนสำราญ งานสำเร็จ"เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าคนทำงานมีความสุข นอกจากนี้ยังมีนโยบายให้ทุกหน่วยงานจัดทำพื้นที่เป็น Co-Working Space ให้บุคลากรทุกระดับมาใช้พื้นที่ในการรวมตัวเพื่อสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมตามนโยบาย DDC 4.0 โดยมีช่องทางการสื่อสาร ได้แก่ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ไลน์ เฟสบุ๊ค เป็นต้น จากการดำเนินการดังกล่าว ทำให้กรมฯ มีผลการดำเนินงานที่โดดเด่น ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพจนได้รับรางวัลคุณภาพในระดับประเทศและนานาชาติทุกปี...
		[/] ผ่าน ... ...
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 ข้อร้องเรียนมาปรับปรุงมาตรการการป้องกันควบคุมโรคและผลกระทบทางสังคม โดยมีผลการวิเคราะห์ผลกระทบเชิงลบที่เกิดขึ้นกับสังคม เช่นการตื่นตระหนก เมื่อเกิดการระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ หรือการระบาดของโรคติดต่ออันตรายต่างๆ กรมฯมีนโยบายในการตอบสนอง เช่น พัฒนาการสื่อสารโดยใช้เทคโนโลยี ได้แก่ ติ๊กต๊อก (TikTok) ทวิตเตอร์ (Twitter) อินสตาแกรม (Instagram) เฟสบุ๊ค (Facebook) ยูทูป (Youtube) โดยร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยง คิดเป็นร้อยละ 99.66...
		[/] ผ่าน

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		... ...
1.4.2 มีการรายงานผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานของหน่วยงานเพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาอย่างทันการณ์ โดย		
		[/]การใช้เทคโนโลยีและดิจิทัลที่ทันสมัยในการติดตาม รายงานผลกระทบ (ระบุเทคโนโลยีที่ใช้และตัวอย่างการดำเนินการ) โดย ...การใช้เทคโนโลยีและดิจิทัลที่ทันสมัยในการติดตาม รายงานผลกระทบ ได้แก่ ข้อมูล dashboard การเฝ้าระวังภาวะฉุกเฉินทางสาสาธารณสุข กรณีโรคไข้เลือดออก จากการที่กรมฯ ได้มีการใช้เทคโนโลยีในการวิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออก และมีการประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center: EOC) ทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค กรณีโรคโควิด-19และศูนย์ปฏิบัติการติดตามสถานการณ์โรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ พบว่า สถานการณ์โรคไข้เลือดออก เดือนพฤษภาคม 2566 มีผู้ป่วยสะสม จำนวน 15,399 ราย คิดเป็น ร้อยละ 23.27 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต จำนวน 13 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.08 ซึ่งพบว่าจำนวนผู้ป่วย พ.ศ. 2566 มากกว่า พ.ศ. 2565 ในช่วงเวลาเดียวกัน 5.4 เท่า และจังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสูงในช่วง 4 สัปดาห์ มีทั้งสิ้น 48 จังหวัด โดยจังหวัดที่มีอัตราผู้ป่วยสูงสุด 5 จังหวัด ได้แก่ น่าน ตราด ชุมพร จันทบุรี และตาก จากสถานการณ์ดังกล่าว ทำให้กรมฯ ได้เตรียมการรับมือกับสถานการณ์โรคไข้เลือดออก มีการยกระดับแผนเผชิญเหตุ (IAP) เพื่อเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้แก่ประชาชน...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]การใช้เครือข่าย คือ ...ภาครัฐ เช่น เครือข่ายสอบสวนโรค เครือข่าย อสม. เป็นแหล่งข้อมูลข่าวสารที่น่าเชื่อถือตอบสนองต่อความต้องการประชาชนได้ดี เครือข่ายภาคเอกชน เช่น สื่อสารมวลชนเป็นแหล่งเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของหน่วยงาน ทั้งในและต่างประเทศ และภาคประชาชนทั่วไปที่ปฏิบัติตามมาตรการ และนำไปสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม... ในการเฝ้าระวังผลกระทบ เรื่อง ...การเฝ้าระวังภาวะฉุกเฉินทางสาสาธารณสุข กรณีโรคไข้เลือดออก การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์โควิด 19 ที่รวดเร็ว ทันสถานการณ์ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงการพัฒนาบริการ และความเชื่อมั่นเชื่อถือของประชาชน...
		[/] ผ่าน ... ...
1.4.3 มีการกำหนดตัวชี้วัดการดำเนินการด้านการจัดการผลกระทบเชิงลบต่อสังคม		
		[/]เช่น ...การดำเนินการด้านการจัดการผลกระทบเชิงลบต่อสังคม เช่น จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้ได้ทันเวลาภายใน 24 ชั่วโมง จำนวน 542 ข่าว เป็นข่าวปลอม 21 ข่าว (ร่วมกับกระทรวงดิจิทัล) โดยการเข้าถึงโซเชียลมีเดียแพลตฟอร์ม ไทยรู้สู้โควิด มีผู้ติดตามรวมทุกแพลตฟอร์มมากกว่า

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		5.151 ล้านคน และมีส่วนร่วม แชร์ คอมเมนต์ มากกว่า 7,965 ล้านครั้ง/คน เฉลี่ยวันละ 11.3 ล้านคน/ครั้ง โดยมีการรายงานผลทุกวัน และมีการติดตามผลดำเนินการอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้เห็นได้จากแฟนเพจไทยรู้สู้โควิดในเฟสบุ๊ค 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+ คนภาษาเมียนมา 15,000+ คน เป็นต้น) เพื่อนในไลน์ออฟฟิศเซียลมากกว่า 0.53 ล้านคน เพื่อนติ๊กต๊อก 0.13 ล้านคน... และมีการติดตามผลดำเนินการอย่างต่อเนื่อง(ทุก.....เดือน/ปี/.....) ...ทุก 6 เดือน...
		[/] ผ่าน ... ...
1.4.4 มีการวิเคราะห์ คาดการณ์และติดตามผลกระทบของการดำเนินงานของหน่วยงานที่ส่งผลต่อด้านเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ตอบอย่างน้อย 2 ด้าน)		
		[/]มีรายละเอียดดังนี้ ด้านเศรษฐกิจ ผลกระทบที่คาดการณ์ คือ ...การระบาดของโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ... มาตรการจัดการ คือ ...ใช้โปรแกรมรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) เพื่อรวบรวม เรียบเรียง วิเคราะห์ แปลผลและกระจายข้อมูล ข่าวสารสู่ผู้ใช้ประโยชน์ เพื่อการวางแผน กำหนดนโยบาย การปฏิบัติงานและการประเมินมาตรการควบคุมป้องกันโรคอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งถ้าหากมีการระบาดของโรคอุบัติใหม่ รวมทั้งนโยบายการสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพ ซึ่งถ้าหากมีการระบาดของโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ ขึ้น จะทำให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจ และมาตรการการสื่อสารความเสี่ยง โดยนำความคิดเห็นข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียน มาปรับปรุงมาตรการการป้องกันควบคุมโรคและผลกระทบทางสังคม... ผลการติดตาม คือ ...มีการประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center: EOC) ทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค อย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ100... ด้านสังคม เช่น ...การให้บริการผู้ป่วย... มาตรการจัดการ คือ ...สถาบันราชประชาสมาสัย ได้มีการพัฒนารูปแบบการให้บริการผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน โดยมีเป้าหมาย เพื่อให้ผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนสามารถอยู่ร่วมกับครอบครัวและชุมชนได้อย่างมีศักดิ์ศรี ลดการตีตราจากชุมชน

โดยปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินงานจากเดิมที่มีการแยกผู้ป่วยโรคเรื้อนออกจากชุมชนแล้วนำมาไว้ในสถานที่ควบคุมเดียวกัน (นิคมโรคเรื้อน) ปัจจุบันมีการบูรณาการถ่ายโอนนิคมให้เป็นหมู่บ้านปกติ เท่าเทียมไม่แบ่งแยก สามารถหลอมรวมได้สำเร็จแล้ว 12 แห่ง จากทั้งหมด 13 แห่ง...

ผลการติดตาม คือ

...ผลการดำเนินการ มีรูปแบบการให้บริการผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน ดำเนินงานอย่างเป็นระบบ มีเครือข่ายดูแล ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เกิดความร่วมมือระหว่างเครือข่ายในพื้นที่

ผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนได้รับการสงเคราะห์ มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดการตีตราจากชุมชน ในปี 2565 ร้อยละของผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อนได้รับการแก้ไขปัญหาด้วยการฟื้นฟูสภาพทุกมิติเพื่อลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ อยู่ที่ ร้อยละ 64.15 (ซึ่งเป้าหมายอยู่ที่ ? ร้อยละ 50)...

ด้านสาธารณสุข เช่น

...การระบาดของโรคและ ภัยสุขภาพ...

มาตรการจัดการ คือ

...ระบบเฝ้าระวังที่เน้นการตรวจจับการระบาดของโรคและ ภัยสุขภาพ

ติดตามสถานการณ์ทั้งในและต่างประเทศใช้เทคโนโลยีโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด (Event - based Surveillance) เป็นการตรวจสอบและยืนยันว่ามีเหตุการณ์ผิดปกติ มีการระบาดของโรคหรือภัยสุขภาพจริง รายงานผลทุกสัปดาห์เพื่อวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง

และเสนอแนวทางการตอบโต้เหตุการณ์การระบาดหรือเหตุการณ์ผิดปกติให้แก่ผู้บริหารรวมถึงการคาดการณ์พยากรณ์สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งมาตรการพัฒนากลไก ตอบสนองการเฝ้าระวัง

ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน...

ผลการติดตาม คือ

...พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง เพื่อให้สามารถจัดการภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพได้อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพและปลอดภัย โดยมีการพัฒนาใน 3 ด้าน คือ ด้านระบบงาน (System) ด้านอุปกรณ์ (Staff) ด้านกำลังคนที่มีสมรรถนะ (Staff) เช่น มาตรการและนโยบายใหม่ๆ...

ด้านสิ่งแวดล้อม เช่น

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

มาตรการจัดการ คือ

...สถาบันราชประชาสมาสัย ได้ติดตามระบบบำบัดน้ำเสีย รับน้ำทิ้งจากอาคารสำนักงาน อาคารผู้ป่วย พร้อมทั้งบ้านพักเจ้าหน้าที่ โดยได้ทำตรวจ มีมาตรการจัดการ

วิเคราะห์พารามิเตอร์และการสังเกตเพื่อควบคุมการทำงานของระบบพร้อมจดบันทึกในแฟ้มรายงานประจำวัน บันทึกปัญหาจากการตรวจสอบที่มองเห็นได้และการแก้ไขปัญหา

(สี/กลิ่น/ตะกอน/ฟอง/อุปกรณ์ชำรุด/ไฟสัญญาณที่ตู้ควบคุม)

และใช้แบบสำรวจออนไลน์เพื่อสอบถามความเชื่อมั่นผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพชุมชนโดยรอบสถาบันบำร

หมวด 1 การนำองค์การ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		าศนราดูร รวมทั้งปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5)... ผลการติดตาม คือ ...สถาบันราชประชาสมาสัย เก็บตัวอย่างน้ำทิ้งและน้ำเสียส่งตรวจวิเคราะห์ที่ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย 3 เดือน โดยผลการส่งตรวจผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ในปีงบประมาณ 2565 บีโอดี (BOD) ค่าเฉลี่ยทั้งปี เท่ากับ 9.33 ซึ่งไม่เกินค่าเป้าหมาย ตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้ง และสถาบันบำราศนราดูรได้ติดตามระบบบำบัดน้ำเสีย รับน้ำทิ้งจากอาคารสำนักงาน อาคารผู้ป่วยและบ้านพักเจ้าหน้าที่ โดยทำการตรวจค่าพารามิเตอร์กับศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัยทุกเดือน โดยผลการส่งตรวจผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ในปีงบประมาณ 2565 มีผลสารแขวนลอย บีโอดี (BOD) ค่าเฉลี่ย 7.50 ซึ่งไม่เกินค่าเป้าหมาย และค่า BOD ลดลงกว่าปีที่ผ่านมา รวมทั้งกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม นำเสนอสถานการณ์ปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) ประจำวันด้วยรูปแบบกราฟ และ Dashboard ให้ผู้บริหารทราบ...
		[/] ผ่าน ... ...

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)การกระจายอำนาจ การปฏิรูปเขตสุขภาพ และการถ่ายโอนภารกิจหน่วยงาน ต่อการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคในแต่ละพื้นที่แตกต่างกัน 4)การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังพยากรณ์โรค ระบบห้องปฏิบัติการ (Lab) ให้มีประสิทธิภาพ 5)การสื่อสารในยุค Social media 6)ภาคธุรกิจและภาคอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ 7)การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุและการรองรับสังคมผู้สูงอายุ 8)ความเป็นสังคมเมืองมากขึ้นวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป 9)การผลิตนักควบคุมโรคให้พอเพียงรองรับระบบสาธารณสุข 10)โรคระบาดและโรคติดต่อข้ามพรมแดนที่มีการแพร่ระบาดได้เร็ว 11)การปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบให้เป็นปัจจุบัน 12)ความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสาธารณสุข และการเข้าถึงระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค 13)โรคติดต่ออันตรายส่งผลกระทบต่อด้านความมั่นคง เศรษฐกิจ และสังคม 14)การสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ 15) การจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ Big Data / Data Driven / Soft power 16) ท้าทายรูปแบบการป้องกันควบคุมโรคแบบเดิม... โดยมียุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความท้าทายได้แก่ ...1)แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทย มีสุขภาวะที่ดี 2)นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2566 - 2570) 3)แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับ13 4)แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561-2580) ฉบับปรับปรุง 5)แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะสร้างความเข้มแข็ง(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 6)แผนงานการปฏิรูปองค์กร เพื่อพิจารณาปรับเปลี่ยนภารกิจให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน 7)แผนบริหารและพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570...
		[/] ผ่าน ... ...

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]การเปลี่ยนแปลงในอนาคต คือ ...ปัจจุบันมีความเปลี่ยนแปลงทางด้านสังคมค่อนข้างมากประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไปหลังจากเกิดเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และจากการเปลี่ยนแปลงนี้ สิ่งที่สำคัญ คือ การเข้าสู่สังคมการสื่อสาร รับ-ส่ง ข้อมูล รับรู้ข่าวสาร ด้วยการใช้เทคโนโลยีที่สามารถเข้าถึงได้โดยทั่วไป การวิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงในอนาคต โดยใช้ทฤษฎีการเปลี่ยนแปลงทางด้านนโยบาย กฎหมาย เศรษฐกิจประชากรสังคม และเทคโนโลยี รวมไปถึงแนวโน้มและสถานการณ์ของโรคและภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ การเกิดโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ โรคติดต่อร้ายแรง จำเป็นต้องมีการทบทวนภารกิจของหน่วยงาน การพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพ การทบทวนแผนงานต่าง ๆ เพื่อรองรับกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ตลอดจนมีการปรับปรุงด้านกฎหมาย และ พ.ร.บ. ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน การเข้าสู่สังคมผู้สูงวัยแบบสมบูรณ์การเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม การใช้ชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไป เทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ดูแลรักษาตลอดจนการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นของหน่วยบริการเป็นต้น... โดยมียุทธศาสตร์ที่ตอบสนองการเปลี่ยนแปลงในอนาคต และรองรับการขับเคลื่อนสู่องค์การดิจิทัล ได้แก่ ...1)แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทย มีสุขภาวะที่ดี 2)ยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) 3)มีการปรับโครงสร้างและกำหนดภารกิจ เพื่อตอบสนองความท้าทายในอนาคต โดย 3.1จัดตั้งกองโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง เพื่อเตรียมพร้อมรับการระบาดโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ รวมทั้งดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพที่เกี่ยวกับเวชศาสตร์เขตเมืองของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องตามมาตรฐานสากล 3.2ยุบรวมศูนย์พัฒนาและประเมินคุณภาพการให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม รวมกับสถาบันราชประชาสมาสัย เพื่อบริหารจัดการด้านการพัฒนาและประเมินคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับ พ.ร.บ. โรคจากการประกอบอาชีพฯ พ.ศ. 2562 และ3.3ปรับเปลี่ยนบทบาทศูนย์สารสนเทศ เป็นกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค เพื่อสนับสนุนงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพให้มีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย ตลอดจนมีระบบฐานข้อมูลทางระบาดวิทยาเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]ความต้องการของประชาชน คือ ...ในสภาวะโรคติดต่อ กรมควบคุมโรคเข้าถึงความต้องการของประชาชน ด้วยการเข้าถึงข้อมูลและช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม จำเป็น เข้าใจง่าย ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย สร้างความเชื่อมั่นด้านข้อมูลการระบาด การเฝ้าระวังป้องกัน

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ควบคุมโรคและตอบโต้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว แม่นยำ และมีปะสิทธิภาพ ซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะพัฒนาไปสู่ระบบการเตรียมความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินซึ่งจะสามารถควบคุมโรคหรือการระบาดได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งจะทำให้ลดจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตลง รวมทั้งบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ โดยเฉพาะโรคติดต่ออันตรายในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย ผู้สัมผัสโรคหรือพาหะตามข้อตกลงระหว่างประเทศ และในสภาวะปกติ กรมควบคุมโรค เข้าถึงความต้องการของประชาชน ด้วยการดำเนินการตามพันธกิจหลักในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ เช่น การจัดการกับโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ โรคติดต่อเรื้อรังและโรคไม่ติดต่อในทุกกลุ่มวัย... โดยมียุทธศาสตร์ที่ตอบสนองต่อความต้องการและประโยชน์สุขของประชาชน ได้แก่ ...1)แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี 2)ยุทธศาสตร์ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561 - 2580) ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ได้มีการพัฒนาระบบจัดการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับเขต ระดับจังหวัด ซึ่งส่งผลให้สามารถควบคุมโรคได้เร็ว ลดจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต ไม่เป็นพื้นที่เสี่ยง ส่งผลให้มีการเดินทาง ค้าขาย ท่องเที่ยว 3)แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) 4)แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. 2566 - 2570) 5)แผนแม่บทประเด็นที่ 20 การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ กรมฯกำหนดเป็นนโยบาย ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติตาม House Model ทั้ง4 ด้าน จัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลกรมฯ ระยะที่ 2 เสริมสร้างความเข้มแข็ง 5 ปี (2566-2570)...
		[/] ผ่าน ... ...
2.1.2 มีแผนยุทธศาสตร์และแผนงานที่		
		[/]เพิ่มขีดความสามารถในการปฏิบัติราชการ เช่น ...1)กรมจัดทำโครงการสำคัญด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อสอดรับและขับเคลื่อนแผนระดับประเทศได้แก่ แผนแม่บท10โครงการ แผนปฏิรูปประเทศ(ด้านสาธารณสุข)24 โครงการ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉ.13 จำนวน6โครงการ 2)มีแผนบูรณาการข้อมูลขนาดใหญ่(Big Data)เพื่อปฏิรูปการทำงาน พัฒนาปัญญาประดิษฐ์ วินิจฉัย และพยากรณ์โรคล่วงหน้า พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกลให้มีความหลากหลาย เข้าถึงง่าย พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูงเพื่อนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ 3)พัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และวิจัยอย่างต่อเนื่อง เสนอหัวข้อหรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพไปยังสนง.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เช่นการใช้ชุดตรวจไข้เลือดออกเดงกีชนิดรวดเร็ว(Dengue Rapid Diagnosis Test kit-DENV RDTs)เพื่อวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก(Active Case finding)โรคไข้มาลาเรีย

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		4)ยกระดับทักษะดิจิทัลของบุคลากรภาครัฐในการขับเคลื่อนรัฐบาลดิจิทัล จำนวน941คน ของบุคลากรกรมควบคุมโรค เพื่อตอบโจทย์ความต้องการของประเทศและการเพิ่มขีดความสามารถด้านการแข่งขันกับนานาประเทศ เป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]รองรับการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น ...1)แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคฯระยะที่ 2 สร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. 2566-2570) โดยคำนึงถึงสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงโรคและภัยสุขภาพ บริบททางสังคม ปัจจัยภายใน ภายนอก การปฏิรูปองค์กรในการนำดิจิทัลมาใช้ และความต้องการผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งปัจจุบันและอนาคต 2)NCD Clinic Plus online นวัตกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อแบบเรียลไทม์ ลดขั้นตอน ลดระยะเวลาจาก 2 เดือนเหลือ 1สัปดาห์ จากสถานการณ์โรคโควิด-19 ที่มีนโยบายลดความแออัด เกิดนวัตกรรมการให้บริการคัดกรอง ติดตาม ความดันนอกสถานพยาบาล สอดคล้องกับนโยบายขับเคลื่อนแฟลตฟอร์มระบบสุขภาพดิจิทัลส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ3)โปรแกรม EWARS วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ปริมาณน้ำฝน ความชื้น แจ้งเตือนการระบาดนำมาประเมินพื้นที่เสี่ยงไข้เลือดออก ช่วยบริหารจัดการและตัดสินใจการควบคุมป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4)ปรับปรุงระบบการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT)เป็นระบบการปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ(Watch)พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีด้านการวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลการระบาดอย่างต่อเนื่อง เพื่อเฝ้าระวังเหตุการณ์...
		[/] ผ่าน ... ...
2.1.3 กระบวนการสร้างยุทธศาสตร์ มีการคำนึงถึง		
		[/]การมีส่วนร่วมของบุคลากร เครือข่าย โดย ...กรมควบคุมโรค ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในองค์การ เครือข่ายทุกระดับทุกพื้นที่ โดยวิเคราะห์สถานการณ์ที่เป็นปัญหาสำคัญของการป้องกันควบคุมโรคกำหนดยุทธศาสตร์ จัดทำเป็นจุดเน้นและกรอบการดำเนินงานในแต่ละปี เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ของการลดโรคที่เป็นพันธะสัญญาหรือโรคระดับประเทศ เช่น ร่วมกับผู้ประสานงานวัณโรคระดับเขต/จังหวัด /ผู้เชี่ยวชาญ/รพ. จัดทำ MOU กับหน่วยงานเช่นกรมราชทัณฑ์ รพ.จุฬาลงกรณ์ (AI) สถานทูตฝรั่งเศส กองทัพไทย เป็นต้น เพื่อกำหนดนโยบาย สนับสนุน การดำเนินงานเพื่อกำกับติดตามการป้องกัน ควบคุมวัณโรคอย่างต่อเนื่อง ร่วมมือกรมกิจการเด็กและเยาวชน พม. ฉีดวัคซีนให้เด็กเล็กกลุ่มเปราะบาง ร่วมมือกับภาคท้องถิ่น ภาคการศึกษา ภาคเอกชน นักวิชาการ และจิตอาสา ผลักดันให้การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ มุ่งสู่เป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		อีกทั้งมีการประชุมเครือข่ายป้องกันควบคุมโรคฯ 2 ครั้ง/ปี ทั้งส่วนกลาง ภูมิภาค ภาคีเครือข่ายใน 76 จังหวัด เพื่อสื่อสารสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ แนวทางการดำเนินงาน ประเมินผลการดำเนินการ/ถอดบทเรียน เพื่อใช้เป็นองค์ความรู้นำไปพัฒนาแนวทางความร่วมมือให้กับเครือข่าย...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]ประโยชน์/ความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดย ...คณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์ฯ มีกลไกการออกแบบบริการ มาตรการต่าง ๆ ใช้หลัก Design Thinking ร่วมกับการวิเคราะห์ข้อมูลข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เช่น ร่าง พ.ร.บ. โรคติดต่อฉบับปรับปรุง กฎหมายลำดับรอง ของ พ.ร.บ.โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม การสร้างพื้นที่สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย ห่างไกลโรคพิษสุนัขบ้าที่ อบต.เมืองพล และขยายสู่พื้นที่ตำบลใกล้เคียง ทำให้สคร.7 ได้รับรางวัลรางวัลประเภทสัมฤทธิผลประชาชนมีส่วนร่วม ระดับดี จากการขับเคลื่อนการดำเนินงานความปลอดภัยทางถนนของกรม พัฒนา"กระนวนโมเดล และขยายผลการขับเคลื่อนทีมป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนในระดับตำบลและโรงเรียน ในปี 2565 สคร.9 ได้รับรางวัล Prime Minister Road Safety Award ทั้งในประเภทองค์กรและบุคคล อีกทั้ง จากการพัฒนาการมีส่วนร่วมของเครือข่ายภาครัฐ เอกชนและภาคประชาชน นำไปสู่ความสำเร็จของการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคหลอดเลือดสมองสำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง โดยพัฒนาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพจนเกิดเป็น "ชุมชนคนเปลี่ยนโรค"นำไปสู่การเสริมสร้างความมั่นคงทางสุขภาพที่ยั่งยืน...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก เช่น ...ได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปองค์กร และคณะทำงานจัดทำข้อเสนอการปฏิรูปองค์กร กรมควบคุมโรค เพื่อทบทวนฉากทัศน์ ภาพอนาคต ทบทวนภารกิจ ระบบการทำงาน ความคาดหวังของผู้บริหารและบุคลากร และกำหนดทิศทางการรองรับบริบทและสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป เพื่อวิเคราะห์ปัจจัยสภาพแวดล้อมภายในกรมควบคุมโรค อีกทั้ง การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพทั้งภายในและภายนอก เช่น อุบัติเหตุทางถนน เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดหัวใจ ฯลฯ ประสิทธิภาพการบริหารจัดการในภาวะวิกฤติ เป็นต้น และปัจจัยสภาพแวดล้อมภายนอกกรมควบคุมโรค เช่น กฎหมาย การเมือง เศรษฐกิจ สังคม ประชากร สังคม เทคโนโลยี สิ่งแวดล้อม รวมถึงสถานการณ์และแนวโน้มของปัญหาโรคและภัยสุขภาพของโลก ประสิทธิภาพระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ มีการปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์แผนปฏิบัติการให้มีความครอบคลุมความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยได้มีการประชุมทบทวนแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคฯ ระยะ 20 ปี และระยะสร้างความเข้มแข็ง

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		(พ.ศ. 2566-2567) เพื่อปรับปรุงแผนฯ ให้สอดคล้องสถานการณ์ปัจจุบัน...
		[/] ผ่าน ... ...
2.2 เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ทั้งระยะสั้นและระยะยาวสอดคล้องพันธกิจและยุทธศาสตร์ชาติ		
2.2.1 มีการวิเคราะห์ผลกระทบของเป้าหมายและตัวชี้วัดของหน่วยงานต่อการบรรลุยุทธศาสตร์ชาติ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ดังนี้		
		[/]เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน คือ ...ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากลภายในปี 2580... ผลกระทบ คือ ...1)ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้ โดยมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ และ 2)ประเทศมีระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานสากล... กระทบต่อยุทธศาสตร์ ด้าน ...การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ โดยแต่ละปี กรมควบคุมโรคมีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานแต่ละยุทธศาสตร์ ทบทวนเป้าหมายตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ นำมากำหนดเป้าหมายระยะสั้น ระยะยาว พบว่า ภาพรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ได้ตามเป้าหมาย ผลการดำเนินงานเป็นไปตามแผนฯ ไม่มีความเสี่ยงที่จะล้มเหลว สำหรับผลการดำเนินงานในยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนานโยบาย มาตรการและบริการ ฯ ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ 3 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ อยู่ในเกณฑ์ที่จะประสบความสำเร็จ...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]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 มาลาเรียและโรคเขตร้อนและโรคตับอักเสบ และโรคติดต่ออื่นๆ 4)ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตาม IHR 2005 ผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ 4 ขึ้นไป และ lead. indicator ที่สอดคล้องภารกิจกรมฯ นำผลลัพธ์สู่ประชาชนเช่น ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ สามารถป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะได้/สัดส่วนประชาชนที่มีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และ

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		อุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ/ความชุกของผู้สูบบุหรี่ในประชากรไทยอายุ 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)ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ สามารถป้องกันและลดโรคได้ 4)ประชาชนมีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น... กระทบต่อยุทธศาสตร์ ด้าน ...ความมั่นคง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม รวมถึงแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปีประเด็นที่ 13 (13.1 และ13.5) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านสุขภาวะ การป้องกันและควบคุมโรค/การพัฒนาระบบรับมือโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ) แผนปฏิรูปประเทศ ข้อ 8 (ความรอบรู้ด้านสุขภาพ)และข้อ 13 การจัดการภาวะฉุกเฉิน...
		[/] ผ่าน ... ...
2.2.2 มีการกำหนดเป้าหมายยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดระยะสั้นและระยะยาว โดย		
		[/]เป้าหมายระยะสั้น คือ ...เป้าหมายความสำเร็จแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะที่2ระยะสร้างความเข้มแข็ง(พ.ศ.2566-2570):ได้มาตรฐานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศIHR Complianceซึ่งให้ความสำคัญในเรื่อง 1.ประชาชนมีความรอบรู้มีส่วนร่วมและเชื่อมั่นต่อนโยบาย มาตรการบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ(Health Literacy)พัฒนากลไกการจัดการสุขภาพระดับปฐมภูมิ กฎหมายภายใต้ความรับผิดชอบของกรมควบคุมโรคได้รับการพัฒนา/ปรับปรุงให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน 2.การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การเตรียมความพร้อมของทรัพยากรเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินระบบบริหารจัดการและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(Staff-Stuff-System) 3.การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานเพื่อการบริหารจัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ(ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบฐานข้อมูลและการประมวลผลข้อมูล ระบบวิจัย นวัตกรรมและการจัดการความรู้ ห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข) 4.การพัฒนาระบบบริหารจัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กลไกความร่วมมือเครือข่ายภายในประเทศและระหว่างประเทศ

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		5.การพัฒนากลไกการบริหารจัดการบุคลากรให้เพียงพอและมีสมรรถนะที่จำเป็น พร้อมต่อการปฏิบัติงาน... มีตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ที่ตอบเป้าหมาย ได้แก่ ...1)ร้อยละของเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการสนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2)ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนพัฒนาด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 3)ร้อยละของสถานการณ์ฉุกเฉินที่เป็นปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่กรมฯสามารถตอบโต้ตามเกณฑ์ที่กำหนด 4)ร้อยละของโครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด 5)ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศที่สอดคล้องกับมาตรการที่มีความสำคัญสูง (priority action) ตามผลการประเมิน JEE ขององค์การอนามัยโลก และตัวชี้วัดความสำเร็จของการพัฒนาเชิงระบบ เช่น ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินระดับประเทศ/เขต สามารถ Activate EOC ไม่เกิน 120 นาที/ร้อยละของเหตุการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สามารถควบคุมไม่ให้เกิด Generation ที่ 2/จำนวนหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคที่สามารถสอบสวนควบคุมโรคติดต่ออันตรายและภัยตามกฎอนามัยระหว่างประเทศได้ร้อยละ 100...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]เป้าหมายระยะยาว คือ ...ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากลภายในปี 2580 ... มีตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ที่ตอบเป้าหมาย ได้แก่ ...ตัวชี้วัดในการลดโรค เช่น อัตราป่วยของโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ 1)ร้อยละของจังหวัดมีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 5 กลุ่มโรค 5 มิติ 2)จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ 3)ร้อยละของผู้สัมผัสพิษสุนัขบ้าที่ได้รับวัคซีนตามแนวทางปฏิบัติ4)ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ สามารถป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะได้ 5)ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสื่อสารความเสี่ยง เพื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ6)ร้อยละของเครือข่ายเป้าหมายดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามแนวทาง/มาตรฐานด้านการควบคุมโรคของประเทศ 7)ร้อยละของบุคลากรกรมควบคุมโรคมีสมรรถนะที่จำเป็นด้านการป้องกันควบคุมโรค 8)ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล...
		[/] ผ่าน ... ...
2.2.3 มีการวิเคราะห์ความเสี่ยง/ผลกระทบ และมีแผน/แนวทางที่รองรับความเสี่ยง/ผลกระทบ		

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลต่อแผนงานและเป้าประสงค์ต่อหน่วยงานโดยความเสี่ยงสำคัญ เช่น ...ความเสี่ยงโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ เช่น การระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลกระทบต่อการดำเนินการในหลายแผนงาน ต้องมีการปรับแผน ปรับกระบวนการทำงานให้ทันต่อเหตุการณ์ เช่น วัณโรคดื้อยา กลุ่มเสี่ยงมีการเปลี่ยนที่อยู่ ทำให้มีปัญหาในการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับการรักษากลุ่มโรคไม่ติดต่อ (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง) ส่งผลให้เกิดปัญหาคนไข้ได้รับยาไม่ต่อเนื่องไม่ครบจำนวนโด๊ส อีกทั้งมีการประเมินความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ 3 โครงการ ดังนี้ 1) โครงการสื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคและภัยสุขภาพผ่านช่องทางที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย 2) โครงการเตรียมความพร้อมรับมือต่อการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ โรคอุบัติใหม่ และโรคติดต่ออันตราย 3) โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการรับสัมผัสมลพิษ สิ่งแวดล้อม และ 4) โครงการผลักดันการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ภายใต้ยุทธศาสตร์ โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า... แผนงาน/แนวทางที่รองรับความเสี่ยง คือ ...แผนจัดกิจกรรมประสานงานเชิงลึกและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้องแผนการจัดทำแนวทางคู่มือปฏิบัติงาน สำหรับบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่แผนการจัดทำรูปแบบการเก็บข้อมูลตามหลักวิชาการ เป็นต้น การใช้โปรแกรมฐานข้อมูล รายงานวัณโรคในประเทศไทย (NTIP) ในการดูแลรักษา ติดตามผู้ป่วยเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและการขาดยาของผู้ป่วยวัณโรค ซึ่งจะนำไปสู่การดื้อยาของผู้ป่วยในอนาคต เน้นการส่งเสริมความเข้มแข็งของการสร้างข้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าเพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์รวมถึงผู้ปฏิบัติงานจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายมีความรู้ความเข้าใจต่อการความสำคัญของการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไปจากประเทศไทย รวมถึงการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ เพื่อประเมินสถานการณ์ ความเสี่ยง และผลกระทบต่อประเทศทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ มีแผนป้องกันควบคุมโรคทั้งระยะสั้น ระยะยาว รองรับ สอดคล้องตาม SDGs มีการจัดทำแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรคเพื่อแก้ปัญหาและยุติปัญหาวัณโรคให้บรรลุตามเป้าหมายขององค์การอนามัยโลก (Ending TB) และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลต่อประเทศด้านเศรษฐกิจ/สังคม/สาธารณสุข/สิ่งแวดล้อม โดยหน่วยงานมีความเสี่ยงที่สำคัญ เช่น ...ด้านเศรษฐกิจ เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประกอบกับความท้าทายในการฟื้นฟูและพัฒนาประเทศจากสถานการณ์โควิด-19 ทำให้สภาพพื้นฐานทางเศรษฐกิจของไทยที่ขยายตัวต่ำอาจทำให้การฟื้นตัวล่าช้าและส่งผลต่อความสามารถในการเติบโตทางเศรษฐกิจในระยะยาว ด้านสังคม ในระยะ 5-10 ปีข้างหน้าจะมีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพจะเพิ่มสูงขึ้นจากการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และมีภาวะทุพพลภาพเพิ่มขึ้นตามวัย แต่เป็นโอกาสเชิงเศรษฐกิจในการสร้างสินค้าและบริการที่ตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุ ด้านสาธารณสุข พฤติกรรมการบริโภคอาหารและปัจจัยเสี่ยงของผู้ใช้ชีวิตในสังคมเมืองจะเสี่ยงให้เกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ปัญหาความเครียดจากการทำงาน รวมทั้งความวิตกกังวลจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลต่อการเพิ่มขึ้นของปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์รวมถึงข้อมูลทางการแพทย์ ด้านสิ่งแวดล้อม มีการเปลี่ยนแปลงทางธรรมชาติ เช่น สภาวะโรคร้อน การเกิดฝุ่น PM 2.5 (Particulate Matter 2.5: PM2.5) การรั่วไหลของสารพิษจากโรงงานอุตสาหกรรม... แผนงาน/แนวทางที่รองรับผลกระทบ คือ ...กรมฯ มีแผนงานเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ5กลุ่มโรค5มิติ มีการควบคุมประเด็นเสี่ยงสำคัญ และเพิ่มความถี่ในการประสานงานกับภาคีเครือข่าย มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในการรายงาน ติดตาม และเฝ้าระวังโรค เช่น ระบบรายงาน 506,NTIP(National Tuberculosis Information Program),AIDS-EIIS (AIDS Epidemic Intelligence Information System)มีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขครบวงจร เช่น ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข(Emergency Operation Center : EOC)ระบบบัญชาการเหตุการณ์(ICS)ระบบการปฏิบัติงานทีม(Watch)ทีมสอบสวนโรค(JIT)ที่เข้มแข็งพร้อมทีมเสริมกำลัง มีระบบการคัดกรองที่ช่องทางเข้า-ออกระหว่างประเทศและสถานกักกันโรค เพื่อรองรับการเดินทางระหว่างประเทศ การเคลื่อนย้ายระหว่างชายแดน มีเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางด้านสาธารณสุข(Public Health Laboratory)รองรับสถานการณ์ปกติและภาวะฉุกเฉิน อีกทั้งมีแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค(Hazard Specific Plan)รองรับสถานการณ์อุทกภัย วาตภัย แลดินโคลนถล่ม เตรียมความพร้อมบุคลากร ทรัพยากรที่จำเป็น เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่ประสบเหตุได้ทันท่วงที...
		[/] ผ่าน ... ...
2.3 แผนขับเคลื่อนในทุกระดับและทุกภาคส่วน		
2.3.1 แผนการดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ทุกด้าน และมีการกำหนดขั้นตอนการดำเนินงาน ระยะเวลา และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน (อธิบายความสอดคล้องระหว่างแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ)		
		[/] คือ ...กรมฯ โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน 1) สื่อสาร ถ่ายทอดให้บุคลากรทุกระดับมีความรู้ความเข้าใจเป้าหมาย ตัวชี้วัด และความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม เชื่อมโยงกับแผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี และระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. 2566-2570) และแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับประเทศ หน่วยงาน และเขต 2) บริหารจัดการแผนปฏิบัติราชการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ให้สอดคล้องกับแผนหลักและเป้าหมายที่กำหนดไว้ 3) ทบทวนแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับประเทศ หน่วยงาน และเขต

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ระยะ 20 ปี ที่สอดคล้อง/สัมพันธ์ เป้าหมายและผลลัพธ์ของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี และระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. 2566-2570) 4) จัดทำคำของบประมาณประจำปี ของหน่วยงานกรมควบคุมโรคให้มีความสอดคล้อง/สัมพันธ์ กับเป้าหมายและผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ในแผนฯ...
		[/] ผ่าน ... ...
2.3.2 แผนการดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ มีการคำนึงถึงประสิทธิภาพและประสิทธิผล (ทำน้อยได้มาก) การลดต้นทุน เพิ่มความรวดเร็ว และสร้างคุณค่าต่อประชาชน		
		[/]โดยใช้วิธีการ เช่น ใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับปรุงกระบวนการ/การบริการ ได้แก่ ...กรมควบคุมโรค มีการพัฒนาระบบบูรณาการข้อมูลเพื่อรวมศูนย์ข้อมูล ประมวลผลและนำเสนอข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์และประกอบการตัดสินใจของผู้บริหาร ผ่านแพลตฟอร์มระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ (Dashboard) และพัฒนาสถาปัตยกรรมองค์กร (Enterprise Architecture : EA) มีระบบนัดหมายการรับบริการออนไลน์แบบ One Stop Service ระบบเชื่อมโยงด่านควบคุมโรค (Cross Border Disease Control CBDC) ระบบจัดการข้อร้องเรียน ระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โปรแกรมบันทึกผลการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับบอักเสบ บีและซี (Report Hepatitis B and C) โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด event base surveillance โปรแกรม NCD Dash Board และ Application ต่างๆ เช่น แอปพลิเคชันไลน์ Chat bot คลินิกบางรัก โดยกำหนดให้มีการติดตามผลการดำเนินงาน เพื่อให้ทุกหน่วยงานดำเนินการปรับปรุงกระบวนการและบริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน... การปรับปรุงกระบวนการ ลดการทำซ้ำและความผิดพลาด ได้แก่ ...1)ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อการทำงานที่สอดคล้องกับระเบียบและวิธีปฏิบัติงานสารบรรณช่วยลดขั้นตอน ระยะเวลา 2)ระบบบริหารจัดการแบบรวมศูนย์DDC4.0เพื่อเชื่อมโยงระบบการทำงานให้เป็นหนึ่งเดียว ลดความซ้ำซ้อน เช่น ระบบติดตามการจัดหางบลงทุนกรมควบคุมโรค(DDC-PTS)ในการการบริหารงปม. ระบบ DPIS 6.0,HR Report Online,Mentoring Programในรายงานบริหารทรัพยากรบุคคล ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS)เพื่อติดตามกระบวนการจัดการเชิงยุทธศาสตร์สรุปเสนอผู้บริหารด้วยDashboard 3)กระบวนการจ่ายเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ผ่านระบบKTB Corporate Onlineไม่ต้องเดินทางมารับด้วยตนเอง 4)การจัดประชุมผ่าน Video Conฯ/การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ผ่านออนไลน์ ช่วยลดค่าใช้จ่าย เพิ่มความสะดวกทุกที่ทุกเวลา 5) กระบวนการคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลือง ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานดอนเมือง(E-screening)ช่วยลดเวลาการคัดกรองผู้เดินทาง 6)กระบวนการให้บริการนัดหมายออนไลน์ ช่วยลดระยะเวลาการรับบริการ กระบวนการรักษาเร็วขึ้น เป็นต้น 7)ระบบการจัดการเรียนรู้ออนไลน์

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		กรมควบคุมโรค(DDC Academy)... การใช้นวัตกรรมในการปฏิบัติงาน ได้แก่ ...1)นวัตกรรมการให้บริการเครื่องวัดความดันสาธารณะ (Public BP) และ Application บนมือถือสำหรับประชาชน 2)การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับ และหนอนพยาธิด้วยปัญญาประดิษฐ์ 3)ระบบนัดหมายออนไลน์ ที่ให้บริการประชาชนทั้งของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สถาบันราชประชาสมาสัย สถาบันบำราศนราดูร 4)โปรแกรม Resource Mapping การคัดกรองผู้เดินทางจากเขตติดโรคไข้เหลืองฯ (E-screening) 5)โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS) 6)นวัตกรรมป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ประเมินและจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในที่อับอากาศของแรงงานนอกระบบ ด้วยอุปกรณ์การสอบเทียบเครื่องมือที่ผ่านมาตรฐาน ช่วยลดความเสี่ยงลดการบาดเจ็บและเสียชีวิต 7)รูปแบบการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ ชุมชนได้รับการจัดการเพื่อให้เกิดความปลอดภัย เกิดแหล่งเรียนรู้การเรียนการสอนว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดและเกิดวิทยากรในชุมชน 8)มาตรการBubble and Seal หัวใจหลักคือ การจัดกลุ่มย่อย (small bubbles) สถานประกอบกิจการนำไปประยุกต์ใช้ เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของผู้ติดเชื้อโควิด-19...
		[/] ผ่าน ... ...
2.3.3 แผนดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ สนับสนุนความสำเร็จของยุทธศาสตร์ ดังนี้		
		[/]แผนฯ มีการบูรณาการร่วมกับแผนการพัฒนาขีดความสามารถและอัตรากำลัง โดย ...แผนปฏิบัติการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ด้านป้องกันควบคุมโรคระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์พัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรค นำสู่การปฏิบัติโดยยุทธศาสตร์ด้านทรัพยากรบุคคล พ.ศ.2563-2567 จัดทำแผนฯประจำปี บริหารและพัฒนากำลังคนให้มีความเชี่ยวชาญอย่างเพียงพอและเตรียมพร้อมในอนาคต วางแผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่สำคัญเช่น พัฒนากำลังคนด้านระบาดวิทยา พัฒนาสมรรถนะตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน พัฒนาภาวะผู้นำทักษะเชิงยุทธศาสตร์ทักษะใหม่ๆในศตวรรษ 21 และพัฒนาทักษะดิจิทัลเป็นต้น อีกทั้งพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลและเครือข่าย ในรูปแบบประชุม/สัมมนา/ถอดบทเรียน/ประเมินผล มีหลักสูตรที่จำเป็นรองรับภารกิจกรมฯ มีระบบ E-learning (DDC Academy) สนับสนุนการเรียนรู้บุคลากร ให้คงความสามารถ ยกระดับระบบการจัดการทรัพยากรบุคคลสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง บุคลากรมีสมรรถนะการป้องกันควบคุมโรคอย่างมืออาชีพ พัฒนาระบบนิเวศการทำงานสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข ความผูกพันและสุขภาวะองค์กรที่ดี เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามแผนฯ และงบประมาณที่มีจำนวนจำกัด...
		[/] ผ่าน ... ...

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]แผนฯ รองรับการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยี โดย ...กรมควบคุมโรค ได้กำหนดทิศทางการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 โดยการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการยกระดับประสิทธิภาพการทำงาน ได้แก่ แผนพัฒนาระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ (Dashboard) แผนพัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ บูรณาการการจัดทำแผนฯ กับแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี โดยพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น ทั้งผู้ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและผู้ปฏิบัติงานด้านอื่นๆ ให้มีทักษะด้านดิจิทัล (Digital literacy) เพื่อสนับสนุนการสร้างกระบวนการปรับเปลี่ยนเป็นองค์กรดิจิทัล และทำแผนพัฒนาดิจิทัลกรมฯ ระยะที่ 2 เสริมสร้างความเข้มแข็ง 5 ปี (2566-2570) โดยพัฒนาระบบ Innovation Ecosystem และ Supporting System เพื่อสร้างสรรค์ พัฒนาผลงานนวัตกรรม ปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานเป็น Digital Transformation ส่งเสริมสนับสนุนการปฏิบัติงานด้วย Technology Digital...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]แผนฯมีการใช้ทรัพยากรและการใช้ข้อมูลผ่านเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก โดย ...การดำเนินงานตามแผนของกรมฯ ในทุกระดับจำเป็นต้องมีการบูรณาการด้านข้อมูลกับทั้งหน่วยงานภายในภายนอก ทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน เนื่องจากภารกิจด้านการป้องกันและควบคุมโรคเป็นงานระดับประเทศและมีความซับซ้อน และความเฉพาะของแต่ละพื้นที่ทั่วประเทศ โดยมีการพัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศการรายงานผลการดำเนินการ ข้อมูลข้อคิดเห็นของประชาชนนำมาประกอบการปฏิบัติงานให้มีความจำเพาะต่อบริบทที่แตกต่างกัน และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกระดับ มีการวางแผนงานโครงการการระดมทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ วัดผลลัพธ์ความสำเร็จในการลดโรคจากการทำงานเชื่อมโยงกับเครือข่ายอย่างใกล้ชิด และความร่วมมือในระดับท้องถิ่น เช่น การขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรค โดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้ปฏิบัติจริงเพื่อปรับปรุงกระบวนการ มีคลังข้อมูลจัดเก็บฐานข้อมูลวิชาการต่างๆถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบ เผยแพร่ผ่าน website กรม การจัดตลาดนัดความรู้ การถอดบทเรียนการดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกรณีโรคโควิด-19 เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
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 กฎหมายใหม่และบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง การปฏิรูปองค์กร เพื่อพิจารณาปรับเปลี่ยนภารกิจให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน7)แผนบริหารและพัฒนากำลังคนด้านการป้องกัน ควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 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 การจัดทำแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan) รองรับสถานการณ์อุทกภัย วาตภัย แลดินโคลนถล่ม เตรียมความพร้อมบุคลากร ทรัพยากรที่จำเป็น เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่ประสบเหตุได้ทันท่วงที เป็นต้น... แผนการจัดการเชิงรุก ได้แก่ ...การเตรียมความพร้อมรับมือกับโรคและภัยสุขภาพที่เป็นความเสี่ยงที่สำคัญเชิงรุก มีแผนการเตรียมความพร้อมและตอบโต้สาธารณสุขระหว่างประเทศ เช่น โรคโควิด-19 โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ โรคจากสิ่งแวดล้อม โรคติดต่ออันตรายโรคจากการเดินทาง โรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพที่สำคัญ มีการจัดทำแผนบูรณาการเชิงรุกร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในแผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และแผนงานสำคัญเพื่อขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ เช่น การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ เพื่อสืบสาน รักษา ต่อยอดให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน การเร่งรัด กำจัด

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		กวาดล้างโรคและภัยสุขภาพตามข้อกำหนดหรือพันธสัญญาระหว่างประเทศ เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
2.4.2 มีระบบในการติดตามผลการดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน/แผนปฏิบัติการ		
		[/]หน่วยงานมีระบบในการติดตามผลการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ ทั้งระยะสั้นและระยะยาว ได้แก่ ...1)การกำกับติดตามแผนฯ ด้วยระบบการสื่อสารภายใน/ภายนอก และระบบการเฝ้าระวังที่ดีผ่านการกำกับติดตามแผนฯ ของผู้ปฏิบัติงานด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและการทำงานลงพื้นที่ 2)กำกับ ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานด้วยการใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimate Strategic Management : ESMS) 3)ติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานของแผนงานสำคัญในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ 4)การนิเทศงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ และ 5)ระบบการตัดสินใจสำหรับผู้บริหาร Dash Board...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]หน่วยงานมีระบบรายงานผลการดำเนินงานต่อสาธารณะ ได้แก่ ...รายงานผลการดำเนินงานประจำปี รายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพประจำวัน/สัปดาห์/เดือน/ปี ผ่านทางเอกสารราชการ เว็บไซต์กรมฯ (https://moph.go.th) Application ระบบ VDO Conference ช่องทางอื่นๆ รวมถึงการรายงานผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้าผ่านการประชุมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข รายงานผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณไปยังสำนักงบประมาณและสู่ระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ(ระบบeMENSCR) (nsc.rnesdc.go.th) รายงานความก้าวหน้าการยุติปัญหาเอดส์ประเทศไทย (GAM Report) ประจำปี และรายงานการสำรวจค่าใช้จ่ายการดำเนินงานด้านเอดส์ทุก 2 ปี ต่อ UNAIDS อีกทั้งได้เผยแพร่ข้อมูลผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์ศูนย์รวมข้อมูลสารสนเทศด้านเอชไอวีของประเทศไทย https://hivhub.ddc.moph.go.th เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
2.4.3 หน่วยงานมีการวิเคราะห์และคาดการณ์ผลการดำเนินงานตามแผน และทบทวนแผน		
		[/]เพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ได้แก่ ...1.ทบทวนแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561-2580)เพื่อสื่อสารกรอบแนวคิด วิธีการดำเนินงานให้กับผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2.ทบทวนแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระยะ 5 ปี(2566-2570)แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพสำหรับพื้นที่ 44 แผนงาน

โดยคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์ด้านโรคและภัยสุขภาพโรคและผู้เกี่ยวข้อง โดย
1)วิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของปัญหาและขนาด ลำดับความสำคัญ
ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นเชื่อมโยงกับแผนงานระดับชาติ 2)ชี้เป้าพื้นที่
3)กำหนดเป้าหมายผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับสถานการณ์
4)กำหนดมาตรการสำคัญเพื่อการจัดการปัญหาโรคและภัยสุขภาพ 5) กำกับติดตาม
3.ประเมินผลตามแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคฯ ของประเทศ ระยะ 20 ปี ระยะปฏิรูป(2561-2565)ในปี
2561-2563(Mid Term Reviewed)เพื่อทราบผลสำเร็จปัญหา อุปสรรค นำไปพัฒนาการขับเคลื่อนแผน
โดยมีกระบวนการ เช่น ศึกษาโครงสร้างการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดแผนฯ
กำหนดแนวทางการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ วิเคราะห์กระบวนการจัดทำแผน เป็นต้น...
การคาดการณ์ ได้แก่
...การนำข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ
แผนระยะปฏิรูป (พ.ศ.2561-2565) ช่วงปี 2561-2563 (Mid Term Reviewed) มาคาดการณ์ทบทวนค่าเป้าหมาย
ตัวชี้วัด ในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีของหน่วยงาน
เพื่อให้สอดรับกับสถานการณ์และแนวโน้นการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริง
มีการพัฒนาระบบการคาดการณ์สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพแบบ Real-time Dashboard เช่น
การคาดการณ์สถานการณ์โรคโควิด-19 ที่มี 1)การติดเชื้อลดความรุนแรง
วัดจากอัตราการเสียชีวิตที่ลดตามเกณฑ์ที่กำหนด
2)ประชาชนมีภูมิคุ้มกันดีขึ้นจากการฉีดวัคซีนหรือภูมิที่เกิดขึ้นหลังจากการติดเชื้อมาก่อนแล้ว
3)การจัดการทางสาธารณสุขที่ควบคุมและชะลอการระบาดได้ เพื่อปรับเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น
นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้คาดการณ์ จัดทำฐานข้อมูล เพื่อการตัดสินใจ เช่นใช้โปรแกรม Dreamweaver
ในการติดตามข้อมูลการรณรงค์ให้วัคซีนโรคหัดในนักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข
นำมาวางแผนการจัดสรรวัคซีนให้เหมาะสม ใช้ App. เพื่อสำรวจหรือเฝ้าระวังโรคแบบ Sentinel ให้กับ อสม.
ใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ ESMS ติดตามและรายงานผลการดำเนินงาน เป็นต้น...
การปรับแผนให้สอดคล้องกับการคาดการณ์ ได้แก่
...1.การปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับแนวโน้มและสถานการณ์ของโรคและภัยสุขภาพ ทั้งภายใน
ภายนอกประเทศ ทิศทางนโยบายของรัฐบาล และกระทรวงสาธารณสุข เช่น การให้โรคโควิด-19
ซึ่งเป็นโรคติดต่ออันตราย เป็นโรคประจำถิ่น ปรับมาตรการความปลอดภัย เพื่อลดความเสี่ยงโรคโควิด-19
2.การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อพิจารณากำหนดตัวชี้วัดความเสี่ยงยุทธศาสตร์
ให้สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้ในการติดตามและประเมินผล
3.จัดทำแผนรองรับการดำเนินการภารกิจสำคัญอย่างต่อเนื่อง (BCP)
โดยประเมินความเสี่ยงการจัดการกระบวนการที่จะส่งผลกระทบต่อการบริการประชาชน
ต้องหยุดชะงักจากเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้น ลำดับความสำคัญของงาน และจัดสรรทรัพยากรให้ได้ต่อเนื่อง
มีประสิทธิภาพ 4.มีแผนบริหารและพัฒนากำลังคนด้านป้องกันควบคุมโรคฯ พ.ศ.

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		2566-2570เพื่อสร้างและพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานหลักในภารกิจด้านโรคและภัยสุขภาพทั้งภาวะปกติและฉุกเฉิน อบรมและพัฒนาให้เชี่ยวชาญด้านโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และภัยสุขภาพที่มีแนวโน้มเป็นปัญหาสำคัญในอนาคต ตลอดจนมีการวิเคราะห์อัตรากำลังที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานตามภารกิจ...
		☐ ไม่ผ่าน ...ควรแสดงตัวอย่างการติดตามผลการดำเนินงานและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานที่สำคัญและผลกระทบที่เกิดขึ้น รวมทั้งการแก้ไขปัญหาโดยมีการวิเคราะห์สารสนเทศเพื่อนำไปสู่การตัดสินใจ และมีการเสริมมาตรการหรือกำหนดแนวทางส่งเสริมที่จะเกิดผลดีกับเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม...

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
3.1 ระบบข้อมูลและสารสนเทศที่ทันสมัยเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการให้บริการและการเข้าถึง		
3.1.1 มีการใช้ข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศมาวิเคราะห์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น		
		[/]โดยแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงนั้น คือ ...การเข้าสู่สังคมผู้สูงวัย การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การเปลี่ยนแปลงทางประชากร สังคมและสิ่งแวดล้อมเป็นต้น ใช้ข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศมาวิเคราะห์ เช่น1.ระบบสารสนเทศการบริหารจัดการความเสี่ยงโรงพยาบาล (Healthcare Risk Management System)วิเคราะห์และรายงานข้อมูลผู้ป่วยที่มีเป็นจำนวนมากทำให้ทราบอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ แก้ไขได้ทันไม่เกิดเหตุการณ์ซ้ำ2.โปรแกรม NCD Dashboard รวบรวมและจัดทำฐานข้อมูลเชิงบูรณาการทั้งภายในและร่วมกับเครือข่ายให้เป็นระบบเฝ้าระวังข้อมูลด้านโรคไม่ติดต่ อและปัจจัยเสี่ยง3.ระบบฐานข้อมูลโรคหนอนพยาธิ (AI หนอนพยาธิ)เพื่อวางแผนขับเคลื่อนโครงการพระราชดำริฯแต่ละระดับอย่างเหมาะสม4.ฐานข้อมูลกระทรวง สธ. (MOPH Immunization Center : MOPH-IC)เพื่อดูค่าเฉลี่ยและความครอบคลุมการได้รับวัคซีน5.ระบบ E-learning สำหรับครูผู้ดูแลเด็ก เพื่อค้นหาช่องว่างการดำเนินงานปัจจัยที่ส่งผลต่อการลดโรคติดต่อในศูนย์เด็กเล็กข้อมูลที่ได้จากระบบการเฝ้าระวังฯ ข้อมูลความต้องการความคาดหวังผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง(OP7)จากGoogle Formนำมาวิเคราะห์สังเคราะห์และประมวลผลเป็นฐานข้อมูลสารสนเทศ... เพื่อนำไปสู่การวางนโยบายเชิงรุก คือ ...การพัฒนาระบบบูรณาการเพื่อรวมศูนย์ข้อมูล ประมวลผลและนำเสนอข้อมูลเพื่อให้ ปชช.เข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ทันเหตุการณ์ วางระบบเชื่อมโยงฐานข้อมูลเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค ในรูปแบบ Big DATA และ Big DATA analytic ประมวลผลข้อมูลในภาพของ Data visualize และ GIS รวมเป็น Data Center นำไปปรับปรุงการดำเนินงานเช่น จากสถานการณ์โรคโควิด-19 นำมาวางมาตรการป้องกัน (DMHTTA) มาตรการเตรียมพร้อมรับการเปิดประเทศ (VUCA) นำไปสู่การวางนโยบายเชิงรุกการจัดด้านการวัคซีน การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์สาธารณะในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพฯ พศ.2562 นำไปสู่การกำหนดนโยบายเชิงนวัตกรรมอีกทั้งการพัฒนาข้อมูลเฝ้าระวัง 5 กลุ่มโรค 5 มิติเพื่อวางนโยบายเชิงรุกในการป้องกันควบคุมโรค ป้องกันการแพร่ระบาด ลดความรุนแรงหรือคาดการณ์โรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น เสนอผู้บริหารนำไปสู่การคาดการณ์การระบาดของโรคในอนาคต เช่นกรมฯวางระบบเตรียมพร้อมเฝ้าระวังตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินโรคฝีดาษวานร และเฝ้าระวังสื่อสารความเสี่ยงเพื่อไม่ให้เกิดการระบาดได้อย่างทันสถานการณ์... และผลการวิเคราะข้อมูลของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อวางนโยบายเชิงรุกที่มุ่งเน้นตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งในปัจจุบันและอนาคต
		[/] ผ่าน ... ...
3.1.2 มีการค้นหาและรวบรวมข้อมูลความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
		[/]โดยใช้ข้อมูลและสารสนเทศ ได้แก่ ...กรมฯมีการรวบรวมข้อมูลมาประเมินความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จาก1)การดำเนินการเชิงรุก โดยการสำรวจความคิดเห็น/ความพึงพอใจต่อการรับรู้ข่าวสาร องค์ความรู้ การสื่อสารความเสี่ยง การสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจในการเข้ารับบริการจากสถานบริการในสังกัด การสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์วิชาการประเภทต่างๆ การสำรวจความคิดเห็นของภาคีเครือข่ายต่อแผนงาน/โครงการ2)การดำเนินการเชิงรับโดยการเปิดช่องทางในการรับฟังความคิดเห็นทางโทรศัพท์สายด่วนกรมฯ 1422 ไปรษณีย์ กล่องรับความคิดเห็น แบบสอบถามความพึงพอใจ Google Form Website ศูนย์รับข้อร้องเรียน Social Media (DDC Poll, Line, Application เช่น ระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (TAS), Web Application Health DDC2U (Public BP), Facebook, E-mail, ผ่าน และ กล่องรับฟังความคิดเห็น ทาง Website Social listening ผ่านระบบ Social Eye (AI) และ google Thailand โดยการเก็บข้อมูลจากภายใต้คีย์เวิร์ดที่กำหนด ทำให้ทราบถึงความต้องการของประชาชน และจำนวนความสนใจ(Engagement)ของสื่อออนไลน์ทั้งหมด เป็นต้น... นำมาตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ☐ ...1)การเข้าถึงข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ เช่นเพิ่มช่องทางสื่อด้าน social media ในรูปแบบที่เข้าใจง่าย พัฒนาApp.เพื่อเข้าถึงข้อมูลโรคระบาด (ทันระบาด, มาลาเรีย online) พัฒนานวัตกรรมการสร้างเสริมความรอบรู้สุขภาพ (Health Literacy) เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงเข้าใจข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล นำไปปรับพฤติกรรม โดยนำเทคโนโลยีใช้ในการสำรวจความต้องการเช่น Google from ,QR code ,Application2)การเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เช่น NCD Clinic Plus Online เพื่อให้ความรู้และทักษะการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยตนเอง App. อสม.ออนไลน์ เพื่อสื่อสารการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขแบบชุมชนเชิงรุก นำเทคโนโลยีมาใช้ปฏิบัติงานเพื่อให้มีความคล่องตัวสูง เช่นจองคิวตรวจ โดยใช้ KIOS เชื่อมโยง Smart Phone เพื่อลำดับการรับบริการ3)สร้างนโยบายการป้องกันและควบคุมโรคในสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น นโยบาย Hospitel เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ นโยบายหยุดเชื้อเพื่อชาติ นโยบาย CI, HI เพื่อกระจายสถานบริการสาธารณสุขให้สามารถดูแลประชาชน การสกัดและแพร่กระจายเชื้อโควิดในสถานประกอบการ BBS (Bubble and Seal) การพัฒนาแนวทางการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ด้วยกลไกอาสาสมัครเป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
3.1.3 มีการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี ดิจิทัล		
		[/]คือ ...การใช้แบบสอบถามสำรวจความรู้ บริการ การเฝ้าระวังโรคและพฤติกรรมสุขภาพต่อโรค จัดทำเป็น Google Form สำรวจออนไลน์ผ่านเว็บไซต์หน่วยงานในสังกัดกรมฯ ข้อมูลจากApplication ต่างๆ เช่น TAS, Health DDC2U โปรแกรมต่างๆ เช่น NCD Dashboard, ทันระบาด, โปรแกรมมาลาเรีย online ระบบ E-learning ระบบหมอพร้อม ระบบฐานข้อมูลและช่องทางต่างๆ เช่น line@กรมควบคุมโรค/Facebookกรมควบคุมโรค/Tik Tokกรมควบคุมโรค/twitterกรมควบคุมโรค//IG กรมควบคุมโรค/YouTubeเช่น โรคโควิด-19 ฝุ่น PM 2.5 โรคที่มักเกิดในช่วงฤดูกาลต่างๆ โปรแกรม IQ Newsclip สำหรับสืบค้นข่าวเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่เป็น Rail Time สรุปสถานการณ์รายวันเสนอผู้บริหาร ตลอดใช้สื่อต่างๆ เช่น Infographic ชุดสื่อความรู้ คลิปวิดีโอเป็นต้น... มาใช้ในการค้นหา รวบรวมข้อมูลและนำมาวิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ...1)การสื่อสารองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีที่ทันสมัยที่ถูกต้อง ทันสมัย จำเป็น เข้าใจง่าย และใช้ประโยชน์ได้2)การเข้าถึงข้อมูลและช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม สื่อความรู้ที่กระชับและตรงกับกลุ่มเป้าหมาย3)ระบบการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค และป้องกันโรคที่ทันท่วงที มีประสิทธิภาพ4)การสนับสนุนนโยบาย บุคลากรและทรัพยากร5)การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวดเร็ว ทันสถานการณ์ 6)การดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะด้านด้วยบริการที่สะดวก รวดเร็ว และมีมาตรฐาน7)ความร่วมมือ ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมสร้างระบบส่งเสริมป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ ระบบการป้องกัน ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ8)ดำเนินการเฝ้าระวัง ตรวจเยี่ยม ตรวจเตือน บังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ทั่วถึง เป็นธรรม และแสดงถึงความรับผิดชอบต่อสังคม...
		[/] ผ่าน ... ...
3.2 การประเมินความพึงพอใจและความผูกพันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อนำมาใช้ประโยชน์		
3.2.1 มีการนำผลการประเมินความพึงพอใจและความผูกพันและมีการรวบรวมข้อมูลความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากฐานข้อมูลแหล่งอื่นๆ		
		[/]ฐานข้อมูลนั้น ได้แก่ ...ฐานข้อมูลความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจของผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการรับรู้ข่าวสารองค์ความรู้ การรับบริการ ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์วิชาการ ความคิดเห็นของเครือข่ายต่อแผนงาน/โครงการ การได้รับผลกระทบจากการดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนด การรับฟังความเห็นผ่าน 1422 ระบบรับเรื่องร้องทุกข์ 1111 ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน Social Media (Line, App., Facebook,Website, Poll) เป็นต้น ส่งข้อมูลไปหน่วยงานที่รับผิดชอบนำมาเป็นข้อมูลพยากรณ์แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงในอนาคต สนับสนุนนโยบายวางแผนพัฒนานวัตกรรม กำหนดนโยบายเชิงรุก

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ปรับปรุงระบบและกระบวนการให้บริการอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพเพื่อตอบสนองต่อความต้องการในปัจจุบันและอนาคต เช่น บริการออกหนังสือรับรองฯภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 กรณีเดินทางไปต่างประเทศ ผ่าน App.หมอพร้อม จาก500ราย/วัน เป็น 6,000 ราย/วัน การเพิ่มช่องทางการสื่อสารผ่าน new media เช่น เพจไทยรู้สู้โควิดบน Facebook Twitter Tiktok ผู้ใช้เพิ่มขึ้นกว่าร้อยละ16 มีนโยบายบูรณาการการคัดกรองข่าวปลอม และข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพจากสื่อใหม่ๆ ผ่านเว็ป https://www.antifakenewscenter.com...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]มาใช้เพื่อวางแผนยุทธศาสตร์การให้บริการ หรือ สร้างนวัตกรรมการให้บริการ คือ ...1)โปรแกรม TAS (Tobacco & Alcohol)เพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์2)ซอฟต์แวร์ชุดทันระบาด ลดการแพร่กระจายของโรค ชี้เป้าพื้นที่การระบาดรายงานสถานการณ์ความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ3)App. Smart อสม.ทดแทนรูปแบบการคัดกรองโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงและปัจจัยเสี่ยง (NCD SCREENING) ประมวลผลกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเข้ารับบริการทางคลินิก คืนข้อมูลผ่าน App. H4U ทำให้ทราบตัวเลขและความเสี่ยง4)เว็บไซต์ศูนย์รวมข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ด้านHIV (HIV INFO HUB) นำมาออกแบบบริการปกป้องคุ้มครองสิทธิ เชื่อมโยงสานพลังของภาคประชาสังคม-ภาครัฐ เพิ่มความครอบคลุมการเข้าถึงบริการ5) โปรแกรมพัฒนาระบบฐานข้อมูลการตรวจคัดกรองโรค วิเคราะห์ข้อมูลขั้นพื้นฐานเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของแผนงานโรค เช่นพัฒนา AI แผนงานโรคหนอนพยาธิ AI วัณโรค6)นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ประเมินและจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในที่อับอากาศ ด้วยอุปกรณ์เครื่องมือที่ผ่านมาตรฐาน ช่วยลดความเสี่ยงลดการบาดเจ็บและเสียชีวิต7)การพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล(Telemedicine)เพื่อคัดกรองรักษาและให้คำปรึกษาผู้ป่วย...
		[/] ผ่าน ... ...
3.2.2 มีการนำผลประเมินความพึงพอใจและความผูกพันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาวิเคราะห์ เพื่อ		
		[/]หาแนวทางมาวิเคราะห์เพื่อแก้ไขปัญหาเชิงรุก โดยปัญหาคือ ...การสื่อสารความเสี่ยงในสภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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" ปี2564 คิดเป็นร้อยละ0.34 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/เว็ปไซต์/Instagram/Influencer 2) เพิ่มคุณภาพการสื่อสาร โดยพัฒนา Application ต่าง ๆ รวมทั้งบูรณาการกับหน่วยงานภายนอก เช่น ก.ดิจิทัลฯ ก.มหาดไทย ก.ต่างประเทศ เป็นต้น สำหรับกลุ่มเปราะบาง ซึ่งมีข้อจำกัดในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ผู้รับบริการที่คาดว่าจะมีในอนาคต คือ กลุ่มผู้พิการทางการได้ยิน รวมทั้งผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในอนาคต ทั้งภาครัฐ เอกชนที่มีความเชี่ยวชาญด้านภาษามือ หน่วยงานที่มีบทบาทด้านการขับเคลื่อนสังคมและคุณภาพชีวิต หน่วยงานผู้เชี่ยวชาญด้านภาษาต่างประเทศ รวมทั้งผู้นำอาสาสมัครกลุ่มและเครือข่ายของชาวต่างชาติ โดยร่วมกันพัฒนาการให้บริการให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายให้เท่าเทียมมากขึ้น ส่งผลให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายไม่พึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยงฯ ดังกล่าว ปี2565 ลดลง อยู่ที่ร้อยละ0.18...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]หาความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยผู้รับบริการที่มีความสำคัญ 2 ลำดับแรก คือ ...ผู้รับบริการลำดับที่ 1 คือ ประชาชน (กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วย กลุ่มป่วย/พิการ กลุ่มวัย (วัยเด็ก วัยรุ่น วัยเรียน วัยทำงาน วัยสูงอายุ) กลุ่มพื้นที่เป้าหมาย กลุ่มเปราะบาง (OPข้อ 7) ผู้รับบริการลำดับที่ 2 คือ ประชาชนกลุ่มเสี่ยง (กลุ่มที่เกิดจากโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคจากการประกอบอาชีพฯ โรคจากการท่องเที่ยวและเดินทาง และภัยสุขภาพ) ประชาชนกลุ่มทั่วไป ผู้สูงอายุ ผู้เดินทาง... มีความต้องการ คือ ...ผู้รับบริการลำดับที่ 1 มีความต้องการ คือ สื่อสารและถ่ายทอดความรู้ที่ถูกต้อง ทันสมัย เข้าถึงข้อมูล รวดเร็วและใช้ประโยชน์ได้ การเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่ทันท่วงที การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวดเร็ว ทันการณ์ การดูแลรักษาพยาบาลเฉพาะด้านด้วยบริการที่สะดวก รวดเร็ว และมีมาตรฐาน ตลอดจนดำเนินการเฝ้าระวัง ตรวจเยี่ยม ตรวจเตือน บังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ทั่วถึง เป็นธรรม และแสดงถึงความรับผิดชอบต่อสังคม ผู้รับบริการลำดับที่ 2 มีความต้องการ คือ การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค เป็นไปอย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพ และการบริการตามมาตรฐานที่สะดวกรวดเร็ว เข้าถึงง่าย สามารถสกัดกั้นการระบาดของโรคและภัยสุขภาพได้ทันท่วงทีด้วยเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ... และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความสำคัญ 2 ลำดับแรก คือ ...ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียลำดับที่ 1 คือ กลุ่มที่ได้รับผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อม เช่น ผู้ผลิต ผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ชุมชนรอบสถานบริการในสังกัดกรมฯ ชุมชนรอบสถานที่ทำงาน สถานประกอบการต่างๆ เป็นต้น (OPข้อ 7) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียลำดับที่ 2 คือ กลุ่มเครือข่ายภาครัฐ กลุ่มเครือข่ายภาคเอกชน กลุ่มเครือข่ายองค์กรอิสระ... มีความต้องการ คือ

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียลำดับที่ 1 มีความต้องการ คือ ความรู้ที่ถูกต้อง จำเป็น เข้าใจง่าย และการเข้าถึงข้อมูลและช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม สื่อความรู้ที่กระชับและตรงกับกลุ่มเป้าหมาย ประสิทธิภาพของการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้น การกำกับดูแลกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประสิทธิภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียลำดับที่ 2 มีความต้องการ คือ มีการประสานงาน ให้ความร่วมมือ สามารถแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนต่าง ๆ ด้วยมาตรการแนวทางเชิงรุก ประสิทธิภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ การกำกับดูแลกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณ...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]หาแนวทางการปรับปรุงกระบวนการทำงาน คือ ...กรมฯ ดำเนินการค้นหาความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 1) การดำเนินการเชิงรุก 2) การดำเนินการเชิงรับ นำมาปรับปรุงกระบวนการทำงานโดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาออกแบบงานบริการให้ตอบสนองความต้องการอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น โปรแกรมทันระบาด มาลาเรียออนไลน์ โปรแกรม NCD Dashboard โปรแกรมรายงานวัณโรคในประเทศไทย (NTIP) นำเทคโนโลยีใหม่ๆ มาใช้ในการค้นหาและรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปพัฒนา ปรับปรุงให้ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตลอดจนนำไปสู่การกำหนดนโยบายเชิงรุก จัดทำฐานข้อมูลเฝ้าระวังข้อมูลด้านโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง การบริหารจัดการความเสี่ยงโรงพยาบาล วางแผนขับเคลื่อนโครงการฯ แต่ละระดับได้อย่างเหมาะสมเช่น ระบบ TAS, ระบบออกใบรับรองแหล่งผลิต(Pink Forms), พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสาร กรมควบคุมโรค, BAMRAS ตรวจสอบคิวนัดตรวจ, ระบบนัดหมายออนไลน์, ระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine), App.สถานีสุขภาพดิจิทัล, อสม.ออนไลน์ AI หนอนพยาธิ อีกทั้งปรับปรุงระบบการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ เป็นระบบการปฏิบัติงานทีม Watch และพัฒนาระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
3.3 การสร้างนวัตกรรมการบริการที่สร้างความแตกต่าง และสามารถตอบสนองความต้องการเฉพาะ		
3.3.1 มีการสร้างนวัตกรรมที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้เฉพาะกลุ่ม		
		[/]คือ ...กรมฯ วางแผนระบบงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ลดขั้นตอน ลดความซ้ำซ้อนในการพัฒนาระบบงาน ทั้งระบบงานหลักและระบบสนับสนุนโดยวิเคราะห์ความต้องการจากข้อมูลสารสนเทศของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นำผลที่ได้มาออกแบบนวัตกรรมที่สอดคล้องกับความต้องการทั้งระบบการบริการแบบเฉพาะกลุ่มและเฉพาะบุคคล

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		โดยนวัตกรรมตอบสนองเฉพาะกลุ่ม ได้แก่1)AI หนอนพยาธิ 2)AI วัณโรค 3)App. อสม. ออนไลน์ 4)การบริการออกหนังสือรับรองสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 กรณีเดินทางไปต่างประเทศ ผ่าน App.หมอพร้อม 5)ระบบรับเรื่องร้องเรียน Crisis Response System 6)Web App.Health DDC2Uการวัดความดันโลหิต7) App.Bamras บริการจองคิว ประวัติรายการยา ใบรับรองแพทย์ดิจิตอลแจ้งผลการตรวจทาง Line 8)Telemedicine คลินิกโรคผิวหนัง 9)Telemedicineให้คำปรึกษาเฉพาะด้านและผ่าตัดต้อกระจกแบบวันเดียวกลับ 10)การพัฒนาฉลากยารูปแบบใหม่เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคกินได้ถูกต้อ ลดความผิดพลาด10)จัดบริการวิชาการ/ถ่ายทอดความรู้ผ่านระบบออนไลน์ผู้รับบริการด้าน Reference Laboratory:ประสานข้อมูลเครือข่ายผ่านโปรแกรมออนไลน์ ส่งมอบข้อมูลผู้รับบริการผ่าน EMR และ Application เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
3.3.2 มีการสร้างนวัตกรรมที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ภาพรวม		
		[/]คือ ...1.ระบบ ICN Tracking การลงทะเบียนตรวจหาเชื้อCOVID-19 สำหรับการปฏิบัติงานภาคสนาม 2.นวัตกรรมWebcam Microscope วินิจฉัยโรคมาลาเรียให้กับปชช.ในพื้นที่ห่างไกล 3.บริการตรวจคัดกรองโรคCovid-19 โดยรถพระราชทานชีวนิรภัยเข้าถึงบริการตรวจของปชช. ที่มีความเสี่ยง4.โปรแกรม CBDC(Cross Boarder Disease Control)ฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคในผู้ป่วยผ่านแดนในการคัดกรองคนเข้าเมือง5.โปรแกรมฐานข้อมูลสุขภาพกลุ่มเสี่ยง Naphralan 4.0 นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคปอดฝุ่นหินด้วยอุปกรณ์ลดฝุ่น6.นวัตกรรม Health DDC2Uที่เชื่อมต่อกับระบบข้อมูลเครื่องวัดความดันโลหิตสาธารณะแสดงผลผ่าน Web App.7.ระบบCrisis Response System รับเรื่องร้องเรียนและคุ้มครองการละเมิดสิทธิด้านเอดส์8.นวัตกรรมเครื่องช่วยสตาร์ทเครื่องพ่นหมอกควันแบบพกพาเพื่อช่วยควบคุมพาหะนำโรคในชุมชน9.นวัตกรรมAI หนอนพยาธิ ช่วยในการตรวจวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับและหนอนพยาธิ10.นวัตกรรมหุ่นจำลองมนุษย์สำหรับฝึกทักษะการเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจหาเชื้อCOVID-1911.Thai Stop Drowning รูปแบบการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทย เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
3.3.3 มีการสร้างนวัตกรรมที่ให้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถออกแบบการรับบริการได้เฉพาะบุคคล		
		[/]คือ ...ระบบรับเรื่องร้องเรียนCrisis Response Systemเพื่อพิทักษ์สิทธิด้านเอดส์ฯ/App.มานัะ(Medical appointment Notification assistance, MaNa)เป็นการแจ้งเตือนการนัดพบแพทย์สำหรับที่ผู้ให้บริการยาต้านไวรัส(ARV

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		clinic)ใช้สื่อสารกับผู้รับบริการยาต้านไวรัส/App.ติดเหล้ายัง/ระบบการตรวจประเมินความพร้อมทางการแพทย์ในผู้ขับขี่รถยนต์สาธารณะที่ได้รับใบอนุญาตแล้ว(Medical Fitness to Drive)/App.line@จิตอาสาค้นหาโรคเรื้อน/นวัตกรรมและเทคโนโลยีระบบข้อมูลรายบุคคล National TB Information Programใช้รายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคทั้งระบบ/VDO Clipให้ความรู้และสร้างทักษะเพื่อการดูแลโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงด้วยตนเอง" เพื่อให้ความรู้และพัฒนาแนวทางการปฏิบัติตนของผู้ป่วยในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์/สื่อออนไลน์สำหรับการเรียนรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า และประชาสัมพันธ์ผ่านApplication Rabies 101และผ่านเว็ปไซต์www.thaionehealth.org/แบบE-Learning โรคติดต่อในเด็กสำหรับครูผู้ดูแลเด็ก/เครื่องตรวจการลงน้ำหนักเท้า(Podoscope)ใช้วิเคราะห์ความผิดปกติของเท้าและประเมินสุขภาพเท้าเพื่อประกอบการวินิจฉัยหรือข้อบ่งชี้การตัดรองเท้าสุขภาพเป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
3.4 กระบวนการการแก้ไขข้อร้องเรียนที่รวดเร็วและสร้างสรรค์		
3.4.1 มีการตอบสนองกลับและแก้ปัญหาเบื้องต้นอย่างรวดเร็ว ทันกาล		
		[/]โดย ...กระบวนการจัดการข้อร้องเรียนของผู้รับบริการและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์และรับฟังเสียงของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่านช่องทางเช่น ระบบรับเรื่องร้องเรียนกรม http://complain.ddc.moph.go.th/จดหมาย/Call Center 1422 เว็บไซต์กรม https://ddc.moph.go.th เมนูรับเรื่องร้องเรียน สามารถตอบกลับเบื้องต้นภายใน 7 วัน (จาก15วันทำการ)ได้ร้อยละ 100 ผู้ร้องเรียนตรวจสอบได้ด้วยรหัสติดตามผ่านระบบรับเรื่องร้องเรียนของกรม ในปี 2565 มีเรื่องร้องเรียน 490 เรื่อง ดำเนินการเสร็จสิ้นและแจ้งผู้ร้องทราบ 463 เรื่อง(ร้อยละ 94.49) การตรวจสอบเรื่องร้องเรียนในระบบ TAS ปี2565 มีเรื่องร้องเรียน700 เรื่อง ดำเนินการตอบกลับเรื่องร้องเรียนได้ทั้งหมดร้อยละ 100 มีเรื่องร้องเรียนที่พบว่ามีการกระทำความผิดกฎหมายจำนวน 471 คดี ความพึงพอใจผู้ร้องเรียนอยู่ในระดับ 4 ดาว สำหรับการจัดการผ่านระบบรับเรื่องร้องเรียนCrisis Response System (CRS) เพื่อพิทักษ์สิทธิด้านเอดส์ฯ ปี 2565 มีข้อร้องเรียน 326 เรื่อง มีการช่วยเหลือ 313 เรื่อง ช่วยเหลือเสร็จสิ้น 238 เรื่อง (ร้อยละ 90.4)พึงพอใจร้อยละ 98.50 ที่เหลืออยู่ระหว่างติดตาม... เพื่อสร้างความมั่นใจในการแก้ไขข้อร้องเรียน และเกิดความพึงพอใจ
		[] ไม่ผ่าน ...ควรแสดงให้เห็นถึงสถิติและระยะเวลาในการจัดการข้อร้องเรียน และความรวดเร็วทันกาล (ใช้เวลาน้อยที่สุดในการแจ้งกลับข้อร้องเรียน) (หรือตัวอย่างการจัดการข้อร้องเรียนที่รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ) ...

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
3.4.2 มีมาตรฐานการจัดการข้อร้องเรียน		
		[/]มีช่องทางหลักของการรับเรื่องร้องเรียน
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]ระบุขั้นตอนและผู้รับผิดชอบการรับเรื่องร้องเรียน
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]กำหนดระยะเวลาการจัดการข้อร้องเรียน ตามลักษณะความสำคัญของข้อร้องเรียน
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]การติดตาม และประเมินผลการจัดการข้อร้องเรียน
		[/] ผ่าน ... ...
3.4.3 มีการรวบรวมข้อมูล สถิติข้อร้องเรียนมาเรียนรู้ และวิเคราะห์หาทางแก้ไขเพื่อลดอัตราข้อร้องเรียนที่พบบ่อย/ร้องเรียนซ้ำ ตอบสนองข้อร้องเรียน โดยข้อร้องเรียนที่พบบ่อย/ร้องเรียนซ้ำ		
		[/]คือ ...เช่น ระบบการจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ของรัฐบาล 1111/ระบบรับเรื่องร้องเรียนกรม http://complain.ddc.moph.go.th/จดหมาย 3/Call Center 1422/เว็บไซต์กรม https://ddc.moph.go.th/Facebook กรมควบคุมโรค เป็นต้น และมีศูนย์รับเรื่องร้องเรียนของกรม มีการตอบข้อร้องเรียนในทุกช่องทาง โดยสำนักเลขานุการกรม รวบรวมและส่งต่อให้หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการ สำหรับระบบ TAS โดยสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จากผลการรวบรวมข้อมูล/สถิติเรื่องร้องเรียนพบว่าฐานความผิดที่พบการร้องเรียนบ่อยที่สุดนอกจากนี้ การจัดการข้อร้องเรียนผ่านระบบสารสนเทศการบริหารจัดการความเสี่ยงของสถานพยาบาล(HRMS)โดยสถาบันราชประชาสมาสัยและสถาบันบำราศนราดูร ในการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงเพื่อนำมาวิเคราะห์อุบัติการณ์สำคัญที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลและวางแผนพัฒนาแนวทางป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงซ้ำ... และมีแนวทางในการแก้ไข คือ ...ปี2565มีข้อเสนอแนะที่ปชช.ให้ความสนใจ คือการควบคุมป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน 215 จาก 325 เรื่อง(ร้อยละ 66.34) กรมนำไปปรับปรุงเช่น กำหนดกลยุทธ์และนโยบายการบริหารงานให้เหมาะสม ครอบคลุมสถานการณ์ปัจจุบันและเตรียมการในอนาคต ยกระดับระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ โดยไม่มีข้อร้องเรียนที่พบบ่อย/ร้องเรียนซ้ำ การจัดการข้อร้องเรียนผ่านระบบฯบริหารจัดการความเสี่ยงฯ(HRMS) มีข้อร้องเรียน 51 ประเด็น จัดการได้ทุกประเด็น (ร้อยละ100) แจ้งผลเป็นระยะจนจนสิ้นสุด ผู้ร้องพึงพอใจร้อยละ

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		87.01 สถาบันฯนำข้อเสนอแนะไปปรับปรุงร่วมกับหน่วยงานในกรมฯ เครือข่ายรพ.ที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดการข้อร้องเรียนอย่างเป็นระบบ ข้อร้องเรียนในระบบTASลดลงเหลือ700เรื่อง จาก 1,151 เรื่อง(ร้อยละ 60.81)โดยลงพื้นที่ตรวจสอบ ประชาสัมพันธ์ข้อกฎหมายให้ผู้ประกอบการและตัวแทนจำหน่ายทราบ อีกทั้งร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สตช. สนง.คกก.คุ้มครองผู้บริโภค กรมศุลการ ในการแถลงข่าวเพื่อสร้างความชัดเจนกฎหมายควบคุมบุหรี่ไฟฟ้า เพื่อสร้างการรับรู้ ลดปัญหาการร้องเรียนซ้ำ พบว่า จำนวนการกล่าวโทษและดำเนินคดี ลดลง 471 คดี คิดเป็นร้อยละ 67.28 ผู้ร้องพึงพอใจระดับ 4 ดาว...
		[/] ผ่าน ... ...
3.4.4 มีช่องทางการตอบสนองกลับต่อข้อร้องเรียนภายในระยะเวลาที่กำหนด		
		[/]โดยวิธี ...ติดต่อกลับผู้ร้องเรียนผ่านระบบการจัดการข้อร้องเรียนฯ เว็บไซด์http://complain.ddc.moph.go.th โดยชี้แจงผลการจัดการข้อร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบในระยะเวลาที่กำหนด คือ 15 วัน, 30 วัน, 60 วัน และมากกว่า 60 วัน ในปี 2565 มีผลการจัดการข้อร้องเรียน 490 เรื่อง ดำเนินการเสร็จสิ้นและแจ้งผู้ร้องทราบใน 15 วัน 399 เรื่องภายใน 30 วัน 15 เรื่องภายใน 60 วัน 7 เรื่องมากกว่า 60 วัน 42 เรื่องและอยู่ระหว่างดำเนินการ 27 เรื่อง ตอบกลับผ่านช่องทาง1.ระบบเรื่องราวร้องทุกข์ของรัฐบาล 1111 412 เรื่อง2.ระบบรับเรื่องร้องเรียนของกรม จำนวน 46 เรื่อง3. E-mail 17 เรื่อง 4.จดหมาย 9 เรื่อง 5.ด้วยตนเอง 6 เรื่อง เรื่องร้องเรียนผ่านระบบ TAS ร่วมมือกับสคร.และสสจ.จัดการเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ เมื่อมีการร้องเรียน เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบเบื้องต้นว่าเข้าข่ายเป็นความผิดตามกฎหมายหรือไม่ หากไม่เข้าข่ายจะรายงานในระบบ TAS แจ้งผลกลับไปยังผู้ร้องเรียน หากเข้าข่ายเป็นความผิดจะมอบหมายเจ้าหน้าที่เป็นผู้รับผิดชอบ แจ้งกลับไปยังผู้ร้องเรียนภายใน 60 วันกรณีเป็นหนังสือภายใน15วัน นับจากวันที่ได้รับเรื่อง ผู้ร้องตรวจสอบสถานะได้ตลอดเวลา...
		[/] ผ่าน ... ...
3.4.5 มีการใช้เทคโนโลยีในการสื่อสารและสนับสนุนระบบการจัดการข้อร้องเรียนที่มีประสิทธิผล จนก่อให้เกิดความผูกพันของผู้รับบริการต่อหน่วยงาน		
		[/]ยกตัวอย่างที่สะท้อนให้เห็นความผูกพันของผู้รับบริการที่เกิดจากการนำระบบดังกล่าวมาใช้ในการจัดการและสื่อสารเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน คือ ...1)ระบบสารสนเทศการบริหารจัดการความเสี่ยงของสถานพยาบาล (HRMS) โดยสถาบันบำราศ และสถาบันราชประชาฯ ใช้รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงเพื่อนำมาวิเคราะห์อุบัติการณ์สำคัญที่เกิดขึ้นวางแผนพัฒนาแนวทางป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงซ้ำ และจัดการข้อร้องเรียนซึ่งเป็นเรื่องละเอียดอ่อน ผู้ร้องเรียนมีความเชื่อมั่นร้อยละ 93.75 พึงพอใจร้อยละ 87.01 2)App. TAS เป็นระบบเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประชาชนร้องเรียนได้ 24 ชม.

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	**อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ**	**หัวข้อ**
		ตรวจสอบได้ตลอดเวลา ใช้ได้ทั้งผ่านมือถือและคอมพิวเตอร์ผ่านเว็บ http://TAS.go.th เพียงระบุข้อร้องเรียนพอสังเขป ระบุสถานที่เกิดเหตุตำแหน่งปัจจุบัน ระบบจะเชื่อมโยงไปยังแผนที่ได้เอง ช่วยลดปริมาณคดีร้องเรียน การซ้ำซ้อนของการตรวจสอบ และดำเนินคดี ปี 2565 ผู้ร้องเรียนมีความเชื่อมั่นและความพึงพอใจในระดับดี มีการนำเทคโนโลยีใช้สนับสนุนระบบจัดการข้อร้องเรียน เช่น เวปไซต์หน่วยงาน, Facebook, App., Line, Chat bot และพัฒนาระบบรับเรื่องราวร้องทุกข์ ให้สอดคล้องกับยุคดิจิตอลให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อตอบสนองความต้องการ และสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ...
		[/] ผ่าน ... ...

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
4.1 การใช้ข้อมูลในการกำหนดตัววัดเพื่อติดตามงาน และการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ		
4.1.1 มีการกำหนดสารสนเทศที่สำคัญเพื่อ		
		[/]ประกอบการตัดสินใจของผู้บริหาร โดยสารสนเทศนั้น คือ ...1.ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข(DDC Strategic Management System:ESMS)เป็นสารสนเทศในการติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ ตั้งแต่การจัดสรรงบประมาณ การวางแผนการดำเนินงาน การรายงานตัวชี้วัด การเบิกจ่ายงบประมาณ และการรายงานผลการดำเนินการแต่ละไตรมาส ซึ่งในปัจจุบันระบบกำลังอยู่ในระหว่างการพัฒนาให้รายงานผลในรูปแบบ Dashboard และมีสถานะ Real Time ทำให้ผู้บริหารสามารถรับทราบผลการดำเนินงานที่เป็นปัจจุบัน ช่วยในการตัดสินใจของผู้บริหารในการจัดการเชิงยุทธศาสตร์ 2.ระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ(โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด Modernized Event-based Surveillance program)เป็นสารสนเทศใช้รายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์โรค 5 กลุ่มโรค 5 มิติ ตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข นำไปพยากรณ์หรือคาดการณ์แนวโน้มของโรคและภัยสุขภาพได้อย่างไม่คลาดเคลื่อน ผู้บริหารใช้เป็นแนวทางประกอบการตัดสินใจการประเมินสถานการณ์ การตอบโต้เหตุการณ์ การระบาดหรือเหตุการณ์ผิดปกติ ปรับเปลี่ยนมาตรการให้สอดคล้องสถานการณ์ และสื่อสารเตือนภัย สนับสนุนข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อเตือนภัยให้ประชาชนปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ โดยสารสนเทศนั้น คือ ...1.การให้บริการประชาชนในการออกหนังสือรับรองสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 ใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ (Vaccine Passport) โดยบูรณาการร่วมกันทุกสายงาน สามารถเชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการของหน่วยบริการทั่วประเทศ ผู้รับบริการจะได้ทั้งเล่มเหลือง และหนังสือรับรองฯ ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-vaccine passport) โดยอัตโนมัติ แสดงเป็น QR code ในแอปพลิเคชันหมอพร้อม 2.โปรแกรม EWARS วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ปริมาณน้ำฝน ความชื้น อุณหภูมิเพื่อแจ้งเตือนการระบาดไข้เลือดออกในพื้นที่ 3.ชุดข้อมูลผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (3 ฐาน) แสดงผลข้อมูลแบบ (Dashboard) พร้อมการวิเคราะห์ (Business Intelligent :BI) เพื่อชี้เป้าอำเภอที่เสี่ยง ทำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถวางแผนป้องกันอุบัติเหตุทางถนนได้อย่างทันท่วงที 4.สถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) เป็นการติดตามค่าระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาล ดัชนีมวลกาย รอบเอว การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา และภาวะซึมเศร้า ด้วย Application ผ่านอุปกรณ์ดิจิทัล เพื่อประเมินสุขภาพเบื้องต้นและพยากรณ์โรคของประชาชน...
		[/] ผ่าน ... ...

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]การใช้ประโยชน์/สร้างการรับรู้ต่อประชาชน โดยสารสนเทศนั้น คือ ...1)ระบบการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ เป็นระบบการปฏิบัติงานทีม Watch และพัฒนาระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ(โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด :Modernized Event-based Surveillance program)ตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข มีการจัดทำ Dashboard ติดตามสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ให้ผู้รับบริการสามารถนำไปใช้ประโยชน์ 2)ระบบเฝ้าระวังที่เน้นการตรวจจับการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ ติดตามสถานการณ์ทั้งในและต่างประเทศ ใช้เทคโนโลยีโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด(Event - based Surveillance)เป็นการตรวจสอบและยืนยันว่ามีเหตุการณ์ผิดปกติ มีการระบาดของโรคหรือภัยสุขภาพ เพื่อนำข่าวสารการเฝ้าระวัง การป้องกัน การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เตือนภัยผ่านช่องทางต่าง ๆ ของกรมฯ สู่สาธารณชนผ่านกระบวนการวิเคราะห์และจัดทำสื่อสาธารณะจากสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพผ่านช่องทาง Social Media ที่หลากหลาย เช่น Line, Facebook, Website, YouTube, Instagram, TikTok, Application สื่อเผยแพร่ต่างๆ ที่ง่ายต่อการเข้าถึงกับประชาชน ทั้งการให้ความรู้ การแจ้งเตือน การประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ หมอชนะ ระบบนัดหมาย ระบบ TAS เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
4.1.2 การจัดการข้อมูลและสารสนเทศเป็น ดังนี้		
		[/]มีความน่าเชื่อถือ (อธิบายการจัดการเพื่อให้ข้อมูลมีความน่าเชื่อถือ) ...โดยจัดทำแผนการปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานและการรวบรวมข้อมูลมาเป็นระบบดิจิทัล มีตัววัดเพื่อใช้ติดตามการบรรลุตามแผนการปรับเปลี่ยนสู่ระบบดิจิทัลอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลเพื่อรองรับการเชื่อมต่อของข้อมูลกับหน่วยงานอื่นตามภาระหน้าที่ นอกจากนี้ยังมีการวางแผนการป้องกันการโจมตีทางไซเบอร์ โดยใช้เทคโนโลยีแลกเปลี่ยนข้อมูลด้วยระบบ Blockchain ตาม"กรอบแนวทางการเชื่อมโยงรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์แห่งชาติ" ให้ระบบ Blockchain มีความมั่นคง ปลอดภัย และจัดทำแผนบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan: BCP) อย่างต่อเนื่อง...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]มีความพร้อมใช้งานและข้อมูลทันสมัย (ระบุเว็บไซต์ของหน่วยงาน หรือแนบลิ้งก์ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้โดยตรง) ...มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงของระบบเทคโนโลยีดิจิทัลการเตรียมพร้อมต่อภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉินที่อาจมีต่อระบบฐานข้อมูลและการปฏิบัติการบนไซเบอร์ พร้อมทั้งแผนรองรับ ตลอดจนมีการตรวจสอบข้อมูลการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ทุก 3 เดือน และอัพเดทข้อมูลและโปรแกรมสแกนไวรัส พร้อมทำแผนการเตรียมพร้อมต่อภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉินที่อาจมีต่อระบบฐานข้อมูล และการปฏิบัติการบนไซเบอร์ พร้อมทั้งแผนรองรับ (BCP) เว็ปไซต์กรมควบคุมโรค https:// ddc.moph.go.th เว็ปไซต์กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค https:// ddc.moph.go.th/dddc/...

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]สะดวกต่อผู้ใช้งาน (อธิบายแนวทางการจัดการเพื่อให้สะดวกต่อการใช้งาน) ...ทั้งกลุ่มเจ้าหน้าที่และกลุ่มประชาชน มีช่องทางที่หลากหลายและนำเทคโนโลยีมาใช้ เช่น social media mobile app. ต่าง ๆ โดยในเว็บไซต์กรมฯ จะเป็นศูนย์รวมแอปพลิเคชั่นภายในกรมฯ เช่น app. รู้ทันโรค, พิชิตลูกน้ำยุงลาย, พรบ.ข้อมูลข่าวสารกรมควบคุมโรค, การบริการผู้ป่วยของสถาบันบำราศนราดูร และระบบออกใบรับรองแหล่งผลิตแหล่งอาหารปลอดเชื้อ (pink forms) เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
4.1.3 ข้อมูลสารสนเทศถูกนำมาวิเคราะห์ ประมวลผลและสามารถนำไปเผยแพร่ในรูปแบบที่เข้าใจง่ายเพื่อการใช้ประโยชน์ของสาธารณะ		
		[/]ได้แก่ ...ข้อมูลสารสนเทศด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยนำข้อมูลจากแหล่งต่างๆ เช่น ระบบเฝ้าระวัง คัดกรองผู้เดินทาง (Point of Entry : POE Screening) โปรแกรมรายงาน 506 ระบบฐานข้อมูลวัณโรค Online (NTIP) มาลาเรียออนไลน์ เป็นต้น นำไปจัดทำรายงานสรุปสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์ เสนอผู้บริหารและหน่วยงานต่างๆ ทำการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง และเสนอแนวทางการตอบโต้เหตุการณ์ เช่น โรคโควิด-19 เพื่อนำมากำหนดมาตรการ แนวทาง เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศที่ประสิทธิภาพต่อไปรวมทั้งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรคให้สามารถบริหารจัดการ วิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลให้ถูกต้อง ทันเวลา และสอดคล้องตามหลักระบาดวิทยา มีการเผยแพร่สารสนเทศด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และรายงานผลการดำเนินงาน เช่น สถานการณ์โรค ข่าวประชาสัมพันธ์, พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ, สื่ออินโฟกราฟิกด้านโรคและภัยสุขภาพ สื่อวิทยุ สิ่งพิมพ์ (โปสเตอร์ แผ่นพับ/แผ่นปลิว คู่มือ/แนวทาง/หนังสือ/วารสาร ผ่านเวปไซต์ กรมฯ https://ddc.moph.go.th... (ระบุลิงก์ที่เผยแพร่ข้อมูล)
		[] ไม่ผ่าน ...ควรแสดงตัวอย่างข้อมูลที่นำไปเผยแพร่ในรูปแบบที่เข้าใจง่ายเพื่อการใช้ประโยชน์ของสาธารณะและแสดงถึงที่มาของข้อมูลดังกล่าวว่าสอดคล้องกับความต้องการของประชาชนอย่างไร...
4.2 การวิเคราะห์ผลจากข้อมูล และตัววัด เพื่อนำไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหา		
4.2.1 หน่วยงานมีการรวบรวมและจัดทำข้อมูลขนาดใหญ่ (big data) เพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุง/พัฒนาการทำงานอย่างไร (อธิบายแนวทางการดำเนินการ การนำข้อมูลไปใช้ และผลที่เกิดขึ้น)		
		[/]โดยข้อมูล คือ ...ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระบบเฝ้าระวังอัจฉริยะ(SMART Surveillance)ข้อมูล 5 กลุ่มโรค 5 มิติ

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เชื่อมโยงกับฐานข้อมูลสถานพยาบาล เกิดการแบ่งปันข้อมูลขนาดใหญ่(Big Data)เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล 5 มิติ นำมาใช้ประโยชน์ 5 กลุ่มโรคได้แก่ โรคติดต่อทั่วไป โรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บ และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ทำให้เห็นสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ เกิดการบูรณาการฐานข้อมูลเฝ้าระวังทั้งหมดของหน่วยงาน เมื่อติดตามผลแผนงานตามนโยบายการป้องกันควบคุมโรค ทำให้มีฐานข้อมูลทุกมิติที่เกี่ยวข้องอยางแท้จริง นำมาวางแผนควบคุมโรคได้อย่างสมบูรณ์ เช่น จากการวิเคราะห์ฐานข้อมูลการประเมินการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า นำไปสู่การจัดทำโครงการสำคัญเพื่อมุ่งเน้นควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น (สคร.7) จากการสานพลังชุมชน สร้างพื้นที่สัตว์ปลอดโรคที่อบต.เมืองพล อ.พล จ.ขอนแก่น ทำให้ไม่มีการชำแหละโคกระบือที่ติดเชื้อ จำนวนผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าลดลง การได้รับวัคซีนผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าครบและไม่พบสัตว์หัวบวก ได้รับรางวัลบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมในปี 2565 เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
4.2.2 หน่วยงานมีการวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ เพื่อนำไปใช้ค้นหาสาเหตุของปัญหา		
		[/]คือ ...จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่นำมาวิเคราะห์ ประมวลการใช้ประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อประเมินแนวโน้ม (Trend) ต้นเหตุของการเกิดโรคและภัยสุขภาพที่ชัดเจน ทั้งบุคคล เวลา สถานที่ วิเคราะห์ แปลผลข้อมูลในระดับประเทศ ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด จัดทำมาตรการ แนวทางในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนพยากรณ์โรคหรือคาดการณ์เหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดกับประชาชน เพื่อเตือนภัยด้านสุขภาพ ทั้งด้านความเสี่ยงหรือภาระโรคสรุปเป็นสถานการณ์รายวัน 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 มีคลังข้อมูล Data Center เชื่อมโยงระบบเฝ้าระวังโรคอิเล็กทรอนิกส์แบบบูรณาการ (EIDSS) เช่น ในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ มีข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด นำไปวางแผนดำเนินงานลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ปี พ.ศ. 2565 ดำเนินการได้ 12 จังหวัด ประชาชนในจังหวัดมีความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียมร้อยละ 71 และการใช้เว็บไซต์ HIV INFO HUB

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ศูนย์รวมข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ด้านเอชไอวีแห่งประเทศไทยเพื่อรวบรวมข้อมูลสารสนเทศด้านเอชไอวีไว้ที่เดียว ด้านการปกป้องสิทธิด้านเอดส์ เชื่อมโยงสู่การสานพลังภาคประชาสังคม-ภาครัฐ เพิ่มความครอบคลุมการเข้าถึงบริการ ส่งผลให้ลดจำนวนผู้ติดเชื้อHIVรายใหม่ ไม่เกิน1,000 ราย/ปี ลดการเสียชีวิตไม่เกิน4,000 ราย/ปี...
		[/] ผ่าน ... ...
4.2.3 หน่วยงานมีการนำเทคโนโลยี มาใช้ในการจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ เชื่อมโยงผลการวิเคราะห์ เพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์และคาดการณ์ผลลัพธ์ สนับสนุนการตัดสินใจอย่างมีประสิทธิภาพในทุกระดับ โดยเทคโนโลยีที่นำมาใช้		
		[/]คือ ...ระบบ Smart Surveillance ใช้เทคโนโลยี Web Application ประมวลการใช้ประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สังเคราะห์เป็นความรู้ นำไปสู่การตอบโต้ภาวะโรคและภัยสุขภาพได้ทันเหตุการณ์เช่นข้อมูลผู้เดินทางและยานพาหนะที่ด่านพรมแดนระหว่างประเทศ เพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรอง ลดกระบวนการซ้ำซ้อน กำหนดทางเลือกเพื่อควบคุมโรค ตอบโต้ ปรับเปลี่ยนมาตรการให้สอดคล้องสถานการณ์ นอกจากนี้ กรมฯ ยังได้พัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศน์ข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ Data-Eco System ใช้เทคโนโลยี Informatic platform, Big data, AI, IT Infrastructure & network และ IT security เน้นบูรณาการทั้งระบบ ลดข้อจำกัดและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ประโยชน์ เช่น กรณีโรคโควิด-19 เชื่อมโยงข้อมูลกับฐานได้แก่ CO-LAB กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อรายงานผลตรวจ CO-Ward ของสำนักงานปลัด สธ.เพื่อรายงานผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษา และCo-Link กับกรมการแพทย์ กรณีที่ขอสนับสนุนเตียงผู้ป่วย เปิดเป็น API ให้หน่วยงานนำไปใช้ประโยชน์อย่างไม่จำกัด อีกทั้งรวมข้อมูล Portal กลางของรัฐบาลดิจิทัลเพื่อสนับสนุนให้ผู้รับบริการและประชาชนได้รับประโยชน์อย่างถูกต้องรวดเร็ว... สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ และคาดการณ์ผลลัพธ์ได้ โดยยกตัวอย่างสถานการณ์และผลลัพธ์ ...จากการควบคุมการระบาดของโรคโควิด-19 โดยในปี2021 ม.จอนส์ ฮอปกินส์ ได้จัดให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีดัชนีความมั่นคงทางสุขภาพ(GHS) สูงสุดเป็นลำดับที่5ของโลกที่มีการเตรียมพร้อมรับมือกับการเกิดโรคระบาด(epidemics)และการระบาดใหญ่(pandemics)จากคู่เทียบทั่วโลก195ประเทศ และได้รับรางวัลชนะเลิศสาขา Institutional preparedness and response in times of crisis หัวข้อ Smart EOC อีกทั้งองค์การอนามัยโลก (WHO) เลือกประเทศไทยเป็นต้นแบบลำดับที่ 3 นำร่องจัดกิจกรรมการเตรียมความพร้อมกรณีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและสุขภาพถ้วนหน้า จากการรับมือการระบาดใหญ่ของโรคโควิด19 เป็นเวทีแลกเปลี่ยนแนวปฏิบัติที่ดี...
		[/] ผ่าน ... ...
4.2.4 มีการวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานโดยเปรียบเทียบกับคู่เทียบที่สำคัญ		

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]เช่น การเปรียบเทียบข้อมูล ...กรมฯ ใช้ข้อมูลสารสนเทศเชิงเปรียบเทียบปรับปรุงกระบวนการทำงานที่สำคัญ เพื่อเพิ่มสมรรถนะหลักด้านระบาดวิทยา ประกอบด้วย การเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ นำข้อมูลมากำหนดกลยุทธ์เพื่อแก้ปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ 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) การควบคุมวัณโรคในเมืองใหญ่ ในเรือนจำ 2) การป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชนเมืองใหญ่ 3) การเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 4)การพัฒนาสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ 2548 (IHR 2005) เป็นต้น... กับคู่เทียบ คือ ...ประเทศสหรัฐอเมริกา (US CDC : United States Centers for Disease and Prevention Control) ซึ่งสามารถดูข้อมูลได้จากเวปไซต์ https://www.worldometers.info/coronavirus/#countries โดยการจัดอันดับดัชนีความมั่นคงทางสุขภาพ(GHS) ในปี 2564 ไทยถูกจัดเป็นอันดับ 2 สหรัฐอเมริกา ถูกจัดเป็นอันดับ 3 ในด้าน RAPID RESPONSE TO AND MITIGATION OF THE SPREAD OF AN EPIDEMIC จากการปรับกลยุทธ์การดำเนินงาน เน้นการใช้ Smart EOC ที่นำเทคโนโลยี DATA Analytics & Visualization มาใช้ปฏิบัติการ สามารถควบคุมการระบาดของโควิด-19 ทุกเหตุการณ์สงบได้ใน 28 วัน ปี 2565 ควบคุมได้14จังหวัด การระบาดของโรคอุบัติใหม่ที่เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ ควบคุมไม่ให้เกิดผู้ป่วยรุ่นที่ 2 ได้27จังหวัด อีกทั้งคณะผู้เชี่ยวชาญขององค์การอนามัยโลก(IHR-JEE) ได้ประเมินสมรรถนะของประเทศไทยเป็นครั้งที่ 2 ประเด็นทางเทคนิค19 ด้าน 56 ตัวชี้วัด WHO ได้ชื่นชมการบริหารจัดการด้านสุขภาพระหว่างวิกฤติโควิด-19 ว่าเป็นการดำเนินงานที่โปร่งใส มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ มีประสิทธิภาพ และความรับผิดชอบ (Transparency, Visibility, Efficiency and Accountability)...
		[/] ผ่าน ... ...
4.3 การจัดการความรู้ และใช้องค์ความรู้เพื่อเรียนรู้ พัฒนา แก้ปัญหา และสร้างนวัตกรรม		
4.3.1 หน่วยงานมีการถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบ		
		[/]โดยวิธี ...กรมฯ กำหนดแนวทาง สำรวจประเด็นความรู้ที่สำคัญ กำหนดเป้าหมายความรู้ที่ชัดเจน ถ่ายทอดและต่อยอดความรู้อย่างเป็นระบบ โดยหน่วยงานในสังกัดกรมฯ เลือกวิธีการที่เหมาะกับกลุ่มเป้าหมายและการใช้งาน เช่น การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (CoP) ผู้ป่วยเบาหวาน หรือ

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		CoP ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ของสถาบันบำราศนราดูร CoP การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อน อบรมทักษะดิจิทัลของบุคลากรภาครัฐในการขับเคลื่อนรัฐบาลดิจิทัล (PDPA) อบรมสถานประกอบการ ปลอดโรค ปลอดภัย ให้ความรู้นักเรียนโดยสอดแทรกไปในกลุ่มสาระวิชา เช่นการป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เป็นต้น เป็นสื่อและช่องทางให้ความรู้แก่บุคลากรและประชาชนที่มาติดต่อ โดยองค์ความรู้ที่เกิดจากการจัดการความรู้พัฒนาเป็นผลงานถอดบทเรียน เช่นบทเรียนสถานการณ์โรคโควิด-19 คู่มือการปฏิบัติงาน พัฒนาให้เกิดผลิตภัณฑ์เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานของกรมฯ เช่น คู่มือ แนวทาง มาตรฐาน หลักสูตร มีการถ่ายทอดทั้งภายในและภายนอก มีระบบ DDC Academy เป็นการจัดการเรียนรู้ออนไลน์ (Learning Management System) มีเป้าหมายในการพัฒนาให้บริการความรู้แก่บุคลากรในกรมฯ และประชาชนผู้สนใจ...
		[/] ผ่าน ... ...
4.3.2 หน่วยงานมีการเชื่อมโยงองค์ความรู้กับองค์กรภายนอก		
		[/]เช่น ...มีกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับองค์กรภายนอกที่มีความเชี่ยวชาญในด้านวิชาการ เช่น เวทีงานวิชาการ โครงการวิจัย สรุปบทเรียน เวทีการประชุมอื่นๆ หรือความร่วมมือในการพัฒนางานวิชาการ ไปสู่นวัตกรรม โดยมีกองนวัตกรรมและวิจัยเป็นหน่วยงานหลักดูแลกระบวนการ 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 หนอนพยาธิร่วมกับ 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 ...ปัญหาโรคและภัยสุขภาพให้กับประชาชนหรือกลุ่มเป้าหมาย เช่น ช่วยวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับ การป้องกันการจมน้ำในเด็กและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ อีกทั้ง จัดทำแผนปฏิรูปสาธารณสุขด้านโรคไม่ติดต่อ วิถีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การออกกำลังกาย ทักษะการดูแลโรคติดต่อเรื้อรังด้วยตนเองเพื่อ Wellness ลดเสี่ยง NCDs ผ่านงานวิจัยโดยใช้การสวดมนต์ สมาธิ และสติบำบัด ร่วมกับการติดตามผลผ่านอุปกรณ์เทคโนโลยี smart watch ในการพัฒนารูปแบบมาตรการเพื่อควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ และการถอดบทเรียนหลังปฏิบัติการ (After Action Review: AAR) ภารกิจ COVID-19 โดยใช้รูปแบบ: FOLLOW Model และมีกรอบการถอดบทเรียน 6 หัวข้อ ได้แก่

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		1) แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Emergency Response Plan : ERP) ของกรมควบคุมโรค 2) กลไกการ Activate 3) นโยบายผู้บริหาร 4) SOP ของทุกกลุ่มภารกิจ 5) การปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติการ และ 6)การถอดบทเรียน เช่น การถอดบทเรียนการดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกรณีโรคโควิด-19 ,การถอดบทเรียนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโควิด-19:กรณีศึกษาการคัดกรองผู้ป่วยโควิด-19 เชิงรุกโดยรถเก็บตัวอย่างชีวนิรภัยพระราชทาน เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
4.3.3 หน่วยงานมีกระบวนการจัดการความรู้ (รวบรม วิเคราะห์)		
		[/]คือ ...มีกองนวัตกรรมและวิจัยเป็นหน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่หลักในการกำหนดแนวทางการจัดการความรู้ และส่งเสริมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการความรู้ของหน่วยงานในสังกัดกรม ปีพ.ศ. 2565 มีกระบวนการขับเคลื่อนการจัดการความรู้ในรูปแบบของตัวชี้วัดคำรับรอง มีการพัฒนาทักษะด้านการจัดการความรู้ในการเป็นวิทยากรกระบวนการ (Facilitator) สำหรับการถอดบทเรียน การพัฒนาทักษะ Active Learning จัดให้มีกิจกรรมสร้างบรรยากาศแห่งการเรียนรู้ผ่านเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM sharing) ในหัวข้อความรู้พื้นฐานของวิจัย ผลงานถอดบทเรียนของหน่วยงาน ถูกจัดเก็บในฐานข้อมูลอย่างเป็นระบบบนเว็บไซต์ของกรมฯ เพื่อให้บุคลากร และประชาชน ผู้สนใจสามารถเข้าถึงและสืบค้น เพื่อใช้ประโยชน์หรือต่อยอดที่หลากหลายได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โดยมีคลังความรู้ประเภทต่างๆ เช่น 1.ผลงานวิจัย 2.การจัดการความรู้ 3.ข้อมูลนวัตกรรม 4.คู่มือ แนวทางหลักสูตร และมาตรฐาน 5.ทำเนียบนักวิจัย 6.ทำเนียบผู้เชี่ยวชาญ Url : http://klb.ddc.moph.go.th/ ทั้งนี้ยังมีช่องทางสอบถามความคิดเห็น ความพึงพอใจ และความต้องการของกลุ่มเป้าหมายเพื่อปรับปรุงระบบงานต่อไป...
		[/] ผ่าน ... ...
4.3.4 หน่วยงานมีการนำองค์ความรู้		
		[/]ด้าน ...การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข... ไปใช้ในการปรับปรุงการทำงาน/แก้ปัญหาจนเกิดเป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practices)/มาตรฐานใหม่ คือ ...1)กรณีการป้องกันการระบาดของโรคเมอร์ส โรคซาร์ส ซึ่งเป็นโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ นำมาเป็นต้นแบบในการตอบโต้และแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพไม่ให้มีการระบาด ผ่านระบบบัญชาการเหตุการณ์ศูนย์ฯ EOC 2)ความสามารถในการจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ได้รับคำชื่นชมจากนานาชาติในการใช้ความเข้มแข็งทางระบาดวิทยาภาคสนามรับมือโควิด-19 อย่างมีประสิทธิภาพ นำมาสู่การวางระบบเตรียมความพร้อมเฝ้าระวังตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขต่อโรคฝีดาษวานร ที่มีการระบาดในกลางปี 2565 อีกทั้งกรมฯร่วมกับ US CDC ได้เล็งจัดตั้งศูนย์กลางการวิจัยในไทย (Research hub)เพื่อต่อยอดการใช้ประโยชน์ในระดับภูมิภาค ต่อไป 3)WHO

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เลือกประเทศไทยเป็นต้นแบบลำดับที่3นำร่องจัดกิจกรรมการเตรียมความพร้อมกรณีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและสุขภาพถ้วนหน้า จากการรับมือการระบาดใหญ่ของโรคโควิด19 เป็นเวทีแลกเปลี่ยนแนวปฏิบัติที่ดี 4)จัดระบบบริการแก่ผู้อพยพจากประเทศยูเครนจากภาวะสงครามรัสเซีย-ยูเครน โดยคนไทย224รายได้รับการกักกันโรคและเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีRT-PCR มีผลเป็นบวก34ราย ส่งตัวเข้ารักษาและกักกันจนครบกำหนดจึงเดินทางกลับภูมิลำเนา...
		[/] ผ่าน ... ...
4.4 การบริหารจัดการข้อมูล สารสนเทศ และปรับระบบการทำงานให้เป็นดิจิทัล		
4.4.1 มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงของระบบเทคโนโลยีดิจิทัล โดยความเสี่ยงนั้น		
		[/]คือ ...สถานการณ์หรือภาวะฉุกเฉินที่มีระดับความรุนแรงของความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีดิจิทัลสูงสุดได้แก่ ไฟไหม้ รองลงมาน้ำท่วม โรคระบาด ไฟฟ้าดับ แผ่นดินไหวและภัยคุกคามระบบสารสนเทศและเหตุจลาจล ตามลำดับ กรมฯ มีการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง เพื่อเตรียมพร้อมในการรับมือภาวะฉุกเฉิน หรือเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อภารกิจหลัก (Core Business) ภายใต้แผนบริหารความต่อเนื่อง จัดให้มีการซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise) และซ้อมแผนเสมือนจริงเป็นประจำทุกปี เพื่อให้บุคลากรเตรียมความพร้อมในการรับมือ จากสถานการณ์การโรคโควิด-19 กรมฯประกาศภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับ 4(สูงสุด) มีผลให้บุคลากรร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินตามแผนเผชิญเหตุ (IAP) เพื่อสนับสนุนภารกิจให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ วิเคราะห์และประเมินผลปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ของโรค ด้านระบบสารสนเทศ กรมฯมีการพัฒนาระบบทั้งด้านซอฟท์แวร์และฮาร์ดแวร์ มีบริการระบบเครือข่ายและการสื่อสาร ตรวจเช็คการทำงานของเครื่อง Server เป็นประจำด้วยระบบการแจ้งเตือนผ่าน Line Notify และมีห้องปฏิบัติการเฝ้าระวังความมั่นคงปลอดภัยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ(SOC)...
		[/] ผ่าน ... ...
4.4.2 หน่วยงานมีแผนงานรองรับการเปลี่ยนรูปแบบการทำงานเพื่อจัดการข้อมูลและสารสนเทศ ตามมาตรฐานกำกับข้อมูลและรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล โดยสาระสำคัญของแผน		
		[/]คือ ...การจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศการสื่อสาร เป็นแนวทางการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศของกรมฯ การพัฒนาสถาปัตยกรรมองค์กร ออกแบบและขับเคลื่อนภารกิจหลัก/ยุทธศาสตร์ เกิดระบบใหม่ไม่ซ้ำซ้อน ข้อมูลน่าเชื่อถือ มั่นคง ปลอดภัย ใช้ได้สะดวกทันการเปลี่ยนแปลง กำหนดแผนและพัฒนาบุคลากรด้านดิจิทัล โดยเน้นกำลังคนด้านสารสนเทศและการวิเคราะห์ระดับสูง เพื่อยกระดับทักษะดิจิทัลปรับเข้าสู่องค์กรดิจิทัล กำหนดแผนภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติที่ 6 การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ แผนแม่บทประเด็นที่ 20 การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ กรมฯกำหนดเป็นนโยบาย

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เพื่อกำหนดมาตรฐานแนวปฏิบัติ การควบคุมการเข้าถึง และการบริหารจัดการระบบสารสนเทศ ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติตาม House Model ทั้ง 4 ด้าน จัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลกรมฯ ระยะที่ 2 ระยะเข้มแข็ง 5 ปี (2566-2570) โดยพัฒนาระบบ Innovation Ecosystem และ Supporting System เพื่อสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรม ปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานเป็น Digital Transformation สนับสนุนการปฏิบัติงานด้วย Technology Digital สร้าง Enterprise Architecture กระบวนงานหลักที่สำคัญ มุ่งสู่การเป็น Paperless Organization...
		[/] ผ่าน ... ...

4.4.3 หน่วยงานมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนการทำงาน ใช้ในการตัดสินใจ และใช้ประโยชน์อย่างมีประสิทธิผล (อย่างน้อย 2 ข้อ) เช่น

		[/] การลดต้นทุน ระบุ เทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ ได้แก่ ...1) ระบบติดตามการจัดหางบลงทุนกรมควบคุมโรค DDC-Procurement Tracking System ผู้บริหารกรมฯ เข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว นำข้อมูลไปกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานแบบ Real time ในทุกงบประมาณ หน่วยงานในสังกัดกรมรายงานความก้าวหน้าผ่านเว็บไซด์ http://pts.ddc.moph.go.th/index.php ลดภาระงานและลดระยะเวลาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพแบบ Real time (เดิม 4-5 วัน) ประชาชนทั่วไปสามารถเข้ามาดูความเคลื่อนไหวได้ โปร่งใส ตรวจสอบได้ (ลดการใช้กระดาษ 1 รีม: ครั้ง: หน่วยงาน ค่าใช้จ่าย 100 บาท: ครั้ง: หน่วยงาน หากหน่วยงานติดตามทุกเดือน ประมาณการขั้นต่ำคือ 540 รีม 54,000 บาทและยังสามารถนำข้อมูลไปวางแผนการจัดทำคำของบประมาณปีต่อไปได้ 2) การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus Online ผ่านเว็ปไซต์ สามารถติดตามและวิเคราะห์การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อแบบเรียลไทม์ แจ้งผลผ่าน Online ลดขั้นตอน ลดระยะเวลา จากมากกว่า 30 วัน เป็นไม่เกิน 5 นาที ลดการใช้กระดาษ 24,000 แผ่น ลดภาระงาน ลดข้อผิดพลาด มีฐานข้อมูลประเมินตนเอง NCD Clinicที่มีคุณภาพ เป็นปัจจุบัน สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทุกระดับ... ติดตามการทำงานอย่างรวดเร็ว ระบุ เทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ ได้แก่ ...1.โปรแกรม tableau ใช้ในการสรุปข้อมูลสถานการณ์โรคแบบ Real-time แล้วแสดงข้อมูลแบบ(Dashboard)ซึ่งสมารถนำมาวางแผนป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้ทันท่วงที 2.ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (DDC Strategic Management System : ESMS) ในการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ, โปรแกรม Cognos เพื่อให้ผู้บริหารใช้ประกอบการตัดสินใจ 3.ระบบทะเบียนครุภัณฑ์และวัสดุ ตรวจสอบสถานะ และจำนวนในการเบิกจ่ายวัสดุ การยืม-คืน -โอน-ย้าย และสรุปผลพัสดุสำนักงาน

แก้ปัญหาการทำงานด้านการบริหารพัสดุที่มีการทำงานหลายส่วนงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน
4.ชุดซอฟต์แวร์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกอัจฉริยะ App ทันระบาด
ระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อนำโดยยุงลายที่ครอบคลุมทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรค สิ่งแวดล้อม ที่มีประสิทธิภาพ
ทุกภาคส่วนสามารถใช้ประโยชน์ได้
5.โปรแกรมระบบสารสนเทศเพื่อเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
(TAS)ประชาชนสามารถร้องเรียนได้ 24 ชม. ตรวจสอบได้ตลอดเวลา ใช้ได้ทั้งสมาร์ทโฟน
Androidหรือคอมพิวเตอร์ผ่านเว็บ http://TAS.go.th...
สร้างนวัตกรรมการให้บริการ ระบุ เทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ ได้แก่
...1)นวัตกรรม Health DDC2U เป็น App. เชื่อมต่อกับระบบข้อมูลเครื่องวัดความดันโลหิตสาธารณะ
เพื่อติดตามค่าระดับความดันโลหิตและได้รับคำแนะนำสุขภาพที่เหมาะสม
และขยายผลไปที่ศูนย์บริการประชาชน/ที่ว่าการอำเภอ/ห้างสรรพสินค้า/ธนาคาร เป็นต้น ยืนยันตัวบุคคลโดยใช้ QR
Code,สแกนนิ้ว-ใบหน้าแทนการใช้บัตรประชาชนเป็น "Health station" ที่ครบวงจร 2)นวัตกรรม AI
ช่วยแปลผลภาพรังสีทรวงอก (Chest x-ray : CXR) นำมาตรวจคัดกรองเฉพาะโรควัณโรค บนรถเอกซเรย์เคลื่อนที่
(Digital Mobile X-ray) เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ด้านการตรวจคัดกรองเพื่อวินิจฉัยวัณโรคเบื้องต้น
โดยการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล การวิจัยตรวจคัดกรองเพื่อวินิจฉัยวัณโรค
เพื่อเร่งรัดยุติวัณโรคและวัณโรคดื้อยาของประเทศไทย
3)นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
เพื่อประเมินและจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในที่อับอากาศของแรงงานนอกระบบ
ด้วยอุปกรณ์การสอบเทียบเครื่องมือที่ผ่านมาตรฐาน(Calibration) จากห้องปฏิบัติการที่ผ่านมาตรฐาน ISO17025
ช่วยลดความเสี่ยงลดการบาดเจ็บและเสียชีวิต นำไปใช้ในพื้นที่อับอากาศแล้ว367 แห่ง...
การเชื่อมโยงเครือข่ายและข้อมูลระหว่าง/ข้ามหน่วยงาน ระบุ กระบวนงาน ข้อมูล และระบบใช้ในการเชื่อมโยง
ได้แก่
...แพลตฟอร์มระบบนิเวศน์ข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการ
พัฒนาขึ้นเพื่อบูรณาการข้อมูลที่มีความสำคัญและเกี่ยวข้องกับการรับมือโรคและภัยสุขภาพ
และระบบการตอบโต้และควบคุมการแพร่ระบาดของโรค
ภายใต้กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข เพื่อรองรับและแก้ไขปัญหาการระบาดของโควิด-19
โดย 1)เมื่อพบผู้ป่วยหรือสงสัยป่วย สตม.จะเชื่อมโยงข้อมูล Number PNR
การเดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2)เชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยกับฐานข้อมูล CO-LAB
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อรายงานผลตรวจ 3)เชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาเข้าระบบ CO-Ward ของ
สนง.ปลัด สธ. 4)เชื่อมโยงกับฐานข้อมูล Co-Link กรมการแพทย์กรณีที่ต้องขอสนับสนุนเตียงผู้ป่วย
เพื่อเตรียมรับมือกับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้นให้กับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
ผู้บริหารรของกรม/สธ./ประเทศไทย ตัดสินใจในการกำหนดหรือออกนโยบายสาธารณะในรูปแบบ Dashboard
ที่เข้าใจง่าย นำข้อมูลไปใช้ในแต่ละพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม นำมาวิเคราะห์ใช้ประโยชน์ในการวางแผน กำหนดนโยบาย

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ออกมาตรการการดำเนินวิถีชีวิตของประชาชน เกิดเป็นชีวิตวิถีใหม่ New Normal...
		[/] ผ่าน ... ...
4.4.4 แผนป้องกันระบบฐานข้อมูล และปฏิบัติการบนไซเบอร์		
		[/]ให้สรุปสาระสำคัญของแผนป้องกันระบบฐานข้อมูล และปฏิบัติการบนไซเบอร์ พอสังเขป ...มีการดำเนินการขอการรับรองมาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศมาตรฐานสากล ISO/IEC 27001:2013 จัดทำแผนป้องกันความเสี่ยงและการโจมตีทางไซเบอร์ และดำเนินการป้องกันการโจมตีทางไซเบอร์ กรมฯ ประกาศนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ กรมควบคุมโรค 2565 https://ddc.moph.go.th/dddc/pagecontent.php?page=769&dept=itc กำหนดขอบเขตการรับรองสำหรับห้องศูนย์ข้อมูล(Data Center)ครอบคลุมงานบริการ รับฝากเครื่องแม่ข่าย(Co-location)บริการระบบเครือข่าย ระบบเครื่องแม่ข่ายเสมือน(VPS)และระบบสนับสนุน เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้า, เครื่องสำรองไฟฟ้า ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ ยกระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของสารสนเทศทั้ง 3 ประการ ได้แก่ การรักษาความลับ(Confidentiality)การรักษาความครบถ้วน (Integrity) และการรักษาสภาพพร้อมใช้งาน (Availability) ปรับปรุงและพัฒนาเทคโนโลยีด้านความมั่นคงและปลอดภัยให้มีความทันสมัยและเป็นปัจจุบัน อีกทั้ง มีแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan : BCP) ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กรมควบคุมโรค และมีการเตรียมความพร้อมทางด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ในภาวะฉุกเฉิน และภัยพิบัติ...
		[/] ผ่าน ... ...
4.4.5 หน่วยงานมีตัววัดเพื่อใช้ติดตามแผนงานรองรับการเปลี่ยนรูปแบบการทำงาน		
		[/]โดยมีการจัดการข้อมูลสารสนเทศตามมาตรฐานกำกับข้อมูล เพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น ...DATA Catalog, Open data eMENSCR, PDPA, กรมฯ ดำเนินการจัดทำธรรมาภิบาลข้อมูล(Data governance) โดยประกาศเป็นนโยบาย มีคณะกรรมการขับเคลื่อนการกำกับดูแลข้อมูล (Data Governance Framework) (DGA) ที่ครอบคลุมการดำเนินงาน มีทีมบริกรข้อมูลและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยรองอธิบดีมีบทบาท เป็น CIO, CDO และ CSO กำกับตัวชี้วัดด้านข้อมูล ให้เป็นไปตามนโยบาย PDPA อีกทั้งกำหนดเป็นตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ให้ทุกหน่วยงานจัดทำ Data Catalog นำไปสู่ข้อมูลเปิดภาครัฐ (Open data) ตลอดจนบูรณาการกับหน่วยงานอื่น (Data integration) เปิดเผยข้อมูลสู่ประชาชน และวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ในมิติต่างๆ (Data analytics) นำไปสู่การตัดสินใจเชิงนโยบายบนพื้นฐานของข้อมูล การบริการที่มีคุณภาพ สะดวก รวดเร็ว และมั่นคงปลอดภัย นวัตกรรมจากข้อมูล มีการวัดผลการจัดทำข้อมูลที่ครอบคลุมทั้ง Business Technical และ Quality กรมฯ ยังได้รับรางวัลหน่วยงานที่มีความมั่นคงปลอดภัยระดับดีเด่น จากสำนักงานคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ NCSA เพื่อการประเมินดัชนีชี้วัดความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ Global Cybersuecurity Index (GCI)...
		[/] ผ่าน

หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		... ...
4.4.6 แผนรองรับต่อภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน		
		[/]ให้ยกตัวอย่างแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน พอสังเขป ...กรมฯ กำหนดให้หน่วยงานจัดทำแผนรองรับการดำเนินการภารกิจสำคัญอย่างต่อเนื่อง(BCP)มีการประเมินความเสี่ยงต่อการจัดการกระบวนการที่จะส่งผลกระทบต่อการบริการประชาชนที่อาจหยุดชะงักจากเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้น วิเคราะห์ผลกระทบ และประเมินความเสียหายการดำเนินงานที่สำคัญ(Major operational disruptions)กำหนดลำดับความสำคัญของงาน และจัดสรรทรัพยากรให้ได้อย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ เช่น การกำหนด โครงสร้าง BCP Committee and Working Team เพื่อให้แผน BCP นำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ มีห้อง Network Operation Center และSecurity Operation Center พร้อมจัดทีมเฝ้าระวังฯ ตลอด 7X24 ชม.ผ่านระบบ Blockchain เพื่อรองรับการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศจากแหล่งต่างๆ เป็นมาตรฐานเดียวกันด้วยระบบ Data Warehouse และระบบ Big Data นำข้อมูลไปวิเคราะห์และรายงานให้ผู้บริหารใช้ในการสั่งการการป้องกันและควบคุมโรคด้วยระบบ Business Intelligent นอกจากนี้ กรมได้จัดทำแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan) รองรับสถานการณ์อุทกภัย วาตภัย แลดินโคลนถล่ม เตรียมความพร้อมบุคลากร และทรัพยากรที่จำเป็น ...
		[/] ผ่าน ... ...

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
5.1 ระบบการจัดการบุคลากรที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์และสร้างแรงจูงใจ		
5.1.1 มีการประเมินขีดความสามารถและอัตรากำลังด้านบุคลากร โดย (ระบุอย่างน้อย 2 ภารกิจ)		
		[/] ภารกิจที่ 1 คือ ...วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ... และขีดความสามารถของบุคลากรที่ตอบสนองภารกิจ คือ ...) ด้านการวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมเพื่อการป้องกันควบคุมโรค 2) ด้านการจัดการความรู้ 3) ด้านการพัฒนาระบบและเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค... ภารกิจที่ 2 คือ ...พัฒนานโยบาย มาตรการ บริการ คุณภาพมาตรฐาน และถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี มาตรการ การดำเนินงานการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค รวมถึงดำเนินการตามกฎหมาย อนุสัญญา ข้อบังคับระหว่างประเทศหรือพันธสัญญาที่เกี่ยวข้อง... และขีดความสามารถของบุคลากรที่ตอบสนองภารกิจ คือ ...1) ด้านการประเมินและรับรองมาตรฐานและผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ 2) ด้านการสื่อสาร การเผยแพร่ และการประชาสัมพันธ์ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 3) ความสามารถและทักษะการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 4) ด้านระบาดวิทยา ประกอบด้วย การเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการพยากรณ์โรค... ภารกิจที่ 3 คือ ...บริการป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสภาพโรคฯ รวมทั้งบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ และส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานด้านวิชาการ เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรค... และขีดความสามารถของบุคลากรที่ตอบสนองภารกิจ คือ ...ด้านบริการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ... ภารกิจที่ 4 คือ ...พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง เตือนภัย สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรค... และขีดความสามารถของบุคลากรที่ตอบสนองภารกิจ คือ ...ทักษะในการดำเนินงานในฐานะผู้อภิบาลระบบและผู้ควบคุมกำกับดูแล...
		[/] ผ่าน ... ...
5.1.2 มีระบบการบริหารทรัพยากรบุคคล โดยมีนโยบายการส่งเสริมด้านต่างๆ ดังนี้		
		[/]แนวทางที่เสริมสร้างความคล่องตัวในการทำงานและตัดสินใจ โดยแนวทางนั้น คือ ...กรมมีการจัดโครงสร้าง ออกแบบระบบงาน และพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน"ชี้เป้าเฝ้าระวัง นำให้ทำ

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ตอบโต้เร็ว"สามารถบริหารจัดการให้ทันต่อสถานการณ์ทั้งระบบงานแบบทางการและไม่เป็นทางการ โดยแบบทางการจะแบ่งตามโครงสร้างส่วนราชการและจัดตั้งโครงสร้างภายในที่เอื้อต่อการป้องกันควบคุมโรค โดยเกลี่ยอัตรากำลังและเติมเต็มสายงานขาดแคลนในหน่วยงานที่ตั้งขึ้นใหม่ ระบบงานแบบไม่เป็นทางการจะมุ่งเน้นการทำงานเป็นทีม การทำงานร่วมกับเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ในรูปคณะกรรมการ คณะทำงาน ทีมปฏิบัติการพิเศษ(Cross Functional Team)มอบอำนาจการตัดสินใจทางการบริหาร โดยมีคณะกรรมการ คณะทำงานชุดต่างๆ ส่งผลให้การปฏิบัติงานคล่องตัวมากขึ้น มีผู้ทรงคุณวุฒิกรม เป็นที่ปรึกษาแต่ละแผนงานโรค นอกจากนี้ยังสรรหาบุคลากรเชิงรุก เตรียมกำลังคนโดยสนับสนุนทุนฝึกอบรมระยะสั้น ทุนศึกษาต่อระดับปริญญาโท/ปริญญาเอกในต่างประเทศ การดูงานทั้งในและต่างประเทศ และการส่งเสริมทุนพัฒนาศักยภาพนักวิจัยระดับปริญญาเอกภายใต้โครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก(คปก.)โดยความร่วมมือกับหน่วยงานรัฐเพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนในสายงานที่สำคัญและจำเป็นกับภารกิจกรม...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]ส่งเสริมให้บุคลากรริเริ่ม สร้างสรรค์ เพื่อให้เกิดการสร้างนวัตกรรมการทำงาน เกิดผลงานที่มีสมรรถนะ (high performer) โดยวิธีการ ...ประกาศนโยบายส่วนราชการ 4.0 ส่งเสริมให้หน่วยงานปรับระบบการทำงานเป็นแบบ Project Based มุ่งปรับเปลี่ยนวิธีทำงานให้เป็น Agile TeamหรือTeam Project เพื่อเข้าสู่ Eco-system Organization มีกองนวัตกรรมและวิจัยร่วมพัฒนานวัตกรรมกับหน่วยงานภายในและภายนอกกรมผ่านโครงการบ่มเพาะนวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค มีกระบวนการ 1.พัฒนานวัตกรให้เข้าใจปัญหาและข้อมูลเชิงลึกที่นำไปสู่การสร้างสรรค์พัฒนาผลงานโดยมีทีมโค้ชสอนเทคนิคการสรรค์สร้างผลงานและการใช้เครื่องมือ Insight Tanks 2.นำเสนอโครงการเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเข้าโครงการการบ่มเพาะนวัตกรรม 3.พัฒนากระบวนการคิดเชิงออกแบบด้วยหลักสูตร Design Thinking สู่การสร้างนวัตกรรมและสร้างชุมชนนักสร้างการเปลี่ยนแปลง 4.เข้าสู่กระบวนการบ่มเพาะนวัตกรรม โดยในปี 2565 มีผลงานนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ เช่น การพัฒนาวัคซีน dT ร่วมกับหมอพร้อม, แบบคัดกรองออนไลน์และ AI ตรวจจับโรคปอดบนภาพเอ็กซเรย์, ต้นแบบ Application "คิด SAFE KIDs เราคิดเพื่อเด็กไทยปลอดภัยบนท้องถนน" ในปี 2564 กรมได้รับรางวัลนวัตกรรมแห่งชาติด้านองค์กรนวัตกรรมดีเด่นประเภทองค์กรภาครัฐฯระดับรางวัลเกียรติคุณ...
		[/] ผ่าน ... ...

5.1.3 มีการจัดการด้านบุคลากร รองรับความก้าวหน้า การเปลี่ยนแปลง ทักษะ หน้าที่ และลักษณะงาน โดยเปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการวางแผนการพัฒนา

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]โดย ...กรมฯ มีการทำงานโดยกำหนดเป้าหมายดำเนินการนำไปสู่การปฏิบัติ แล้วนำผลกลับมาทบทวนและบันทึกข้อคิดจากการทบทวน โดยเน้นการระดมความคิดเห็นเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาแนวทาง วิธีการต่างๆ อย่างครอบคลุมทุกระดับ โดยจะมีคณะกรรมการ/คณะทำงานในระดับกรม เพื่อจัดทำและขับเคลื่อนแผนพัฒนาบุคลากร สร้างระบบและขับเคลื่อนการพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสูงและหลากหลาย พัฒนา Competency เพื่อกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานและสมรรถนะที่จำเป็น (Competency Mapping) นำไปสู่การวางระบบการพัฒนาบุคลากรให้มีเหมาะสม ชัดเจนและเป็นรูปธรรม พัฒนาระบบและสร้างความต่อเนื่องในการพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพ รองรับความก้าวหน้าและการเปลี่ยนแปลงในอนาคต มีคณะกรรมการ/คณะทำงานในระดับหน่วยงานรวมถึงกลุ่มพัฒนาองค์กรเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนงานพัฒนาองค์กรในทุกหน่วยงานของกรม...
		[/] ผ่าน ... ...
5.1.4 มีการกระตุ้นให้บุคลากรเกิดแรงจูงใจ ความก้าวหน้าและการเปลี่ยนแปลง เพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพสูง		
		[/]โดย ...กรมมียุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านทรัพยากรบุคคลที่ใช้ในการบริหารทรัพยากรบุคคลให้ปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีระบบคัดเลือกที่โปร่งใสเป็นธรรม มีการพัฒนาเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ จัดทำแผนคัดเลือกเชิงรุก มีระบบพี่เลี้ยงสอนงาน พัฒนาบุคลากรให้มีทักษะตามสายงาน/ด้านดิจิทัล พัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะ/สายงานที่ขาดแคลน พัฒนาระบบนิเวศน์ในการทำงานสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข ความผูกพันและสุขภาวะองค์กรที่ดี ยกย่องชมเชยบุคลากรต้นแบบกรม จัดสวัสดิการเพิ่มเติมให้บุคลากรทุกกลุ่ม และมีทุนการศึกษาระดับปริญญาโท/ปริญญาเอกทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้บุคลากรได้รับประโยชน์ มีความสะดวก คล่องตัวและปฏิบัติงานตามภารกิจของกรมได้อย่างประสิทธิภาพ ยกย่องเชิดชูรุ่นพี่ที่ทุ่มเทเสียสละมุ่งมั่นปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคเชิงประจักษ์เพื่อสร้างแรงบันดาลใจในการทำงานให้กับรุ่นน้อง เช่น นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดสธ. นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร นพ.จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ข้าราชการพลเรือนดีเด่น นพ.วีรวัฒน์ มโนสุทธิ นักการสาธารณสุขดีเด่น นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์ นางพาหุรัตน์ คงเมือง ทัยสุวรรณ์ บุคลากรต้นแบบด้านคุณธรรมจริยธรรมฯลฯ...
		[/] ผ่าน ... ...
5.1.5 มีการวางแผนกำลังคน และมีการเตรียมพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต โดยการเปลี่ยนแปลงในอนาคตที่ส่งผลกระทบต่อองค์การ		

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]คือ ...การเผชิญกับภัยคุกคามสุขภาพจากโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ หรือมีความเสี่ยงที่จะแพร่สู่ประเทศไทย เช่น โควิด-19 ฝีดาษวานร และการเกิดภัยพิบัติต่างๆ เช่น PM 2.5 สารเคมีรั่วไหล ที่ส่งผลต่อสุขภาพประชากร อาจทำให้กำลังคนแพทย์และนักวิชาการด้านระบาดวิทยาที่ยังผลิตได้จำนวนจำกัดและกระจายได้ไม่ทั่วถึงในการจัดการปัญหาสุขภาพ การสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ทั่วประเทศ ซึ่งจำเป็นต้องมีผู้ร่วมปฏิบัติงานจำนวนมากและมีความสามารถหลายด้าน ทำให้ต้องมีการเตรียมทีมปฏิบัติการที่พร้อมปฏิบัติงานเบื้องต้นในพื้นที่ที่เกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว โดยมีแผนพัฒนากำลังคนด้านป้องกันควบคุมโรคฯ เพื่อสร้างผลิตและพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานหลักในภารกิจด้านโรคและภัยสุขภาพทั้งภาวะปกติและฉุกเฉิน ฝึกอบรมและพัฒนาให้เชี่ยวชาญด้านโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และภัยสุขภาพที่มีแนวโน้มเป็นปัญหาสำคัญในอนาคต รวมถึงรองรับภาวะฉุกเฉิน มีแผนระดมสรรพกำลังเพื่อบริหารจัดการกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน อีกทั้งมีการวิเคราะห์และเกลี่ยอัตรากำลังรองรับหน่วยงานจัดตั้งขึ้นใหม่หรือปรับบทบาทเพื่อขับเคลื่อนภารกิจ เช่น สำนักงานประสานงานเครือข่ายฯ (สฝรอ.)... มีการวางแผนกำลังคน โดย ...1) วิเคราะห์อัตรากำลังที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานตามภารกิจ 2) ประเมินความต้องการด้านขีดความสามารถและอัตรากำลังเพื่อการดำเนินงานตามภารกิจ 3) ประเมินขีดความสามารถของบุคลากรเพื่อจัดกลุ่มพัฒนาทักษะ สมรรถนะ และความรู้ที่จำเป็นตามความเร่งด่วน 4) วางแผนการสรรหาและพัฒนาเฉพาะกลุ่ม เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างความต่อเนื่องในกลุ่มบุคลากรที่ขาดแคลนหรือมีเชี่ยวชาญเฉพาะ 5) วางแผนและพัฒนาเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Path) 8 สายงาน และจัดทำแผนผังความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Chart) เพื่อให้ครบทุกสายงาน และ 6) พัฒนาฐานข้อมูลกำลังคนเพื่อนำข้อมูลมาประกอบการวางแผนบริหารและพัฒนากำลังคน...
		[/] ผ่าน ... ...
5.2 ระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพ คล่องตัว มุ่งผลสัมฤทธิ์		
5.2.1 มีการทำงานเป็นทีมที่ข้ามกลุ่ม/กอง/สำนัก เพื่อผลสำเร็จของงานที่มีสมรรถนะสูงร่วมกัน		
		[/]โดย (ระบุรูปแบบของทีมงาน/องค์ประกอบของทีม) ...กรมมีรูปแบบการทำงานเพื่อเฝ้าระวังตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติ ตรวจสอบข่าวการระบาด ติดตามสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ โรคตามฤดูกาล ทั้งในและต่างประเทศ ที่เชื่อมโยงกันทั้งส่วนกลาง เขต จังหวัด ในรูปแบบผู้เชี่ยวชาญร่วมกับเจ้าหน้าที่และเครือข่ายอาศัยองค์ความรู้ทางระบาดวิทยาทำงานร่วมกัน โดยทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT) ประกอบด้วยบุคลากรจากหลายหน่วยงาน เข้าร่วมปฏิบัติงานในตำแหน่งSupervisor SAT Manager Supervisor Assistant In Charge1และ2

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ประสานข้อมูลและการป้องกันควบคุมการระบาดกับทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค(JIT)ส่วนกลาง และทีมSAT&JITสคร. จังหวัดและหน่วยงานต่างๆภายใต้การปฏิบัติงานตลอด24ชม.ไม่มีวันหยุด และนำเสนอผู้บริหารและหน่วยงานผ่านการประชุมติดตามการสั่งการทุกวันทำงานแรกของสัปดาห์เพื่อพิจารณาตอบสนองต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดความรุนแรงในอนาคต นำไปสู่การกำหนดนโยบาย ข้อสั่งการ มาตรการด้านป้องกันควบคุมโรคฯ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และทำงานร่วมกันกับเครือข่ายทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ ผ่านกฎอนามัยระหว่างประเทศ(IHR) สามารถส่งต่อข้อมูลแจ้งเตือนไปยังประเทศอื่นๆ อย่างรวดเร็วเพื่อเตรียมพร้อมรับมือ... และมีผลสำเร็จของงาน คือ ☐ ...การจัดการกับโรคและภัยฯได้เป็นผลสำเร็จ...
		☐ ไม่ผ่าน ...ควรแสดงถึงกระบวนการสร้างความร่วมมือในการทำงาน หรือ ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหา และผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร กรณีระบุว่าการจัดการกับโรคและภัยฯได้เป็นผลสำเร็จ นั้น สำเร็จอย่างไร ควรมีข้อมูลสถิติอธิบาย...
5.2.2 มีการสร้างสภาพแวดล้อมทั้งทางกายภาพและบรรยากาศที่สนับสนุนให้เกิดการทำงานที่คล่องตัว สามารถทำงานได้สะดวกและเกิดประสิทธิภาพสูงระดับองค์การ		
		[/]โดยวิธีการ ...กรมมีนโยบายมาตรการเกี่ยวกับความปลอดภัยในที่ทำงาน มีการจัดพื้นที่เพื่อสร้างบรรยากาศ นำเทคโนโลยีมาอำนวยความสะดวก พัฒนาระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Workflow) "สะดวก รวดเร็ว เป็นระบบ ตรวจสอบได้" สนับสนุนการทำงานที่คล่องตัวและการทำงานรูปแบบ Work from home เพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพ เช่น การใช้เทคโนโลยีการประชุมผ่านระบบ Virtual Conference/ Tele Conference เพื่อลดเอกสารลดขั้นตอนลดเวลา มี "สำนักงานสีเขียว รักษ์สุขภาพ ปลอดภัย มีความสุข อนุรักษ์พลังงาน" (Smart Workplace) ที่จัดสรรทรัพยากรหรือจัดทำระบบการทำงานที่คำนึงถึงคุณภาพชีวิตตามความต้องการของแต่ละกลุ่มบุคลากร (ปรับตามโครงการปลอดโรคปลอดภัย) มีการพัฒนาระบบ DDC-ECOSYSTEMS สนับสนุนการทำงานแบบ Cross-function ในภารกิจตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยบริหารจัดการและการเชื่อมต่อข้อมูลในการปฏิบัติงาน ผ่านเมนูการแชร์ไฟล์ (DDC-Drive) เพื่อใช้งานร่วมกันระหว่างองค์กรและภายในองค์กร/กลุ่มงาน/บุคคล เมนู Assistance-แจ้งนัดประชุม แจ้งเตือนผ่าน LINE-Notify เมนู Assign & Task Tracking ติดตามความก้าวหน้าของงาน และติดต่อสื่อสารของผู้ปฏิบัติงานผ่านเมนู DDC-Chatroom...
		[/] ผ่าน ... ...
5.2.3 มีการพัฒนาครอบคลุมทุกมิติไปสู่องค์การดิจิทัล (บุคลากร ระบบ ข้อมูล กระบวนงาน และเทคโนโลยี)		
		[/]คือ

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...มีการพัฒนาระบบจัดการข้อมูลด้านบุคคลเชื่อมโยงระบบต่างๆผ่านโปรแกรมระบบสารสนเทศบุคคล(DPIS6)เพื่อการบริหารทรัพยากรบุคคลแบบบูรณาการ พัฒนาฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการกำลังคนให้สามารถปฏิบัติงานและตอบสนองการให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีระบบDDC Academyเป็นระบบจัดการเรียนรู้(Learning Management System)ของกรม โดยจัดทำหลักสูตรผ่านDDC-Elearning System มีการกำหนดแผนและพัฒนาบุคลากรด้านดิจิทัลโดยเน้นกำลังคนด้านสารสนเทศและการวิเคราะห์ระดับสูง รวมถึงยกระดับความสามารถและสร้างความพร้อมบุคลากรทุกระดับภายใต้กรอบบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล มีการพัฒนาบุคลากรเกี่ยวกับการเก็บข้อมูลภายในองค์กร(Data Design For Organization)จัดการเรียนรู้เกี่ยวกับสถาปัตยกรรมองค์กรในทุกหน่วยงานเพื่อสร้างการเรียนรู้ให้กับบุคลากรและบูรณาการเทคโนโลยีเข้ากระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ(Enterprise Architecture forDDC)จัดศึกษาดูงานหน่วยงานที่มีความโดดเด่นในการพัฒนาองค์กรสู่องค์การดิจิทัล เพื่อสร้างทัศนคติที่ดี ยกระดับความรู้และยกระดับการทำงานเพื่อนำไปสู่การยกระดับองค์กรที่ยั่งยืน...
		[/] ผ่าน ... ...
5.2.4 มีการสร้างสภาพแวดล้อม ที่เอื้อให้บุคลากร		
		[/]มีความรับผิดชอบ/กล้าตัดสินใจ โดย ...กรมฯ มีการมอบอำนาจเพื่อกระจายอำนาจการตัดสินใจอย่างเป็นระบบทั่วทั้งองค์การ เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้อย่างทันท่วงที ส่งผลให้ลดขั้นตอนและลดระยะเวลาในการทำงาน มีนโยบายสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มุ่งสู่การทำงานแบบ Agile และสื่อสารสร้างความเข้าใจลงไปในบุคลากรทุกระดับ เพื่อปรับรูปแบบการดำเนินงานที่สอดรับและเหมาะสม มีการส่งเสริมการทำงานแบบมีส่วนร่วม โดยมอบหมายบุคลากรแต่ละหน่วยงานดำเนินงานร่วมกัน (Team Project) เช่น การร่วมพัฒนานวัตกรรม "แบบคัดกรองออนไลน์และ AI ตรวจจับโรคปอดบนภาพเอกซเรย์" ระหว่างกรมควบคุมโรคกับบริษัท Praceptra พัฒนา Application "คิด SAFE KIDs เราคิดเพื่อเด็กไทย ปลอดภัยบนท้องถนน" ระหว่างกรมควบคุมโรคกับชุมชนเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด การพัฒนาวัคซีน dT ร่วมกับหมอพร้อม ในพื้นที่นำร่องเขตสุขภาพที่ 3...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]การเข้าถึงข้อมูล เพื่อใช้สนับสนุนการทำงานและการแก้ปัญหา โดย ...มีการพัฒนาระบบ Digital Eco-system เป็นฐานข้อมูลและเทคโนโลยีเดียวในการเฝ้าระวังพยากรณ์โรคในภาวะปกติ และเมื่อมีเหตุการณ์ระบาดในระดับพื้นที่จะมอบอำนาจหน้าที่ให้เปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ ได้ทันที โดยมีระบบDDC-ECOSYSTEM for EOC สนับสนุนการทำงานและบูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงาน

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		มีการสร้างนวัตกรรม เช่น Application ทันระบาด, AID ZERO Portal, TBCM เป็นเครื่องมือช่วยตัดสินใจและแก?ไขป?ญหาการป?องกันควบคุมโรคฯในพื้นที่ บูรณาการฐานข้อมูลเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลเช่น การบูรณาการข้อมูล 3 ฐาน ได้แก่ การเสียชีวิตจากใบมรณบัตรของกระทรวงมหาดไทย จากอุบัติเหตุทางถนนจากบริษัทประกันภัย และจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ พัฒนาระบบติดตามผู้ป่วยผ่านแดนเพื่อเก็บข้อมูลและนำไปเชื่อมโยงกับข้อมูลผลการวินิจฉัยโรคแบบ Realtime จากโรงพยาบาลในพื้นที่ ผ่านความร่วมมือกับตำรวจตรวจคนเข้าเมือง แก้ไขปัญหาการติดตามผู้ผ่านแดนที่พบว่าป่วยเป็นโรคติดต่ออันตรายที่อาจส่งผลให้เกิดโรคระบาดในประเทศ นำไปสู่การควบคุมโรคและภัยฯที่อาจเกิดขึ้นได้ทันเหตุการณ์ มีระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย(DRDS) เพื่อนำมาวางแผนพัฒนาศักยภาพนักวิจัยเพื่อการป้องกันควบคุมโรคฯ...
		[/] ผ่าน ... ...
5.3 การสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่เป็นมืออาชีพ การสร้างความผูกพันและความเป็นเจ้าของให้แก่บุคลากร		
5.3.1 มีการค้นหาปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร โดยปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพัน		
		[/]ได้แก่ ...มีการนำเครื่องมือประเมินสุขภาวะองค์กร มาสำรวจเพื่อหาปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร โดยพบว่า ปัจจัยที่มีความรู้สึกเชิงบวกสูงที่สุด 2 ปัจจัย คือ 1) องค์กรมีชื่อเสียง เป็นมาตรฐาน และเป็นที่ยอมรับในสังคม 2) กลไกการบริหารผลตอบแทน ส่วนปัจจัยที่มีความรู้สึกเชิงบวกที่ค่าเฉลี่ยน้อยกว่า 50 คือ 1) ความก้าวหน้าในอาชีพ 2) การให้รางวัลยกย่องบุคลากร 3) การสนับสนุนทรัพยากรสร้างสุขจากองค์กร 4) การเรียนรู้การสร้างสุขในองค์กร 5) การมีส่วนร่วมในกิจกรรมสร้างสุข 6) การสื่อสารเรื่องการสร้างสุขในองค์กร 7) ปัญหาสุขภาพ และการจัดการความเครียด 8) สมดุลชีวิตกับการทำงาน 9) การดูแลความสุขของครอบครัวบุคลากร ซึ่งปัจจัยต่างๆ เหล่านี้ เป็นปัจจัยด้านแรงจูงใจ (Motivation Factors) และปัจจัยเกื้อกูล (Hygiene Factors) ที่ผลักดันให้บุคลากรมีความมุ่งมั่นและเต็มใจในการปฏิบัติงานเพื่อองค์กร ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงความผูกพันที่มีต่อองค์กร โดยกรมฯ มีค่าเฉลี่ยความผูกพัน เท่ากับ 69.03 (ความผูกพันระดับมาก) และมีอัตราการคงอยู่ของบุคลากร ร้อยละ 97...
		[/] ผ่าน ... ...
5.3.2 ปลูกฝังค่านิยมในการทำงานที่เป็นมืออาชีพ		
		[/]โดยวิธีการ ...สร้างวัฒนธรรมองค์การ ผู้บริหารเป็นผู้นำและต้นแบบในการถ่ายทอดวัฒนธรรมองค์การต่าง ๆ เช่น การทำงานเชิงรุกแบบมุ่งผลลัพธ์และผลสัมฤทธิ์ที่ชัดเจน มีการกำหนดแผนหรือจุดเน้นดำเนินงานในแต่ละปีที่สอดคล้องเชื่อมโยงกันทั้งองค์กร มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ค่านิยมหลักขององค์กรให้บุคลากรรับทราบด้วยวิธีการที่หลากหลาย เช่น

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ป้ายประชาสัมพันธ์ เสียงตามสาย กิจกรรม/โครงการของหน่วยงาน มีการบูรณาการค่านิยมเข้ากับงานด้านทรัพยากรบุคคลตั้งแต่การสรรหาบุคคล การพัฒนาบุคลากรใหม่และบุคลากรของหน่วยงาน การบริหารผลการปฏิบัติงาน ฯลฯ และงานด้านอื่น ๆ มีการสร้างผู้นำต้นแบบทางวิชาการ สร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้ จัดประชุมเชิงวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ถ่ายทอดประสบการณ์ มีเวทีให้นำเสนอผลงานทั้งในและต่างประเทศ ส่งผลให้กรมฯ มีกำลังคนคุณภาพเป็นต้นแบบทางวิชาการกระจายทั้งส่วนกลางและระดับพื้นที่ และเข้าร่วมดำเนินงานหรือสร้างผลงานวิชาการนำเสนอในระดับชาติและระดับนานาชาติ โดยใน 3 ปีที่ผ่านมา กรมมีการสร้างบุคลากรที่เป็นต้นแบบไปแล้ว จำนวน 24 คน...
		[/] ผ่าน ... ...
5.3.3 มีการปรับกระบวนการทางความคิด (mindset) และสร้างสรรค์สู่การสร้างนวัตกรรมของข้าราชการในทุกระดับ เพื่อให้มุ่งเน้นการทำงานในเชิงรุกและสร้างมูลค่าเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน หน่วยงาน และส่วนรวม		
		[/]โดย ...ให้ความรู้และวิธีการคิดวิเคราะห์ในการออกแบบงานโดยใช้หลัก Design Thinking มีเวทีให้นำเสนอผลงานผลักดันให้เกิดนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ที่สนับสนุนการทำงาน การออกแบบ จัดหาหลักสูตรและทดลองเพื่อพัฒนาบุคลากรในแต่ละระดับ ภายใต้โครงการ Incubation Program พัฒนานวัตกรเพื่อสร้างสรรค์และพัฒนาต่อยอดผลงานนวัตกรรม มีการส่งเสริมให้บุคลากรสร้างสรรค์ผลงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพส่งเสริมการนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เช่น ผลงานนวัตกรรม "แบบคัดกรองและ AI ตรวจจับโรคปอดบนภาพ X-ray" เพื่ออำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถคัดกรองโรคปอดเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง ประหยัดทรัพยากร (คน/เงิน/ของ) หาผลลัพธ์ที่สะท้อน (ยอดผู้ป่วยเบื้องต้นที่จะนำไปใช้ในการวิเคราะห์เพื่อนำข้อมูลกำหนดนโยบายมาตรการและวางแผนการดำเนินงานด้านป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ) นอกจากนี้มีการพัฒนาบุคลากรด้านการจัดการความรู้เพื่อใช้วางแผนงานและพัฒนางานวิจัยให้ประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด...
		[/] ผ่าน ... ...
5.3.4 มีการเปิดโอกาสให้บุคลากรนำเสนอความคิดริเริ่ม		
		[/]โดย ...ผู้บริหารมีนโยบายส่งเสริมเพื่อกระตุ้นและสร้างบรรยากาศให้บุคลากรเกิดการมีส่วนร่วม กล้าคิดกล้าทำ มีการมอบหมายงานใหม่ๆ และท้าทายให้บุคลากรรุ่นใหม่ มีการศึกษาดูงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลด้านการป้องกันควบคุมโรคและสนับสนุนให้บุคลากรสร้างสรรค์นวัตกรรมและพัฒนางานต่างๆ จากการศึกษาดูงาน รวมถึงการสร้างวัฒนธรรมองค์กร

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ส่งเสริมให้เกิดความภาคภูมิใจทั้งต่อตนเองและต่อองค์กร... และมีการสนับสนุนความคิดริเริ่มดังกล่าว โดย ...มีการสร้างสภาพแวดล้อมและบรรยากาศเพื่อให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการสร้างสรรค์สิ่งใหม่หรือพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพประสิทธิผล โดยมีเวทีที่เปิดโอกาสให้บุคลากรได้นำเสนอ เผยแพร่ผลงานวิชาการ ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกรมในการขับเคลื่อนงานทั้งในช่วงเปลี่ยนผ่านของสถานการณ์โรคโควิด 19 รองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ที่อาจเกิดขึ้น เช่น การจัดประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างต่อเนื่องเป็นประจำ มีการจัดบอร์ดนิทรรศการ วิชาการ การนำเสนอผลงานและการมอบรางวัลยกย่องเชิดชูบุคลากรที่มีผลงานและเป็นแบบอย่างที่ดี ได้แก่ รางวัลขุนประเมินวิมลเวชช์ฯ รางวัลนักระบาดวิทยาเกียรติยศฯ และรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4.0 โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (ภาพรวมงานวิชาการดังลิงค์ http://conferencedir2022.tk/) นอกจากนี้ยังมี Co-Working Space ในการทำงาน มีการสนับสนุนงบประมาณ บุคลากรและองค์ความรู้ในการพัฒนางานในหน้าที่และงานวิจัยที่สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค...
		[/] ผ่าน ... ...
5.3.5 มีการนำปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร มาสร้างให้เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน สร้างความร่วมมือและความรับผิดชอบ		
		[/]โดย ...กรมขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการจัดสวัสดิการฯและนักสร้างสุของค์กรจากผลการวิเคราะห์ปัจจัยคือ1)องค์กรมีชื่อเสียงเป็นมาตรฐานฯเช่น ใช้เกณฑ์PMQAเป็นกรอบการทำงานอย่างต่อเนื่อง2)บริหารผลตอบแทนเช่น พัฒนาระบบบริหารผลงานให้เหมาะสมเป็นธรรมต่อเนื่อง กันวงเงินไว้ให้ผู้มีผลงานประจักษ์หรือเป็นบุคลากรดีเด่น3)ความก้าวหน้าเช่น พัฒนาและเตรียมความพร้อมหัวหน้าในทุกระดับและปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง4)รางวัลยกย่อง เช่น บุคคลต้นแบบ5)สนับสนุนทรัพยากรสร้างสุข เช่นSmart Office6)สื่อสารการสร้างสุขเช่น จัดเวทีสื่อสารแลกเปลี่ยนการสร้างสุขในองค์กร7)ปัญหาสุขภาพเช่น ตรวจสุขภาพประจำปีและจัดสถานที่ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี8)สมดุลชีวิตกับการทำงานเช่น ใช้เกณฑ์ปลอดโรคปลอดภัยกายใจเป็นสุข ประกาศแนวทางการปฏิบัติราชการเพื่อรองรับชีวิตและการทำงานวิถีใหม่9)ดูแลความสุขของครอบครัวบุคลากรเช่น เงินกู้ดอกเบี้ยต่ำ เงินออมดอกเบี้ยสูง ตลาดนัดออนไลน์ เหล่านี้เพื่อเกื้อหนุนการทำงานให้เกิดความสุขความผูกพันและส่งผลลัพธ์ที่มีคุณค่าแก่ประชาชนในการป้องกันควบคุมโรคให้บรรลุผลสำเร็จ สะท้อนความสำเร็จจากผลคำรับรองการปฏิบัติราชการในภาพกรมสูงขึ้นทุกปี...
		[/] ผ่าน

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		... ...
5.4 ระบบการพัฒนาบุคลากร		
5.4.1 มีการพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ และสามารถปฏิบัติงานได้หลากหลาย		
		[/]โดย ...มุ่งพัฒนาคนให้เชี่ยวชาญงาน นำการเปลี่ยนแปลง แกร่งใช้เทคโนโลยี เป็นคนดี สร้างนวัตกรรม ใช้รูปแบบ70:20:10 เน้นการปรับกระบวนทัศน์ เสริมสมรรถนะทั้งด้านวางแผน ตัดสินใจแก้ปัญหา ใช้เทคโนโลยีเครื่องมือทันสมัย เพิ่มประสบการณ์การเรียนรู้แบบ Learn Fast Fall Fast and Move Forward โดยออกแบบเนื้อหาวิธีการในหลักสูตรต่างๆ จำแนกตามกลุ่มเป้าหมายได้แก่ ต้นกล้าข้าราชการสำหรับแรกบรรจุ >2ครั้ง/ปี สร้างภาวะผู้นำและสมรรถนะเชี่ยวชาญเฉพาะโรค (LDC/NCD SM Team/FETP/การจัดการภาวะฉุกเฉิน/Global Health/การวิเคราะห์ชั้นสูง/ทีมปฏิบัติการCDCU) ในผู้มีประสบการณ์>1ครั้ง/ปี ช่วงพ.ย-ก.ค ทำให้มีผู้นำด้านการป้องกันฯ กระจายทั่วประเทศ และพัฒนาสมรรถนะทางการบริหารให้หัวหน้างาน รองผู้อำนวยการ4ครั้ง/ปี ส่วนผู้อำนวยการ ผู้บริหารสนับสนุนให้อบรมหลักสูตรภายนอกเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์และสร้างเครือข่าย10-25คน/ปี กรมมี DDC Academy e-learning เพิ่มช่องทางเสริมทักษะดิจิทัลในการเรียนรู้ที่เข้าถึงง่าย สนับสนุนทุนศึกษาทั้งในและต่างประเทศ พัฒนานวัตกรเพื่อสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมผ่านโครงการบ่มเพาะนวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคโดยจัดกิจกรรมทุกปี...
		[/] ผ่าน ... ...
5.4.2 มีแผนการพัฒนาบุคลากรที่ตอบสนองยุทธศาสตร์ และสมรรถนะหลักขององค์การ		
		[/]ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ...ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ... แผนพัฒนาบุคลากรที่ตอบสนองยุทธศาสตร์ คือ ...1) แผนปฏิบัติการด้านทรัพยากรบุคคล กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2563-2567 และแผนประจำปี 2) แผนบริหารและพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 ภายใต้แผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) กรมควบคุมโรค 3) แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. 2560-2564 (Mega Project) และฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2563-2565...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]สมรรถนะหลัก ได้แก่ ...1) สมรรถนะด้านระบาดวิทยา (Prevent Detect Response) ประกอบด้วย การเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการพยากรณ์โรค 2) สมรรถนะด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ/การแพร่กระจายเชื้อ 3)

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		สมรรถนะตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 4) สมรรถนะด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน... แผนพัฒนาบุคลากรที่ตอบสนองสมรรถนะหลัก คือ ...) แผนพัฒนากำลังคนด้านระบาดวิทยา 2) แผนสมรรถนะด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ/การแพร่กระจายเชื้อ 3) แผนพัฒนาสมรรถนะตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 4) แผนพัฒนาสมรรถนะด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน 5) แผนพัฒนาบุคลากรด้านสารสนเทศและการวิเคราะห์ระดับสูงเพื่อการควบคุมโรค 6) แผนพัฒนาศักยภาพนวัตกรรมและนักวิจัยกรมควบคุมโรค 7) แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย 8) แนวทางการพัฒนาบุคลากรกรมควบคุมโรค...
		[/] ผ่าน ... ...
5.4.3 มีการพัฒนาของบุคลากร ในด้านต่างๆ ที่ครอบคลุมเรื่อง		
		[/]ความรู้ ความสามารถในการแก้ไขปัญหา ได้แก่ ...พัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา ทีมบุคลากรหลักศูนย์EOC ให้มีสมรรถนะในการเฝ้าระวังสอบสวนโรค ประยุกต์ใช้ความรู้ร่วมกับเครือข่ายในการแลกเปลี่ยนข้อมูลเฝ้าระวังโรคบูรณาการทำงานและบริหารจัดการเชิงระบบ เพื่อหยุดยั้งการระบาดของโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินรวมถึงพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันฯของประเทศให้มีมาตรฐานสากล พัฒนาภาวะผู้นำทักษะเชิงยุทธศาสตร์ทักษะใหม่ๆในศตวรรษ 21 ควบคู่กับการใช้ระบบพี่เลี้ยงมาเสริมแรงการเรียนรู้และถ่ายทอดความเชี่ยวชาญ ได้แก่ ผู้นำด้านการควบคุมโรค นักบริหารงานระดับต้น/กลาง/สูง ให้มีสมรรถนะเพื่อบริหารจัดการ ตัดสินใจ การคิดเชิงวิพากษ์ในทุกระดับ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพร่วมกับเป็นนักคิดออกแบบบริหารจัดการบูรณาการทำงานร่วมกับทีมสหสาขา การใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์สามารถตัดสินใจพร้อมรับปัญหาที่ซับซ้อน มีการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและประสบการณ์จริงผ่านการร่วมคิดร่วมทำอย่างเป็นระบบ เป็นการพัฒนาคนและสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนตามบริบทชุมชนอย่างเหมาะสม สามารถแก้ปัญหาแบบ Tailor made เกิดระบบเฝ้าระวังฯที่ยั่งยืน และร่วมกับมหาวิทยาลัยพัฒนาหลักสูตรรองรับการป้องกันควบคุมโรคในอนาคต...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]ความรู้และทักษะดิจิทัล พร้อมตอบสนองต่อปัญหาที่ซับซ้อน และรองรับอนาคต ได้แก่ ...กรมสร้างระบบนิเวศ วัฒนธรรมการทำงานให้เป็นดิจิทัล ออกแบบสถาปัตยกรรมองค์กร พัฒนากรอบความคิดและศักยภาพด้านทักษะดิจิทัล ของบุคลากรให้มีความคิดเชิงระบบ ความคิดเชิงสร้างสรรค์ต้นแบบนวัตกรรม มีการนำเทคโนโลยีใหม่ๆ มาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล สนับสนุนการเรียนรู้

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ปรับปรุงประสิทธิภาพการทำงาน สร้างนวัตกรรม เพิ่มช่องทางการสื่อสารทั้งภายในองค์กรและการบริการประชาชน ได้แก่ Data analysis, DDC Hardware, Platform logistics การพัฒนา Application แบบบูรณาการ การพัฒนาระบบ DDC-Ecosystems เชื่อมโยงข้อมูลสำคัญระหว่างทีมงานและหน่วยงาน นำโปรแกรมและแอพพลิเคชั่น ปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงาน เช่น LINE, Zoom, Microsoft Team, Google Drive เป็นต้น พัฒนาระบบ DDC Academy เพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง และพัฒนาหลักสูตรเพื่อการเรียนรู้ของบุคลากรภายในและเครือข่ายการทำงานภายนอก ทั้งยังให้บุคลากรประเมินทักษะด้านดิจิทัล เพื่อจัดทำแผนการพัฒนาทั้งในระดับกรม หน่วยงานและรายบุคคล ก่อให้เกิดการเรียนรู้แบบมีเป้าหมาย พัฒนานักจัดการความรู้ของหน่วยงานและองค์กร รวบรวมแหล่งเรียนรู้ ต่อยอดความรู้เพื่อพัฒนางานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในอนาคต...
		[/] ผ่าน ... ...
5.4.4 มีการพัฒนาบุคลากร และผู้นำให้มีความรอบรู้ เป็นนักคิด มีความสามารถในการตัดสินใจ มีความคิดเชิงวิกฤตที่จะพร้อมรับกับปัญหาที่มีความซับซ้อน		
		[/]โดย ...ขับเคลื่อนงานด้านโรคNCDเช่น หลักสูตร System Management Team ระดับจังหวัด/อำเภอ รพศ/รพท/รพ.สต.และผู้นำท้องถิ่น โดยประสานงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ระดมทรัพยากรและภูมิปัญญาท้องถิ่นในชุมชน บูรณาการเรียนรู้ผ่านการร่วมคิดร่วมทำบนฐานข้อมูลและบุคลากรในพื้นที่จริง ตั้งแต่วิเคราะห์ชุมชนและสถานการณ์ปัจจัยสาเหตุ วางแผน เลือกกลยุทธ์และกิจกรรมดำเนินงาน การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลเพื่อปรับปรุงการทำงานให้ดีขึ้นต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มความสามารถในการตัดสินใจ ร่วมแก้ปัญหาเชิงซ้อนและเลือกวิธีปฏิบัติ ลดปัจจัยเสี่ยง สนับสนุนการปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการลดพฤติกรรมสุขภาพเสี่ยง ตลอดจนการเข้าถึงการบริการ ส่งเสริมเทคนิควิธีการปฏิบัติและดำเนินการตามสถานการณ์อย่างเหมาะสมกับปัญหาวิถีชีวิตและบริบทของชุมชนและเกิดความยั่งยืนซึ่งต้องอาศัยพลังการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนที่เน้นชุมชนเป็นศูนย์กลาง ส่งผลให้ลดเสี่ยง ลดโรค และภาวะแทรกซ้อนของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในระยะยาวได้ ผลประเมินความก้าวหน้าด้านโรคNCDของWHO ไทยอยู่ลำดับ 3ร่วมกับ5 ประเทศและอยู่ใน Top Tenของโลก Ref:Noncommunicable Diseases Progress Monitor2022 (who.int)หน้า189...
		[] ไม่ผ่าน ...-ตัวอย่างที่นำเสนอเป็นการแนวทางในการพัฒนาบุคลากรในด้านต่างๆ แต่ควรแสดงให้เห็นถึงหลักสูตรการอบรมที่เน้นพัฒนาทักษะสำคัญที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในด้านต่างๆที่หลากหลาย โดยกำหนดแผนในการพัฒนากลุ่มบุคลากรทั้งที่เป็นกลุ่มผู้นำ/ผู้บริการ และกลุ่มผู้ปฏิบัติงาน การแสดงให้เห็นถึงวิธีการพัฒนา/ขั้นตอนการพัฒนาที่จะทำให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรอบรู้ เป็นนักคิดวิเคราะห์ มีความสามารถในการตัดสินใจในสถานการณ์ต่างๆหรือสถานการณ์วิกฤต

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เพื่อให้มั่นใจผู้ผ่านการอบรมจะมีความพร้อมรับปัญหาที่ซับซ้อน ...

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	**อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ**	**หัวข้อ**
6.1 กระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ		
6.1.1 หน่วยงานมีการออกแบบ/ปรับปรุงกระบวนการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ โดยกระบวนการนั้น คือ		
		[/]1.กระบวนการ ...บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ... มุ่งสู่ความเป็นเลิศในเรื่อง ...การเฝ้าระวัง/ป้องกัน/ควบคุม และตอบโต้โรคและภัยสุขภาพกลุ่มผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งปัจจุบันและอนาคต โดยใช้โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาดตรวจจับการระบาดของโรคและภัยสุขภาพทั้งในและต่างประเทศที่อาจเป็นความเสี่ยงหรือเป็นปัญหาทางสาธารณสุข... [/]2.กระบวนการ ...เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ... มุ่งสู่ความเป็นเลิศในเรื่อง ...การเฝ้าระวัง/ป้องกัน/ควบคุม และตอบโต้โรคและภัยสุขภาพกลุ่มผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งปัจจุบันและอนาคต โดยใช้ระบบภูมิศาสตร์สารสนเทศ GIS เฝ้าระวังความเสี่ยง ข้อมูลผู้ป่วยเชิงพื้นที่ใช้ Dash Board ในการตัดสินใจของผู้บริหาร...
		[/] ผ่าน ... ...
6.1.2 หน่วยงานมีการติดตามควบคุมกระบวนการ โดย		
		[/]ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น ...1.กระบวนการหลัก เช่น1)กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ใช้โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาดตรวจจับการระบาดของโรคและภัยสุขภาพทั้งในและต่างประเทศที่อาจเป็นความเสี่ยงหรือเป็นปัญหาทางสาธารณสุข2)กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ใช้ระบบภูมิศาสตร์สารสนเทศ GIS เฝ้าระวังความเสี่ยง ข้อมูลผู้ป่วยเชิงพื้นที่ใช้ Dash Board ในการตัดสินใจของผู้บริหาร3)กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคใช้ Social Media Monitoring4)กระบวนการพัฒนารูปแบบบริการเฉพาะด้าน ปรับปรุงกระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วย นำเทคโนโลยีสนับสนุนการถ่ายภาพด้วยรังสีDigital X-rayและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ 2.กระบวนการสนับสนุน เช่น ใช้ระบบบริหารจัดการแบบรวมศูนย์ DDC4.0(Single Sign On)เช่น การบริหาร งปม. ระบบติดตามการจัดหางบลงทุนของกรม(DDC-PTS)การบริหารทรัพยากรบุคคลใช้ DPIS 6.0, HR Report Online การจัดการเชิงยุทธศาสตร์ใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์(ESMS)ใช้โปรแกรมPMQA-DDC4.0ในการกำกับติดตามการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 การพัฒนานวัตกรรมและวิจัย ใช้ระบบอักขราวิสุทธิ์ตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมทางวิชาการ...
		[/] ผ่าน ... ...

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]ใช้ตัวชี้วัด เช่น ...1)กระบวนการหลัก เช่นกระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ร้อยละของสมรรถนะของ EOC ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ใช้ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี (HCV) จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ กระบวนการสร้างและพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย ใช้ร้อยละโครงการหรือประเด็นปัญหาที่ถูกเลือกดำเนินการได้สำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค ใช้ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพฯ เป็นต้น 2)กระบวนการสนับสนุน เช่นการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย ใช้ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัยและวิชาการ จำนวนกระบวนการที่สำคัญของหน่วยงานที่มีการปรับปรุงกระบวนการ ร้อยละของหน่วยงานที่มีการพัฒนาคุณภาพกระบวนการบริการ การจัดการเชิงยุทธศาสตร์ การบริหารงบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล และการกำกับติดตาม ใช้ความพึงพอใจการประเมินคุณภาพ ประสิทธิภาพ และการนำไปใช้ประโยชน์ของโปรแกรมหรือระบบ เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]ใช้ข้อมูล คือ ...1)กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข : ข้อมูลที่ได้นำไปวิเคราะห์ สังเคราะห์ประเมินความเสี่ยง สรุปสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพรายสัปดาห์ เสนอผู้บริหารและหน่วยงานต่างๆ เสนอแนวทางการตอบโต้เหตุการณ์ หรือเหตุผิดปกติ 2)กระบวนการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ : ใช้ข้อมูลจำนวนผู้ป่วย ผู้เสียชีวิต ผู้ใช้บริการ ข้อมูลการคัดกรองโรค/สงสัยป่วย ข้อมูลการรักษา ข้อมูลปัจจัยแวดล้อมที่ทำให้เกิดโรค เช่น ปริมาณน้ำฝน เพื่อกำหนดแนวทางการเฝ้าระวังโรคนำมาวางแผน กำกับติดตามและประเมินผลแผนงานโครงการ 3)กระบวนการสร้างและพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย : ใช้ฐานข้อมูลการสำรวจความพึงพอใจต่อการสนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ หลักสูตรด้านการป้องกันและควบคุมโรค และรับฟังเสียงผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งเชิงรุกเชิงรับและMOU อื่น ๆ 4)กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค : ใช้ข้อมูลการสำรวจการรับรู้ ความรู้ พฤติกรรมของประชาชนกลุ่มเป้าหมายในการจัดการตนเอง ครอบครัว ชุมชนด้านการป้องกันควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ... ร่วมกับเครือข่าย คือ ...1)กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สป.กระทรวงสาธารณสุขในการพัฒนาแพลตฟอร์มระบบนิเวศน์ข้อมูลแบบบูรณาการ นำไปวางแผนเตรียมรับมือสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้น เพื่อผู้บริหารระดับสูงกำหนดหรือออกนโยบายสาธารณะ อีกทั้งยังร่วมพัฒนาระบบติดตามงบลงทุน เพื่อติดตามงบลงทุนของกรมฯ 2)เรือนจำร้อยเอ็ด

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เก็บข้อมูลโดยโปรแกรมคอมพิวเตอร์เชื่อมต่อข้อมูลผู้ป่วยกับ รพ.นอกเรือนจำ เพื่อรายงานกรมราชทัณฑ์/รพ.ร้อยเอ็ด เชื่อมต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่านโปรแกรมHosXPนำข้อมูลสู่ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค506ได้ถูกต้อง รวดเร็ว 3)AIS,อสม.จัดทำแนวทางการวิเคราะห์ข้อมูล/สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ ผลการวิเคราะห์นำมาระบุพื้นที่เสี่ยง นำมาวางแผนป้องกันควบคุมโรค 4)กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวง พม.ในการฉีดวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ6 ด. ถึงต่ำกว่า5ปี ทั่วประเทศ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด ลดความรุนแรงเมื่อได้รับเชื้อและลดการแพร่เชื้อสู่บุคคลอื่น 5)ภาคีเครือข่ายด้านการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พัฒนากระบวนการสร้างความรอบรู้ สร้างชุดความรู้ ออกแบบกิจกรรม เพื่อให้บุคลากรนำไปเป็นแนวทางปฏิบัติงานด้านการป้องกันควบคุมโรคให้เกิดประสิทธิผล...
		[/] ผ่าน ... ...
6.1.3 หน่วยงานออกแบบกระบวนการโดยคำนึงถึงความเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ แบบ end to end Process		
		[/]คิดเป็นร้อยละ ...ร้อยละ 100... ของกระบวนการทั้งหมดที่ต้องเชื่อมโยงกับหลายหน่วยงาน ระบุ (รายชื่อกระบวนการที่มีความเชื่อมโยงและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) 1) กระบวนการ ...บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ... หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ...ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมคร. ร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและท้องถิ่นหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและภูมิภาค รวมถึงภาครัฐและภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมป้องกันบรรเทาสาธารณภัย กรมการปกครอง กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน สำนักงานประกันสังคม สปสช. เครือข่ายมือถือ เป็นต้น กำกับโดยกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เป็นต้น... 2)กระบวนการ ...เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ... หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ...ทุกหน่วยงานวิชาการในส่วนกลาง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 ร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและท้องถิ่น หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและภูมิภาค... 3)กระบวนการ ...สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค ...

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ...ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายที่รับผิดชอบงานนวัตกรรมและวิจัยเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค ทั้งในส่วนกลางและภูมิภาค และสามารถใช้ข้อมูลการสำรวจการรับรู้ ความรู้ พฤติกรรมของประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้ เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
6.1.4 หน่วยงานมีผลงานที่โดดเด่นที่เกิดจากการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่างๆ โดยมีการนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาใช้ในการยกระดับประสิทธิภาพกระบวนการ ได้แก่		
		[/]เทคโนโลยีที่นำมาใช้ คือ ...1)เทคโนโลยีและนวัตกรรม"อุปกรณ์ลดฝุ่นหิน"โดยติดตั้งไว้ที่เครื่องตัดหญ้าแบบสะพาย เพื่อให้ผู้ประกอบอาชีพสัมผัสฝุ่นหินนำมาใช้ลดฝุ่นหิน การประเมินประสิทธิภาพการลดฝุ่นมีความถูกต้องแม่นยำ ลดความเสี่ยงในการรับฝุ่นเข้าสู่ร่างกายและลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคซิลิโคสีสลงได้2)นวัตกรรมเชิงระบบปกป้องพิทักษ์สิทธิด้านเอดส์ฯด้วยพลังชุมชน"Crisis Response System(CRS)"เพื่อปกป้องสิทธิด้านเอดส์ เพศภาวะและความเป็นกลุ่มเปราะบางต่อการถูกเลือกปฏิบัติบนแนวคิด"เข้าถึงง่าย เป็นมิตร" "ช่วยได้จริง ทันที"และ"ใช้ประโยชน์ข้อมูลได้ทุกระดับ"นำมาออกแบบบริการปกป้องคุ้มครองสิทธิ โดยการเชื่อมโยงสานพลังของภาคประชาสังคม-ภาครัฐ3)การตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับและหนอนพยาธิ ด้วยวิธีการตรวจอุจจาระ ค้นหาไข่พยาธิด้วยกล้องจุลทรรศน์ ต้องอาศัยความเชี่ยวชาญ องค์ความรู้ทางด้านปรสิตวิทยาในการวินิจฉัยโรคและการตรวจอุจจาระเพื่อวินิจฉัยโรคที่ได้มาตรฐานเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและหนอนพยาธิ สามารถค้นหาผู้ป่วยในชุมชน ให้การรักษาที่ถูกต้อง เหมาะสม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยง ช่วยลดความเสี่ยงของการเกิดโรคที่รุนแรง... กระบวนการที่ถูกยกระดับ คือ ...1)นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เพื่อประเมินและจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในที่อับอากาศของแรงงานนอกระบบ ด้วยอุปกรณ์การสอบเทียบเครื่องมือที่ผ่านมาตรฐาน ช่วยลดความเสี่ยงลดการบาดเจ็บและเสียชีวิต นำไปใช้ในพื้นที่อับอากาศแล้ว367แห่ง มีแผนขยายผลให้ทุกครบหมู่บ้านในปี2567 2)การปกป้องสิทธิด้านเอดส์ เพศภาวะและความเป็นกลุ่มเปราะบางต่อการถูกเลือกปฏิบัติ เชื่อมโยงสานพลังภาคประชาสังคม-ภาครัฐ เพิ่มความครอบคลุมการเข้าถึงบริการ ส่งผลให้ลดจำนวนผู้ติดเชื้อHIVรายใหม่ ไม่เกิน1,000ราย/ปี ลดการเสียชีวิตไม่เกิน4,000ราย/ปี การเลือกปฏิบัติลดลงร้อยละ90 3)AI ระบบการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ช่วยให้การตรวจวินิจฉัยสะดวกรวดเร็ว แม่นยำจากการคัดกรอง196,471ราย สามารถวินิจฉัยผู้ติดโรคและให้การรักษา3,544ราย ลดระยะเวลาเพียง1-3 นาที/ราย เพิ่มอัตราการตรวจคัดกรอง40 ราย/วันเป็น200 ราย/วัน ผู้ใช้พึงพอใจร้อยละ 87 □สนง.ก.พ.ร ยังได้คัดเลือกโครงการเพิ่มสมรรถนะ Smart Digital Health และ Platform ของกรม เพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพสำหรับปชช. เป็น 1 ใน 3

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ต้นแบบการสร้างนวัตกรรมการปฏิรูปประเทศ... ผลงานที่โดดเด่น คือ ...1)DDC COVID-19 เร็วคือรอด ประชาชนปลอดภัย จากการใช้ 6C รับมือภัยพิบัติทางสาธารณสุข ส่งผลให้การประเมินสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ 2548 (IHR 2005)ประเด็นทางเทคนิค19 ด้าน เฉลี่ย4.25 จาก 5 คะแนน 56ตัวชี้วัด WHO ชื่นชมไทยในการบริหารจัดการด้านสุขภาพระหว่างวิกฤติโควิด-19 ว่ามีการดำเนินงานที่โปร่งใส ผลงานเป็นที่ประจักษ์ระดับโลก มีประสิทธิภาพ และความรับผิดชอบ โดดเด่นด้านการเฝ้าระวังคัดกรองโรค คือตรวจพบผู้ป่วยโควิด-19 รายแรกนอกประเทศต้นตอการระบาด ประเทศนอร์เวย์ชื่นชมมาตรการป้องกันควบคุมโรคของไทยที่สามารถตอบสนองต่อโควิด-19ในช่วง non-pharmaceuticalได้อย่างดีเยี่ยม ขอให้ไทยสังเคราะห์องค์ความรู้เผยแพร่ให้ประชาคมโลกได้เรียนรู้เพื่อวางแผนรองรับโรคอุบัติใหม่ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต 2)แพลตฟอร์มระบบนิเวศ Data-Eco System ข้อมูลดิจิทัลแบบบูรณาการเพื่อลดข้อจำกัดและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ประโยชน์เน้นบูรณาการทั้งระบบ ได้รับรางวัลดีเด่นด้านการพัฒนาบุคลากรด้านการรักษาความปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ จาก สกมช.ส่งผลให้การจัดอันดับดัชนีการพัฒนารัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ปี 2565 ไทยอันดับ 55 ในระดับโลกอันดับ 3 ในระดับอาเซียน...
		[/] ผ่าน ... ...
6.2 การสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงผลผลิต กระบวนการ และบริการ		
6.2.1 หน่วยงานได้พัฒนานวัตกรรม/นำดิจิทัล เข้ามาใช้ เพื่อยกระดับประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน/การให้บริการ		
		[/]กระบวนการหลัก คือ ...1) กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) กระบวนการพัฒนานโยบาย กฎหมายและกลไกการบังคับใช้กฎหมาย 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 2 การเสริมความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ 3 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ และยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ... นวัตกรรม/ดิจิทัลที่นำมาใช้ คือ ...1.นำนวัตกรรม AI ช่วยแปลผลภาพรังสีทรวงอก(Chest x-ray: CXR)เพื่อช่วยค้นหาและเข้าสู่กระบวนการรักษาวัณโรคได้อย่างรวดเร็ว 2.App. Smart อสม.สำรวจ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		คัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และสุขภาพช่องปาก ทดแทนรูปแบบการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและปัจจัยเสี่ยง (NCD SCREENING) ข้อมูลจะแปลผลความเสี่ยงทันที พร้อมข้อแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ประมวลผลกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเข้ารับบริการทางคลินิก คืนข้อมูลผ่าน Application H4U ทำให้ทราบตัวเลขและความเสี่ยงของตนเอง 3.ระบบนัดหมายออนไลน์ บริการประชาชน ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สถาบันราชประชาสมาสัย สถาบันบำราศนราดูร 4.ระบบการปฏิบัติงานทีม Watch ระบบ EIOS แบบonline platformชุมชนสามารถ monitor, detect, share เหตุการณ์และ public health hazards ที่อาจเกิดขึ้น เผยแพร่บน open sources เพื่อverify เหตุการณ์และบันทึกข้อมูลเบื้องต้น ติดตามสถานการณ์ต่อเนื่อง หากต้องยกระดับเฝ้าระวังหรือตอบสนอง 5.นวัตกรรมอื่นๆ เช่น บริการนัดหมายออนไลน์ของคลินิกเวชศาสตร์/โปรแกรม TAS/โปรแกรมทันระบาด"รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก"/AI หนอนพยาธิ...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]กระบวนการสนับสนุน คือ ...1.กระบวนการจัดการเชิงยุทธศาสตร์ 2.กระบวนการบริหารงบประมาณ 3.กระบวนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ 4.กระบวนการพัฒนานวัตกรรม 5.กระบวนการจัดการความรู้ 6.กระบวนการบริหารจัดการ Supply 7.กระบวนการตรวจสอบภายใน 8.กระบวนการกำกับ ติดตาม ประเมินผล 9.กระบวนการบริหารทรัพยากรบุคคล □โดยคำนึงถึงข้อกำหนดที่สำคัญ 3 ป. ได้แก่ ประโยชน์ ประหยัด และประสานงาน มาใช้ในการออกแบบกระบวนการที่เชื่อมโยงด้วยกำลังคนและเทคโนโลยีที่มีขีดสมรรถนะสูงทันสมัย ที่มุ่งสู่ผลลัพธ์คือ ประสิทธิผล ประสิทธิภาพ และลดต้นทุนโดยมีวิธีการกำหนดจากความต้องการภายใน เพื่อเกื้อหนุนให้งานหลักและพันธกิจของกรมฯบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิผลและประสิทธิภาพ อำนวยความสะดวกให้กระบวนการหลักของกรมฯ แบบ Agile ให้สามารถทำงานได้อย่างคล่องตัว ช่วยให้การบริหารจัดการโครงการต่างๆ มีความครบถ้วน ถูกต้อง รวดเร็ว และทันต่อการเปลี่ยนแปลง เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ... นวัตกรรม/ดิจิทัลที่นำมาใช้ คือ ...1.ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐอิเลกทรอนิกส์(GFMIS)ใช้ในการจ่ายเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทน ค่าเดินทาง 2.ระบบบริหารจัดการแบบรวมศูนย์ DDC4.0 เพื่อเชื่อมโยงระบบการทำงานให้เป็นหนึ่งเดียว ลดความซ้ำซ้อน เช่น ระบบติดตามการจัดหางบลงทุนกรมควบคุมโรค(DDC-PTS)ในการการบริหารงปม. ระบบ DPIS 6.0, HR Report Online, Mentoring Programในรายงานบริหารทรัพยากรบุคคล ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS)เพื่อติดตามกระบวนการจัดการเชิงยุทธศาสตร์สรุปเสนอผู้บริหารด้วยDashboard 3.โปรแกรมDDC PMQA 4.0ใช้ในการติดตาม ประเมินผลการรายงานคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรรายหน่วยงาน 4.โปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ เพื่อตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมทางวิชาการ 5.ระบบการจัดการเรียนรู้ออนไลน์ กรมควบคุมโรค (DDC

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		Academy) 6.EC Chatbot พัฒนาเป็น EC Easy Chatbot เพื่อสื่อสารแบบอัตโนมัติ ประเด็นที่นักวิจัยยื่นขอรับรองจริยธรรมการวิจัย 7.ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อลดขั้นตอน และระยะเวลา ตามระเบียบฯ 8.ระบบทะเบียนครุภัณฑ์และพัสดุ ใช้บันทึก แก้ไข ตรวจสอบสถานะการเบิก ยืม คืน โอน ครุภัณฑ์ของหน่วยงาน 9.ระบบในการทำงานเช่น Face recognition, WFH เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
6.2.2 หน่วยงานมีการปรับปรุงกระบวนหลักและกระบวนการสนับสนุน		
		[/]โดย ...1.กระบวนการหลัก เช่น □1)กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินฯจากสถานการณ์โควิด-19 WHO ชื่นชมไทยมีการบริหารจัดการด้านสุขภาพที่โปร่งใสมีประสิทธิภาพ และความรับผิดชอบ ผลการประเมินสมรรถนะหลักตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ 4.25จาก5 คะแนน □2)กระบวนการเฝ้าระวังฯ (AI ตรวจวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ในตับและหนอนพยาธิ) ส่งข้อมูลการวินิจฉัยโรคจากภาพใน1 นาที ระยะเวลาการตรวจลดลง 10-15 นาที/ราย วินิจฉัยโรคจากภาพ1-3 นาที/ราย เพิ่มการตรวจคัดกรองจาก40 ราย/วัน เป็น200 ราย/วัน □3)การพัฒนานโยบาย กฎหมายและกลไกการบังคับใช้ โดยรวบรวม วิเคราะห์ ยกร่าง รับฟังความเห็น ปรับปรุงเสนอต่อผู้มีอำนาจ จนประกาศในราชกิจจานุเบกษา มีผลใช้บังคับ ประชาชนได้รับการคุ้มครองจากโรคและภัยสุขภาพเช่น พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558พรบ.โรคจากการประกอบอาชีพฯพ.ศ.2562 2.กระบวนการสนับสนุน เช่น □1)ประชุมผ่านออนไลน์ลดค่าใช้จ่ายร้อยละ15 เฉลี่ยจำนวนครั้งเพิ่มขึ้น 55% □2)การพัฒนาบุคลากรผ่านออนไลน์ลดค่าใช้จ่ายร้อยละ30 เฉลี่ยผู้เข้าร่วมเพิ่มจากปีที่ผ่านมา49% □3)กระบวนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีใน การบริการออกหนังสือรับรองโควิด-19 กรณีเดินทางต่างประเทศ 500/ราย เป็น6,000/ราย...
		[/] ผ่าน ... ...
6.2.3 หน่วยงานมีผลงานนวัตกรรมที่โดดเด่น ที่สามารถแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน หรือส่งผลกระทบสูงต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
		[/]นวัตกรรม คือ ...1)การควบคุมโรคโควิด-19ในโรงงาน มาตรการBubble and Seal หัวใจหลักคือ การจัดกลุ่มย่อย (small bubbles) เช่นตรวจคัดกรองก่อนเข้า สปก. มาตรการ DMHTTA สถานประกอบกิจการนำไปประยุกต์ใช้ สามารถควบคุมการแพร่ระบาดได้ โรงงานที่มีผู้ติดเชื้อโควิด-19 ลดลงร้อยละ 99 สามารถดำเนินกิจการต่อไปได้โดยไม่ต้องปิด ลดปัญหาอัตราการว่างงาน มีการขยายตัวได้ดีเพิ่มขึ้น 2.1% 2)การดำเนินงานโครงการ Phuket & Samui Sandbox ทำให้ทราบข้อมูลการเฝ้าระวัง ป้องกัน การติดเชื้อของผู้เดินทางจากต่างประเทศ ทราบพื้นที่เสี่ยง ผู้ติดเชื้อเข้าสู่กระบวนการรักษาได้รวดเร็ว รายงานผลการตรวจได้กว่าวันละ1,000 ราย ทำรายได้ให้ประเทศไทย2,913.86 ลบ. รายได้หมุนเวียนระบบเศรษฐกิจ6,905.84 ลบ. นักท่องเที่ยวพึงพอใจระดับมากที่สุด

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		3)รูปแบบการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ ชุมชนได้รับการจัดการเพื่อให้เกิดความปลอดภัย 25,885 แห่ง เกิดแหล่งเรียนรู้การเรียนการสอนว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดในชุมชนและเกิดวิทยากรในชุมชนที่สอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด 38,816 คน เด็กอายุ 6-14 ปี ได้เรียนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด 998,587 คน เด็ก 12 ปีขึ้นไปได้ฝึก CPR 363,529 คน...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]ปัญหาที่ซับซ้อน หรือส่งผลกระทบสูง คือ ...1)การบูรณาการข้อมูลเพื่อลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นต่อสุขภาพของปชช. มีข้อจำกัด(1)ด้านคุณภาพ หน่วยงานใช้เป็นทรัพยากรการทำงานที่ต่างกัน มีการทำงานที่ทับซ้อน(2)มี App. ด้านสุขภาพที่หลากหลายไม่เชื่อมต่อกัน(3)การสร้าง วิเคราะห์ รับ-ส่ง การจัดเก็บและนำไปใช้งานของข้อมูลยังขาดคุณภาพ(4)นักพัฒนาซอฟต์แวร์มีความต้องการต่างกัน ผู้พัฒนาต้องเสียเวลาและทรัพยากรในการคิดค้น พัฒนา(5)โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั้งขนาดและความรุนแรง 2)การดำเนินงานเพื่อคุ้มครองสิทธิ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ส่วนใหญ่เป็นบทบาทของภาคประชาสังคม ขณะที่องค์กรด้านสิทธิของภาครัฐส่วนใหญ่ให้บริการแบบตั้งรับ ทำให้กลุ่มปชก.หลักขาดความเข้าใจ เข้าไม่ถึงระบบบริการ ก่อให้เกิดการตีตราและเลือกปฏิบัติจากสังคม 3)จากการระบาดโรคโควิด-19 จ.ภูเก็ตซึ่งเป็นเมืองท่องเที่ยวของโลก ได้รับผลกระทบโดยตรง นทท.ไม่สามารถเดินทางมาไทยได้ ยังไม่มีระบบการติดตามที่มีประสิทธิภาพ มีข้อจำกัดในการป้องกันควบคุมการระบาดเกิดความเสียหายต่อระบบเศรษฐกิจภาพรวม(Economic Shock)ของประเทศที่พึ่งพาการท่องเที่ยว สถานประกอบการปิดตัวลง เกิดภาวะเศรษฐกิจสังคมถดถอย...
		[/] ผ่าน ... ...
6.3 การลดต้นทุนและการใช้ทรัพยากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและขีดความสามารถในการแข่งขัน		
6.3.1 หน่วยงานได้มีการวิเคราะห์ต้นทุนของกระบวนการ ดังนี้		
		[/]กระบวนการหลักที่สำคัญ 2 ลำดับแรก กระบวนการหลักที่สำคัญลำดับแรก คือ ...กระบวนการพัฒนารูปแบบบริการเฉพาะด้าน (การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ) การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อประเมินความคุ้มค่าของการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแต่ละด้านเทียบกับกระบวนการดำเนินงาน ให้เกิดการจัดการความคุ้มค่าของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยนำผลการตรวจวิเคราะห์มาใช้ในการวินิจฉัย ค้นหาสาเหตุ วิเคราะห์ความรุนแรง ติดตามการรักษาโรค เฝ้าระวังโรคและอุบัติการณ์การดื้อยา เพื่อให้การรักษา ป้องกันและควบคุมโรคเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ในการให้บริการตรวจวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการด้านวัณโรค ด้านโรคเอดส์ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งกรมควบคุมโรคได้ให้ความสำคัญกับการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ...

ต้นทุน คือ
...1.บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน กลุ่มห้องปฏิบิตการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค ทั้งสิ้น 13 คน เป็นข้าราชการ 10 คน ลูกจ้างประจำ 1 คน และลูกจ้างชั่วคราว 2 คน
2.ความคุ้มค่าของการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการแต่ละด้านเทียบกับกระบวนการดำเนินงาน
การให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านวัณโรค ด้านโรคเอดส์
ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และด้านโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
3.การนำผลการตรวจวิเคราะห์มาใช้ในการวินิจฉัย ค้นหาสาเหตุ วิเคราะห์ความรุนแรง ติดตามการรักษาโรค เฝ้าระวังโรคและอุบัติการณ์การดื้อยา เพื่อให้การรักษา ป้องกันและควบคุมโรคเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ...
เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่
...ต้นทุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ต้นทุนที่นำมาวิเคราะห์ คือ 1)ต้นทุนค่าแรง
2)ต้นทุนค่าวัสดุ3)ต้นทุนครุภัณฑ์ 4)ต้นทุนอาคารสิ่งก่อสร้าง 5)ต้นทุนทางตรงสูงสุด
และ6)ต้นทุนรวมสูงสุดสรุปต้นทุนต่อหน่วยของงานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (ต่อ 1 ตัวอย่างหรือต่อราย) ดังนี้
(1)ด้านโรคจากการประกอบอาชีพฯ 48,990.50 บาท (2)ด้านโรคเอดส์ 1,664.75 บาท
(3)ด้านโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 1,269.94 บาท (4)ด้านวัณโรค 858.98 บาท เมื่อวิเคราะห์ต้นทุนที่สูงสุด พบว่า 1) ต้นทุนค่าแรงสูงสุด คือ ต้นทุนค่าแรงของงานด้านวัณโรค= 1,557,863 บาท 2) ต้นทุนค่าวัสดุสูงสุด คือ ต้นทุนค่าวัสดุของงานด้านโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019= 38,654,825.11 บาท 3)ต้นทุนครุภัณฑ์ สูงสุด คือ ต้นทุนค่าครุภัณฑ์ของงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพฯ= 4,900,664.90บาท 4)ต้นทุนอาคารสิ่งก่อสร้าง สูงสุด คือ ต้นทุนอาคารสิ่งก่อสร้างของงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพฯ = 189,175.40 บาท 5)ต้นทุนทางตรงสูงสุด คือ ด้านโรคเอดส์= 42,940,406.53 บาท 6)ต้นทุนรวมสูงสุด คือ ด้านโรคเอดส์= 43,849,637.20 บาท...
ระยะยาว ได้แก่
...1.มีข้อมูลพื้นฐานสำคัญสำหรับการสนับสนุนให้ผู้บริหาร
ตลอดจนผู้เกี่ยวข้องสามารถตัดสินใจเลือกให้บริการแก่ผู้ป่วยตามความจำเป็นพื้นฐานได้
2.มีเกณฑ์กำหนดค่าบริการที่เหมาะสมและยุติธรรมทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
ตลอดจนเป็นข้อมูลพื้นฐานในเชิงบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุดและคุ้มค่าต่อการลงทุน 3.มีข้อมูลเพื่อเปรียบเทียบต้นทุนต่อหน่วยทางด้านบัญชี และต้นทุนต่อหน่วยทางด้านเศรษฐศาสตร์...
กระบวนการหลักที่สำคัญลำดับที่สอง คือ
...กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันฯ (การเฝ้าระวังโรคติดต่อนำโดยยุงลายที่ครอบคลุมทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรค และสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพด้วย App.ทันระบาด) ซึ่งมีการใช้งานมาอย่างต่อเนื่อง
เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวังการระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ตลอดจนสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพ ณ ตำแหน่งปัจจุบัน และพื้นที่ที่สนใจ โดยแจ้งเตือนสถานการณ์ความเสี่ยง ไม่เพียงแต่การแพร่ระบาดของไข้เลือดออกแต่ยังรวมถึง สถานการณ์ฝุ่น PM 2.5
และดัชนีความร้อนที่นำไปสู่โรคลมแดดและพร้อมขยายผลสู่ความเสี่ยงสุขภาพอื่นๆ ประชาชนสามารถดาวน์โหลด App. "รู้ทัน" ทั้งระบบปฏิบัติการแอนดรอยด์ และระบบปฏิบัติการ IOS...

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ต้นทุน คือ ...ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล ต้นทุนค่าสูญเสียรายได้ กรณีผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก... เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่ ...ปี 2564 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 และในปี 2565 จากการคาดการณ์แนวโน้มใน ปี 2565 ผู้ป่วยอาจสูงถึง 95,000 ราย เหลือ 46,679 ราย ลดลง 48,321 ราย ทำให้ลดต้นทุนค่ารักษา ต้นทุนค่าสูญเสียรายได้กรณีผู้ป่วยใน ประมาณ 361,401,457 บาท (คิดจาก 37% ของผู้ป่วยที่ลดลง เป็น DHF/DSS ที่ต้องนอนโรงพยาบาล) ลดลงจำนวน 199,745,037 บาท กรณีผู้ป่วยนอกประมาณ 153,824,588 บาท ลดลง 85,019,869 บาท (คิดจาก 63% ของผู้ป่วยที่ลดลงเป็น DHF/DSS ที่ต้องนอนโรงพยาบาล รวม 515,226,045 บาท โดยลดลง 284,765,306 บาท... ระยะยาว ได้แก่ ...สามารถลดงบประมาณการดำเนินงานในการควบคุมโรคไข้เลือดออกในภาพรวมของกองโรคติดต่อนำโดยแมลงจากปี 2564 -2566 ลงได้ร้อยละ 47...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ 2 ลำดับแรก กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญลำดับแรก คือ ...กระบวนการบริหารงบประมาณ (ระบบสลิปเงินเดือนอิเล็กทรอนิกส์ (e-slip payment), ใบภาษี ภงด.90) สำหรับใช้เป็นหลักฐานสำคัญในการประกอบธุรกรรมต่างๆ ทางการเงิน เพื่อยืนยันเงินเดือนหรือเพื่อยืนยันว่าได้เคยทำงานกับกรมฯและสำหรับส่งออกข้อมูลหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามมาตรา 50 ทวิ เพื่อยื่นแสดงกรมสรรพากร... ต้นทุน คือ ...ต้องใช้กระดาษในการ Print สลิปเงินเดือน และหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ให้กับบุคลากรของกรม (ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข) ทำให้สิ้นเปลืองกระดาษ แล้วจึงนำส่งให้กับบุคลากร ทำให้ได้รับข้อมูลล่าช้า... เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่ ...สามารถประหยัดงบประมาณในการซื้อกระดาษ หมึกพิมพ์คอมพิวเตอร์ ประมาณ 73,385 บาทต่อปี... ระยะยาว ได้แก่ ...การลดภาระงาน ลดระยะเวลาในตรวจสอบรายชื่อบุคลากรกับระบบข้อมูลพื้นฐาน ระบบทะเบียนประวัติ ระบบบัญชีถือจ่าย ระบบการจ่ายเงินเดือนฯ ระบบงานสารสนเทศบุคลากรภาครัฐ ระบบจัดเตรียมเงินสวัสดิการและหนี้สิน ระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคล รวมถึงการรวบรวมไฟล์ Excel

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		ของทุกหน่วยงาน เพื่อนำเข้าระบบ e-Payroll อีกทั้งสามารถลดจำนวนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานได้อย่างน้อยหน่วยละ 1 คน... กระบวนการสนับสนุนที่สำคัญลำดับที่สอง คือ ...กระบวนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ (การจัดการข้อร้องเรียนผ่านระบบใหม่ App. TAS)... ต้นทุน คือ ...เวลา ขั้นตอนการร้องเรียนและการจัดการข้อร้องเรียน... เป้าหมายในการลดต้นทุนระยะสั้น ได้แก่ ...1. ลดขั้นตอนและการจัดการข้อร้องเรียน 2. ลดระยะเวลาการรับเรื่องร้องเรียน ทั้งนี้ ระบบเดิม กรณีสำนักงานฯดำเนินการ เรื่องร้องเรียน 1 เรื่องใช้เวลา 2 วัน ถ้าผ่านระบบ TAS ใช้เวลา 0.5 วัน กรณีเป็นเรื่องส่งต่อไปยังพื้นที่เป็นผู้ดำเนินการ ระบบเดิมเรื่องร้องเรียน 1 เรื่อง ใช้เวลา10 วันทำการ โดยในปี 2564 มีเรื่องร้องเรียน1,523 ราย ใช้เวลาจัดการข้อร้องเรียน/ปีทั้งสิ้น 25,891 วัน (ทั้งกรณีสำนักงานฯดำเนินการและส่งต่อไปยังพื้นที่เป็นผู้ดำเนินการ) ต้นทุนต่อหน่วย1,321.42บาท ต้นทุนรวม2,012,522.66บาท (ลดต้นทุนได้ร้อยละ 87.30) ในปี 2565 มีเรื่องร้องเรียน 700 ราย (ลดลงจากเดิม 1,523 ราย คิดเป็นร้อยละ 60.81) สำนักงานฯ ดำเนินการเอง 229 เรื่อง ส่งต่อไปยังพื้นที่เป็นผู้ดำเนินการ 471 เรื่อง ใช้เวลาจัดการข้อร้องเรียน/ปีทั้งสิ้น 4,825 วัน ลดลงจำนวน 21,066 วัน ต้นทุนต่อหน่วย1,321.42บาท ต้นทุนรวม 924,994บาท ลดต้นทุนได้ร้อยละ 45.97 และลดจากปี 2564 ได้ร้อยละ 41.33... ระยะยาว ได้แก่ ☐ ...1. ลดระยะเวลาการรับเรื่องร้องเรียน ร้อยละ 10 ทุกปี 2. ลดตุ้นทุนอย่างน้อยร้อยละ 10 ต่อปี (ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับปริมาณเรื่องร้องเรียนในปีนั้น ๆ...
		[/] ผ่าน ... ...
6.3.2 หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสร้างนวัตกรรมในการลดต้นทุน		
		[/]โดยนวัตกรรมนั้น คือ ...1. ชุดซอฟต์แวร์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกอัจฉริยะ App ทันระบาดเป็นระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อนำโดยยุงลายที่ครอบคลุมทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรค และสิ่งแวดล้อม ที่มีประสิทธิภาพ ทุกภาคส่วนสามารถใช้ประโยชน์ได้ 2. การจัดการข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ (NCD Clinic Plus online) เป็นระบบการจัดการข้อมูลที่ได้รับการพัฒนาขึ้นภายใต้ความต้องการในการปรับปรุงพัฒนากระบวนการทำงาน 3. การพัฒนานวัตกรรมปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence : AI) ที่มีความสามารถระบุชนิดและจำนวนของไข่พยาธิได้ เพื่อช่วยบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ในการตรวจวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับและหนอนพยาธิ ทำให้ผู้ปฏิบัติงานมีความสะดวกในการตรวจสอบผลการคัดกรองเพิ่มความแม่นยำในการตรวจคัดกรอง... โดยสามารถลดต้นทุน ได้อย่างไรระบุ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...1)App.ทันระบาด 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 (NCD Clinic Plus Online) ผ่านเว็ป http://ncdclinicplus.ddc.moph.go.th/pages/public/ home/index.php ติดตามวิเคราะห์ผลแบบเรียลไทม์ ลดขั้นตอน ลดระยะเวลาจากกว่า 30 วัน เป็นไม่เกิน 5 นาที ลดการใช้กระดาษ 24,000 แผ่น ลดข้อผิดพลาดของเจ้าหน้าที่ แสดงผลผ่าน dashboard 3)AI หนอนพยาธิ เมื่อวินิจฉัยว่าเป็นพยาธิใบไม้ตับ ผู้ป่วยจะได้รับยา สามารถรักษาได้เร็ว ทำให้ไม่เป็นโรคมะเร็งท่อน้ำดี ช่วยลดค่าใช้จ่ายการผ่าตัดถึง 283,520,000 บาท (80,000 บาท/ราย) ไม่รวมค่าใช้จ่ายจากการรักษาในโรงพยาบาล รายได้ที่ลดลงจากการหยุดงาน...
		[/] ผ่าน ... ...
6.3.3 นำผลการวิเคราะห์ไปใช้ในการลดต้นทุนและเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน โดย (ระบุ)		
		[/]การกำหนดนโยบาย/มาตรการ คือ ...1) กำหนดจุดควบคุมในการปฏิบัติงานของทุกกระบวนการ ออกแบบให้หน่วยงานดำเนินการตามข้อกำหนดสำคัญ 2) การบูรณาการการทำงานระหว่างกอง กรม กระทรวงเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ร่วมกันและลดต้นทุนการใช้จ่าย นำเทคโนโลยีมาใช้ในการสื่อสาร เช่นVDO Conฯ Facebook line Zoom 3) การกำกับ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ผ่านระบบGFMISควบคู่กับระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์(ESMS)รายงานผลรายเดือน/ไตรมาส 4) กำหนดเป็นตัวชี้วัดสำคัญของผู้บริหารและบุคลากร มีผลต่อการเลื่อนขั้นเงินเดือนของทุกคน "ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายรวม" โดยกองบริหารการคลังควบคุม ติดตาม กำกับรายงานผล ผ่านWebsite/ระบบ GFMIS5) ผู้บริหารติดตามและควบคุมผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายในการประชุมทุกสัปดาห์ และทุกเดือน ทำให้ได้ผลลัพธ์มากกว่าเป้าหมายและมีประสิทธิภาพ ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง แก้ปัญหาได้รวดเร็ว 6)ทบทวนปรับลด จัดทำแผนฯให้รองรับนโยบาย จัดลำดับความสำคัญวางแผนการเบิกจ่าย และเร่งรัดให้ได้ตามเป้าหมาย 7)กรณีมีความจำเป็นเร่งด่วน หากไม่ดำเนินการจะเกิดความเสียหาย ให้ขอทำความตกลงกับ สงป. ได้เฉพาะกรณี...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]การใช้เทคโนโลยี คือ ...1)การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์(Artificial intelligence)เน้นปรับกระบวนการสู่การเป็นดิจิทัล 2)ประชุมผ่านระบบออนไลน์ 3)การแก้ปัญหาโรคโควิค-19โดยร่วมมือด้านการพัฒนาเทคโนโลยีสื่อสาร

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		บ.หัวเว่ยเทคโนโลยี (ประเทศไทย) 4)ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์(ESMS) 5)โปรแกรมฐานข้อมูลบริหารจัดการงบประมาณ(BDM) 6)การพัฒนาระบบให้บริการข้อมูลโรคโควิด-19ผ่านช่องทางApplication Programming Interface (API) นอกจากนี้ ได้จัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตตามแนวทางกรมบัญชีกลางและจัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพ เลือกประเภทค่าใช้จ่ายที่สูงกว่าปีก่อนลำดับต้นๆทุกปีมาวิเคราะห์สาเหตุและกำหนดเป็นมาตรการให้ทุกหน่วยในกรม ฯดำเนินการและวัดผล กำหนดระยะเวลาเริ่มต้น-สิ้นสุด ทำให้กรมฯ -ลดค่าใช้การฝึกอบรมจากปี2564จำนวน58,200,898.01บาทเป็น54,273,583.91บาทในปี2565 (ลดลงเกินเป้าหมาย30.26%) -ค่าใช้จ่ายการประชุมจากปี2564จำนวน16,095,568.02บาท ในปี2565 ไม่ลดลงแต่เพิ่ม6,461,202.21(14.96%)6,461,202.21บาท โดยภาพรวม ต้นทุนผลผลิตปี2565เพิ่มขึ้นจากปี2564เฉพาะงบการจัดประชุมเนื่องจากได้รับเงินงบกลางและพรก.เงินกู้เพื่อใช้ในกา รแก้ปัญหาโควิด-19แต่ลดจากปี2563ที่12.19%...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]แบ่งปันทรัพยากร คือ ...1)การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์จากผู้ปฏิบัติจริงเพื่อปรับปรุงกระบวนการ กำหนดเป้าหมายและแผนงานควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ 2)การมีคลังข้อมูลจัดเก็บฐานข้อมูลวิชาการต่างๆถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบ เผยแพร่ผ่าน website กรม เช่น ทบทวนบทเรียน(AAR) ตลาดนัดความรู้ การเทียบเคียงกับหน่วยงานที่เป็นเลิศ(Benchmarking)websiteหน่วยงาน เช่น การถอดบทเรียนการดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 การถอดบทเรียนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโควิด-19:กรณีศึกษาการคัดกรองผู้ป่วยโควิด-19เชิงรุกโดยรถเก็บตั วอย่างชีวนิรภัยพระราชทาน การใช้เว็บไซต์HIV INFO HUBศูนย์รวมข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ด้านHIVของประเทศไทยด้วยรูปแบบที่เข้าใจง่าย พร้อมใช้ ผ่านhivhub.ddc.moph.go.thเพื่อให้เครือข่ายได้ใช้ประโยชน์ 3)คน งบประมาณ อุปกรณ์ในการปฏิบัติงานควบคุมโรคโควิด-19แบ่งปันจนท.ที่จากส่วนกลางมาปฏิบัติงานในพื้นที่ระบาด ปรับลดงปม.ของหน่วยงาน ใช้ในงานป้องกันควบคุมโรค 4)ระบบDDC Academyการจัดการเรียนรู้ออนไลน์(Learning Management System)เพื่อให้บริการความรู้แก่บุคลากรในกรมและผู้สนใจ...
		[/] ผ่าน ... ...
6.3.4 หน่วยงานมีการใช้ข้อมูลเทียบเคียง (Benchmarks) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน โดยข้อมูลเทียบเคียงที่นำมาใช้		
		[/]คือ ...การเทียบเคียงภายในประเทศ 1.แผนงานควบคุมโรคติดต่อ คู่เทียบ1)กรมอนามัย2)สป.สธ.3)กรมปศุสัตว์4)กทม.ผลการเทียบเคียงไม่ต่างกัน

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		เนื่องจากลักษณะการดำเนินงานเป็นไปตามภารกิจ 2.การให้บริการระดับตติยภูมิ(การดูแลผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำประเด็นที่เป็นผู้ป่วยซับซ้อน มีภาวะวิกฤติ)คู่เทียบ รพ.ราชวิถี/จุฬา/ศิริราช ผลการเทียบเคียง มีศักยภาพเหนือกว่าการแพทย์เฉพาะทางที่ครบสาขา มีแผนขยายศักยภาพการเตรียมพร้อมตอบโต้โรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่ให้ทัดเทียมนานาประเทศ โดยจัดตั้งศูนย์การแพทย์เพื่อตอบโต้โรคอุบัติใหม่แห่งชาติบำราศนราดูร(National Center for Emerging & Infectious disease) การเทียบเคียงภายนอกประเทศ 1.ระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ คู่เทียบ ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา ผลการเทียบเคียง กรมพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเท่าเทียมUS CDCเป็นที่1ของเอเชีย 2.WHOเลือกประเทศไทยเป็นต้นแบบลำดับที่3นำร่องจัดกิจกรรมการเตรียมความพร้อมกรณีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและสุขภาพถ้วนหน้า จากการรับมือการระบาดใหญ่ของโรคโควิด-19เป็นเวทีแลกเปลี่ยนแนวปฏิบัติที่ดี... และสามารถเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน อย่างไรระบุ ...กรมฯ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสร้างนวัตกรรม เพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน โดยเทียบเคียงข้อมูลแผนงานโรคที่สำคัญกับ US DDC 1. แผนงานวัณโรค ร่วมกับจุฬาลงกรณ์ฯ พัฒนา AI คัดกรองวัณโรค เพื่อคัดกรองผู้ที่มีภาพเอกซเรย์ปกติออก เหลือผู้ที่ภาพเอกซเรย์ผิดปกติที่แพทย์ต้องอ่านซ้ำน้อยลง ผู้รับบริการทราบผลเร็วขึ้น 2. แผนงานโรคมาลาเรีย ร่วมกับมหาวิทยาลัยสุรนารี และ NECTEC พัฒนาระบบ AI ช่วยวินิจฉัย ช่วยลดเวลาได้ร้อยละ 85 จนท.วินิจฉัยโรคได้เพิ่มขึ้น 1,400 ราย/เดือน และยังพัฒนา App. ทันระบาด, App TAS และนวัตกรรมที่ใช้ในการปฏิบัติงาน 3.การพัฒนาระบบให้บริการข้อมูลโรคโควิด-19 ผ่าน Application Programming Interface (API) มีการใช้งานผ่านระบบที่เชื่อมต่อข้อมูลของหน่วยงานทั้งในและนอกประเทศ พบการเรียกข้อมูลเฉลี่ย14 วัน 3 จังหวัดแรก69,979 ครั้ง การเรียกข้อมูลภายนอกประเทศ สูงสุด 3 ประเทศแรก 9,778 ครั้ง ข้อมูลที่ได้รับน่าเชื่อถือ ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน ช่วยลดขั้นตอน การขอข้อมูลด้วยหนังสือราชการ เปิดให้บริการแก่บุคคล หน่วยงานต่างๆ อย่างอิสระ เพื่อให้สอดคล้องนโยบายการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐสู่สาธารณะ (Open Data)...
		[/] ผ่าน ... ...
6.4 การมุ่งเน้นประสิทธิผลทั่วทั้งองค์การ และผลกระทบต่อยุทธศาสตร์ชาติ		
6.4.1 หน่วยงานมีการกำหนดตัวชี้วัดในการติดตาม ควบคุมกระบวนการ (Leading Indicator) ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่ส่งสัญญาณเพื่อการคาดการณ์ความสำเร็จของกระบวนการ ระบุ		
		[/]กระบวนการ คือ ...1) กระบวนการพัฒนาความเข้มแข็งของเครือข่าย 2) กระบวนการพัฒนานวัตกรรม 3) กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรค 4) กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 5) กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข...
		[/] ผ่าน ... ...

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		[/]ตัวชี้วัด คือ ...1)จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ/ร้อยละของเครือข่ายเป้าหมายดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามแนวทาง/มาตรฐานด้านการควบคุมโรคของประเทศ 2)ร้อยละของผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวังฯ ได้มาตรฐานทางวิชาการ/ร้อยละของผลงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ 3)จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้ได้ทันเวลา/จำนวน fake news ที่ได้รับการจัดการ/ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยง 4)ร้อยละของสมรรถนะของ EOC ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด/ร้อยละของเหตุการณ์ผิดปกติทางสาธารณสุขได้รับการควบคุมภายใน 3 ระยะฟักตัว 5)ร้อยละของสถานการณ์ฉุกเฉินที่เป็นปัญหาโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งกรมควบคุมโรคสามารถตอบโต้ตามเกณฑ์ที่กำหนด/ร้อยละของสถานการณ์ฉุกเฉินที่เป็นปัญหาโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งกรมควบคุมโรคสามารถตอบโต้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (Activate EOC) 6)จำนวนการปรับปรุงนโยบาย/กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานควบคุม ป้องกันโรคฯ...
		[/] ผ่าน ... ...
6.4.2 หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จของการจัดการกระบวนการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลและส่งผลกระทบต่อยุทธศาสตร์ประเทศในด้านต่างๆ เช่น		
		[/]ตัวชี้วัดด้านเศรษฐกิจ คือ ...1)จำนวนศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 2)ร้อยละของโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายดำเนินการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อ/อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาและผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค 3)อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน/จำนวนอำเภอเสี่ยงสูงมากและเสี่ยงสูงที่ดำเนินการD-RTI มีจำนวนผู้บาดเจ็บรวมกับผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง 4)ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนดให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ 5)ร้อยละโครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด 6)ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคโควิด-19 7)จำนวนระบบการออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19ภายใต้ระบบการออกบัตรสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ 8)ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 9)คุณภาพชีวิตของประชากรเป้าหมาย ไม่ต่ำกว่าค่ามาตรฐานของประชาชน...

ตัวชี้วัดด้านสังคม คือ

...1)จำนวนรายงานสถานการณ์โรค

2)จำนวนอำเภอที่ดำเนินการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนผ่านกลไก พชอ. และ ศปก. อำเภอ โดยใช้แนวทาง D-RTI (กระบวนการการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ)

3)จำนวนข่าวที่สื่อสารความเสี่ยงตอบโต้ได้ทันเวลา/ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสื่อสารความเสี่ยง เพื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับหน่วยงาน ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (JEE/IHR2005) (กระบวนการสื่อสารความเสี่ยง)

4)ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานกำจัดกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

5)ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง

6)ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน 7)ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง

8)จำนวนอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน (D-RTI) "มุ่งสู่ตำบลขับขี่ปลอดภัยอย่างยั่งยืน" 9)จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่

10)ร้อยละของผู้สัมผัสโรคได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติ

11)ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี(HCV) 12)จำนวนจิตอาสาแห่งการทำความดี...

ตัวชี้วัดด้านสิ่งแวดล้อม คือ

...1)ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค

2)ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมด้านการเกษตรกรรมและมีการรายงานการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร

3)จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่ 4)ระบบคำขอใบรับรองแหล่งผลิต แหล่งกำเนิด อาหารปลอดโรค (Pink From)

5)ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศและมลพิษหมอกควันในระดับดีขึ้น

6)ร้อยละของเกษตรกรที่ตรวจพบว่ามีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัยต่อพิษสารกำจัดศัตรูพืช

7)ดัชนีคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้ง (BOD)

8)จำนวนห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการ

9)ร้อยละการลดและคัดแยกขยะมูลฝอยในหน่วยงานภาครัฐ

10)ร้อยละความถูกต้องในการจัดการขยะมูลฝอยผู้ป่วยติดเชื้อ EIDs

11)จำนวนหน่วยงานที่มีสถานที่ตั้งอยู่ในกรมควบคุมโรคดำเนินการตามเกณฑ์สำนักงานปลอดโรค ปลอดภัยกายใจเป็นสุข...

ตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข คือ

...1)ร้อยละความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		2)ร้อยละของเครือข่ายฯดำเนินการเฝ้าระวังฯได้ตามมาตรฐาน 3)ร้อยละของผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวังฯได้มาตรฐานทางวิชาการ 4)ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี(HCV) 5)ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน"ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกลNCDs" 6)อัตราตายด้วยไข้มาลาเรียต่อประชากรแสนคน 7)จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่มากกว่าหรือ=จำนวนที่กำหนด 8)ร้อยละของเหตุการณ์ผิดปกติทางสาธารณสุขได้รับการควบคุมภายใน3ระยะฟักตัว 9)อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล 10)ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD Risk) 11)อัตราป่วยด้วยโรคมือเท้าปากในเด็กอายุต่ำกว่า5ปี ลดลง 12)ร้อยละของผู้สัมผัสพิษสุนัขบ้าที่ได้รับวัคซีนตามแนวทางปฏิบัติ 13)อัตราการบริโภคยาสูบของประชากรอายุ15-19ปี 14)จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรคและโรคเอดส์ 15)ร้อยละของประชากรที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนป้องกันโรคโควิด- 19...
		[/] ผ่าน ... ...
6.4.3 ผลงานที่โดดเด่น ที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการบรรลุยุทธศาสตร์ชาติที่สำคัญ		
		[/]คือ ...1)Thai Stop Drowning การป้องกันการจมน้ำที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย พัฒนานวัตกรรมรูปแบบการสอนขึ้นมาใหม่ ใช้เทคโนโลยีโลกเสมือนทั้งแบบ Virtual Reality และ Augmented Reality ช่วยให้เด็กเรียนรู้การป้องกันการจมน้ำได้ด้วยตนเองโดยผ่านระบบออนไลน์ 2)นวัตกรรมปัญญาประดิษฐ์ (AI)สามารถระบุชนิดและจำนวนของไข่พยาธิ ช่วยในการตรวจสอบผลการคัดกรองการวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับและหนอนพยาธิ เพิ่มความแม่นยำในการตรวจคัดกรอง ทำให้คนไทยทุกคนทุกพื้นที่เข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียม 3)นวัตกรรมในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพฯ โดยกำหนดมาตรการร่วมกับ สสจ. สสอ. รพ.สต. อปท. กลุ่มแรงงานนอกระบบ ช่วยให้เกิดความปลอดภัย ลดความเสี่ยง ลดการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการในการทำงานในที่อับอากาศ และเป็นแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่อื่นๆ 4)สานพลังชุมชน สร้างพื้นที่สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย ห่างไกลโรคพิษสุนัขบ้า ด้วยการสานพลังความร่วมมือของภาคประชาชน คกก.หมู่บ้าน แกนนำชุมชน อบต.สร้างธรรมนูญสุขภาพ ส่งผลให้ผู้สัมผัสโรคลดลง สัตว์ได้รับวัคซีนเพิ่มขึ้น ไม่มีการชำแหละเนื้อโคกระบือที่ติดเชื้อ ไม่มีสัตว์หัวบวก และไม่มีผู้ป่วย... อธิบายโดยสรุป

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...ด้านความมั่นคง การป้องกัน แก้ไขปัญหาที่อุบัติขึ้น มีผลกระทบต่อความมั่นคงและความสงบสุขของประเทศ ผนึกกำลังทุกภาคส่วน เตรียมความพร้อมเสริมสร้างความเข้มแข็ง ต่อการเผชิญภัยคุกคาม ร่วมกับด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี สร้างการรับรู้ เข้าใจ สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนและสาธารณชน □ด้านการสร้างขีดความสามารถการแข่งขันควบคู่กับด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม รัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำของการได้รับบริการด้านสุขภาพจากระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ การใช้กลไกระบบบัญชาการเหตุการณ์เพื่อสั่งการ ควบคุมและประสานงานในการบริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน □และด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ เน้นระบบการทำงานที่นำดิจิทัลมาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่า ปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล เปิดกว้าง เชื่อมโยงให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้รวดเร็วโปร่งใส ระบบฐานข้อมูลที่ถูกต้อง ทันเวลาครอบคลุมการตัดสินใจถูกต้องและมีประสิทธิภาพ...
		□ ไม่ผ่าน ...ควรแสดงให้เห็นถึงการติดตามตัววัดควบคุมกระบวนการทั้งในเชิงป้องกันและเชิงรุก การป้องกันความเสี่ยงและการแก้ไขปัญหา โดยแสดงให้เห็นงถึงการกำกับติดตามตัววัดควบคุมที่ส่งผลต่อยุทธศาสตร์ชาติ มีสถิติอธิบายให้เห็นชัดเจน...
6.4.4 หน่วยงานมีการเตรียมการเชิงรุกเพื่อลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อประสิทธิผลของการดำเนินงาน โดย		
		[/]มีการจัดการความเสี่ยง โดยความเสี่ยงนั้นคือ ...จากกระบวนการทำงานของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) เดิม 1.การกำหนดกลยุทธ์และนโยบายในการบริหารงานอาจไม่เหมาะสม ครอบคลุมกับสถานการณ์ปัจจุบันและการเตรียมการในอนาคต อาจก่อให้เกิดความล้มเหลวหรือลดโอกาสที่จะบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร 2.ความเสี่ยงด้านการเงินที่อาจเกิดจากความไม่พร้อมในเรื่องงบประมาณ และการควบคุมรายจ่ายต่างๆ ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ เกิดจากการไม่สามารถปฏิบัติได้ตามกฎระเบียบหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้ หรือกฎระเบียบที่มีอยู่ไม่เหมาะสม อาจมีผลการลงโทษตามกฎหมาย 3.การปรับเปลี่ยนที่รวดเร็วด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม อาจส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงรูปแบบผลผลิตและบริการที่มีความหลากหลาย และตรงตามความต้องการของผู้บริโภครายบุคคล ตลอดจนมีความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานทั้งในด้านกระบวนการ อุปกรณ์เทคโนโลยีสารสนเทศ และบุคลากรผู้ปฏิบัติงานเอง 4.ด้านบุคลากร การให้ความสำคัญด้านความปลอดภัย ยังไม่ทั่วถึง เพียงพอและมีประสิทธิภาพ เช่น ชุด PPE การจัดสรรวัคซีน รวมทั้งการสร้างขวัญกำลังใจอย่างทั่วถึงและเหมาะสม... และจัดการโดยวิธีการ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		...กรมฯมีระบบควบคุมภายใน และบริหารจัดการความเสี่ยงแบบบูรณาการ ควบคู่กับกระบวนการทำงานของศูนย์EOCให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ในรูปแบบ Smart EOC การทำงานยังคงเป็นรูปแบบ 14 กลุ่มภารกิจ (1.ผู้บัญชาการ/รองผู้บัญชาการเหตุการณ์ 2.งานยุทธศาสตร์ 3.งานตระหนักรู้สถานการณ์ 4.งานปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค 5.การดูแลรักษาผู้ป่วย 6.ด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ 7.งานสื่อสารความเสี่ยง 8.การประสานงานและเลขานุการ 9.งานมาตรฐานการกักกัน 10.งานสำรองวัสดุ/เวชภัณฑ์/ส่งกำลังบำรุง 11.การสนับสนุนกำลังคน 12.งานบริหารจัดการ 13.การเงินและงปม. 14.งานกฎหมาย) มีหน้าที่ความรับผิดชอบชัดเจน ทำงานสอดประสานกันในการขับเคลื่อนระบบงานควบคุมโรค มีผู้บัญชาการณ์เหตุการณ์สั่งการดำเนินการตอบโต้อย่างมีประสิทธิภาพ นำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ และกลยุทธ์ 6Cบูรณาการเชื่อมโยงข้อมูล รายงานในรูปแบบ Dashboard เพื่อประกอบการตัดสินใจได้ทันสถานการณ์ ด้านความปลอดภัยของบุคลากรได้จัดทำแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขฉบับปรับปรุง สร้างขวัญกำลังใจอย่างเหมาะสม โดยครม. มีมติให้เพิ่มอายุราชการทวีคูณ เสนอจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่ เป็นต้น...
		[/] ผ่าน ... ...
		[/]เตรียมความพร้อมเพื่อรับมือกับภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉินเพื่อให้การดำเนินการของหน่วยงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง โดยภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน คือ ...1.การระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ ทั้งโรคติดเชื้อชนิดใหม่ที่ระบาดในมนุษย์หรือที่พบในพื้นที่ใหม่ โรคจากเชื้อโรคที่กลายพันธุ์ โรคติดต่ออุบัติซ้ำที่กลับมาระบาดใหม่ เช่น โรคไข้ปวดข้อยุงลาย โรคฝีดาษวานรหรือ Mpox เป็นโรค จากการติดเชื้อไวรัส Monkeypox virusอีกทั้งความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อที่ใช้เป็นอาวุธชีวภาพ2.ปัญหาจากฝุ่นละอองPM2.5มักเกิดขึ้นในพื้นที่ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลางบางพื้นที่ และหัวเมืองใหญ่ของประเทศ สาเหตุมาจากไฟป่า การเผาในที่โล่ง การขยายตัวของเมืองและอุตสาหกรรม เป็นมลพิษทางอากาศ ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจะเกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพด้วยโรคระบบทางเดินหายใจและโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด โดยเฉพาะในประชาชนกลุ่มเสี่ยงทั้งเด็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุและผู้ที่มีโรคประจำตัว 3.ภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉินอื่นๆ เช่น ไฟไหม้ ไฟดับ น้ำท่วม พายุถล่ม เหตุจลาจลระบบเทคโนโลยีขัดข้อง4.ภาวะฉุกเฉินด้านบุคลากร เช่น จำนวนไม่เพียงพอ ความเหนื่อยล้า ความเครียดจากการปฏิบัติหน้าที่ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยการเพิ่มจำนวน หรือหมุนเวียนบุคลากร เนื่องจากบุคลากรสาธารณสุขทุกส่วน ปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มที่แล้ว... และมีการเตรียมการเพื่อให้หน่วยงานมีความพร้อมรับภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉินดังกล่าว โดย ...1)กรมฯ มีแผนบริหารความต่อเนื่อง(BCP)มีการฝึกอบรมและฝึกซ้อมแผนในแต่ละภัยพิบัติ/ภาวะฉุกเฉิน มีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC)โดยนำเทคโนโลยีเป็นตัวช่วยในการทำงานเพื่อรายงานเหตุการณ์จากภาคสนามสู่ศูนย์ปฏิบัติการฯ ทุกระดับที่ทันต่อสถานการณ์ เช่นกรณีโรคฝีดาษวานร กรมจัดตั้งEOCถูกยกระดับเป็นกระทรวงเมื่อWHOประกาศเป็นภาวะฉุกเฉิน และลดเป็นระดับกรม

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ		
ระดับการพัฒนาองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0		
ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ระหว่างเริ่มดำเนินการ	หัวข้อ
		หลังแนวโน้มผู้ป่วยลดลง การดำเนินการเป็นไปด้วยดีโดยอาศัยกลไกของEOC 2)ประเทศไทยเป็นเจ้าภาพจัดประชุมAPEC 2022ได้มุ่งผลักดัน3ประเด็นหลัก คือ เปิดกว้างเพื่อความร่วมมือ เชื่อมต่อกับโลก และสร้างสมดุลระหว่างสุขภาพ เศรษฐกิจ มีพิธีเปิดสนง.เลขาธิการศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่(ASEAN Centre for Public Health Emergencies and Emerging Diseases: ACPHEED)เพื่อเป็นศูนย์กลางประสานงานประเทศอาเซียนรับมือฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ 3)กรมจัดทำแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค(Hazard Specific Plan)รองรับสถานการณ์อุทกภัย วาตภัย แลดินโคลนถล่ม เตรียมความพร้อมบุคลากร ทรัพยากรที่จำเป็น เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่ประสบเหตุได้ทันท่วงที...
		[/] ผ่าน ... ...

แบบฟอร์มที่ 4
ตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ

แบบฟอร์มที่ 4
ตัวชี้วัดหมวด 7

ชื่อผู้สมัครรางวัล : กรมควบคุมโรค

พิมพ์เมื่อวันที่ : 20 กันยายน 2566

7.1 การบรรลุผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามพันธกิจ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ซึ่งตัวชี้วัดดังกล่าวต้องมีความสัมพันธ์กับพันธกิจหลักและยุทธศาสตร์ของส่วนราชการ รวมทั้งตัววัดที่ดำเนินการตามนโยบายและแผนของรัฐบาลที่กำหนดไว้ประจำปี และตัววัดร่วม ตัววัดด้านการดำเนินการตามกฎหมาย และการบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

1. 1. ตัววัดตามภารกิจหลัก/คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ไม่น้อยกว่า 2 ตัว ไม่เกิน 3 ตัว)*

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของตามภารกิจหลัก/คำรับรองของส่วนราชการตามที่ระบุไว้ (Function base, Area base)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
1.1 [มากดี] จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	7756399 จำนวน	7007177	7072497	9294131	119.8	500
[/] ผ่าน						
1.2 [มากดี] ร้อยละของผลงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์	85 ร้อยละ	93.30	95	97	114.1	500
[/] ผ่าน						

2. ตัววัดตามแผนยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลตามแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
2.1 [น้อยดี] ลดอัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16.4 ต่อประชากรแสน ภายในปี 2565	28.37 ร้อยละ	20.56	27.72	24	118.2	500
[/] ผ่าน						
2.2 [น้อยดี] อัตราตายจากโรคติดเชื้อโคโรน่าไวรัส 2019	1.60 ร้อยละ	0	1.06	0.45	355.6	500
[/] ผ่าน						

3. ผลการปรับปรุงการดำเนินการตามกฎหมาย

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลการดำเนินปรับปรุงการดำเนินการตามกฎหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	

4. การบรรลุนโยบายและแผนรัฐบาล/แผนบูรณาการกลุ่มจังหวัด

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลตามนโยบายและแผนรัฐบาล/แผนบูรณาการกลุ่มจังหวัด

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
4.1 [มากดี] จำนวนนโยบาย/กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	2 เรื่อง/ฉบับ	3	6	4	200.0	500
[/] ผ่าน						

7.2 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผู้รับบริการ และประชาชน

เป็นการวัดผลด้านการให้ความสำคัญกับผู้รับการบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชนจากการบริการหน่วยงานในด้านต่าง ๆ ได้แก่ ความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ ความผูกพัน การเติบโตของโครงการที่มุ่งเน้นประโยชน์แก่กลุ่มผู้รับบริการ การสร้างสัมพันธ์และความร่วมมือ

1. ความพึงพอใจของกลุ่มลูกค้าหลัก

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของความพึงพอใจของกลุ่มลูกค้าหลัก

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
1.1 [มากดี] ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยง	90 ร้อยละ	98.85	99.66	99.82	110.9	500
[/] ผ่าน						
1.2 [มากดี] ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการพัฒนาบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคของหน่วยงาน	85 ร้อยละ	88.05	91.04	94.50	111.2	500
[/] ผ่าน						

2. นวัตกรรมการปรับปรุงการบริการ (หน่วยบริการ)

ตัวชี้วัดของการบรรลุผลการพัฒนานวัตกรรมเพื่อปรับปรุงการบริการที่เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการที่สามารถวัดผลได้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	

3. การแก้ไขเรื่องร้องเรียน

ตัวชี้วัดของผลการดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องเรียน

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
3.1 [มากดี] ร้อยละข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขจนได้ข้อยุติ	85 ร้อยละ	97	97	94	110.6	500
[/] ผ่าน						

4. เครือข่ายความร่วมมือ (หน่วยงานนโยบาย)

ตัวชี้วัดของผลสำเร็จการดำเนินการร่วมกับเครือข่ายความร่วมมือ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
4.1 [มากดี] จำนวนเครือข่ายที่เข้ามาร่วมดำเนินการกับกรมควบคุมโรค	4285 หน่วยงาน	2580	5188	4754	110.9	500
[/] ผ่าน						

5. ความเชื่อมั่นของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการดำเนินของส่วนราชการ

ตัวชี้วัดของการสำรวจความเชื่อมั่นผลต่อผลการดำเนินการของส่วนราชการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
5.1 [มากดี] ร้อยละความเชื่อมั่นประชาชนพื้นที่ชุมชนโดยรอบต่อการจัดการผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม	80 ร้อยละ	82.6	0	92.1	115.1	500
[/] ผ่าน						

7. 3 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการพัฒนาบุคลากร

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการด้านการบริหารบุคคล การสร้างความก้าวหน้า การเรียนรู้ การพัฒนา และการรวมพลังของบุคลากรในการทำงานร่วมกันของทั้งภายในหน่วยงานและข้ามหน่วยงาน เพื่อให้เกิดผลงานที่ดีและส่วนราชการที่มีสมรรถนะสูง

1. นวัตกรรมที่เกิดจากบุคลากร (ผลการดำเนินการที่สำเร็จในปีที่ประเมิน)

ตัวชี้วัดของการพัฒนานวัตกรรมที่เกิดจากบุคลากรของหน่วยงาน

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
1.1 [มากดี] จำนวนนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์	40 เรื่อง	36	43	49	122.5	500
[/] ผ่าน						

2. การเรียนรู้และผลการพัฒนา

ตัวชี้วัดของการเรียนรู้และผลการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2563	2564	2565		
2.1 [มากดี] ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาเรียนรู้ผู้นำด้านการป้องกันควบคุมโรค	80 ร้อยละ	89.8	93.90	93.39	116.7	500
[/] ผ่าน						

3. ความก้าวหน้าและการก้าวขึ้นสู่ตำแหน่ง

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความก้าวหน้าของบุคลากรและความก้าวขึ้นสู่ตำแหน่ง

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2563	2564	2565		
3.1 [มากดี] จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม (ระดับกลาง)	60 ร้อยละ	78	102	101	168.3	500
[/] ผ่าน						

4. ความผูกพันของบุคลากร

ตัวชี้วัดที่สะท้อนด้านความผูกพันของบุคลากร

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2563	2564	2565		
4.1 [มากดี] ค่าเฉลี่ยความผูกพันของบุคลากรกรมควบคุมโรค	67 ร้อยละ	69.29	68.44	75.93	113.3	500
[/] ผ่าน						
4.2 [มากดี] จำนวนบุคลากรที่อาสาสมัครเข้าร่วมโครงการจิตอาสาที่ตอบสนองนโยบายกรมควบคุมโรค	241 จำนวน	0	60	280	116.2	500
[/] ผ่าน						

7.4 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการเป็นต้นแบบ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายด้านการเป็นแบบอย่างที่ดีหรือการเป็นต้นแบบของผู้บริหารและบุคลากรของหน่วยงาน

1. รางวัลที่ได้รับจากภายนอก

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จของการเป็นต้นแบบของหน่วยงานที่ได้รับรางวัลจากหน่วยงานภายนอกที่แสดงถึงความสำเร็จในการปรับปรุงการบริการและการบริหารจัดการองค์การ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		2563	2564	2565		

1.1 [มากดี] จำนวนรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ (TPSA)	4 เรื่อง	2	5	6	150.0	500
[/] ผ่าน						

2. การนำ best practices ไปขยายผลในองค์การ

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของหน่วยงานที่เป็น Best practice และไปขยายผลในองค์การ/นอกองค์การ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
2.1 [มากดี] จำนวนรางวัลที่แสดงถึงความสำเร็จของการเป็นต้นแบบ (สะสม)	1 รางวัล	1	2	4	400.0	500
[/] ผ่าน						
2.2 [มากดี] จำนวนรางวัลองค์กรคุณธรรมต้นแบบที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ	15 รางวัล	18	15	19	126.7	500
[/] ผ่าน						

3. รางวัลที่ได้รับจากหน่วยงานระดับกรม/ระดับกระทรวง

- รางวัลระดับกรม เป็นรางวัลที่ส่วนราชการระดับกรมมอบให้หน่วยงานย่อยในสังกัด
- รางวัลระดับกระทรวง เป็นรางวัลที่มอบให้กับส่วนราชการระดับกรมในสังกัด

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	

4. ผลการประเมินจากองค์การภายนอกในด้านต่าง ๆ

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จของการเป็นต้นแบบโดยได้รับรองจากหน่วยงานภายนอกในระดับประเทศ/ระดับนานาชาติ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
4.1 [มากดี] รางวัลผู้บริหารดีเด่น	6 ราย	5	6	10	166.7	500
[] ไม่ผ่าน ... ควรเป็นรางวัลระดับองค์กร ...						

5. ตัววัดการจัดอันดับในระดับนานาชาติที่ดีขึ้น

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงผลสำเร็จของการแข่งขัน และได้รับการจัดอันดับในระดับนานาชาติที่ดีขึ้นในด้านที่หน่วยงานรับผิดชอบโดยตรง

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	

5.1 [น้อยดี] การจัดอันดับประเทศที่ฟื้นตัวและรับมือกับการระบาดของโรคโควิด-19 ได้ดีที่สุด	2 อันดับ	0	0	1	200.0	500
[/] ผ่าน						

7.5 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการในด้านต่าง ๆ
ที่นอกจากจะบรรลุเป้าหมายของการดำเนินการแล้วยังส่งผลกระทบต่อการพัฒนาด้านเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม
ในระดับพื้นที่และของประเทศ

1. การบรรลุผลของตัววัดร่วม

ตัวชี้วัดของการบรรลุความสำเร็จ ในกระบวนการที่ดำเนินการข้ามหลายหน่วยงาน (Joint KPI)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
1.1 [มากดี] ร้อยละการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนแก่หน่วยงานในพื้นที่ระดับเขตร่วมกับกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานตำรวจแห่งชาติและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	90 ร้อยละ	100	100	100	111.1	500
[/] ผ่าน						

2. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการในภารกิจหลักที่มีต่อด้านเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านเศรษฐกิจ จากการดำเนินการด้านพันธกิจหลักของส่วนราชการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	

3. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการในภารกิจหลักที่มีต่อด้านสังคม

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสังคม จากการดำเนินการด้านพันธกิจหลักของส่วนราชการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	

3.1 [น้อยดี] อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (จำนวนครั้ง : 1,000 วันนอน) เป้าหมาย < 5 ครั้ง ต่อ 1,000 วันนอน	5 ร้อยละ	1.23	2.01	1.99	251.3	500
[/] ผ่าน						

4. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการในภารกิจหลักที่มีต่อด้านสาธารณสุข

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสาธารณสุข จากการดำเนินการด้านพันธกิจหลักของส่วนราชการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
4.1 [น้อยดี] อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกค่าเป้าหมาย ไม่เกิน 0.10	0.10 ร้อยละ	0.07	0.08	0.09	111.1	500
[/] ผ่าน						
4.2 [น้อยดี] จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ มากกว่าหรือเท่ากับจำนวนที่กำหนด	92 ราย	89	64	52	176.9	500
[/] ผ่าน						

5. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการในภารกิจหลักที่มีต่อด้านสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสิ่งแวดล้อม จากการดำเนินการด้านพันธกิจหลักของส่วนราชการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
5.1 [น้อยดี] ดัชนีคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้ง (BOD) (น้อยกว่าหรือเท่ากับ 20 มิลลิกรัม/ลิตร)	20 Mg/L	7.58	7.50	8.00	250.0	500
[/] ผ่าน						

7. 6 การบรรลุผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลการจัดการกระบวนการ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายด้านการบริหารจัดการเพื่อการลดต้นทุน
การสร้างนวัตกรรม และการจัดการกระบวนการ

1. ต้นทุนที่ลดลงในภาพรวม

ตัวชี้วัดของการลดต้นทุนทั้งในระดับกระบวนการอันเกิดจากการปรับปรุงงาน และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้
เพื่อลดต้นทุนในการทำงาน เช่น ต้นทุนที่ลดลงจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	

1.1 [มากดี] ร้อยละของหน่วยงานที่มีการพัฒนาคุณภาพกระบวนการบริการ	90 ร้อยละ	97.67	100	100	111.1	500
[] ไม่ผ่าน ... ไม่ชัดเจนว่าต้นทุนลดลงอย่างไร ...						

2. ประสิทธิผลการเตรียมพร้อมและการบรรเทาผลกระทบด้านภัยพิบัติต่าง ๆ

ตัวชี้วัดของผลสำเร็จการดำเนินการเตรียมพร้อมและการบรรเทาผลกระทบด้านภัยพิบัติต่าง ๆ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	

3. นวัตกรรมการปรับปรุงกระบวนการ*

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการปรับปรุงกระบวนการ และการบริการจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทั้งทางตรงและทางอ้อม
เช่น ตัวชี้วัดด้านการเปิดข้อมูล การเชื่อมโยงข้อมูล การปรับปรุงบริการ การให้บริการด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
3.1 [มากดี] จำนวนกระบวนการที่สำคัญของหน่วยงานที่มีการปรับปรุงกระบวนการ (EA)	12 กระบวนการ	10	15	40	333.3	500
[/] ผ่าน						
3.2 [มากดี] จำนวนกระบวนการที่นำดิจิทัลเทคโนโลยีมาใช้ในการปรับปรุง	10 กระบวนการ	20	21	21	210.0	500
[/] ผ่าน						

4. ประสิทธิผลของกระบวนการ*

ตัวชี้วัดที่แสดงถึงประสิทธิผลของการจัดการกระบวนการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			%	คะแนน
	ปีล่าสุด	2563	2564	2565	ความสำเร็จ	
4.1 [มากดี] จำนวนบัญชีข้อมูล (Data Catalog) ที่นำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (open data)	180 จำนวน	0	6	198	110.0	500
[/] ผ่าน						
4.2 [มากดี] ฐานข้อมูลความรู้จากกระบวนการจัดการเรียนรู้ (KM)	250 จำนวน	254	282	313	125.2	500
[/] ผ่าน						