

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

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)				
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑.๑	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๒๐	≥ ร้อยละ ๖๗	<p>๑. มาตรการค้นหา กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน - ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน</p> <p>๒. มาตรการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย - กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการยืนยันวินิจฉัยระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า ๘ ชม. (FPG) และเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน (ภายใน ๑๘๐ วัน) - กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการวินิจฉัยเบาหวานโดยแพทย์</p> <p>๓. มาตรการจัดบริการ - ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ได้รับการดูแล</p>	- ร้อยละของการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๖๗ (ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕)	การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ผลการดำเนินงานรอบ ๑๒ เดือน) ภาพรวมประเทศ พบว่ามีกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๑๘๓,๙๖๔ คน กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย จำนวน ๑๒๙,๓๖๙ คน คิดเป็น ร้อยละ ๗๐.๓๒ และเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย จำนวน ๑๙,๓๘๙ คน โดยมีผลการดำเนินงานกลุ่มสงสัยป่วยได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย จำแนกตามรายเขตสุขภาพ ดังนี้	กองโรคไม่ติดต่อ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข (HDC) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ ก.ย.๖๕	
						เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๗๑.๓๕ เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๗๒.๖๕ เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๙๐.๒๒ เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๗๐.๐๘ เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๖๕.๐๙ เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๗๔.๓๔ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๗๐.๙๙ เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๗๔.๗๐ เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๖๓.๓๕ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๖๗.๙๖ เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๖๗.๖๑ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๖๒.๓๙			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
				รักษาได้เร็วและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน		(ข้อมูลจากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข (HDC) ณ วันที่ ๒๐ ก.ย.๖๕)			
๑.๒	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๐	<p>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป <p>๒. มาตรการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) หรือ ได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำใส่สถานพยาบาลเดิม ≥ ร้อยละ ๘๐ (ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕) <p>๓. มาตรการบริการหลังการวินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาได้เร็วและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (HBPM) หรือ ได้รับการวัดความดันโลหิตซ้ำใส่สถานพยาบาลเดิม ≥ ร้อยละ ๘๐ (ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕) 	<p>การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ผลการดำเนินงานรอบ ๑๒ เดือน) ภาพรวมประเทศ พบว่ามีกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗๗๑,๒๑๙ คน กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย จำนวน ๗๐๖,๒๔๓ คน คิดเป็น ร้อยละ ๙๑.๕๗ และเป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย จำนวน ๔๑,๔๕๗ คน โดยมีผลการดำเนินงานกลุ่มสงสัยป่วยได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย จำแนกตามรายเขตสุขภาพ ดังนี้</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๙๕.๖๒</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๙๔.๔๕</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๙๓.๔๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๘๖.๐๑</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๘๗.๑๘</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๘๘.๕๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๙๒.๓๖</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๙๔.๐๐</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๘๑.๕๙</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๙๕.๓๒</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๙๖.๗๖</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๙๔.๔๙</p> <p>(ข้อมูลจากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข (HDC) ณ วันที่ ๒๐ ก.ย.๖๕)</p>	กองโรคไม่ติดต่อ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข (HDC) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ ก.ย.๖๕	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)	เป้าหมาย			
๒	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชน	๒๐	≥ ร้อยละ ๕ (๗ จังหวัด)	ขับเคลื่อนแก้ไขปัญหามุ่งเน้นกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ใช้รถจักรยานยนต์ระดับประเทศและระดับจังหวัด ใน ๑๒ จังหวัดนำร่อง ดังนี้ - ขับเคลื่อนโครงการแก้ไขปัญหาการตายและบาดเจ็บในกลุ่มเด็กและเยาวชนโดยใช้ TSY Program - พัฒนาทีมครู/วิทยากร “ทักษะคิดการเอาชีวิตรอดภัยจากท้องถนน” (วิคซันจรรยาจร)	ร้อยละของการบาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง ≥ ร้อยละ ๕ (๗ จังหวัด)	จังหวัดที่ดำเนินการแก้ไขปัญหาการตายและบาดเจ็บในกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ใช้รถจักรยานยนต์โดยใช้ TSY Program (Thailand Safe Youth Program) ที่มีร้อยละของผู้เสียชีวิตและผู้บาดเจ็บในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง อย่างน้อยร้อยละ ๕ มีจำนวน ๑๓ จังหวัด (จากจำนวนที่เข้าร่วม ๑๕ จังหวัด ๖๙ อำเภอ) ประกอบด้วย จังหวัดลำพูน จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดอ่างทอง จังหวัดราชบุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดขอนแก่น จังหวัดสกลนคร จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดนครศรีธรรมราช และจังหวัดสงขลา	กองป้องกันการบาดเจ็บ		

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๓	ร้อยละของประชากรที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19	๒๐	ร้อยละ ๗๐	๑) จัดทำแนวทางและคำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด- ๑๙ ๒) ประชาสัมพันธ์/สื่อสารการฉีดวัคซีนโควิด- ๑๙ ๓) บริหารจัดการวัคซีนโควิด- ๑๙ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ๔) ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการฉีดวัคซีนโควิด- ๑๙	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๗.๔ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ ก.ย.๖๕) กระทรวงสาธารณสุข ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกในระดับกระทรวง ได้แก่ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ : COVID-๑๙) ร่วมด้วยกลไกในระดับพื้นที่ คือ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ในการควบคุม กำกับ ติดตาม ให้การบริหารจัดการและให้บริการวัคซีนเป็นไปตามนโยบายและแนวทางที่กำหนด ร่วมด้วยการขับเคลื่อนการดำเนินงานกับหน่วยงานและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด ๑๙ เป็นระยะๆ โดยข้อมูลผลการให้บริการวัคซีนโควิด ๑๙ จากระบบฐานข้อมูล MOPH Immunization Center ณ วันที่ ๒๐ ก.ย.๖๕ พบว่า มีจำนวนการให้บริการวัคซีนโควิด -๑๙ ทั้งสิ้น ๑๔๓,๑๗๕,๙๔๘ โดส โดยจำแนกตามจำนวนเข็มที่ได้รับ ดังนี้ - ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๕๗,๓๐๖,๖๗๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๔ - ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ จำนวน ๕๓,๘๐๕,๐๕๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๔	กองโรคติดต่อทั่วไป	MOPH Immunization Center Dashboard ของกระทรวงสาธารณสุข	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)	เป้าหมาย			
						<p>- ผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๓ ขึ้นไป จำนวน ๓๒,๐๖๔,๒๑๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๑ และเมื่อจำแนกตามประเภทวัคซีนของบริษัทผู้ผลิตพบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sinovac ๒๖,๕๓๔,๙๗๔ โดส - AstraZeneca ๔๘,๖๘๙,๙๑๑ โดส - Sinopharm ๑๔,๘๗๐,๕๗๑ โดส - Pfizer ๔๕,๘๕๕,๘๐๓ โดส - Moderna ๗,๒๒๔,๖๘๙ โดส <p>มาตรการดำเนินงานฉีดวัคซีนโควิด-๑๙</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดทำแนวทางและคำแนะนำการให้วัคซีนโควิด -๑๙ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการวัคซีน ใช้เป็นแหล่งอ้างอิงและแนวทางสำหรับปฏิบัติงาน ๒. สื่อสารประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีนโควิด -๑๙ ให้กับประชาชน เพื่อให้ความรู้สร้างความเข้าใจ ในการฉีดวัคซีนโควิด -๑๙ ๓. บริหารจัดการวัคซีนโควิด ๑๙ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด โดยสำรวจความต้องการรับการฉีดวัคซีนเพื่อนำมาจัดทำแผนการจัดสรรวัคซีนและแนวทางการบริหารจัดการวัคซีนโควิด -๑๙ ในแต่ละเดือน ๔. ประสานและขอความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ในการบริการจัดฉีดวัคซีนโควิด -๑๙ ให้กับประชาชน เช่น กระทรวงมหาดไทย ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และกรุงเทพมหานคร 			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)	เป้าหมาย			
						๕. กำกับติดตามการดำเนินงาน และประมวลผลข้อมูลการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด -๑๙			
๔	ระบบการออกบัตรสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ : การพัฒนาระบบการออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด -19)	๒๐	สามารถให้บริการแบบเบ็ดเสร็จตั้งแต่การนัดหมายออนไลน์ และออกหนังสือรับรองฯ รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์	พัฒนาระบบบริการหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ ซึ่งประกอบด้วยการทำงาน ๕ ระบบ ได้แก่ ๑. ระบบลงทะเบียนนัดหมายออกหนังสือรับรองฯ ๒. ระบบบันทึกข้อมูลการให้บริการออกหนังสือรับรองฯ ๓. ระบบการออกหนังสือรับรองฯ รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ๔. ระบบชำระเงินออนไลน์ และให้บริการจัดส่งทางไปรษณีย์	ให้บริการเบ็ดเสร็จตั้งแต่การนัดหมายออนไลน์ และการออกหนังสือรับรองฯ รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์	๑. ระบบลงทะเบียนนัดหมายออกหนังสือรับรองฯ กรมฯ พัฒนาระบบการลงทะเบียนนัดหมายออนไลน์ออกหนังสือรับรองฯ ทั้งรูปแบบเล่ม และรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยรูปแบบเล่มสามารถนัดหมายรับบริการได้ ๒ แห่ง ได้แก่ ๑) อาคารศูนย์การแพทย์บางรัก เขตสาทร กรุงเทพฯ และ ๒) สถาบันบำราศนราดูร จ.นนทบุรี วันละ ๒๐๐ คน/วัน ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ ส่วนรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่าน ๒ ช่องทาง ได้แก่ ๑) เว็บไซต์ https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/ ๒) Application หมอพร้อม เลือกเมนู International Certificate สามารถให้บริการได้ไม่จำกัดจำนวนคนต่อวัน ๒. ระบบบันทึกข้อมูลการให้บริการออกหนังสือรับรองฯ กรมฯ พัฒนาระบบฐานข้อมูลเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนเพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ Database of International Vaccination Certification หรือ INTERVAC ให้สามารถรองรับผู้ใช้บริการจำนวนมาก และเป็นมาตรฐานสากล ซึ่งปัจจุบันระบบบันทึกข้อมูลการให้บริการออกหนังสือรับรองฯ ได้ออกแบบให้ครอบคลุมฟังก์ชันการใช้งาน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับเจ้าหน้าที่ สามารถเข้าใช้งานได้ที่เว็บไซต์	กองโรคติดต่อทั่วไป		

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
				๕. ระบบการขอขึ้นทะเบียนผู้มีอำนาจลงนามหนังสือรับรองฯ		<p>https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/signin.php</p> <p>ทั้งนี้มีการออกรหัสผู้ใช้งานระบบ INTERVAC ให้กับหน่วยบริการทั่วประเทศ รวมแล้วทั้งสิ้น ๑๖๒ แห่งใน ๗๗ จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ ก.ย.๖๕)</p> <p>๓. ระบบออกหนังสือรับรองฯ รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ กรมฯ พัฒนาระบบออกหนังสือรับรองฯ รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้รองรับกับผู้รับบริการที่ขอหนังสือรับรองฯ รูปแบบเล่ม เมื่อเจ้าหน้าที่ทำการบันทึกข้อมูลการให้บริการในระบบ INTERVAC แล้ว ผู้รับบริการจะได้ทั้งเล่มเหลือง และหนังสือรับรองฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-vaccine passport) โดยอัตโนมัติ ซึ่งจะแสดงเป็น QR code ในแอปพลิเคชันหมอพร้อม เมนู International Certificate เมื่อสแกนจะปรากฏข้อมูลประวัติการได้รับวัคซีน และสามารถดาวน์โหลดเป็นไฟล์ pdf และพิมพ์ไว้ใช้งานได้ นอกจากนี้เจ้าหน้าที่ยังสามารถให้บริการส่ง E-Vaccine Passport (ไฟล์ pdf) ไปยังอีเมลของผู้รับบริการได้อีกช่องทางหนึ่ง และสำหรับผู้ประสงค์ขอรับหนังสือรับรองฯ รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์เพียงอย่างเดียว สามารถขอรับบริการได้ที่แอปพลิเคชันหมอพร้อม ทางเมนู International Certification เช่นเดียวกัน ทั้งนี้หนังสือรับรองฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์เป็นเอกสารที่กรมควบคุมโรครับรองภายใต้ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง แบบหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)	เป้าหมาย			
						หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ลงนามและมีผลบังคับใช้ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และมีการใช้ลายมือชื่อดิจิทัล (digital signature) เพื่อใช้รับรองความแท้จริงของข้อมูล ซึ่งเป็นเทคโนโลยีที่แนะนำตามข้อเสนอแนะมาตรฐานของ ETDA โดยปรับประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบทการใช้งานของกรมควบคุมโรค นอกจากนี้ยังมีการใช้ใบรับรองกุญแจสาธารณะ (public key certificate) เพื่อรับรองกุญแจสาธารณะของกรมควบคุมโรคที่ใช้ในการตรวจสอบความแท้จริงของเอกสาร โดยใบรับรองกุญแจสาธารณะนี้ออกให้โดยบริษัทอินเทอร์เน็ทประเทศไทย จำกัด (มหาชน) หรือ INET ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ได้รับการรับรองจากผู้ให้บริการออกใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์แห่งชาติ (NATIONAL ROOT CERTIFICATION AUTHORITY OF THAILAND : NRCA) แล้ว ดังนั้น ผู้รับบริการสามารถใช้หนังสือรับรองฯ รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์เป็นเอกสารเดินทางได้เช่นเดียวกับ หนังสือรับรองฯ รูปแบบเล่มเหลือง และปัจจุบันมีผู้ขอรับหนังสือรับรองฯ รวมแล้วทั้งสิ้น ๙๕๘,๙๓๘ คน แบ่งเป็นรูปแบบเล่ม จำนวน ๔๐๙,๑๙๔ คน และรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๕๔๙,๗๔๔ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ ก.ย.๖๕)			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						<p>๔. ระบบชำระเงินออนไลน์ และระบบการจัดส่งเล่มทางไปรษณีย์ (ยังไม่เปิดให้บริการ)</p> <p>กรมฯ พัฒนาระบบชำระเงินออนไลน์ และระบบการจัดส่งเล่มทางไปรษณีย์ เพื่อให้ประชาชนสามารถขอรับหนังสือรับรองฯ ในระบบออนไลน์ (E-service) ได้เต็มรูปแบบ ลดการเดินทางมาที่หน่วยบริการ ปัจจุบันการพัฒนาระบบชำระเงินออนไลน์ ได้มีการจัดเตรียมโครงสร้างระบบเชื่อมต่อการชำระเงินระหว่างธนาคารกรุงไทยกับระบบการออกหนังสือรับรองฯ (INTERVAC) และทดสอบการใช้งานร่วมกันเรียบร้อยแล้ว โดยเหลือเพียงขั้นตอนการได้รับอนุมัติให้รับชำระค่าใช้จ่ายในการออกหนังสือรับรองฯ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-payment) จากกรมบัญชีกลาง จึงจะสามารถเปิดให้บริการจ่ายเงินออนไลน์ได้อย่างสมบูรณ์ และเชื่อมต่อกับระบบจัดส่งเล่มทางไปรษณีย์เพื่อลดการเดินทางมาใช้บริการ ณ หน่วยบริการ และเพื่อให้ประชาชนสามารถใช้บริการขอรับหนังสือรับรองฯ ในระบบออนไลน์ (E-service) ได้เต็มรูปแบบ อย่างไรก็ตามพบปัญหา/อุปสรรค คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาระบบออกใบเสร็จอิเล็กทรอนิกส์ เนื่องจากหน่วยงานผู้พัฒนาระบบการออกหนังสือรับรองฯ เป็นหน่วยงานวิชาการไม่มีสถานะเป็นหน่วยเบิกจ่ายที่สามารถรับชำระเงินแบบ e-Payment ได้ จึงได้ทำหนังสือถึงกรมบัญชีกลาง เพื่อทำความเข้าใจในการรับชำระค่าใช้จ่ายผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) ซึ่งขณะนี้ยังอยู่ระหว่างการพิจารณาของ 			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๔ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)	เป้าหมาย			
						<p>กรมบัญชีกลาง จึงยังไม่สามารถเปิดให้บริการระบบชำระเงินออนไลน์ได้ กรมฯ จึงดำเนินการใช้วิธีการชำระเป็นเงินสดเมื่อรับหนังสือรับรองฯ ณ หน่วยบริการ และให้บริการแบบไม่มีค่าธรรมเนียมในกรณีที่ขอหนังสือรับรองฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>- การพัฒนาระบบการจัดส่งหนังสือรับรองฯ ทางไปรษณีย์ เนื่องจากมีค่าใช้จ่ายในการจัดส่ง กรมฯ จึงทำหนังสือถึงกรมบัญชีกลาง เพื่อทำความตกลงนำเงินที่ได้จากการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในการออกหนังสือรับรองฯ มาใช้ในการบริหารจัดการส่งหนังสือรับรองฯ ซึ่งยังอยู่ระหว่างการพิจารณาของกรมบัญชีกลาง</p> <p>๕. ระบบการขอขึ้นทะเบียนผู้ที่มีอำนาจลงนามในหนังสือรับรองฯ (สำหรับเจ้าหน้าที่)</p> <p>กรมฯ ได้พัฒนาระบบการขอขึ้นทะเบียนผู้ที่มีอำนาจลงนามในหนังสือรับรองฯ (สำหรับเจ้าหน้าที่) โดยชี้แจงวิธีการใช้งานระบบขอขึ้นทะเบียนในการประชุมทบทวนแนวปฏิบัติ ในการออกหนังสือรับรองวัคซีนโควิด ๑๙ เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ ผ่านระบบการประชุมทางไกล เพื่อให้ผู้ที่มีอำนาจออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง การออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด-๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)) พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้กรอกข้อมูลขอขึ้นทะเบียน</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						เป็นผู้มีอำนาจลงนาม ในหนังสือรับรองฯ และ ลงทะเบียนเพื่อขอเข้าใช้งานระบบผ่านเว็บไซต์ https://travel-intervac.ddc.moph.go.th เพื่อ ความสะดวกในการจัดทำฐานข้อมูล และตรวจสอบ รายชื่อผู้มีอำนาจในการลงนามหนังสือรับรองฯ ทั่วประเทศ			