



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงสร้างองค์กร (Organization Profile)

สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว กรมควบคุมโรค

1. พันธกิจ

- 1.1 พันธกิจหลักสูตรที่สำคัญของสถาบันฝึกอบรม เพื่อผลิตผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ดังนี้
 - 1.1.1 สามารถเป็นแกนหลักในการพัฒนานโยบาย พัฒนาระบบสุขภาพของประเทศไทย ภูมิภาค และนานาชาติ นำองค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว และระบบสุขภาพของประเทศ ภูมิภาค และนานาชาติ นำสู่การป้องกันควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - 1.1.2 สามารถประเมินความเสี่ยง ให้คำปรึกษา ให้ความรู้ โดยใช้นวัตกรรมในการป้องกัน และดูแลรักษา นักเดินทางท่องเที่ยว ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
 - 1.1.3 สามารถเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวนโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพต่างๆ ที่เกิดจากการเดินทางท่องเที่ยว ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ
 - 1.1.4 มีความสามารถในการเรียนรู้ ค้นคว้า ตลอดชีวิต การทำวิจัย เป็นผู้นำในการสร้างงานวิจัย สร้างองค์ความรู้ใหม่ เพื่อแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของนักเดินทางท่องเที่ยว และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้แก่ผู้ร่วมงานหรือบุคคลอื่นได้
 - 1.1.5 สามารถทำงานให้มีความเป็นมืออาชีพ ร่วมกับสหวิชาชีพ สามารถสื่อสาร ปฏิสัมพันธ์ในการบริหารจัดการด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวทั้งในโรงพยาบาลและด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ โดยไม่แบ่งแยกชนชั้นและเชื้อชาติ
 - 1.1.6 มีความรับผิดชอบ คุณธรรม จริยธรรม ทักษะที่ดี เจตคติที่ดี ทักษะในการสื่อสาร การปฏิบัติงานแบบคำนึงถึงคุณภาพ ความปลอดภัย และยึดถือผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง รวมถึงผู้ร่วมงานและองค์กร

1.2 ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบของพันธกิจหรือหน้าที่ต่อความสำเร็จของหน่วยงานและการเพิ่มขีดความสามารถและการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

สถาบันฝึกอบรม มีพันธกิจที่สำคัญต่อความสำเร็จขององค์กรในการผลิตบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ป้องกัน ให้มีบุคลากรเพียงพอต่อสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในปัจจุบันและอนาคตของประเทศ ซึ่งตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี เน้นเป็นประเทศที่มีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน โดยมียุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม สอดคล้องกับกรมควบคุมโรคในยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งการผลิตแพทย์ประจำบ้านด้านเวชศาสตร์ป้องกันนั้นจะมีส่วนช่วยในการคิดเชิงนโยบายเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศโดยเฉพาะสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ที่แพทย์ประจำบ้านด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวเป็นกำลังสำคัญในการช่วยคัดกรอง เฝ้าระวัง ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง และร่วมทีมสอบสวนโรคดังกล่าว ซึ่งจะช่วยลดป่วย ลดตาย และลดความรุนแรงในประชาชนได้

1.3 -กลไกที่หน่วยงานใช้ในการส่งมอบผลผลิตและบริการตามพันธกิจ

มีการส่งมอบผลผลิตและบริการให้แก่ผู้บริหาร บุคลากรส่วนกลางและส่วนภูมิภาคในสังกัดกรมควบคุมโรค รวมทั้งหน่วยงานภาครัฐ/เอกชนและประชาชน

2. สมรรถนะหลักของหลักสูตรฝึกอบรม

2.1 การดูแล รักษา และป้องกันโรคในนักเดินทางทุกกลุ่ม (Patient/Traveler Care)

2.2 ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้ดูแล รักษา และป้องกันโรคในนักเดินทาง (Medical Knowledge and Skill)

2.3 การเรียนรู้จากการปฏิบัติ และการพัฒนาตนเอง (Practice-based learning and Improvement)

2.4 ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)

2.5 ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)

2.6 การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based practice)

พันธกิจ	ผลผลิตและบริการ	กลไกการส่งมอบผลผลิตและบริการ	ความสำเร็จของส่วนราชการ
1. ผลิตแพทย์ผู้มีความรู้ความชำนาญด้านเวชศาสตร์ป้องกันแขนงต่าง ๆ	- จำนวนแพทย์ประจำบ้านที่สำเร็จการฝึกอบรมตามหลักสูตร	- วิเคราะห์นโยบายในการผลิตผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ป้องกันและวางยุทธศาสตร์สู่การขับเคลื่อนและปฏิบัติ - พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมสาขาเวชศาสตร์ป้องกันให้ได้ตามมาตรฐานแพทยสภา (WFME) - ขับเคลื่อนผ่านเวทีการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสถาบัน - อบรม/ประชุม/ศึกษาดูงานให้กับกลุ่มเป้าหมาย	- แพทย์ประจำบ้านสำเร็จการฝึกอบรมตามหลักสูตรและได้รับวุฒิบัตร - แพทย์ประจำบ้านสามารถปฏิบัติงานได้จริง
2. พัฒนาองค์ความรู้ วิชาการ หลักสูตร และฝึกอบรมด้านเวชศาสตร์ป้องกันแขนงต่าง ๆ	- หลักสูตรระยะสั้นได้ตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค - สื่อประชาสัมพันธ์รูปแบบต่าง ๆ - มีผลงานวิชาการ/งานวิจัยด้านเวชศาสตร์ป้องกัน ปีละ 3-5 เรื่อง - แนวทาง/มาตรฐานการบริการ/ดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ป้องกัน	- ผลิตและพัฒนาหลักสูตรที่สำคัญ ได้แก่ อบรมระยะสั้นให้ได้ตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค - สร้าง วิเคราะห์ สังเคราะห์ แนวทาง/มาตรฐานการบริการ/ดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ป้องกัน ตลอดจนทบทวนปรับปรุงให้ดีขึ้น	- กลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องได้แก่ แพทย์ทั่วไป พยาบาล นักวิชาการ สาธารณสุข และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ได้ใช้สื่อเพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน - ผลงานวิชาการ/งานวิจัยด้านเวชศาสตร์ป้องกันสามารถใช้เป็นแหล่งอ้างอิงทางวิชาการได้
3. เป็นต้นแบบสถาบันฝึกอบรมด้านเวชศาสตร์ป้องกัน	- รายงานการตรวจรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากแพทยสภา	สร้าง/พัฒนาระบบนวัตกรรมเพื่อการเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ป้องกัน เช่น การปรับปรุง	เป็นที่สำหรับศึกษาดูงานด้านการฝึกอบรมแพทย์

พันธกิจ	ผลผลิตและบริการ	กลไกการส่งมอบผลผลิตและบริการ	ความสำเร็จของส่วนราชการ
	- จำนวนหน่วยงาน/บุคลากรที่มาศึกษาดูงาน	ระบบ E-learning โดยมีกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องได้แก่ แพทย์ทั่วไป พยาบาล นักวิชาการ สาธารณสุข และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ผ่านเวทีการจัดประชุม/อบรม/สัมมนา/จัดทำหนังสือเวียนและประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น การออกบูธประชาสัมพันธ์ การลงกิจกรรมใน facebook และ เว็บไซต์ของหน่วยงาน เป็นต้น	

3. วิสัยทัศน์และค่านิยม

3.1 เป้าประสงค์ วิสัยทัศน์ และค่านิยมของหน่วยงานที่ได้ประกาศไว้

สถาบันฝึกอบรม ได้กำหนดวิสัยทัศน์ คือ “มุ่งสู่มาตรฐานความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์ป้องกัน ในระดับชาติและนานาชาติ ที่ประชาชนยอมรับ ภายในปี 2574”

และมีเป้าประสงค์หลักคือ ผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขด้านเวชศาสตร์ป้องกันแขนงต่าง ๆ ให้เพียงพอกับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในปัจจุบันและอนาคตของประเทศ

ค่านิยมของหน่วยงาน คือ MOPH เป็นตัวเดียวกับค่านิยมตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของหน่วยงานให้เป็นไปในทิศทางและบรรลุวิสัยทัศน์ ในการสร้างพัฒนาบุคลากรด้านเวชศาสตร์ป้องกัน เพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพประกอบด้วย

M : Mastery เป็นนายตนเอง หมั่นฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพ ยึดมั่นในความถูกต้อง มีวินัย ปฏิบัติตามกฎระเบียบบนพื้นฐานของการมีสำนึกรับผิดชอบ คุณธรรมและจริยธรรม

O : Originality สร้างสรรค์นวัตกรรม/สิ่งใหม่ ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ

P : People Centered ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการทำงาน เพื่อประโยชน์อันดีแก่ประชาชน โดยใช้หลัก เข้าใจ เข้าถึง ทั่วถึง

H : Humility มีสัมมาคารวะ มีน้ำใจ ให้อภัย รับฟังความคิดเห็น เสียสละ เพื่อประโยชน์ส่วนรวม

3.2 ความสำคัญของสมรรถนะหลักของหน่วยงานที่มีต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อม

สมรรถนะที่จำเป็นของหน่วยงานใช้ตัวเดียวกับกรมควบคุมโรคคือ ISMART ดังนี้

3.2.1 Integrity คือ ยึดมั่นยืนหยัด ซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสตรวจสอบได้

3.2.2 Service Mind คือ การมีจิตใจพร้อมในการให้บริการ

3.2.3 Mastery คือ การทำงานอย่างมืออาชีพ

3.2.4 Accountability / Transparency คือ การปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส และรับผิดชอบ

3.2.5 Relationship คือ การมีน้ำใจ ใจเปิดกว้าง เป็นพี่เป็นน้อง

3.2.6 Teamwork คือ การทำงานเป็นทีม

โดยสมรรถนะที่สำคัญของหน่วยงานที่พึงมีเพิ่มเติมจากกรมควบคุมโรค คือ 1) ความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์ พัฒนาหลักสูตรและกระบวนการ/โปรแกรมการจัดการเรียนสอน 2) การวัดและการประเมินผล การศึกษา 3) การประกันคุณภาพการศึกษา 4) การปรับปรุงมาตรฐานของสถานศึกษา ซึ่งถือเป็นรากฐานสำคัญที่จะสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาขององค์กรให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงและช่วยผลักดันความสำเร็จตามพันธกิจของหน่วยงาน

4. ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

4.1 ลักษณะโดยรวมของบุคลากรในหน่วยงาน

ปัจจุบันบุคลากรของสถาบันฯ มีจำนวน 25 คน ประกอบด้วย 2 สายงาน คือ สายงานหลัก ร้อยละ 34.6 ได้แก่ แพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สายงานสนับสนุน ร้อยละ 65.4 ได้แก่ นักจัดการงานทั่วไป เจ้าพนักงานพัสดุ พนักงานธุรการ ลูกจ้างโครงการ ฯลฯ

โดยภาพรวมบุคลากรของสถาบันมีอายุเฉลี่ยเท่ากับ 36.94 ปี เมื่อจำแนกตามกลุ่มงาน พบว่า กลุ่มบริหารทั่วไปมีอายุเฉลี่ย 40.1 ปี กลุ่มนโยบายแผนและพัฒนาองค์กรมีอายุเฉลี่ย 30.5 ปี กลุ่มฝึกอบรมและพัฒนาหลักสูตรมีอายุเฉลี่ย 30.3 ปี กลุ่มประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล มีอายุเฉลี่ย 29.0 ปี กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ มีอายุเฉลี่ย 27.7 ปี แบ่งตามอายุการรับราชการ ได้แก่ รับราชการ 1 - 10 ปี ร้อยละ 80.0 และรับราชการ 11 - 20 ปี ร้อยละ 6.7 และรับราชการมากกว่า 20 ปี ร้อยละ 13.3 แบ่งตามวุฒิการศึกษา ได้แก่ ต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 3.8 ปริญญาตรี ร้อยละ 80.8 สูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 15.4

ตารางแสดงประเภทตำแหน่งบุคลากร สถาบันฝึกอบรม (ไม่รวมผู้อำนวยการ)

ลำดับที่	ประเภทตำแหน่ง	จำนวน
๑.	นายแพทย์	๑
๒.	นักวิชาการสาธารณสุข/นักวิชาการการศึกษา	๑๑
๓.	นักจัดการงานทั่วไป	๓
๔.	เจ้าพนักงานพัสดุ	๑
๕.	นักวิชาการการเงิน	๑
๖.	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๑
๗.	เจ้าหน้าที่วิเทศสัมพันธ์	๑
๘.	เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์	๑
๙.	พนักงานธุรการ/เจ้าหน้าที่ธุรการ/เจ้าหน้าที่บริหารโครงการ	๔
๑๐.	พนักงานขับรถยนต์	๑
รวม		๒๕

***หมายเหตุ: ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

ตารางแสดงข้อมูลตำแหน่งและระดับการศึกษาของบุคลากรสถาบันฝึกอบรม ณ ปัจจุบัน
(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔)

ข้อมูล	กลุ่มบริหาร ทั่วไป	กลุ่ม นโยบาย แผนและ พัฒนา องค์กร	กลุ่ม ฝึกอบรม และพัฒนา หลักสูตรฯ	กลุ่มประกัน คุณภาพ การศึกษา และ ประเมินผล	กลุ่มวิจัย และบริการ วิชาการ	รวม
ข้าราชการ	๑	๒	๓	๒	๑	๙
พนักงานราชการ	๔	๑	-	๑	-	๖
พนักงานกระทรวง/ ลูกจ้างชั่วคราว	-	-	-	-	-	-
ลูกจ้างประจำ	๑	-	-	-	-	๑
ลูกจ้างโครงการ (เงินงบประมาณ)	๒	๑	๓	๑	๒	๙
รวม	๘	๔	๖	๔	๓	๒๕
ประเภทตำแหน่งสายวิชาการ						
เชี่ยวชาญ	-	-	-	-	-	
ชำนาญการพิเศษ	-	-	-	-	-	
ชำนาญการ	-	๑	-	-	-	๑
ปฏิบัติการ	-	๑	๓	๒	๑	๖
สายทั่วไป						
ทักษะพิเศษ	-	-	-	-	-	-
อาวุโส	-	-	-	-	-	-
ชำนาญงาน	๑	-	-	-	-	๑
ปฏิบัติงาน	-	-	-	-	-	-
รวม	๑	๒	๒	๒	๑	๘
ระดับการศึกษา						
ปริญญาเอก	-	-	-	-	-	-
ปริญญาโท		๑	๑	-	-	๒
ปริญญาตรี	๗	๓	๕	๔	๓	๒๒
ระดับต่ำกว่า ปริญญาตรี	๑	-	-	-	-	๑
รวม	๘	๔	๖	๔	๓	๒๕
อายุเฉลี่ย	๔๐.๑๔	๓๐.๕๐	๓๐.๓๓	๒๙.๐๐	๒๗.๖๗	๓๖.๙๔

4.2 การจำแนกบุคลากรหรือพนักงาน

หน่วยงานมีบุคลากรที่เป็นข้าราชการ ร้อยละ 34.6 พนักงานราชการ ร้อยละ 11.6 ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างโครงการ ร้อยละ 53.8

4.3 ข้อกำหนดพื้นฐานด้านการศึกษาสำหรับกลุ่มบุคลากรและพนักงานประเภทต่าง ๆ

4.3.1 ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ ต้องได้รับปริญญาในสาขาวิชาแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา หรือแพทย์ที่อยู่ในสังกัดกรมควบคุมโรค

4.3.2 ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ตำแหน่งนักวิชาการศึกษา ตำแหน่งนักสถิติ ต้องมีความรู้และคุณสมบัติพื้นฐานด้านการศึกษาโดยใช้มาตรฐานกำหนดตำแหน่งของสำนัก ก.พ. อิงกรอบอัตรากำลังตามที่ อ.ก.พ. กรมควบคุมโรคกำหนด

4.4 จำนวนแพทย์ประจำบ้านที่เข้ารับการศึกษ ตั้งแต่ปีการฝึกอบรม 2561-ปัจจุบัน

ปีการฝึกอบรม 2563	ชั้นปีที่ 1	จำนวน 3 คน
ปีการฝึกอบรม 2562	ชั้นปีที่ 2	จำนวน 3 คน
ปีการฝึกอบรม 2561	ชั้นปีที่ 3	จำนวน 3 คน

4.5 องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้บุคลากรเหล่านี้มีส่วนร่วมในการทำงานเพื่อบรรลุพันธกิจและวิสัยทัศน์ของหน่วยงาน

4.5.1 คน (Man) มีการมอบหมายงานให้ตรงกับความสามารถของบุคลากร เพื่อให้ได้ผลงานที่มีประสิทธิภาพ

4.5.2 วัสดุ (Material) มีการบริหารวัสดุที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด

4.5.3 เงิน (Money) มีจัดสรรงบประมาณอย่างเพียงพอ สอดคล้องตามภารกิจของหน่วยงานและกรมควบคุมโรค

4.5.4 การจัดการ (Management) ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์ ให้ความสำคัญและสนับสนุนการดำเนินงาน มีแผนการดำเนินงานรายปี รายไตรมาส รายเดือน เน้นการกระจายอำนาจคำสั่งการจากผู้บริหารลงสู่หัวหน้างาน มีการติดตามผลการปฏิบัติงานเป็นขั้นตอน

4.6 ข้อกำหนดด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและความเสี่ยงภัยของหน่วยงาน

ข้อกำหนดด้านสุขภาพนั้น หน่วยงานมีการอนุญาตให้บุคลากรสามารถยืดเหยียดร่างกายได้ในระหว่างวัน เพื่อให้ร่างกายได้มีการตื่นตัวพร้อมสำหรับการปฏิบัติงานอยู่ตลอดเวลา นอกจากนี้ยังสนับสนุนให้บุคลากรมีการตรวจสุขภาพประจำปี และสนับสนุนให้ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่อย่างต่อเนื่อง

ข้อกำหนดด้านความปลอดภัยของบุคลากรที่เข้าร่วมทีมสอบสวนโรค ได้มีการส่งไปอบรมร่วมกับกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เพื่อฝึกทักษะการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment, PPE) มีการซ้อมแผนอัตรภัยร่วมกับสถาบันบำราศนราดูร จัดสิ่งแวดล้อมในหน่วยงานให้สะดวกปลอดภัยโดยจัดให้มีกิจกรรม 5 ส. อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง

4.7 ประเด็นการเปลี่ยนแปลงด้านบุคลากรที่สำคัญ พื้นฐานของบุคลากรที่มีผลต่อการวางแผนการพัฒนาและการสร้างขีดความสามารถในการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง

มี turnover rate สูง เนื่องจากบุคลากรส่วนใหญ่เป็นลูกจ้างโครงการและพนักงานราชการ ซึ่งมีเป้าหมายที่จะสร้างความมั่นคงในชีวิต และข้าราชการเกษียณอายุ รวมทั้งผู้บริหารหน่วยงานมีการเปลี่ยนแปลงบ่อยตามนโยบายของผู้บริหารกรมควบคุมโรค ซึ่งมีผลต่อแนวทางการดำเนินงานสูง แต่มีแนวทางรองรับการเปลี่ยนแปลงในเหตุการณ์ดังกล่าว เช่น การถ่ายทอดงาน ส่งเสริมให้มีผู้ที่สามารถปฏิบัติงานแทนกันได้ จัดทำคู่มือหรือ Flow chart สำหรับการทำงาน

5. ลินทรัพย์

5.1 หน่วยงานมีอาคารสถานที่ เทคโนโลยี และอุปกรณ์ที่สำคัญ รวมทั้งเทคโนโลยีการสื่อสารและการให้บริการ อาคาร สถานที่: สถาบันฝึกอบรม กรมควบคุมโรค ตั้งอยู่เลขที่ 88/21 หมู่ 4 อาคาร 1 สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1.1 หน่วยงานมีเฟสบุ๊คเพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงานความรู้ทางวิชาการ การสืบค้นผ่านระบบอินเทอร์เน็ต เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร แลกเปลี่ยนความคิดเห็นจากผู้ปฏิบัติงานจากหน่วยงานเครือข่ายและผู้รับบริการ

5.1.2 โปรแกรมสำนักงาน ได้แก่ โปรแกรมงานเอกสาร Microsoft office, Photoshop, illustrator

5.1.3 ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐ (GFMIS) ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (e-GP) ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM) ระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลระดับกรม (DPIS) และระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์กรมควบคุมโรค

5.2 Hardware :

5.2.1 Computer ตั้งโต๊ะ จำนวน 34 เครื่อง

5.2.2 Notebook จำนวน 15 เครื่อง ใช้สำหรับงานพิมพ์เอกสารงานวิชาการ งานวิจัย ประเมินผลการวิเคราะห์ข้อมูลจัดทำรายงานนำเสนอข้อมูลและสืบค้นข้อมูล เป็นต้น

5.2.3 โทรศัพท์สำนักงาน จำนวน 4 เครื่อง เครื่องโทรสารจำนวน 1 เครื่องโทรศัพท์เคลื่อนที่ 2 เครื่อง

5.2.4 Printer จำนวน 6 เครื่อง สามารถสแกนได้ 3 เครื่อง สำหรับใช้งานพิมพ์และจัดเก็บข้อมูลเอกสาร แบ่งเป็นพิมพ์ขาว-ดำ 4 เครื่อง และ พิมพ์สี 2 เครื่อง

5.2.5 Lacer pointer 2 ตัว projector 2 ตัว กระดานไวท์บอร์ดไฟฟ้าจำนวน 2 เครื่อง

5.2.6 เครื่องสแกนเนอร์ 1 เครื่อง

5.3 ระบบเครือข่าย และความปลอดภัย :

5.3.1 ระบบ LAN/Intranet และWireless Access Point 4 เครื่อง ใช้เพื่อการเชื่อมต่อระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตสำหรับปฏิบัติงาน และกระจายสัญญาณ

5.3.2 เครื่องถ่ายเอกสาร จำนวน 1 เครื่อง (เช่าเป็นรายปี)

5.3.3 กล้องถ่ายรูป DSLR 1 ตัว

5.3.4 เครื่องบันทึกเสียง 1 เครื่อง

5.4 อุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวก:

5.4.1 ห้องพักอาศัยสำหรับแพทย์ประจำบ้าน 1 ห้อง

- 5.4.2 การดูแลรักษาความปลอดภัยโดยเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ตลอด 24 ชั่วโมง
- 5.4.3 รถราชการ 2 คัน (แบ่งเป็นรถที่ยืมจากสถาบันบำราศนราดูร 1 คัน และยืมจากสำนักเลขานุการกรมจำนวน 1 คัน)
- 5.4.4 เครื่องปรับอากาศ จำนวน 6 เครื่อง
- 5.4.5 ตู้เย็น 2 ตู้ไมโครเวฟ 1 เครื่อง กระจกน้ำร้อน 2 เครื่อง
- 5.4.6 เครื่องทำน้ำดื่ม 1 เครื่อง

6. กฎหมายและกฎระเบียบและข้อบังคับ

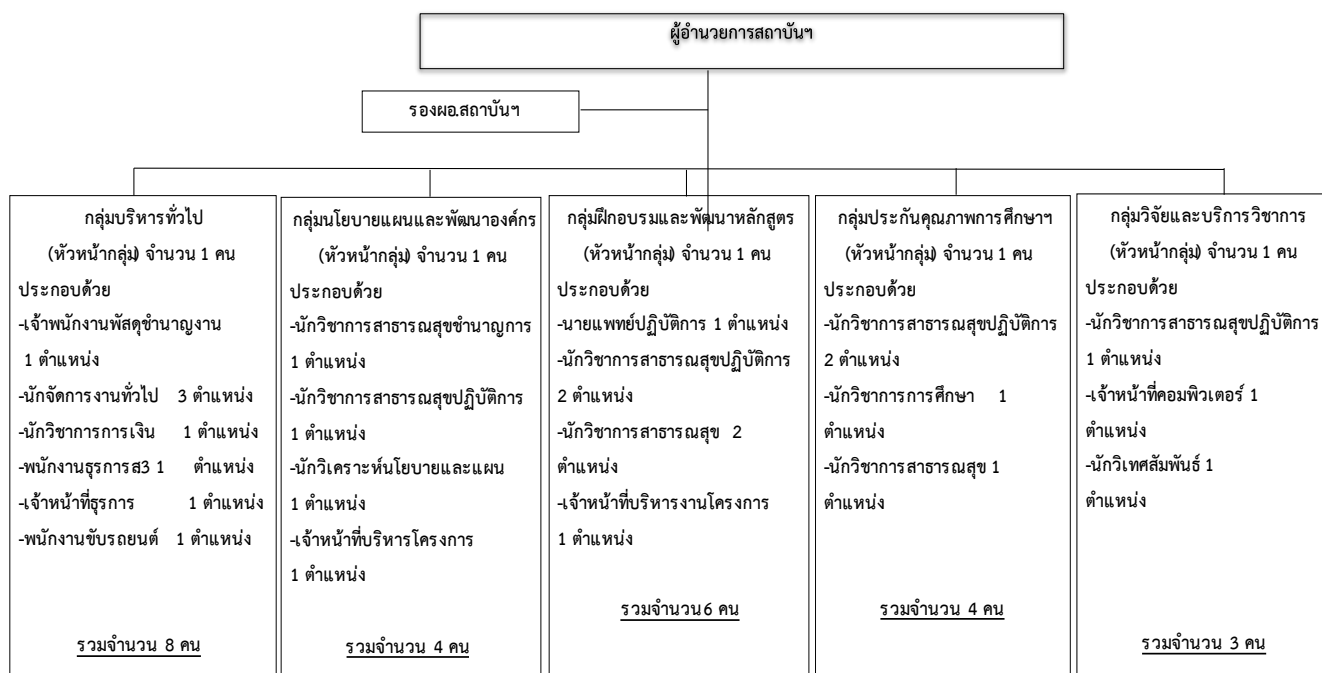
- 6.1 หน่วยงานดำเนินการภายใต้สภาพแวดล้อมด้านกฎหมาย กฎระเบียบ และข้อบังคับที่สำคัญ
 - 6.1.1 พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน
 - 6.1.2 พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551
 - 6.1.3 พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558
 - 6.1.4 พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการไทย พ.ศ.2540
 - 6.1.5 พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
 - 6.1.6 ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยกระบวนการวินิจฉัยการรับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์ตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตพ.ศ. 2547
 - 6.1.7 ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2552
 - 6.1.8 ข้อบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการ
- 6.2 - กฎหมายและกฎระเบียบที่มีอยู่และเอื้อให้หน่วยงานทำงานอย่างมีความคล่องตัวและตอบสนองการเปลี่ยนแปลงอย่างมีประสิทธิภาพ
 - 6.2.1 1.พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 เวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวจะเกี่ยวข้องกับโรคหลากหลายรูปแบบ ซึ่งโรคหลายอย่างถูกกำหนดไว้ในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ ทำให้ทราบแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องเมื่อพบกับเจอโรคดังกล่าว
 - 6.2.2 พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการไทย พ.ศ.2540 ทำให้ทราบเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารให้แก่ประชาชนได้รับทราบ
 - 6.2.3 พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ทำให้รู้ระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง ป้องกันการกระทำที่ผิดต่อระเบียบ
 - 6.2.4 ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยกระบวนการวินิจฉัยการรับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์ตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตพ.ศ. ๒๕๔๗ ช่วยในเรื่องการรับรองหลักสูตรอบรมแพทย์ด้านเวชศาสตร์ป้องกันแขนงต่าง ๆ การเป็นสถาบันฝึกอบรมที่มีมาตรฐาน และการทำประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อให้หลักสูตรได้ตามมาตรฐานของแพทยสภากำหนด
 - 6.2.5 ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2552 ทำให้การออกแบบหลักสูตรตรงกับข้อกำหนดของแพทยสภา สามารถที่จะออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรให้แก่แพทย์ประจำบ้านที่จบหลักสูตรได้

7. โครงสร้างองค์กร

7.1 โครงสร้างและระบบการกำกับดูแลของหน่วยงาน

ปัจจุบันสถาบันฝึกอบรม แบ่งโครงสร้างการบริหารงานเป็น 5 กลุ่ม ประกอบด้วยกลุ่มบริหารทั่วไป กลุ่มนโยบายแผนและพัฒนางาน กลุ่มฝึกอบรมและพัฒนาหลักสูตร กลุ่มประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล และกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ โดยมีผู้อำนวยการหน่วยงานเป็นผู้บังคับบัญชา

ผังโครงสร้างหน่วยงานและอัตรากำลัง สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา (ข้อมูล ณ วันที่ 20 มกราคม 2564)



7.2 ลักษณะระบบการรายงานระหว่างคณะกรรมการกำกับดูแลหน่วยงาน ผู้บริหารหน่วยงาน และหน่วยงานที่กำกับ

ดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการสถาบันฯ และคณะทำงานพัฒนาคุณภาพองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) โดยกลุ่มนโยบายแผนและพัฒนางานเป็นแกนหลักในการกำกับและติดตามงานผ่านผู้รับผิดชอบงานพัฒนางานในการวิเคราะห์และรวบรวมข้อมูลแล้วรายงานผลการกำกับดูแลองค์กรไปยังผู้บริหารหน่วยงานรับทราบและพิจารณา เพื่อจะได้บังคับบัญชาตามโครงสร้างผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน 5 กลุ่มดำเนินงานและแจ้งผลการดำเนินงาน ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น ปัญหาอุปสรรคต่างๆ ผ่านผู้รับผิดชอบงานพัฒนาองค์กรแล้วรายงานผลการกำกับดูแลองค์กรไปยังผู้บริหารหน่วยงานเพื่อพิจารณาปรับปรุง พัฒนาต่อไป

8. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

8.1 ระดับของกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มผู้รับบริการ และกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญของหน่วยงาน แบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

8.1.1 **ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก** หมายถึง ผู้ซึ่งสามารถมีอิทธิพลที่สำคัญ หรือมีความสำคัญต่อความสำเร็จของกิจกรรม เช่น ลูกค้า ผู้ส่งมอบ มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญต่อการผลิต และ/หรือการบริการตลอดจนการปรับปรุง หรือ บุคคลหรือกลุ่มบุคคล ผู้ซึ่งได้รับผลกระทบจากกิจกรรม ซึ่งอาจจะได้รับผลกระทบทางบวกหรือทางลบได้

8.1.2 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรอง หมายถึง ทุกหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องจากการดำเนินงานขององค์กร ซึ่งไม่มีส่วนเกี่ยวข้องต่อองค์กรโดยตรง เช่น กิจกรรมบางประเภทที่เป็นที่เฝ้าติดตามจากหน่วยงานภายนอก

โดยแบ่งหน่วยงานออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่ (1) หน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข (2) หน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุขแต่อยู่ภายในประเทศ และ (3) หน่วยงานต่างประเทศ

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ระดับ		
	ในกระทรวงฯ	นอกกระทรวงฯ ในประเทศ	ต่างประเทศ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก	<ol style="list-style-type: none"> 1. แพทย์ประจำบ้าน 2. บุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว 3. อาจารย์ผู้สอน 4. หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค เช่น สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สถาบันบำราศนราดูร กองระบาดวิทยา เป็นต้น 5. หน่วยงานภาครัฐในกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต โรงพยาบาลป่าตอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. องค์กรทางการศึกษา ได้แก่ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2. หน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ เช่น กรมการแพทย์ทหารบก กรมการแพทย์ทหารอากาศ สภากาชาดไทย เป็นต้น 3. คลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว 	
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรอง	<ol style="list-style-type: none"> 1. สสจ. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แพทย์สภา 2. สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย 3. คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อฝส.) 4. ชมรมเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว 5. สมาคมผู้ประกอบการท่องเที่ยว 6. ทำอากาศยาน 7. ประชาชน 8. การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. CDC 2. WHO

8.2 กลุ่มดังกล่าวมีความต้องการและความคาดหวังที่สำคัญต่อผลผลิต ต่อการบริการที่มีให้ และต่อการปฏิบัติการของหน่วยงาน

ความต้องการ/ความคาดหวังของผู้รับบริการ

8.2.1 แพทย์ประจำบ้านสามารถปฏิบัติงานในคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวได้อย่างมีประสิทธิภาพ

8.2.2 บุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขมีความรู้ความเข้าใจด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวและสามารถให้คำแนะนำเป็นที่ปรึกษาให้กับผู้ที่มารับบริการที่คลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวได้

8.2.3 หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ตามมาตรฐานที่แพทยสภากำหนด (WFME)

8.2.4 หลักสูตรระยะสั้นได้ตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค

ความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

8.2.5 - มีเครือข่ายการทำงานทางด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว/ด้านเวชศาสตร์การจราจรเพิ่มมากขึ้น

8.2.6 - ช่องทางการรับรู้ข่าวสารที่หลากหลาย และเข้าถึงได้ง่าย

8.2.7 - มีการจัดอบรมในหลักสูตรต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง

8.3 ความต้องการและความคาดหวังของแต่ละกลุ่มมีความแตกต่าง ดังนี้

ไม่มีความแตกต่างกัน โดยทั้งผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความต้องการไปในทิศทางเดียวกัน เพียงแต่ความคาดหวังและความต้องการของผู้รับบริการ จะเป็นความพึงพอใจส่วนบุคคล แต่ความคาดหวังและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จะเน้นความเป็นประโยชน์ต่อผลประโยชน์/ผลงานขององค์กร เน้นการสร้างเครือข่ายการทำงานร่วมกัน

9. หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน

9.1 หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน และมีบทบาทในระบบงานของหน่วยงานโดยเฉพาะอย่างยิ่งในการปฏิบัติตามภาระหน้าที่ของหน่วยงาน และการยกระดับความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสำนักส่วนกลางของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

คลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว (ภาครัฐ)

ด่านช่องทางระหว่างประเทศ สังกัดกรมควบคุมโรค

โรงพยาบาลขอนแก่น และโรงพยาบาลอุบลราชธานี

9.2 กลุ่มเหล่านี้มีส่วนร่วมในการสร้างนวัตกรรมให้แก่หน่วยงาน

9.2.1 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสำนักส่วนกลางของกรมควบคุมโรค: มีการจัดตั้งทีม Think tank DDC ในการสร้าง พัฒนาและให้คำแนะนำงานวิจัยและนวัตกรรมร่วมกัน และสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนานวัตกรรม

9.2.2 คลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว (ภาครัฐ): สนับสนุนข้อมูลด้านกระบวนการจัดการ หรือด้านการบริการ และสถานที่ในการทดลองใช้นวัตกรรม เพื่อใช้ในการพัฒนานวัตกรรมและประเมินผลการใช้งาน

9.2.3 ด่านช่องทางระหว่างประเทศ สังกัดกรมควบคุมโรค: พัฒนาระบบเฝ้าระวัง การคัดกรองโรคตามแนวด่านชายแดนให้เป็นระบบ

9.2.4 โรงพยาบาลขอนแก่น และโรงพยาบาลวชิระ ภูเก็ต: สนับสนุนข้อมูลการเฝ้าระวังโรคด้านจรรยาจร ผลการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านแขนงเวชศาสตร์การจรรยาจร

9.3 กลไกที่สำคัญในการสื่อสาร และข้อกำหนดสำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกันมีอะไรบ้าง?

9.3.1 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสำนักส่วนกลางของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข:

- ชี้แจงผ่านกลไกคณะทำงาน
- ประชุมเชิงปฏิบัติการ/ประชุมหาข้อตกลงร่วมกัน
- สื่อสารผ่านเครือข่ายกลุ่มงานสนับสนุนของหน่วยงานอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ
- สื่อสารทางเอกสาร Web board และอุปกรณ์สื่อสารอื่น ๆ
- สื่อสารโดยใช้โทรศัพท์หรือจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ทางไลน์

9.3.2 คลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว (ภาครัฐ):

- สื่อสารทางโทรศัพท์ / โทรสาร
- บูรณาการจัดการความรู้ร่วมกัน

9.3.3 ด้านช่องทางระหว่างประเทศ สังกัดกรมควบคุมโรค:

- ประชุมปรึกษาหารือร่วมกัน

9.3.4 โรงพยาบาลขอนแก่น และโรงพยาบาลวชิระ ภูเก็ต

- สื่อสารผ่านอีเมล โทรศัพท์ ไลน์
- จัดประชุม

10. สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ

10.1 สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศของหน่วยงานเป็นเช่นใด ประเด็นการ แข่งขัน และผลต่อการดำเนินการของหน่วยงาน

ประเด็นการ แข่งขัน	ประเภทคู่แข่ง		ผลการดำเนินการปัจจุบัน เมื่อเทียบกับคู่แข่ง
	ภายในประเทศ	ภายนอกประเทศ	
	Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University	Centers for Disease Control and Prevention About US Organization (US CDC)	สถาบันเวชศาสตร์ ป้องกันศึกษา
การผลิต ผลงานวิจัย	- เน้นโรคติดเชื้อเขตร้อน - วิจัยเกี่ยวกับเวชศาสตร์ การเดินทางและท่องเที่ยว เบื้องต้น - ให้ บริการ คลินิกเวช ศาสตร์การเดินทางและ ท่องเที่ยว - ฟังพากรมควบคุมโรคใน ส่วนของช่องทางเข้า-ออก	- เน้นการปฏิบัติงานภาคสนาม - มีทั้งโรคติดเชื้อและโรคไม่ติดเชื้อ - เน้นหลักสูตรวิทยา การเฝ้า ระวังสอบสวนโรค - ได้รับการสนับสนุนจาก CDC	- มีทรัพยากรหน่วยงานย่อยที่ หลากหลายดังนั้นจึงสามารถ ผลิตงานวิจัยได้หลายมิติ - มีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญในการ ทำงานวิจัยเชิงสาธารณสุขและ มีความ สามารถทางสถิติเชิงลึก - มีพื้นที่ในการทำงานวิจัยที่ ช่องทางเข้า-ออกเป็นของตนเอง และมี สคร. ทั้ง 12 เขต (ครอบคลุมทั่วประเทศ)

ประเด็นการ แข่งขัน	ประเภทคู่แข่ง		ผลการดำเนินการปัจจุบัน เมื่อเทียบกับคู่แข่ง
	ภายในประเทศ	ภายนอกประเทศ	
	Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University	Centers for Disease Control and Prevention About US Organization (US CDC)	สถาบันเวชศาสตร์ ป้องกันศึกษา
การผลิต ผู้มีความรู้ ความชำนาญ	-แพทย์เวชศาสตร์การ เดินทางและท่องเที่ยว -ศึกษาดูงาน (บุคลากรทาง การแพทย์)	- การฝึกอบรมแพทย์ด้านระบาด วิทยาภาคสนาม (Epidemiology Training Program :FETP) โดย เปิดอบรม 3 ระดับ คือ Advanced, Intermediate, Frontline - มีสาขาอยู่ทั่วโลกจากเครือข่าย ด้านสาธารณสุขของแต่ละ ประเทศที่มีหลักสูตรนี้	-แพทย์เวชศาสตร์การเดินทาง และท่องเที่ยว จำนวน 7 คน และกำลังเปิดแพทย์เวชศาสตร์ การจราจรอีก 1 สาขา -อบรมบุคลากรทางการแพทย์ -อบรมมัคคุเทศก์และเครือข่าย -เชื่อมโยงกับ US CDC, การ อบรมแพทย์เฉพาะทางอื่น ๆ ของกรมควบคุมโรค
ต้นแบบด้าน การจัดบริการ ระบบป้องกัน นานาชาติ	-เน้นเวชศาสตร์เขตร้อน -Individual Health หรือ จำกัดอยู่ภายใน โรงพยาบาล	-มีความชัดเจนโดยเป็นต้นแบบใน การควบคุมป้องกันโรคทุกด้าน	-เน้นเชิงกว้างในมิติโรคและภัย สุขภาพ และเชิงสาธารณสุข
สร้างรูปแบบ การบริการ ตรวจรักษา ฟื้นฟูสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค	-เน้นการตรวจรักษา -เน้นการป้องกันควบคุม โรคเบื้องต้น ให้คำแนะนำ ให้วัคซีน -เป็นลักษณะการป้องกัน ควบคุมโรคเชิงรับ -พึ่งพากรมควบคุมโรค -เชื่อมโยงกับ Geo sentinelled	-มีความชัดเจนโดยเป็นต้นแบบใน การควบคุมป้องกันโรคทุกด้าน	-ครอบคลุมทั้งการป้องกันขั้น ปฐมภูมิ,ทุติยภูมิ,ตติยภูมิ -มีการดำเนินงานทั้งเชิงรับและ เชิงรุก -สามารถใช้ข้อมูลในระบบ รง. 506, Special Surveillance ของกองระบาดวิทยาที่เป็น เครือข่ายได้ครอบคลุมทั่ว ประเทศ -มีต้นแบบฐานข้อมูล คลินิกเวช ศาสตร์การเดินทางและ ท่องเที่ยว 14 แห่ง ทั่วประเทศ - มีเครือข่ายการเฝ้าระวังโรคที่ หลากหลาย

11. การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขัน

11.1 การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ (ถ้ามี) ซึ่งมีผลต่อสถานะการแข่งขันของหน่วยงานและของประเทศ รวมถึงการเปลี่ยนแปลงที่สร้างโอกาส สำหรับการสร้างนวัตกรรมและความร่วมมือ

ปัจจัยแต่ละด้าน	ปัจจัยแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปซึ่งมีผลกระทบต่อสภาพการแข่งขัน	ปัจจัยแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปที่สร้างโอกาสต่อสภาพการแข่งขัน
ปัจจัยภายใน	<ol style="list-style-type: none"> บุคลากรส่วนใหญ่เป็นเด็กรุ่นใหม่ยังขาดประสบการณ์ในการทำงาน และมีอัตราการ turnover สูง เนื่องจากส่วนใหญ่เป็นพนักงานราชการและลูกจ้างเหมาบริการ ไม่มีสถานที่สำนักงานเป็นของตนเอง อุปกรณ์สำนักงานไม่เพียงพอต่อความต้องการ เช่น อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ส่วนใหญ่มีอายุการใช้งานมานาน เป็นสถาบันจัดตั้งใหม่เพียง 3 ปี ยังไม่เป็นที่รู้จักมากนัก การสื่อสารขององค์กรมีความรวดเร็ว เนื่องจากเป็นหน่วยงานขนาดเล็ก การทำให้ข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานให้มีความน่าสนใจ และข้อมูลที่เป็นปัจจุบันทันเหตุการณ์ 	<ol style="list-style-type: none"> บุคลากรใหม่ มีแรงจูงใจ และมีความคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่มากกว่าและมี ความสามารถด้านเทคโนโลยี ได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหารกรมควบคุมโรค มีเครือข่ายการทำงานด้านการควบคุมโรค (ด้าน,จังหวัด) ที่หลากหลาย กรมควบคุมโรคมีทรัพยากรด้าน Preventive & Travel Medicine เช่น พื้นที่ในการศึกษา ฝึกปฏิบัติงาน ให้กับ แพทย์ประจำบ้านเพียงพอ การทำงานในระบบราชการมีความมั่นคง
ปัจจัยภายนอก	<ol style="list-style-type: none"> นโยบายรัฐบาล : การเปลี่ยนแปลงนโยบายส่งผลให้มีการปรับปรุงการดำเนินงานของหน่วยงานให้สอดคล้องกับนโยบายที่ได้รับ นโยบายด้านสาธารณสุข : เน้นเรื่องการป้องกันควบคุมโรคโดยเน้นการดำเนินการตามกฎหมาย พรบ.ควบคุมโรคติดต่อ การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร การเข้าสู่ประชาคมอาเซียน สิ่งแวดล้อม : ภัยธรรมชาติที่มีมากขึ้นทำให้เกิดโรคทางสุขภาพเพิ่มมากขึ้น การรับบริการสุขภาพ : การเดินทางเข้า-ออกประเทศที่เพิ่มสูงขึ้น 	<ol style="list-style-type: none"> รัฐบาลมีนโยบายส่งเสริมการท่องเที่ยว ช่วยเพิ่มบทบาทและความสำคัญในการดำเนินงานของหน่วยงาน นโยบายผู้บริหารสนับสนุนการดำเนินงานหน่วยงาน สังคม/วัฒนธรรม : การเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจ/สังคม ประชาชน นิยมเดินทางท่องเที่ยวมากยิ่งขึ้น เพิ่มปัจจัยเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพ ส่งผลให้สาขาเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวมีความสำคัญมากยิ่งขึ้น

12. แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ

12.1 แหล่งข้อมูลสำคัญสำหรับข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ และเชิงแข่งขันในธุรกิจเดียวกัน

- ผลงานวิจัย และเว็บไซต์คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
- หลักสูตรการฝึกแพทย์ประจำบ้านของมหาวิทยาลัยอื่น ๆ
- เว็บไซต์ US CDC

12.2 แหล่งข้อมูลสำคัญสำหรับข้อมูลเชิงเปรียบเทียบจากหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งในหน่วยงาน นอกหน่วยงาน และจากต่างประเทศ

แหล่งข้อมูลภายในประเทศ ได้แก่ ผลงานวิจัยของมหาวิทยาลัยต่าง ๆ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ข้อมูลโรคที่พบในนักเดินทางและท่องเที่ยว ข้อมูลรายงานการเกิดอุบัติเหตุ, ความสูญเสียจากอุบัติเหตุ, นโยบายที่เกี่ยวข้องกับการลดอุบัติเหตุ ได้แก่ รายงานการเฝ้าระวังโรคจากสำนักกระบาดวิทยา รายงานประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลรายงานนักเดินทางและท่องเที่ยว แหล่งท่องเที่ยวที่เป็นพื้นที่เสี่ยงจากหน่วยงานต่าง ๆ เช่น สำนักสถิติแห่งชาติกรมการท่องเที่ยวกรมการกงสุล กระทรวงการต่างประเทศด่านช่องทางระหว่างประเทศ สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองข้อมูลการดำเนินงานเพื่อพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมด้านเวชศาสตร์ป้องกัน ได้แก่ HITAP, IHP กระทรวงแรงงานกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ความมั่นคง (สนย.กอ.รมน.),

แหล่งข้อมูลภายนอกประเทศ ได้แก่ เว็บไซต์องค์การอนามัยโลก (WHO), เว็บไซต์ของกรมควบคุมโรคประเทศสหรัฐอเมริกา (USCDC) เว็บไซต์งานวิจัยจากต่างประเทศ, เว็บไซต์สำนักข่าวต่างประเทศ เป็นต้น

12.3 ข้อจำกัดอะไร (ถ้ามี) ในการได้มาซึ่งข้อมูลเหล่านี้

ข้อจำกัดในการเข้าถึงข้อมูล ข้อมูลบางส่วนไม่ได้ปรากฏให้เห็นโดยทั่วไปผ่านทางเว็บไซต์ ประชาสัมพันธ์วารสาร หรือรายงานของหน่วยงานนั้น ๆ การได้มาซึ่งข้อมูลบางส่วนจะต้องดำเนินการขอใช้ข้อมูลตามขั้นตอนบางแหล่งข้อมูลจะจำกัดให้สำหรับผู้ที่เป็สมาชิกหรือเป็นบุคลากรภายในองค์กรเท่านั้น และข้อมูลบางอย่างของกลุ่มแข่งมักจะไม่เปิดเผย จะต้องมีการเข้าร่วมการประชุมหรือการนำเสนอผลงานขององค์กรผ่านการจัดงานต่าง ๆ หากไม่ได้ไปเข้าร่วมอาจจะทำให้ไม่ทราบถึงข้อมูลเหล่านั้นได้

13. ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์

13.1 ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ของหน่วยงานในด้านพันธกิจ ด้านการปฏิบัติการ ด้านความรับผิดชอบต่อสังคม และด้านบุคลากร

ด้าน	ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์
ด้านพันธกิจ	1. การพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางวิชาการจนเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานเครือข่ายและลูกค้า และมีผลงานตีพิมพ์ในระดับชาติหรือนานาชาติ 2. ภาควิชาเครือข่ายมีการดำเนินงานเชิงระบบได้อย่างยั่งยืน	1. เป็นหน่วยงานที่อยู่ภายใต้กรมควบคุมโรค ทำให้มีความน่าเชื่อถือ 2. มีการประสานงานกับมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน กรมการแพทย์ทหารเรือ เป็นต้น

ด้าน	ความท้าทาย เชิงยุทธศาสตร์	ความได้เปรียบ เชิงยุทธศาสตร์
	3. การพัฒนาสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและได้มาตรฐานสากลเป็นองค์กร Thailand 4.0	
ด้าน ปฏิบัติการ	<ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดการความรู้เพื่อขับเคลื่อนองค์กรสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ 2. การจัดสรรงบประมาณ การแสวงหาแหล่งทุนจากภายนอกเพื่อสนับสนุนงบประมาณปกติ 3. พัฒนาระบบการเรียนการสอนและหลักสูตร แขนงเวชศาสตร์เดินทางและท่องเที่ยว/แขนงเวชศาสตร์จราจร ให้ได้มาตรฐานตามแพทยสภากำหนด 4. การผลิตแพทย์ประจำบ้านให้มีประสิทธิภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน 5. สถานที่ในการปฏิบัติงาน และสถานที่อบรมมีความเหมาะสม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กรมควบคุมโรคมี่แผนในการจัดตั้งคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวเพิ่มมากขึ้นในแต่ละปี ทำให้มีศักยภาพในการรองรับแพทย์ที่จบด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว 2. มีสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขหลายแห่งที่สามารถให้แพทย์ประจำบ้านฝึกปฏิบัติงานได้ 3. มีการบูรณาการ การเรียนของแพทย์ประจำบ้านกับหน่วยงานอื่น ๆ ที่ดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ป้องกันแขนงอื่น ๆ
ด้านความ รับผิดชอบ ต่อสังคม	<ol style="list-style-type: none"> 1. สื่อสารและเผยแพร่ความรู้ด้านเวชศาสตร์ป้องกัน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. บริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลเป็นที่ยอมรับเชื่อถือได้ 3. บริหารจัดการทรัพยากรอย่างคุ้มค่ามีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ 4. มีโครงการจัดอบรมให้กับผู้ประกอบการท่องเที่ยวเพื่อนำไปใช้การดูแลนักท่องเที่ยวได้ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการเผยแพร่ข้อมูลผ่านช่องทางออนไลน์ เช่น Facebook และเว็บไซต์ของหน่วยงาน 2. สถาบันได้รับการตรวจสอบความโปร่งใสในการปฏิบัติงานจากหน่วยงานส่วนกลางสม่ำเสมอ 3. จัดกิจกรรม CSR ของหน่วยงาน
ด้าน ทรัพยากร บุคคล	<ol style="list-style-type: none"> 1. การมีโครงสร้างอัตรากำลังที่เหมาะสมตามบทบาทหน้าที่ของบุคลากร 2. มีอาจารย์ผู้สอนแพทย์ประจำบ้านแบบประจำ และผู้ปฏิบัติงานด้านเวชศาสตร์ป้องกันที่มีความเชี่ยวชาญ 3. มีแผนระยะยาวในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรอย่างเป็นระบบ และสอดคล้องกับบทบาทของหน่วยงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. บุคลากรมีช่วงอายุใกล้เคียงกัน มีมุมมองและทัศนคติใกล้เคียงกันทำให้สื่อสารกันเข้าใจง่าย และมีความคิดสร้างสรรค์ 2. มีอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญจำนวนมากในสังกัดกรมควบคุมโรค สามารถติดต่อได้ง่าย

14. ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

14.1 องค์ประกอบสำคัญของระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ รวมทั้งกระบวนการประเมิน การปรับปรุงโครงการและกระบวนการที่สำคัญของหน่วยงาน

สถาบันฝึกอบรม มีกระบวนการสร้างคุณค่าเพื่อสร้างผลผลิตที่ดีมีคุณภาพซึ่งสำคัญต่อการปรับปรุงผลการดำเนินงานในแง่ของการจัดกระบวนการภายในให้มีประสิทธิภาพ ซึ่งอยู่ในระหว่างการดำเนินการผลิตแพทย์ประจำบ้าน ให้เป็นผู้มีความเชี่ยวชาญ ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว และด้านเวชศาสตร์จรรยาบรรณ แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยมีกระบวนการที่สำคัญ คือ 1.อบอรมแพทย์ประจำบ้านแขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว/เวชศาสตร์การจรรยาบรรณ 2.ให้คำปรึกษาและสนับสนุนในด้านต่าง ๆ เช่น การจัดอบรม/ประชุม/สัมมนา 3.สนับสนุนแผนป้องกันความรู้ต่าง ๆ ด้านเวชศาสตร์ป้องกัน 4. การปรับปรุงระบบการเรียนการสอน การปฏิบัติงานให้มีความทันสมัย เช่น ระบบ E-learning ระบบประชุมออนไลน์ (Zoom) เป็นต้น ซึ่งสามารถส่งต่อคุณค่าให้แก่ประชาชนผู้รับบริการ ทำให้ต้องเร่งทบทวนและปรับบทบาทเพิ่มขีดความสามารถตนเองให้เกิดความชัดเจนมากขึ้น ปรับปรุงระบบและโครงสร้างที่สำคัญของสถาบันฝึกอบรม สำหรับการยกระดับบทบาทเชิงกลยุทธ์แบบเชิงรุกในการจัดกระบวนการภายในหน่วยงาน ถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่ระดับกลุ่มงานและบุคคล เป็นไปตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ติดตามผลการปฏิบัติราชการด้วยระบบ PMS online นำระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค (EstimatesSM) มาใช้กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานแล้ววิเคราะห์ ส่งเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาข้อค้นพบหรือข้อปัญหาในการปรับแผนให้สามารถบรรลุเป้าหมายและปรับปรุงผลการดำเนินงานตามวงจร PDCA ให้เกิดเป็นองค์ความรู้ที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ รวมทั้งปรับปรุงการปฏิบัติงานและการให้บริการที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ตามแผนการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการของหน่วยงาน ได้แก่ การวิเคราะห์หลักสูตรการฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ การสรรหาวิทยากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถถ่ายทอดความรู้ได้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้