



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ด้วยกรมควบคุมโรคได้คัดเลือก นางสาวกมลวรรณ วรรณขำ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๙๓๑ กลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศ กองโรคติดต่อทั่วไป (ปฏิบัติราชการเป็นการประจำกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค) ให้เข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่ง เลขที่และส่วนราชการเดิม โดยได้รับสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการนำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งใน ขณะเป็นพนักงานราชการ มานับรวมเป็นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งเพื่อประโยชน์ในการแต่งตั้ง (ตามหนังสือ สำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖) ดังรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อผลงาน ค่าโครงการ และสัดส่วนของผลงานที่จะส่งเข้ารับการประเมินแนบท้ายประกาศนี้

อนึ่ง หากมีผู้ที่ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงได้ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ซึ่งกรมควบคุมโรคจะมอบให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลตรวจสอบข้อทักท้วงต่อไป ถ้าพบว่าข้อทักท้วงมีมูล กรมควบคุมโรคจะดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓/ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าพบว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต กรมควบคุมโรคจะดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป และหากมีการย้ายในระหว่างการส่งผลงานเข้ารับ การประเมิน ให้ถือว่าคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินครั้งนี้เป็นโมฆะ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายปรีชา เปรมปรี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงานที่ขอรับการประเมิน

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (เอกสารหมายเลข ๓)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน ผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดเป้าประสงค์กรมควบคุมโรคถ่ายทอดให้กองโรคติดต่อทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๓. คำโครงเรื่อง ช่องทางเข้าออกประเทศ หมายถึง จุดผ่านแดนถาวรที่มีการเข้าและออกนอกราชอาณาจักร หน่วยงานที่อยู่ช่องทางมีหลายหน่วยงาน ตามความรับผิดชอบ ได้แก่ ด้านตรวจคนเข้าเมือง ด้านศุลกากร ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ด้านตรวจพืช ด้านกักสัตว์ ด้านอาหารและยา ฯลฯ แบ่งเป็น ๓ ประเภท ได้แก่ ท่าอากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดนทางบก ซึ่งปัจจุบันมีช่องทางฯ (ที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ) ทั้งหมด ๖๘ แห่ง แบ่งเป็น ท่าอากาศยาน ๑๕ แห่ง (เป็นท่าอากาศยาน Designated PoE ๔ แห่ง และ Non- Designated PoE ๑๑ แห่ง), ท่าเรือ ๑๘ แห่ง (เป็นท่าเรือ Designated PoE ๕ แห่ง และ Non- Designated PoE ๑๓ แห่ง) และพรมแดนทางบก ๓๕ แห่ง (เป็นพรมแดน Designated PoE ๙ แห่ง และ Non- Designated PoE ๒๖ แห่ง) สังกัดกรมควบคุมโรค ๖๒ แห่ง สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๗ แห่ง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

Designated PoE หมายถึง ช่องทางเข้าออกประเทศ (ท่าอากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดนทางบก) ที่ประเทศไทยส่งรายชื่อให้กบอการอนามัยโลกตั้งแต่ปี ๒๕๕๑ เพื่อกำหนดให้พัฒนาขีดความสามารถตาม ฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR ๒๐๐๕) เมื่อครบกำหนดเวลาพัฒนาองค์การอนามัยโลกจะทำการติดตามและประเมินผลการพัฒนา โดยมีช่องทางฯ จำนวนทั้งสิ้น ๑๘ แห่งที่ถูกกำหนด แบ่งเป็นท่าอากาศยาน ๔ แห่ง ท่าเรือ ๕ แห่ง และพรมแดนทางบก ๙ แห่ง

Non- Designated PoE หมายถึง ช่องทางเข้าออกประเทศ (ท่าอากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดนทางบก) นอกเหนือจากช่องทางฯ ๑๘ แห่ง ซึ่งต้องพัฒนาขีดความสามารถให้ได้ตาม ฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR 2005) โดยมีช่องทางฯ จำนวนทั้งสิ้น ๕๐ แห่ง แบ่งเป็นท่าอากาศยาน ๑๑ แห่ง ท่าเรือ ๑๓ แห่ง และพรมแดนทางบก ๒๖ แห่ง

ช่องทางเข้าออกประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามข้อกำหนดของ ฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ไม่ต่ำกว่าระดับ ๔ หมายถึง ช่องทางเข้าออกประเทศ (ที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ) ดำเนินงานตามตัวชี้วัด IHR – JEE, 2005 [Indicators – Point of Entry (PoE)] ได้ไม่ต่ำกว่าระดับ ๔ ทั้ง ๒ ตัวชี้วัด (PoE.๑ ภาวะปกติ , PoE. ๒ ภาวะฉุกเฉิน) ทั้งนี้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีกิจกรรมที่ควรดำเนินการเพื่อพัฒนาสมรรถนะของช่องทางฯ ซึ่งมีรายละเอียด ๓ ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ ช่องทางเข้าออกประเทศมีการประเมินการพัฒนสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศด้วยตนเอง (Self assessment) โดยใช้คู่มือการประเมินสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน ท่าเรือและพรมแดน (CCAT)

ขั้นตอนที่ ๒ ดำเนินกิจกรรมตามตัวชี้วัด IHR – JEE, 2005 ได้แก่

PoE.๑ (ช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะในภาวะปกติ) ดำเนินกิจกรรมตามระดับ ๑-๔ ในปี ๒๕๖๓

ระดับ ๑ เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคฯ มีความรู้ ทักษะ ในการเฝ้าระวัง คัดกรอง ตรวจวินิจฉัยโรคเบื้องต้นและสามารถช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ได้

ระดับ ๒ จัดให้มียา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพในการให้บริการด้านการแพทย์สำหรับผู้เดินทาง
ระดับ ๓ จัดทำฐานข้อมูลรถส่งต่อผู้ป่วยในประเทศและระหว่างประเทศ/ฐานข้อมูลแสดงสมรรถนะ (Competency) ของผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุและระหว่างนำส่งโรงพยาบาล
ระดับ ๔ มีโปรแกรมดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมปลอดภัย การควบคุมพาหะนำโรคและแหล่งรังโรค ในช่องทางฯ และบริเวณใกล้เคียงช่องทางฯ พร้อมจัดทำสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลโปรแกรม (Summary Report) อย่างน้อย ๑ โปรแกรม
ระดับ ๕ มีการฝึกอบรมสมรรถนะในการตรวจสุขภาพนิเวศวิทยาพาหะ

PoE. ๒ (ช่องทางเข้าออกประเทศมีตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ) ดำเนินกิจกรรมตามระดับ ๑-๔ ในปี ๒๕๖๓

ระดับ ๑ มีแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและภัยสุขภาพ ที่ได้รับการเห็นชอบและทันต่อเหตุการณ์ ผสมผสานกับแผนแก้ไขภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขอื่นๆ โดยการกำหนดเกณฑ์ในการผสานแผนฯ ระดับโรงพยาบาล หรืออำเภอ/เขต หรือจังหวัด อย่างชัดเจน

ระดับ ๒ จัดทำเอกสารข้อตกลงที่เป็นทางการ (Mutual Aid Agreement) เช่น บันทึกข้อตกลงกับโรงพยาบาล คลินิก ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่และ/หรือใกล้เคียง ด้านการส่งต่อผู้เดินทางที่ได้รับผลกระทบจากช่องทางเพื่อการแยกกัก รักษา และบริการช่วยเหลืออื่นๆ รวมทั้งมาตรการทางสาธารณสุขในการป้องกันและควบคุม การแพร่กระจายของโรค

ระดับ ๓ มีขั้นตอนการส่งต่อและการขนส่งเพื่อเคลื่อนย้ายผู้เดินทางที่เจ็บป่วยรวมทั้งโรคติดต่อระหว่างประเทศ ไปยังสถานบริการทางการแพทย์ที่เหมาะสม

ระดับ ๔ มีพื้นที่สำหรับการซักถาม/แยกกักผู้เดินทางต้องสงสัยหรือได้รับผลกระทบจากการเจ็บป่วยรวมทั้งโรคติดต่อระหว่างประเทศ

ระดับ ๕ มีการประเมินประสิทธิภาพของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ณ ช่องทางฯ ตลอดจนพิมพ์เผยแพร่เป็นสาธารณะ

ขั้นตอนที่ ๓ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคติดตามและประเมินการพัฒนาฯ ช่องทางเข้าออกประเทศ ในสังกัด (Internal Audit)

๖. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

๖.๑ ทบทวน วางแผนการดำเนินงาน และปรับปรุงแก้ไข แบบฟอร์มในการรายงาน

๖.๒ กำกับติดตามการดำเนินงานของช่องทางทั้ง ๖๘ แห่ง

๖.๓ รวบรวมผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวม เสนอผู้บริหาร

๗. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / คุณภาพ)

ช่องทางเข้าออกประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ไม่ต่ำกว่าระดับ ๔ ร้อยละ ๗๙.๔๑

เมื่อนำข้อมูลการรายงานตัวชี้วัดที่ SM ๒๑๔ ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ๙ แห่ง ได้แก่ สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค ที่ ๑, ๒, ๕, ๖, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒ จากระบบ Estimate SM กรมควบคุมโรค ตามที่ระบุใน Quick win ของไตรมาส ๔ มาพิจารณาการดำเนินงานในภาพรวมตามขั้นตอนที่ ๑ ช่องทางเข้าออกประเทศ มีการประเมินการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศด้วยตนเอง (Self assessment) โดยใช้คู่มือการ ประเมินสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ ทำอากาศยาน ทำเรือและพรมแดน (CCAT) และ ขั้นตอนที่ ๒ ดำเนินกิจกรรมตามตัวชี้วัด IHR - JEE, ๒๐๑๖ ได้แก่ ช่องทางฯ ดำเนินกิจกรรมในไตรมาส ๔ ของปี ๒๕๖๓ หัวข้อ PoE ๑ (ภาวะปกติ) และ PoE ๒ (ภาวะฉุกเฉินฯ) ได้อย่างน้อยตัวชี้วัดละ ๔ ระดับ โดยสามารถสรุป ข้อมูลในภาพรวม ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ๖๘ ช่องทาง ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ ช่องทางเข้าออกประเทศมีการประเมินการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศด้วยตนเอง (Self assessment) โดยใช้คู่มือการประเมินสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยาน ท่าเรือและพรมแดน (CCAT)

ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวม ๖๘ ช่องทาง รายงานผล การประเมิน self Assessment ตามคู่มือ CCAT จำนวน ๖๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๑๒

ขั้นตอนที่ ๒ ดำเนินกิจกรรมตามตัวชี้วัด IHR – JEE, ๒๐๑๖ ตาม Quick win รายไตรมาส ๔ ได้แก่

PoE. ๑ ช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะในภาวะปกติ

ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวม ๖๘ ช่องทาง รายงานผลการดำเนินกิจกรรมตามตัวชี้วัด IHR – JEE, ๒๐๑๖ ตาม Quick Win รายไตรมาส ๔ สรุปได้ ดังนี้

ระดับ ๑ เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคฯ มีความรู้ ทักษะ ในการเฝ้าระวัง คัดกรอง ตรวจวินิจฉัยโรคเบื้องต้น และสามารถช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ได้ ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE.๑ ระดับ ๑ จำนวน ๖๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๐๖

ระดับ ๒ จัดให้มียา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพในการให้บริการด้านการแพทย์ สำหรับ ผู้เดินทาง ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE.๑ ระดับ ๒ จำนวน ๖๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๗๑

ระดับ ๓ จัดทำฐานข้อมูลรณส่งต่อผู้ป่วยในประเทศและระหว่างประเทศ / ฐานข้อมูลแสดงสมรรถนะ (Competency) ของผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุและระหว่างนำส่งโรงพยาบาล ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE. ๑ ระดับ ๓ จำนวน ๔๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๕๙

ระดับ ๔ มีโปรแกรมดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมปลอดภัย การควบคุมพาหะนำโรคและแหล่งรังโรค ในช่องทางฯ และบริเวณใกล้เคียงช่องทางฯ พร้อมจัดทำสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลโปรแกรม (Summary Report) อย่างน้อย ๑ โปรแกรม ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE. ๑ ระดับ ๔ จำนวน ๔๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๑๒

PoE.๑ ระดับ ๕ มีการฝึกอบรมสมรรถนะในการตรวจสุขภาพนิเวศวิทยาพาหะ ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE. ๑ ระดับ ๕ จำนวน ๒๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๒๙

ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE. ๑ ครบ ๔ระดับ รวมจำนวน ๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๒๙

PoE. ๒ ช่องทางเข้าออกประเทศมีตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

ระดับ ๑ มีแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและภัยสุขภาพ ที่ได้รับการเห็นชอบและทันต่อเหตุการณ์ ผสมผสานกับแผนแก้ไขภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขอื่นๆ โดยการกำหนดเกณฑ์ในการผสมผสาน แผนฯ ระดับโรงพยาบาล หรืออำเภอ/เขต หรือจังหวัด อย่างชัดเจน ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE. ๒ ระดับ ๑ จำนวน ๔๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๑๒

ระดับ ๒ จัดทำเอกสารข้อตกลงที่เป็นทางการ (Mutual Aid Agreement) เช่น บันทึกข้อตกลงกับโรงพยาบาล คลินิก ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่และ/หรือใกล้เคียง ด้านการส่งต่อผู้เดินทางที่ได้รับผลกระทบจากช่องทางฯ เพื่อการแยกกัก รักษา และบริการช่วยเหลืออื่นๆ รวมทั้งมาตรการทางสาธารณสุขในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของโรค ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE.๒ ระดับ ๒ จำนวน ๔๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๒๙

ระดับ ๓ มีขั้นตอนการส่งต่อและการขนส่งเพื่อเคลื่อนย้ายผู้เดินทางที่เจ็บป่วยรวมทั้งโรคติดต่อระหว่างประเทศไปยังสถานบริการทางการแพทย์ที่เหมาะสม ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE. ๒ ระดับ ๓ จำนวน ๕๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๙๔

ระดับ ๔ มีพื้นที่สำหรับการซักถาม/แยกกักผู้เดินทางต้องสงสัยหรือได้รับผลกระทบจากการเจ็บป่วยรวมทั้งโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE. ๒ ระดับ ๔ จำนวน ๕๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๔๗

ระดับ ๕ มีการประเมินประสิทธิภาพของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ณ ช่องทางฯ ตลอดจนพิมพ์เผยแพร่เป็นสาธารณะ ทั้งนี้ ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE. ๒ ระดับ ๕ จำนวน ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗.๓๕

**ช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการ ตาม PoE. ๒ ครบ ๔ ระดับ รวมจำนวน ๕๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๓๕ **

ขั้นตอนที่ ๓ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคติดตามและประเมินการพัฒนาฯ ช่องทางเข้าออกประเทศในสังกัด (Internal Audit)

สรุปภาพรวมการดำเนินงานของช่องทางเข้าออกที่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรม ทั้ง PoE๑ (ภาวะปกติ) และ PoE๒ (ภาวะฉุกเฉินฯ) ได้อย่างน้อยตัวชี้วัดละ ๔ ระดับ รวมจำนวน ๕๔ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๗๙.๔๑

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (๖๐ %) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

๑. ทบทวนค่าเป้าหมาย ปรับปรุง template
๒. วางแผนการเก็บผลการดำเนินงานผ่านระบบ ESM
๓. กำกับติดตามการดำเนินงานของช่องทางทั้ง ๖๘ แห่ง วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในภาพรวมไตรมาส ๔
๔. สรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมตัวชี้วัด
๕. นำเสนอผลการดำเนินงานต่อผู้บริหาร
๖. รายงานผลการดำเนินไปยังกองโรคติดต่อทั่วไป

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๕.๑ นางจิงกล พวงนาค สัดส่วนของผลงาน (%) ๔๐

(ลงชื่อ)

(นางสาวกมลวรรณ วรรณขำ)

ผู้เสนอผลงาน

๕๑/กพ. ๒๕๖๔

- หมายเหตุ**
๑. ขอให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา อย่างน้อย ๑ เรื่อง แต่ไม่เกิน ๕ เรื่อง
 ๒. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวเรื่องที่ได้ออกไว้ตามข้อ ๑
 ๓. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน

ข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน (เอกสารหมายเลข ๔)

ลำดับที่ ๑

เรื่อง การพัฒนามาตรฐานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

หลักการและเหตุผล

ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๒๑๓๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ ได้จัดตั้งกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรคขึ้นเป็นหน่วยงานภายในและมีฐานะเทียบเท่ากองในสังกัดกรมควบคุมโรค เพื่อปฏิบัติการกิจเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงภัยสุขภาพตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ พร้อมทั้งพัฒนาระบบ มาตรฐาน และมาตรการการกักกันโรคตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และการพัฒนาระบบการบริการทางการแพทย์และคัดกรองผู้ป่วยตามมาตรฐานสากล โดยในปัจจุบันช่องทางเข้าออกประเทศของประเทศไทยทั้งหมด มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทั้งสิ้น ๖๘ ด้าน แบ่งเป็น ๓ ประเภท ได้แก่ ท่าอากาศยาน ๑๕ แห่ง ท่าเรือ ๑๘ แห่ง และพรมแดนทางบก ๓๕ แห่ง สังกัดกรมควบคุมโรค ๖๒ แห่ง ซึ่งจะประกอบด้วยสังกัดกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ๓ แห่ง ได้แก่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือกรุงเทพ ฯ และอีก ๕๙ แห่ง จะสังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๒ ๕-๖ ๘-๑๒ รวมทั้งสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๗ แห่ง

บทวิเคราะห์

จากสถานการณ์ข้างต้นจะเห็นได้ว่าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศมีระบบการบังคับบัญชาที่หลากหลาย ทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ต่างกรม มีบริบทโครงสร้าง รูปแบบการดำเนินงานที่แตกต่างกันออกไป ทั้งท่าอากาศยาน ท่าเรือ พรมแดนทางบก ก่อให้เกิดรูปแบบการดำเนินงานที่หลากหลาย มีแนวทางการพัฒนาเฉพาะที่ ไม่เกิดการเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ดังนั้นการมีมาตรฐานกลางเพื่อให้ทุกส่วนถือเป็นข้อปฏิบัติในการดำเนินงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จึงเป็นเรื่องที่จำเป็นอย่างยิ่ง

ข้อเสนอ

๑. ตั้งคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนามาตรฐานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
๒. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่จะเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการ
๓. ศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ตามประเภท จัดทำฐานข้อมูลของด้านแต่ละแห่ง
๔. จัดทำโครงการการพัฒนามาตรฐานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
๕. ทบทวนและให้ข้อเสนอแนะต่อร่างมาตรฐานโดยผู้เชี่ยวชาญ
๖. นำร่างมาตรฐานฉบับสมบูรณ์ไปใช้ในพื้นที่ระยะหนึ่ง เพื่อประเมินผลและนำไปใช้จริง แล้วนำผลกลับมาปรับปรุง เป็นมาตรฐานฉบับสมบูรณ์
๗. วางแผนกำกับ ติดตามและประเมินผล

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทั้ง ๒๘ แห่ง มีมาตรฐานการดำเนินงานที่ทั้งในด้านโครงสร้าง บุคลากร และระบบการดำเนินงาน ตามบริบทที่เหมาะสมกับพื้นที่ รวมทั้งมีสมรรถนะตามข้อกำหนดของ กฎอนามัยระหว่างประเทศ และพระราชบัญญัติโรคติดต่อระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ระดับความสำเร็จในการจัดทำมาตรฐานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวกมลวรรณ วรรณขำ)
ผู้เสนอแนวคิด
= 1 ก.พ. 2564

หมายเหตุ ๑. ให้เสนอข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางานอย่างน้อย ๑ เรื่อง (เป็นผลงานที่จะดำเนินการในอนาคต หากได้รับการแต่งตั้ง)

๒. เมื่อได้รับคัดเลือกให้เข้ารับการประเมินแล้วให้ส่งข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางาน เข้ารับการประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้

ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงานเรื่อง “ถอดบทเรียนการดำเนินงานของช่องทางเข้าออกประเทศจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔”

(ปี พ.ศ. ๒๕๖๔)

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

๓. คำโครงเรื่อง กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศดำเนินการจัดประชุมการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การดำเนินงานของช่องทางเข้าออกประเทศจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๗-๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์ ๑. เพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้สามารถรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ๒. เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของเจ้าหน้าที่ด่านฯและบุคลากร ให้นำความรู้ และสามารถปรับกระบวนการทำงานให้มีสมรรถนะภายใต้ข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR 2005) ผู้เข้าร่วมประชุมรวมทั้งสิ้น ๔๐ คน ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ๑๕ แห่ง (พรมแดนทางบก ๕ แห่ง /ท่าอากาศยาน ๕ แห่ง /ท่าเรือ ๕ แห่ง) และผู้ประสานงานด้านของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๒, ๕ - ๖ ,๘ - ๑๒ โดยได้รับเกียรติจาก นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้เรื่องการเตรียมความพร้อม (Port Safety) รongรับการเปิดประเทศภายใต้แนวคิดคนไทยปลอดภัย เศรษฐกิจไทยไปรอดและ กระบวนการถอดบทเรียน ได้รับเกียรติจากดร.ประภาพรณ จูเจริญ ผู้อำนวยการศูนย์ ICUDDR มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นวิทยากรหลักในการดำเนินการ โดยวิธี SWOT Analysis ในการวิเคราะห์สภาพของหน่วยงานหรือองค์กร ด้วยการค้นหา จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรคหรือข้อจำกัดในการดำเนินงาน เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงแก้ไข เปลี่ยนแปลงการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในอนาคต ต่อมาเมื่อได้ข้อสรุปแต่ละกลุ่ม ได้มีการวิเคราะห์เพื่อจัดทำแผนกลยุทธ์ โดยใช้กระบวนการวิเคราะห์ด้วย TOWS Matrix ซึ่งคือส่วนกลับด้านของ SWOT analysis ซึ่ง TOWS Matrix จะเป็นการวิเคราะห์ปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายใน ซึ่งได้ผลการถอดบทเรียนดังนี้

ผลการถอดบทเรียนในการพัฒนาแผนกลยุทธ์เชิงรุก พบว่า

๑. จากทักษะ และความเข้มแข็งในการปฏิบัติงานที่ผ่านมาสามารถดำเนินการภายใต้การพัฒนา กองด่านฯได้ โดยการพัฒนาโครงสร้างกองจากการวิเคราะห์ค่างานของบุคลากรระดับต่าง ๆ ตลอดจนการการวางสายบังคับบัญชา ให้มีสมรรถนะของกอง เทียบเท่ากับกองอื่นในกรมควบคุมโรค
๒. จากทักษะ และผลการดำเนินงานที่เข้มแข็งทำให้สามารถขับเคลื่อนแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับชาติในอนาคตได้ โดยการจัดครั้งคณะทำงานเพื่อศึกษาและดำเนินการขับเคลื่อนแผนฯ
๓. เกิดนวัตกรรมการปฏิบัติงานในลักษณะใหม่ New Normal ซึ่งจะมีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพไม่แพ้ระบบเดิม
๔. พัฒนาเครือข่ายในการทำงานใหม่ในพื้นที่มากขึ้น รวมถึงการทำงานระหว่างประเทศ เช่น การเชื่อมข้อมูลกับหน่วยงานต่าง ๆที่เกี่ยวข้อง
๕. แผนพัฒนาบุคลากรของด่านให้มี Career Path และระบบตอบแทนที่เป็นธรรม แผนการจัดการบุคลากรที่มีคุณสมบัติที่เหมาะสมกับหน้าที่ประจำให้มีประสิทธิภาพ
๖. การเตรียมการจัดทำระบบงบประมาณ การเตรียมการใช้งบกลาง การเตรียมการจัดจ้างบุคลากรในกรณีจำเป็น เร่งด่วน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการถอดบทเรียนในการพัฒนาแผนกลยุทธ์เชิงแก้ไข พบว่า

๑. แผนพัฒนาบุคลากร เนื่องจากการทำงานที่มีโรคอุบัติใหม่ ทำให้บุคลากรไม่มีความรู้ จึงมองหาโอกาสในการจัดอบรมเสริมความรู้ให้บุคลากรทุกระดับ ทั้งการอบรมแบบมีประกาศนียบัตร หรือระดับปริญญาต่อไป (Non-degree & Degree)
๒. แผนพัฒนาความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในการพัฒนาบุคลากรที่จะมีความเชี่ยวชาญในสาขาการตอบโต้ฉุกเฉิน
๓. แผนการจัดทำงบประมาณให้สามารถใช้งบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง เป็นธรรม เช่นการจัดซื้อ จัดจ้าง วัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับด่านช่องทางเข้าออกประเทศ
๔. พัฒนากฎหมายให้สามารถมีผลบังคับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงกฎหมายระดับท้องถิ่น
๕. แผนการพัฒนาระบบข้อมูล การเชื่อมต่อข้อมูลอย่างถูกต้อง รวดเร็ว รวมถึงพัฒนา Big Data

ผลการถอดบทเรียนในการพัฒนาแผนกลยุทธ์เชิงป้องกัน พบว่า

๑. แผนหนุนเสริมบุคลากร เนื่องจากระงานในปัจจุบันมีมาก ทำให้การดำเนินงานอาจไม่มีประสิทธิภาพ จึงควรเตรียมการป้องกันบุคลากรโดยย้ายลาราชการในกรณีต่าง ๆ หรืออาจลาออกจากภาระงานที่มากดังนั้นก็ควรป้องกันและเตรียมมาตรการหนุนเสริม จัดเพิ่มบุคลากร ในกรณีที่บุคลากรลาราชการ และมีบุคลากรไม่เพียงพอในการปฏิบัติหน้าที่ประจำด้านๆ
๒. แผนการจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นเร่งด่วน ในกรณีเกิดโรคอุบัติใหม่ระบาด เพื่อเป็นการป้องกันการติดต่อโรค
๓. แผนพัฒนาระบบการสื่อสารที่รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพในทุกระดับ เพื่อป้องกันการสื่อสารที่ผิดพลาดในกระบวนการตอบโต้ฉุกเฉิน
๔. ในกรณีการเมือง การเมืองท้องถิ่น และ/หรือ รัฐบาลที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงเสถียรภาพ ต้องเตรียมการบังคับบัญชา เพื่อป้องกันรอยต่อสูญญากาศ เพราะการทำงานตอบโต้ฉุกเฉินต้องสื่อสารการสั่งการที่รวดเร็วและมีอำนาจหน้าที่รองรับความรับผิดชอบ
๕. เตรียมการซ้อมแผนในกรณีสภาพภูมิอากาศ ภูมิประเทศไม่เอื้อ เช่น โรคระบาดในภาวะอากาศหนาวเย็น พายุ
๖. พัฒนาระบบติดตามตัว แม้ว่าประชากรอพยพเคลื่อนย้าย
๗. แผนพัฒนาช่องทางเข้าออกตามช่องทางธรรมชาติ

ผลการถอดบทเรียนในการพัฒนาแผนกลยุทธ์เชิงตั้งรับ พบว่า

๑. แผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล เนื่องจากระงานในปัจจุบันมีความท้าทายใหม่ๆ การรับบุคลากรใหม่มีข้อจำกัด และอาจไม่ทันเวลา ควรมีแผนพัฒนาบุคลากรที่มีอยู่ให้มีสมรรถนะเพิ่มมากขึ้น เช่นพัฒนาความรู้ที่เกี่ยวข้อง พัฒนาทักษะทางภาษา พัฒนาทักษะสื่อสารเพื่อใช้ในการพัฒนางานด้านเครือข่าย
๒. แผนพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่มีในปัจจุบันเพื่อเตรียมการก้าวสู่ตำแหน่งที่เชี่ยวชาญยิ่งขึ้น

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (๙๐%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

บทสรุปผู้บริหาร

๑ ความเป็นมาของการถอดบทเรียน

สถานการณ์โรค

มาตรการ การดำเนินงาน

โครงสร้างด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

๒ ขั้นตอนการถอดบทเรียน

ความหมาย

เทคนิคการถอดบทเรียน

กระบวนการถอดบทเรียน

๓ สรุปผลการถอดบทเรียน

๔ ข้อเสนอแนะ

ภาคผนวก

ภาพประกอบการประชุม

รายชื่อคณะถอดบทเรียน

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๕.๑ นางสาวเนตรนภา สิงไชย

สัดส่วนของผลงาน (%)

๑๐

(ลงชื่อ)

(นางสาวกมลวรรณ วรรณขำ)

ผู้เสนอผลงาน

๕๑ ก.พ. ๒๕๖๔

หมายเหตุ ๑. ให้เสนอเอกสารผลงานทางวิชาการ ไม่เกิน ๓ เรื่อง

๒. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวเรื่องที่ได้ออกเสนอไว้ตามข้อ ๑

๓. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน

๔. ใช้หลักเกณฑ์ของผลงานวิชาการดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์การจัดทำเอกสารประกอบคำขอประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษทุกสายงานของกรมควบคุมโรค

๕. เอกสารผลงานทางวิชาการต้องไม่ซ้ำกับเรื่องที่เสนอในเอกสารหมายเลข ๓