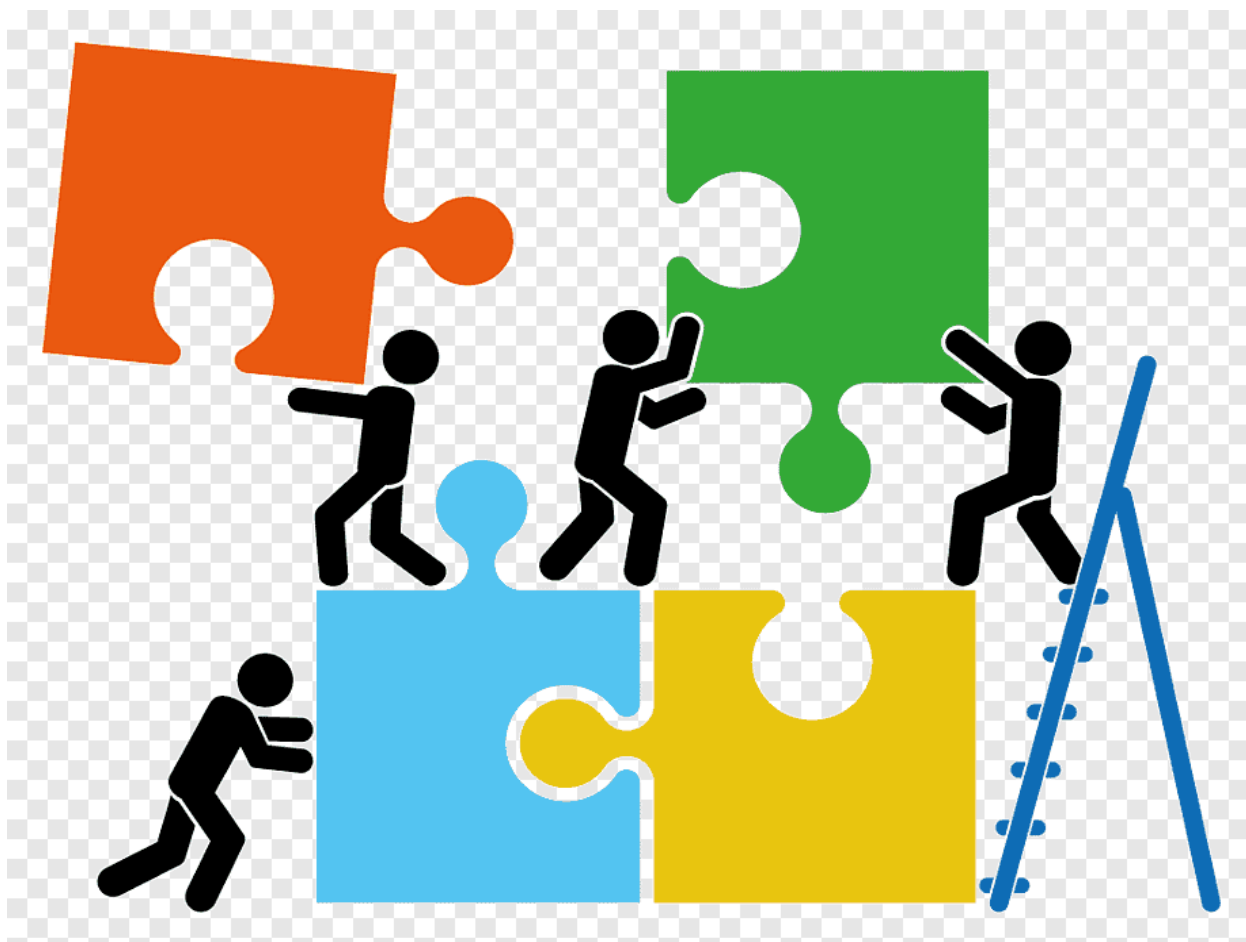




กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แนวทางการนิเทศงาน

เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ภายใต้กำกับรองอธิบดีกรมควบคุมโรค



กลุ่มติดตามและประเมินผล
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

แนวทางการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ภายใต้กำกับรองอธิบดีกรมควบคุมโรค

บรรณาธิการ:

นายพรพิทักษ์ พันธุ์หล้า

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

จัดทำโดย:

นางนันทน์ภัส

วงศ์พิรา

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

นางสาวบุตชรา

นาคลำภา

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางสาวประไพพรรณ

แพ่งชัยภูมิ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

กลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค

โทรศัพท์ : 0 2590 3277 ต่อ 3897

โทรสาร : 0 2965 9588

E-mail : evaluation.m@ddc.mail.go.th

Website : <https://ddc.moph.go.th/dsp/>

คำนำ

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุข โดยเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) และนโยบายของรัฐบาลสู่แผนปฏิบัติการของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยให้ความสำคัญกับโครงการพระราชดำริทางด้านสาธารณสุขในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์เป็นภารกิจลำดับแรก พร้อมขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เข้มแข็ง นำองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขสนับสนุนการสร้างชาติ พัฒนาเศรษฐกิจของประเทศด้วยสาธารณสุขวิถีใหม่ ตามนโยบายมุ่งเน้น ปีงบประมาณ 2566 คือ คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth) สู่เป้าหมาย “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง” ใน 5 ประเด็นสำคัญ ได้แก่ ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ และข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชนและเพื่อประชาชน

อธิบดีกรมควบคุมโรค (นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์) ได้รับนโยบายดังกล่าวเพื่อนำสู่การปฏิบัติ และมอบแนวทางการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปีงบประมาณ 2566 ให้แก่หน่วยงานในสังกัด โดยมุ่งเน้นการขับเคลื่อนงานตามโครงการพระราชดำริฯ ใช้แผนระดับประเทศเป็นโอกาสในการขับเคลื่อนงานและบูรณาการระดับชาติ ขับเคลื่อนการเสริมสร้างความเชื่อมั่นของระบบสุขภาพ (Post COVID - 19) สร้างความเข้มแข็งระบบรับมือโรคอุบัติใหม่และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของภูมิภาคอาเซียน เพิ่มขีดความสามารถการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยการเร่งรัดการดำเนินงานตามพันธสัญญา ทำงานอย่างมียุทธศาสตร์เน้นผลลัพธ์มากกว่ากระบวนการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งพัฒนากำลังคนโดยการยกระดับสมรรถนะ การบูรณาการทุกงบรายจ่ายทุกแหล่งงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินการของกรมควบคุมโรค ในการนี้ได้มอบหมายให้รองอธิบดีกรมควบคุมโรคขับเคลื่อน กำกับ และติดตามการดำเนินงานผ่านการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญในการสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงาน ให้สำเร็จตามเป้าหมายหรือมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงการปรับวิธีการทำงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพอันจะนำไปสู่ผลลัพธ์ที่สามารถสะท้อนถึงปริมาณและคุณภาพของผลงานที่เกิดขึ้น ตลอดจนเป็นการสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน โดยคาดหวังว่าทุกหน่วยงานจะดำเนินแผนงานและโครงการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายดังกล่าวให้สัมฤทธิ์ผลและเกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชน

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน โดยกลุ่มติดตามและประเมินผลได้จัดทำ “แนวทางการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2566” ภายใต้กำกับรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ซึ่งประกอบด้วย กรอบการนิเทศงานฯ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประเด็นการนิเทศงานฯ เพื่อใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนงานของผู้นิเทศงานฯ และผู้รับนิเทศงานฯ ในสังกัดกรมควบคุมโรค ที่เป็นมาตรฐานการดำเนินงานในทิศทางเดียวกัน กองยุทธศาสตร์และแผนงานหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้นิเทศงานฯ ผู้รับนิเทศงานฯ และผู้เกี่ยวข้องต่อไป

กลุ่มติดตามและประเมินผล
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมควบคุมโรค
พฤษภาคม 2565

สารบัญ

หน้า

คำนำ

3

ส่วนที่ 1 กรอบการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1. หลักการสำคัญของการนิเทศงานฯ	6
2. ประโยชน์ของการนิเทศงานฯ	7
3. วัตถุประสงค์ของการนิเทศงานฯ	7
4. ประเด็นการนิเทศงานฯ	8
4.1 หน่วยงานส่วนกลาง	
4.2 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12	
5. ช่วงเวลาการนิเทศงานฯ	9
6. การคัดเลือกหน่วยงานร่วมทีมนิเทศงานฯ	9
7. การเตรียมรับการนิเทศงานฯ	10
8. บทบาทของผู้นิเทศงานฯ	10
9. บทบาทของทีมบริหารการนิเทศงานฯ	10 - 11
10. (ร่าง) กำหนดการนิเทศงานฯ	
10.1 สำนักวิชาการ/ สถาบัน/ กอง/ กลุ่ม/ ศูนย์	12
10.2 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12	13 - 14

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประเด็นการนิเทศงานฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1. นโยบายมุ่งเน้นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข : นายอนุทิน ชาญวีรกูล	15
2. นโยบายมุ่งเน้นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข : นายสาธิต ปิตุเตชะ	15
3. นโยบายและทิศทางการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข : นายโอภาส การย์กวินพงศ์	16 - 19
4. นโยบายการดำเนินงาน และหลักการบริหารงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 อธิบดีกรมควบคุมโรค : นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์	20 - 21
5. จุดเน้นการดำเนินงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	22
6. ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	22
7. โครงการสำคัญขับเคลื่อนแผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุขแผนพัฒนา เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ปี และแผนบูรณาการ พ.ศ. 2566	23
8. ตัวชี้วัดการขับเคลื่อนการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	24 - 25
9. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับ พระบรมวงศานุวงศ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	26

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ส่วนที่ 3 ภาคผนวก	
1. คำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 1637/2565 เรื่อง มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี	27 - 32
2. สรุปการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	33 - 43
3. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้นิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	44 - 45
4. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	46 - 47

ส่วนที่ 1 กรอบการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1. หลักการสำคัญของการนิเทศงาน

นโยบายและจุดเน้นการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค มีความเชื่อมโยงและสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable Development Goal: SDGs) เป้าหมายแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 พ.ศ. 2566 - 2570 เป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 - 2580 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติประเด็น (13) การส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และเป้าหมายตามกรอบยุทธศาสตร์ 20 ปีกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นทิศทางให้หน่วยงานภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรคดำเนินงานให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายการดำเนินงาน

ดังนั้น การนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ถือเป็นเครื่องมือและกลไกสำคัญในการกำกับ ติดตามงานของผู้บริหารและทีมนิเทศงานฯ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานภายในหน่วยงานรับนิเทศงานฯ มีความรู้ ความเข้าใจนโยบายการดำเนินงานที่ได้รับจากหน่วยงานส่วนกลาง สามารถนำสู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ลดความเสี่ยงที่อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนนโยบายและการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย ตลอดจนสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่บุคลากรของหน่วยงาน โดยหลักการของการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และประเมินผลการดำเนินงานจึงนับเป็นเครื่องมือสำคัญของผู้บริหารในการวัดผลการดำเนินงาน ทั้งเชิงวิชาการและประสิทธิภาพของการใช้ทรัพยากร รวมถึงความก้าวหน้า และความเสี่ยงสำคัญ ซึ่งส่งผลให้เป้าหมายไม่บรรลุผลสำเร็จ โดยกรมควบคุมโรคได้กำหนดกรอบในการติดตาม ควบคุม กำกับการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ใน 4 ระดับ ได้แก่ ระดับผลกระทบ (Impact) เช่น ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable Development Goal: SDGs) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 พ.ศ. 2566 - 2570 ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 - 2580 และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติประเด็น (13) การส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ระดับผลลัพธ์ (outcome) เช่น แผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) และผลการดำเนินงานตามกรอบยุทธศาสตร์ 20 ปีกระทรวงสาธารณสุข ระดับผลผลิต (output) เช่น ยุทธศาสตร์การจัดระบบประมาณ นโยบายและจุดเน้นกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และระดับกระบวนการ (process) เช่น ความก้าวหน้าโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคตามแนวทางพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติโครงการตามแผนบูรณาการฯ โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรคและยุติปัญหาเอดส์ และโครงการตามแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เป็นต้น

2. ประโยชน์ของการนิเทศงานฯ

2.1 เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้นิเทศงานฯ และผู้รับการนิเทศงานฯ เป็นการซักซ้อมความเข้าใจนโยบายทิศทางการดำเนินงานฯ ระหว่างผู้บริหาร ผู้นิเทศงานฯ และผู้รับนิเทศงานฯ และหารือวิธีการทำงานร่วมกัน ตลอดจนแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานเพื่อให้บรรลุนโยบายตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

2.2 เป็นการควบคุม กำกับ ติดตามงานให้เป็นไปตามนโยบายฯ มุ่งเน้นความเสี่ยงที่อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนนโยบายและการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย หน่วยงานรับนิเทศงานฯ ได้รับข้อเสนอแนะ ตัวอย่าง แนวทาง และวิธีการที่มีประโยชน์เพื่อนำไปแก้ไขหรือป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้นที่นิเทศงานฯ รับปัญหา อุปสรรค และสิ่งที่หน่วยงานต้องการรับการสนับสนุนไปประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเร่งด่วน เพื่อแก้ไขปัญหาของหน่วยงานรับนิเทศงานฯ ตามข้อสั่งการของรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ซึ่งเป็นหัวหน้าทีมนิเทศงานฯ

2.3 นำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ประกอบการพัฒนา ปรับปรุง เพิ่มเติม หรือกำหนดนโยบายการดำเนินงาน เร่งรัดการดำเนินงานให้สำเร็จตามเป้าหมาย และเกิดผลสัมฤทธิ์ที่ส่งผลให้ประชาชนปลอดภัยโรคปลอดภัย และมีสุขภาพดีเพิ่มมากขึ้น

3. วัตถุประสงค์ของการนิเทศงานฯ

3.1 เพื่อรับทราบแนวทางการขับเคลื่อนจุดเน้น และนโยบายฯ ของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2566 เพื่อสนับสนุนและผลักดันนโยบาย เป้าหมาย และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

3.2 รับฟังความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายฯ จุดเน้น ระบบบริหารจัดการและงานเชิงระบบ และปัญหา/ อุปสรรคที่อาจส่งผลต่อการดำเนินงาน

3.3 ให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน และนำข้อพิจารณา/ เรื่องรับไปประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนหน่วยงานให้สามารถปฏิบัติงานให้สำเร็จตามนโยบายฯ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

3.4 ผู้บริหารและผู้ทรงคุณวุฒิฯ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงานกับผู้ปฏิบัติงาน และสร้างขวัญ กำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในที่ตั้งของสำนักงานฯ รวมถึงหน่วยงานในสังกัด เช่น ศตม./ นคม./ ด่านฯ/ ศูนย์ฯ เป็นต้น

4. ประเด็นการนิเทศงานฯ

การนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค พิจารณาตามนโยบาย และทิศทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ดังนี้

4.1 หน่วยงานส่วนกลาง

รอบที่ 1 (รูปแบบการตรวจเยี่ยม/ ไม่แบ่งกลุ่ม)	รอบที่ 2 (นำเสนอภาพรวม/ ไม่แบ่งกลุ่ม)
1. ผลการดำเนินงานสำคัญ และผลการแก้ไขปัญหา/ อุปสรรคที่กรมฯ ดำเนินการให้ตามข้อร้องขอ ปีงบประมาณ 2565 ที่ผ่านมา 2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้าง อัตรากำลังของหน่วยงาน 3. เป้าหมาย/ จุดเน้นการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 4. การขับเคลื่อนงาน (การดำเนินงาน การขับเคลื่อนโครงการ จุดเน้น และนโยบายสำคัญ) ปีงบประมาณ 2566 ได้แก่ 1) การพัฒนาระบบบริหารจัดการ (ระบบงาน/ อัตรากำลัง/ คุณภาพองค์กร) 2) การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ : จัดหางบลงทุน/ การบริหารสัญญา/ การใช้จ่ายเงินบำรุง 3) การขับเคลื่อนจุดเน้น และนโยบายกรมควบคุมโรค 4) การพัฒนาวิชาการ/ นวัตกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ 5. การสนับสนุนภารกิจ ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. สู่ท้องถิ่น (ถ้ามี) 6. ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยงที่อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ/ ไม่บรรลุเป้าหมาย (Key risk area/ Key risk factor) และสิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุน	1. ความก้าวหน้าการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 ได้แก่ 1) การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร (ระบบงาน/ อัตรากำลัง/ คุณภาพองค์กร) 2) การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ : จัดหางบลงทุน/ การบริหารสัญญา/ การใช้จ่ายเงินบำรุง 3) การขับเคลื่อนจุดเน้น และนโยบายกรมควบคุมโรค 4) การพัฒนาวิชาการ/ นวัตกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ 2. การสนับสนุนภารกิจ ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. สู่ท้องถิ่น (ถ้ามี) 3. ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยงที่อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ/ ไม่บรรลุเป้าหมาย (Key risk area/ Key risk factor) และสิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุน 4. ข้อเสนอแนะและสิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในปีงบประมาณต่อไป

4.2 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 – 12

รอบที่ 1 (รูปแบบการตรวจเยี่ยม/ อาจมีการแบ่งกลุ่ม)	รอบที่ 2 (นำเสนอภาพรวม/ อาจมีการแบ่งกลุ่ม)
นำเสนอภาพรวม 1. ผลการดำเนินงานสำคัญ และผลการแก้ไขปัญหา/อุปสรรคที่กรมฯ และส่วนกลางดำเนินการให้ตามข้อร้องขอ ปีงบประมาณ 2565 ที่ผ่านมา 2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้าง อัตรากำลังของหน่วยงาน 3. เป้าหมายการดำเนินงาน/ จุดเน้นการดำเนินงานปีงบประมาณ 2566 4. การขับเคลื่อนงาน (การดำเนินงาน การขับเคลื่อนโครงการ จุดเน้น และนโยบายสำคัญ) ปีงบประมาณ 2566 ได้แก่ 1) การพัฒนาระบบบริหารจัดการ (ระบบงาน/ อัตรากำลัง/ คุณภาพองค์กร) 2) การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ : จัดหางบลงทุน/ การบริหารสัญญา/ การใช้จ่ายเงินบำรุง 3) การขับเคลื่อนจุดเน้น และนโยบายกรมควบคุมโรค 4) การพัฒนาวิชาการ/ นวัตกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ 5. การสนับสนุนภารกิจ ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. สู่ท้องถิ่น (ถ้ามี) 6. การขับเคลื่อนงานตามกลไกเขตสุขภาพ (Area base) 7. ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยงที่อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ/ ไม่บรรลุเป้าหมาย (Key risk area/ Key risk factor) และสิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุน	นำเสนอภาพรวม 1. ความก้าวหน้าการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 ได้แก่ 1) การพัฒนาระบบบริหารจัดการ (ระบบงาน/ อัตรากำลัง/ คุณภาพองค์กร) 2) การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ : จัดหางบลงทุน/ การบริหารสัญญา/ การใช้จ่ายเงินบำรุง 3) การขับเคลื่อนจุดเน้น และนโยบายกรมควบคุมโรค 4) การพัฒนาวิชาการ/ นวัตกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ 2. การสนับสนุนภารกิจ ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. สู่ท้องถิ่น (ถ้ามี) 3. ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยงที่อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ/ ไม่บรรลุเป้าหมาย (Key risk area/ Key risk factor) และสิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุน 4. ข้อเสนอแนะและสิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในปีงบประมาณต่อไป

รอบที่ 1 (รูปแบบการตรวจเยี่ยม/ อาจมีการแบ่งกลุ่ม)	รอบที่ 2 (นำเสนอภาพรวม/ อาจมีการแบ่งกลุ่ม)
การแบ่งกลุ่ม (รองอธิบดีฯ พิจารณา) กลุ่มที่ 1 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการ (ระบบงาน/ อัตรากำลัง/ คุณภาพองค์กร) ทีมผู้แทนฯ : กองบริหารทรัพยากรบุคคล/ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กลุ่มที่ 2 : การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ : จัดหางบลงทุน/ การบริหารสัญญา/ การใช้งบเร่ง ทีมผู้แทนฯ : กองบริหารการคลัง กลุ่มที่ 3 : การขับเคลื่อนจุดเน้น และนโยบายกรมควบคุมโรค : ทีมผู้แทนฯ : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มที่ 4 : ปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ (ถ้ามี)	การแบ่งกลุ่ม (รองอธิบดีฯ พิจารณา) กลุ่มที่ 1 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการ (ระบบงาน/ อัตรากำลัง/ คุณภาพองค์กร) ทีมผู้แทนฯ : กองบริหารทรัพยากรบุคคล/ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กลุ่มที่ 2 : การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ : จัดหางบลงทุน/ การบริหารสัญญา/ การใช้งบเร่ง ทีมผู้แทนฯ : กองบริหารการคลัง กลุ่มที่ 3 : การขับเคลื่อนจุดเน้น และนโยบายกรมควบคุมโรค : ทีมผู้แทนฯ : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มที่ 4 : ปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ (ถ้ามี)
<u>ข้อมูลประกอบการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม/ศึกษาดูงาน</u> (ถ้ามี)	<u>ข้อมูลประกอบการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม/ศึกษาดูงาน</u> (ถ้ามี)

5. ช่วงเวลาการนิเทศงาน ติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปีงบประมาณ 2566

- รอบที่ 1 ประมาณเดือนพฤศจิกายน 2565 – มกราคม 2566
- รอบที่ 2 ประมาณเดือนมิถุนายน - สิงหาคม 2566

6. ทีมนิเทศงานฯ

- 6.1 หัวหน้าทีมนิเทศ : อธิบดีกรมควบคุมโรค รองอธิบดีฯ ผู้ทรงคุณวุฒิฯ ที่ดูแลหน่วยงาน
- 6.2 ทีมร่วมนิเทศหลัก : กองบริหาร ได้แก่ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กองบริหารการคลัง กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กองบริหารทรัพยากรบุคคล
- 6.3 ทีมร่วมนิเทศร่วม : รองอธิบดีฯ พิจารณาหน่วยงานตามประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่
- 6.4 หน่วยงานรับนิเทศงานฯ สามารถระบุหน่วยงาน/ บุคคลที่ต้องการให้ร่วมทีมนิเทศงานฯ เพิ่มเติม

7. การเตรียมรับการนิเทศงานฯ ของหน่วยรับนิเทศงานฯ

หน่วยงานส่วนกลาง	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12
1. จัดทำ Power point (รายละเอียดตามข้อ 4.1 ประเด็นการนิเทศงานฯ หน่วยงานส่วนกลาง) 2. ส่ง Power point ตามข้อ 1. มายังกลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการเตรียมความพร้อมของทีมนิเทศงานฯ 3. ผู้อำนวยการหน่วยงานนำเสนอข้อมูล Power point (ภาพรวม) ตามประเด็นข้างต้นแก่ทีมนิเทศงานฯ 4. จัดบุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมการนิเทศงานฯ และอำนวยความสะดวกแก่ทีมนิเทศงานฯ	1. จัดทำ Power point (รายละเอียดตามข้อ 4.2 ประเด็นการนิเทศงานฯ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12) 2. ส่ง Power point ตามข้อ 1. มายังกลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ตามระยะเวลาดังกล่าวที่กำหนด เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการเตรียมความพร้อมของทีมนิเทศงานฯ 3. ผู้อำนวยการหน่วยงานนำเสนอข้อมูล Power point (ภาพรวม) ตามประเด็นข้างต้นแก่ทีมนิเทศงานฯ 4. จัดบุคลากรผู้รับผิดชอบงานแต่ละกลุ่มเข้าร่วมการนิเทศงานฯ (แบ่งกลุ่ม 3 กลุ่ม) และนำเสนอข้อมูลแก่ทีมนิเทศงานฯ (นิเทศงานฯ รอบที่ 2) พร้อมอำนวยความสะดวกแก่ทีมนิเทศงานฯ 5. ข้อมูลประกอบการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมหน่วยงาน (ถ้ามี)

8. บทบาทของผู้นิเทศงานฯ

8.1 ก่อนการนิเทศงานฯ ควรศึกษาข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน และรายละเอียดตามประเด็นการนิเทศงานฯ วิเคราะห์ข้อมูลสำคัญในแต่ละประเด็น และเตรียมให้ข้อเสนอแนะแก่บุคลากรของหน่วยรับนิเทศงานฯ หากต้องการข้อมูลเชิงลึกสามารถประสานขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้โดยตรง

8.2 ระหว่างการนิเทศงานฯ รับฟังการนำเสนอตามประเด็นการนิเทศงานฯ ของหน่วยรับนิเทศงานฯ โดยเฉพาะแผนงาน/ โครงการที่จะดำเนินการ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา การดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อปัญหา/ อุปสรรคที่อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไม่ประสบความสำเร็จ/ ไม่บรรลุเป้าหมาย (Key risk area/ Key risk factor) และสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน

8.3 หลังการนิเทศงานฯ สรุปประเด็น/ สาระสำคัญเพื่อนำเสนอหัวหน้าทีมนิเทศงานฯ ในที่ประชุม พร้อมทั้งสรุปสิ่งที่ต้องรับไปประสานหรือดำเนินการต่อของหน่วยรับนิเทศงานฯ และข้อสั่งการของหัวหน้าทีมนิเทศฯ (ถ้ามี)

9. บทบาทของทีมบริหารการนิเทศงานฯ (กลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน)

ประสานงานระหว่างทีมนิเทศงานฯ และหน่วยรับนิเทศงานฯ อำนวยความสะดวกและจัดเตรียมเอกสารให้แก่ทีมนิเทศฯ สรุปผลการนิเทศนำเสนอผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยแบ่งเป็นทีมบริหารนิเทศส่วนกลาง และทีมลงพื้นที่นิเทศงาน (เลขาฯ การนิเทศฯ) ดังนี้

9.1 ทีมบริหารการนิเทศงานฯ ส่วนกลาง

1) จัดทำและเผยแพร่แนวทางการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

2) ประสานหัวหน้าทีมนิเทศงานฯ และหน่วยรับนิเทศงานฯ เพื่อกำหนดวันนิเทศงานฯ จัดทำหนังสือแจ้งกำหนดการนิเทศงานฯ ให้หน่วยรับนิเทศงานฯ และเชิญบุคลากรของกรมควบคุมโรคเข้าร่วมทีมนิเทศงานฯ

3) ประสานงานระหว่างทีมนิเทศงานฯ กับหน่วยรับนิเทศงานฯ เช่น ยืนยันการเดินทางของทีมนิเทศงานฯ (วัน/ เวลา/ กำหนดการ) การขออนุมัติเดินทางไปราชการฯ เตรียมเอกสารงานการเงิน การขอใช้รถยนต์ราชการ ประสานที่พักให้ทีมนิเทศงานฯ (กรณีที่ต้องมีการพักค้างคืน) เป็นต้น

4) ประสานหน่วยรับนิเทศงานฯ ให้จัดทำข้อมูล/ สารระสำคัญการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ (File และ PowerPoint) เพื่อเตรียมเอกสารประกอบการนิเทศงานฯ ให้ทีมนิเทศงานฯ ภายใน 3 วันทำการก่อนลงนิเทศงานฯ ในพื้นที่

5) วิเคราะห์และสรุปผลประเมินความพึงพอใจฯ ของผู้นิเทศงานฯ และผู้รับนิเทศงานฯ

6) สังเคราะห์และสรุปประเด็นสำคัญที่ได้จากการนิเทศงานฯ นำเสนอในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการกรม รวมถึงจัดทำเอกสารสรุปผลการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อเผยแพร่แก่หน่วยงานสังกัดกรมควบคุมโรค

9.2 ทีมลงพื้นที่นิเทศงานฯ (เลขานุการนิเทศ)

1) ประสานงานระหว่างทีมนิเทศงานฯ และหน่วยรับนิเทศงานฯ (รายละเอียดตามที่ทีมบริหารการนิเทศงานฯ ส่วนกลางดำเนินการไว้)

2) แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้การนิเทศงานฯ เป็นไปด้วยความราบรื่น

3) รวบรวม และตรวจสอบเอกสารใบสำคัญทางการเงินให้ถูกต้องและครบถ้วน ส่งให้แก่ทีมบริหารการนิเทศงานฯ ส่วนกลาง ภายใน 3 วันทำการหลังการนิเทศงานฯ เสร็จสิ้น

4) จัดทำสรุปรายงานผลการนิเทศงานฯ แจ้งเวียนให้ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ หรือใช้ประกอบการพิจารณาปรับปรุงการดำเนินงาน หรือดำเนินการตามข้อสั่งการของหัวหน้าทีมนิเทศงานฯ (แล้วแต่กรณี)

10. (ร่าง) กำหนดการนิเทศงานฯ

10.1 สำนักวิชาการ/ สถาบัน/ กอง/ กลุ่ม/ ศูนย์

รอบที่ 1 : เดือนพฤศจิกายน 2565 - มกราคม 2566 (รูปแบบการตรวจเยี่ยม/ ไม่แบ่งกลุ่ม)

09.00 - 09.15 น.	- หัวหน้าทีมนิเทศงานฯ ชี้แจงวัตถุประสงค์ และแนะนำทีมนิเทศงานฯ
19.15 - 10.00 น.	- ผู้อำนวยการหน่วยงานนำเสนอ (Power point) 1. ความสำเร็จการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคจากประเด็นการนิเทศงานฯ ปี 2565 2. เป้าหมายการทำงาน/ งบประมาณ/ ความสอดคล้องแผนงาน/ โครงการ/ มาตรการสำคัญของหน่วยงาน กับนโยบาย/ จุดเน้นกรมฯ ปี 2566 3. การบริหารทรัพยากรบุคคล/ มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่าย/ การจัดการทรัพยากร/ การพัฒนาคุณภาพองค์กร/ การพัฒนาวิชาการ/ นวัตกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ 4. การดำเนินงานสำคัญตามบทบาทภารกิจของหน่วยงาน 5. ปัญหาและอุปสรรค/ สิ่งต้องการรับการสนับสนุน ปี 2566
10.00 - 12.00 น.	- หัวหน้าและทีมนิเทศงานฯ แลกเปลี่ยน/ ให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน/ รับเรื่องไปประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- หมายเหตุ :
1. กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
 2. รูปแบบการนิเทศงานฯ
 - 1) Onsite: ผู้อำนวยการ/ รองผู้อำนวยการ/ หัวหน้ากลุ่มงาน
 - 2) Online: บุคลากรของหน่วยงานร่วมการประชุมแบบออนไลน์ (ZOOM Meeting, WebEx Meeting)

รอบที่ 2 : เดือนมิถุนายน - สิงหาคม 2566 (นำเสนอภาพรวม/ ไม่แบ่งกลุ่ม)

เวลา	กำหนดการนิเทศงานฯ
09.00 - 09.15 น.	- หัวหน้าทีมนิเทศงานฯ ชี้แจงวัตถุประสงค์ และแนะนำทีมนิเทศงานฯ
09.15 - 10.00 น.	- ผู้อำนวยการหน่วยงานนำเสนอ (Power point) 1. ความก้าวหน้าการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคจากประเด็นการนิเทศงานฯ รอบที่ 1 2. ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 ได้แก่ 1) การบริหารจัดการ (งบประมาณ/ บุคลากร/ ทรัพยากร/ ที่ดิน/ อาคารสถานที่) 2) การบริหารจัดการแผนงาน/ โครงการ 3) การพัฒนาคุณภาพองค์กร 4) การพัฒนาวิชาการ/ นวัตกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ 3. การดำเนินงานสำคัญตามบทบาทภารกิจของหน่วยงาน 4. ปัญหาและอุปสรรค/ สิ่งต้องการรับการสนับสนุนในปีงบประมาณต่อไป
10.00 - 12.00 น.	- หัวหน้าและทีมนิเทศงานฯ แลกเปลี่ยน/ ให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน/ รับเรื่องไปประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- หมายเหตุ :
1. กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
 2. รูปแบบการนิเทศงานฯ
 - 1) Onsite: ผู้อำนวยการ/ รองผู้อำนวยการ/ หัวหน้ากลุ่มงาน
 - 2) Online: บุคลากรของหน่วยงานร่วมการประชุมแบบออนไลน์ (ZOOM Meeting, WebEx Meeting)

10.2 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 – 12

รอบที่ 1 : เดือนตุลาคม 2565 - มกราคม 2566 (รูปแบบการตรวจเยี่ยม/ การแบ่งกลุ่ม) ๑ วัน (ไปเช้า - เย็นกลับ)

06.00 น.	ทีมนิเทศงานออกเดินทางจากกรมควบคุมโรค
09.00 - 10.00 น.	➢ หัวหน้าทีมนิเทศงานฯ ชี้แจงวัตถุประสงค์ และแนะนำทีมนิเทศงานฯ ➢ ผู้อำนวยการหน่วยงานนำเสนอภาพรวม (Power point) 1. ความสำเร็จการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคจากประเด็นการนิเทศงานฯ ปี 65 2. เป้าหมายการทำงาน/ งบประมาณ/ ความสอดคล้องแผนงาน/ โครงการ/ มาตรการสำคัญของหน่วยงานกับนโยบาย/ จุดเน้นกรมฯ ปี 66 3. การบริหารทรัพยากรบุคคล/ มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่าย/ การจัดการทรัพยากร/ การพัฒนาคุณภาพองค์กร/ การพัฒนาวิชาการ/ นวัตกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ 4. ปัญหาและอุปสรรค/ สิ่งต้องการรับการสนับสนุน ปี 66
10.00 - 12.00 น.	แบ่งเป็น 2 ทีม ดังนี้ ทีมที่ 1 แบ่งกลุ่ม 3 กลุ่ม เพื่อหารือประเด็นสำคัญที่มีผลต่อการขับเคลื่อนงาน ปี 66 กลุ่มที่ 1 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการ (ระบบงาน/ อัตรากำลัง/ คุณภาพองค์กร) ทีมผู้นิเทศฯ : กองบริหารทรัพยากรบุคคล/ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กลุ่มที่ 2 : การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ : จัดหางบลงทุน/ การบริหารสัญญา/ การใช้จ่ายเงินบำรุง ทีมผู้นิเทศฯ : กองบริหารการคลัง กลุ่มที่ 3 : การขับเคลื่อนจุดเน้น และนโยบายกรมควบคุมโรค : ทีมผู้นิเทศฯ : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ทีมที่ 2 ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม/ ศึกษาดูงานประเด็นการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพสำคัญ ☐ เยี่ยมชมหน่วยงานภายใน สคร. และหน่วยงานในสังกัดที่ใกล้เคียง ☐ นคม. (ในพื้นที่รับผิดชอบ) ☐ ศตม. (ในพื้นที่รับผิดชอบ) ☐ ด่าน. (ในพื้นที่รับผิดชอบ) ☐ อื่นๆ (ที่หน่วยงานพิจารณานำเสนอ) (ทีมลงพื้นที่ประกอบด้วย ท่านรองอธิบดี/ ผอ.สคร./ ผู้ที่เกี่ยวข้อง)
13.00 - 15.00 น.	- ผู้แทนกลุ่มนำเสนอผลการหารือประเด็นสำคัญที่มีผลต่อการขับเคลื่อนงาน ปี 66 กลุ่มที่ 1 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการ (ระบบงาน/ อัตรากำลัง/ คุณภาพองค์กร) โดยทีมผู้นิเทศฯ : กองบริหารทรัพยากรบุคคล/ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กลุ่มที่ 2 : การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ : จัดหางบลงทุน/ การบริหารสัญญา/ การใช้จ่ายเงินบำรุง โดยทีมผู้นิเทศฯ : กองบริหารการคลัง กลุ่มที่ 3 : การขับเคลื่อนจุดเน้น และนโยบายกรมควบคุมโรค โดยทีมผู้นิเทศฯ : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
15.00 - 16.30 น.	- หัวหน้าและทีมนิเทศงานฯ แลกเปลี่ยน/ ให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน/ รับเรื่องไปประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- หมายเหตุ :
1. กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
 2. รูปแบบการนิเทศงานฯ
 - 1) Onsite: ผู้อำนวยการ/ รองผู้อำนวยการ/ หัวหน้ากลุ่มงาน
 - 2) Online: บุคลากรของหน่วยงานร่วมการประชุมแบบออนไลน์ (ZOOM Meeting, WebEx Meeting)

รอบที่ 2 : เดือนมิถุนายน - สิงหาคม 2566 (นำเสนอภาพรวม/ การแบ่งกลุ่ม)

วันที่	เวลา	กำหนดการ
วันที่ 1	09.00 - 09.15 น.	- หัวหน้าทีมนิเทศงานฯ ชี้แจงวัตถุประสงค์ และแนะนำทีมนิเทศงานฯ
	19.15 - 10.00 น.	- ผู้อำนวยการหน่วยงานนำเสนอ (Power point) 1. ความก้าวหน้าการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคจากประเด็นการนิเทศงานฯ รอบที่ 1 2. ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 ได้แก่ 1) การบริหารจัดการ (งบประมาณ/ บุคลากร/ ทรัพย์สิน/ ที่ดิน/ อาคารสถานที่) 2) การบริหารจัดการแผนงาน/ โครงการ 3) การพัฒนาคุณภาพองค์กร 4) การพัฒนาวิชาการ/ นวัตกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ 3. ผลการดำเนินงานสำคัญตามบทบาทภารกิจของหน่วยงาน 4. ปัญหาและอุปสรรค/ สิ่งต้องการรับการสนับสนุนในปีงบประมาณต่อไป
	10.00 - 12.00 น.	- แบ่งกลุ่ม 3 กลุ่ม เพื่อหารือประเด็นสำคัญที่มีผลต่อการขับเคลื่อนงาน ปี 2566 กลุ่มที่ 1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการ (บุคลากร/ งบประมาณ/เงินบำรุง/ คุณภาพองค์กร/ การบริหารหน่วยงาน/ การถ่ายโอนภารกิจของ รพ.สต./ กลไกเขตสุขภาพ) กลุ่มที่ 2 การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ (CD/ TB/ Post COVID-19/ EID/ Area base) กลุ่มที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD/ Tobacco/ Alc./ Injury/ Area base)
	13.00 - 14.00 น.	- ผู้แทนกลุ่มนำเสนอผลการหารือประเด็นสำคัญที่มีผลต่อการขับเคลื่อนงาน ปี 2566
	14.00 - 15.30 น.	- หัวหน้าและทีมนิเทศงานฯ แลกเปลี่ยน/ ให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน/ รับเรื่องไปประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
วันที่ 2	09.00 - 15.30 น.	- การลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม/ ศึกษาดูงานประเด็นการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพสำคัญ

- หมายเหตุ :
1. กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
 2. รูปแบบการนิเทศงานฯ
 - 1) Onsite: ผู้อำนวยการ/ รองผู้อำนวยการ/ หัวหน้ากลุ่มงาน
 - 2) Online: บุคลากรของหน่วยงานร่วมการประชุมแบบออนไลน์ (ZOOM Meeting, WebEx Meeting)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการนิเทศงานฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1. นโยบายมุ่งเน้นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข: นายอนุทิน ชาญวีรกูล

นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566
นายอนุทิน ชาญวีรกูล
รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth)

สู่เป้าหมาย
“ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง”

- 1 ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น**
 - เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย 3 หมอ และการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
 - สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว
 - โรงพยาบาลเขตประชาชน • บริการสุขภาพไร้รอยต่อ • ดูแลองค์รวมทั้งกายและใจ
 - เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเชิงรุกเพื่อพัฒนาโรงพยาบาล
- 2 ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง**
 - ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย กับสมัย
 - ชุมชนเข้มแข็งร่วมพลังสร้างสุขภาพดี
 - สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งกายและใจ
- 3 ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง**
 - ส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรง
 - บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ กว้างขวางเชื่อมโยง
 - สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น
- 4 นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ**
 - ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สนับสนุนและภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
 - ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก
- 5 ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน**
 - พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ
 - ให้ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ถูกต้องอย่างต่อเนื่อง

วันพุธที่ ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๕
9/๒๕๖๕
น.ส.อ. ๖๘

2. นโยบายมุ่งเน้นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข : นายสาธิต ปิตุเตชะ

นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566
ดร.สาธิต ปิตุเตชะ
รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

“ดูแลกาย รักษาใจ สร้างภูมิคนไทย ก้าวต่อไปแข็งแรง”

- 1 สร้างเสริมสุขภาพเชิงป้องกันให้กับประชาชน**
 - ส่งเสริมให้ประชาชนมีกิจกรรมทางกายและการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน
 - โดยการออกกำลังกาย 3 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์)
 - สนับสนุนการบริโภคอาหารเป็นยา เป็นการบริโภคอาหารและสมุนไพรที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกายและยกระดับและสร้างภูมิคุ้มกันให้ร่างกาย
 - ส่งเสริมให้ประชาชนทุกช่วงวัยได้มีการออกกำลังกาย (โครงการก้าวทำใจ)
 - เพื่อให้สุขภาพที่แข็งแรง
 - ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพเชิงป้องกัน
- 2 ผลักดันการใช้ทรัพยากรสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ**
 - ส่งเสริมและสนับสนุนการบริโภคผักพื้นบ้านและสมุนไพรไทยตามนโยบายอาหารเป็นยา
 - ส่งเสริมการใช้และพัฒนาศูนย์แพทย์ในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเป็นการแพทย์แผนไทย
 - เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจและสนับสนุนการส่งออกเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ
 - ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (medical hub)
- 3 พัฒนาระบบการให้บริการสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจ**
 - ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถลงทุนและดำเนินธุรกิจสุขภาพในประเทศ
 - โดยมีมาตรการลดขั้นตอน Fast Track
 - ส่งเสริมการให้บริการและอำนวยความสะดวกนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการระบบสุขภาพในประเทศ
 - ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้มาลงทุนในพื้นที่ EEC โดยสร้างความเชื่อมั่นด้านระบบบริการสาธารณสุข
 - พัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อลดระยะเวลาและขั้นตอนการขอใบอนุญาตของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกอบการต่างชาติซึ่งความปลอดภัย คุณภาพและประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์
- 4 ส่งเสริมการดูแลสุขภาพประชาชนทุกช่วงวัยให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี**
 - ส่งเสริมและดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ทุกช่วงวัย
 - เริ่มตั้งแต่ทารกและการก่อกำเนิด วัยเจริญวัย วัยทำงาน และผู้สูงอายุ
 - ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy)
 - เพื่อให้สามารถดูแลตัวเองได้ (Self-care)
 - ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ

3. นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข :
นายโอภาส การย์กวินพงศ์



3 ปี แห่งโอกาส

พัฒนาระบบสาธารณสุขเข้มแข็ง

สร้างความมั่นคงทางสุขภาพยิ่งขึ้น

“สุขภาพคนไทย เพื่อ สุขภาพประเทศไทย”

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย”

หลักปฏิบัติในการทำงาน

ก ทำทันที

ก ทำต่อเนื่อง

ก ทำและพัฒนา



เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยุทธศาสตร์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

➢ ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

➢ เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อบูรณาการงาน
➢ ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”
➢ เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย “ผู้ช่วยเป็นศูนย์กลาง”

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

➢ โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
➢ พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
➢ เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

➢ เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศไทยในภาค

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

➢ สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนับสนุนภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสื่อองค์กรสู่บรรณสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

➢ เสริมสร้างบรรณองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
➢ บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

1 เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร

ยุทธศาสตร์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ



ประชาชน

- ไว้วางใจต่อการเข้ารับบริการกระทรวงสาธารณสุข
- เข้าถึงข้อมูลข่าวสารถูกต้อง รวดเร็ว

2 ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health

- เพิ่มศักยภาพ 3 หมอ ดูแลแบบ
ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ
- ปรับโฉมเป็นโรงพยาบาลของประชาชน
เข้าถึงง่าย สะดวก ลดแออัด
บริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย
ไร้รอยต่อ ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

3 ผลักดันการบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health

- ใช้การแพทย์ทางไกล
ลดการเดินทาง ลดค่าใช้จ่ายประชาชน
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

4 ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health

บูรณาการทุกภาคส่วน
เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน
ทางการแพทย์และสาธารณสุข

5 ส่งเสริมให้ประเทศไทย
เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health



เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
สมุนไพร ภูมิปัญญาไทยและการ
ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

6 พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง
และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health



➤ เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วย 4T

- Trust
- Teamwork & Talent
- Technology
- Targets

➤ บุคลากรมีคุณภาพชีวิตการทำงาน
ที่ดีขึ้น

- Work Life Balance
- ปรับตัวได้ในภาวะวิกฤติ
- เรียนรู้ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ท ท ท

ทำ กันที

ทำ ต่อเนื่อง

ทำ และพัฒนา

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



4. นโยบายการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ของอธิบดีกรมควบคุมโรค : นายเรศ กรัษนัยรวิวงศ์

ด้วยการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้มีหลักในการทำงาน โดยขอให้รองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการ และบุคลากรกรมควบคุมโรค ยึดมั่นด้วยหลักการบริหาร THARES model ประกอบด้วย ทำงานเป็นทีมไว้เนื้อเชื่อใจ (Team and Trusted) สวัสดิการดี มีความสุข (Happy and Healthy Workplace) ชื่นชมยกย่อง (Admire) ตอบสนองรวดเร็ว (Rapid Response) เชื่อมโยงเครือข่าย (Encourages Network) และวิชาการก้าวไกลอย่างไร้รอยต่อ (Sustainable / Seamless DC programs) ทั้งนี้ ได้กำหนดจุดมุ่งเน้นที่สำคัญในการดำเนินการให้เกิดผลประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน ดังนี้

ส่วนที่ 1 งานตามนโยบาย สัดส่วน 40%

1) ให้ความสำคัญกับโครงการในพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ รวมทั้งโครงการที่เกี่ยวกับพระบรมวงศานุวงศ์ ได้แก่ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ โครงการรณรงค์กำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พร้อมทั้งถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง โครงการพัฒนารูปแบบหน่วยบริการสาธารณสุขเคลื่อนที่ (Public Health Service Delivery Mobile Unit) โดยรุดพระราชทานเพื่อตอบโต้และควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ในประเทศไทย โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหอนปยาธิในนักเรียนและเยาวชนในพื้นที่ถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่แผนภูฟ้าพัฒนาตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี กรมควบคุมโรค ให้ความสำคัญและดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายแผนงานโรคและภัยสุขภาพ

2) ใช้โอกาสจากแผนระดับประเทศในการขับเคลื่อนงานที่กรมควบคุมโรคเป็นหน่วยงานหลักและร่วมดำเนินการ ได้แก่ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ด้านสาธารณสุข นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคง และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 รวมทั้งสนับสนุนการบูรณาการแผนงานระดับชาติที่สำคัญ เช่น แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และแผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล

3) ขับเคลื่อนนโยบายที่สำคัญ ได้แก่ ภัยสุขภาพทางแพทย์ โครงการ 3 หมอ และการปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการ คล่องตัว และการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น

4) เสริมสร้างความเชื่อมั่นของระบบสุขภาพ (Post COVID-19) ภายหลังภาวะวิกฤติการระบาดของโควิด 19 ที่มีภารกิจที่ต้องเร่งรัดให้กลุ่ม 608 ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ได้ตามเป้าหมาย เพื่อรองรับการเปิดประเทศและการฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศ

5) สร้างความเข้มแข็งระบบรับมือโรคอุบัติใหม่ ด้วยการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data-Driven) เพื่อการตัดสินใจอย่างรวดเร็ว (Real-Time) มีเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัย มีการสื่อสาร และการเข้าถึงข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการพัฒนาห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) เพื่อการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่ต้องอาศัยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่รวดเร็ว และแม่นยำ

6) ให้ความสำคัญกับการจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ (ASEAN Centre for Public Health Emergencies and Emerging Diseases : ACPHEED) ซึ่งเป็นหมุดหมายสำคัญ ในงานด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของภูมิภาคอาเซียน

ส่วนที่ 2 งานตามยุทธศาสตร์ และการเพิ่มขีดความสามารถของกรมฯ สัดส่วน 30%

1) เร่งรัดการทำงานตามข้อกำหนดหรือพันธสัญญาระหว่างประเทศให้ได้ตามเป้าหมาย ที่กำหนด เช่น การลดอุบัติการณ์วัณโรค การลดผู้ติดเชื้อ HIV การลดผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี การลดผู้ป่วย โรคไข้มาลาเรีย และการลดอุบัติเหตุทางถนน เป็นต้น

2) ทำงานอย่างมียุทธศาสตร์ เน้นผลลัพธ์มากกว่ากระบวนการ พิจารณาเป้าหมาย โดยผลลัพธ์สามารถสะท้อนถึงปริมาณและคุณภาพของผลงานที่เกิดขึ้น ปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพ (New Method New Technology New Result) และมีความรวดเร็วยิ่งขึ้น ทำน้อย - ได้มาก พร้อมรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงและข้อจำกัดต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น

3) วิจัยและนวัตกรรม สร้างความร่วมมือเครือข่ายงานวิจัย ใช้โอกาสจากพืชัญชง - กัญชา ศึกษาวิจัย ค้นคว้าเพื่อการป้องกันควบคุมโรคฯ

4) พัฒนากำลังคนด้านการควบคุมโรค ยกระดับสมรรถนะของบุคลากรให้สามารถทำงาน ได้หลากหลาย (Multitasking skills) ทั้งทักษะที่ใช้ทำงานในสายอาชีพ (Hard skill) และทักษะความสามารถ เชิงสมรรถนะ (Soft skill) เพื่อการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ส่วนที่ 3 งานตามภารกิจพื้นฐาน สัดส่วน 30%

บูรณาการทุกงบประมาณ ทุกแหล่งงบประมาณ เพื่อดำเนินงานตามภารกิจของกรมควบคุมโรค ด้วยการบูรณาการงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในการทำงาน จัดทำแผน/โครงการขับเคลื่อนให้มีความเชื่อมโยง สอดคล้อง สนับสนุนซึ่งกันและกัน ลำดับความสำคัญของงาน เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าและไม่ซ้ำซ้อน

5. จุดเน้นการดำเนินงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
: รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

จุดเน้นการดำเนินงานปี 2566 ของรองอธิบดีกรมควบคุมโรค

นพ.ชอศักดิ์ แก้วจรัส

นพ.ปรีชา เปรมปรี

นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร

นพ.อภิชาติ วชิรพันธ์

■ ควบคุมการบริโภคยาสูบ ■ คัดกรองการดื่มแอลกอฮอล์ และการบำบัดแบบสั้น ■ พัฒนาระบบกำลังคน ด้านเวชศาสตร์ฯ	■ NCD Smart Digital Tool ■ เร่งรัดตรวจคัดกรอง HCV ■ พัฒนาศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุมานุษยชาติ ■ GHSA & ACPHEED ■ ขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรค ด้วยกลไก พชอ./พชข. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ	■ พัฒนาระบบ EID & One Health ■ พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ■ จัดตั้ง Vector Control Unit (VCU)	■ เร่งรัดค้นหาและรักษาผู้ป่วยวัณโรค ■ ขับเคลื่อนมาตรการและฐานข้อมูล PM 2.5
--	--	--	---

ข้อมูล ณ วันที่ 12.ต.ค. 65
7

6. ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	หน่วยงาน
โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	1) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/ หรือความดันโลหิตสูง		
	1.1) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ร้อยละ 70	กรม.
	1.2) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ร้อยละ 93	กรม.
	2) ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	ร้อยละ 60	กปส.
โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ	1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่		
	1.1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 88	กวร.
	1.2) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 90	กวร.

7. โครงการสำคัญขับเคลื่อนแผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุขแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ปี และแผนบูรณาการ พ.ศ. 2566

รหัส	แผนงาน/ โครงการ	เป้าหมาย	งบประมาณ	หน่วยงาน
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 1 (Big Rock) การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติ และโรคอุบัติใหม่เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ				
BR0701_01	โครงการพัฒนากลไกความร่วมมือเครือข่ายทั้งระดับชาติและนานาชาติเพื่อยกระดับระบบเฝ้าระวังสอบสวน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	รอเป้าจากแผนชาลง	11,478,780	กรบ.
BR0701_02	โครงการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ พร้อมรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	รอเป้าจากแผนชาลง	24,267,800	กตร.
BR0701_03	โครงการยกระดับการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ที่มีความรุนแรงในระดับที่สูง	รอเป้าจากแผนชาลง	300,000	ครฉ.
BR0701_04	โครงการเตรียมความพร้อมรับมือต่อการระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคติดต่ออันตราย	รอเป้าจากแผนชาลง	9,870,600	กรต.
BR0701_05	โครงการพัฒนาเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำและโรคระบาดภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวในชุมชน	รอเป้าจากแผนชาลง	13,656,240	กรต.
BR0701_06	โครงการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	รอเป้าจากแผนชาลง	2,410,020	กรต.
BR0701_07	โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558	รอเป้าจากแผนชาลง	8,529,110	กรต.
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 2 (Big Rock) การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย				
BR0702_01	โครงการพัฒนานโยบายสุขภาพในสถานที่ทำงาน	รอเป้าจากแผนชาลง	912,000	กรม.
BR0702_02	โครงการพัฒนารูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง	รอเป้าจากแผนชาลง	1,500,000	กรม.
BR0702_03	การเพิ่มสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข เพื่อจัดการลดความเสี่ยงด้านสุขภาพสำหรับชุมชน ปี 2566	รอเป้าจากแผนชาลง	5,997,890	กรม.
BR0702_04	โครงการเพิ่มการเข้าถึงจุดบริการตรวจสุขภาพเบื้องต้นในที่สาธารณะ (Health check at public place)	รอเป้าจากแผนชาลง	166,600	กรม.
BR0702_05	โครงการพัฒนาการสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ	รอเป้าจากแผนชาลง	294,400	กรม.
BR0702_06	โครงการพัฒนากลไกและมาตรการในการสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมสำหรับการดูแลสุขภาพประชากรวัยทำงาน	รอเป้าจากแผนชาลง	540,000	กนว.

8. ตัวชี้วัดการขับเคลื่อนการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคน
ในทุกช่วงวัย

รหัส/ ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย	หน่วยงาน
3.3 ยุติการแพร่กระจายของเอดส์ วัณโรค มาลาเรีย และโรคเขตร้อนที่ถูกกละเลย และต่อสู้กับโรคติดต่อทางน้ำ และโรคติดต่ออื่น ๆ ภายในปี พ.ศ. 2573			
3.3.1 จำนวนผู้ติดเชื้อ HIV รายใหม่ต่อประชากรที่ไม่มีการติดเชื้อ 1,000 คน	อัตรา	0.03	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
3.3.2 อุบัติการณ์ของวัณโรคต่อประชากร 100,000 คน	ต่อประชากร 100,000 คน	120	กองวัณโรค
3.3.3 อัตราการเกิดโรคมาลาเรียต่อประชากร 1,000 คนต่อปี	ราย / 1,000 ประชากร	0.013	กองโรคติดต่อทางแมลง
3.3.4 จำนวนของผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีต่อประชากร 100,000 คน	อัตรา	ลดลงร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
3.5 จำนวนผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือในการดูแลรักษาโรคเขตร้อนที่ถูกกละเลย (Neglected tropical diseases)			
โรคไลชมาเนีย (Leishmaniasis) :	อัตรา	คงอุบัติการณ์พบผู้ป่วยโรคไลชมาเนียชนิด visceral รายใหม่ระดับอำเภอ (<1:10,000 ประชากร)	กองโรคติดต่อทางแมลง
โรคเท้าช้าง (Lymphatic filariasis)	ร้อยละ	อัตราการพบแอนติเจน/ พยาธิโรคเท้าช้าง <1%	กองโรคติดต่อทางแมลง
โรคเรื้อน (Leprosy) :	ร้อยละ	ร้อยละของผู้ป่วยที่กำลังรักษาและได้รับการฟื้นฟูสภาพตามความจำเป็นมีสุขภาพที่ดี (ร้อยละ60)	สถาบันราชประชาสมาสัย
3.4 ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลง 1 ใน 3 ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี พ.ศ. 2573			
3.4.1 อัตราการตายของผู้ที่เป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคเมเร็ง โรคเบาหวาน และโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง	ความน่าจะเป็น (ร้อยละ)	10.99	กองโรคไม่ติดต่อ
3.5 เสริมสร้างการป้องกันและการรักษาการใช้สารในทางที่ผิด ซึ่งรวมถึงการเข้ายาเสพติดในทางที่ผิดและการใช้แอลกอฮอล์ในทางที่เป็นอันตราย			
3.5.2 การดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอันตราย นิยามตามบริบทของประเทศ คิดเป็นปริมาณแอลกอฮอล์ต่อหัวประชากร (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป) ในจำนวนลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์	ลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์/ คน/ ปี	5.9	สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

รหัส/ ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย	หน่วยงาน
3.6 ลดจำนวนการตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนนทั่วโลกครั้งหนึ่ง ภายในปี พ.ศ. 2573			
3.6.1 อัตราผู้เสียชีวิตจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน	ต่อประชากร 100,000 คน	23.04	กองป้องกันการบาดเจ็บ
3.9 ลดจำนวนการตายและการเจ็บป่วยจากสารเคมีอันตรายและจากมลพิษและการปนเปื้อนทางอากาศ น้ำ และดิน ให้ลดลงอย่างมาก ภายในปี 2573			
3.9.1 อัตราการตายที่เกิดจากมลพิษทางอากาศในบ้านเรือนและในบรรยากาศ	จังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM _{2.5}) อย่างน้อย 2 จังหวัด ซึ่งแต่ละจังหวัด เลือกระดมทรัพยากรอย่างน้อย 2 อำเภอ (ลักษณะอำเภอที่เป็นเมืองกับเป็นชนบท) และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปกม.) ดำเนินการใน 2 เขตของกรุงเทพมหานคร	20 % (9 จังหวัด)	ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
3.9.3 อัตราการตายที่เกิดจากการได้รับสารพิษโดยไม่ตั้งใจ	จังหวัดมีการขับเคลื่อนดำเนินงานเฝ้าระวังโรคจากสิ่งแวดล้อมตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 หรือโรคจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่	36 จังหวัด	ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
3.A เพิ่มความเข้มแข็งในการดำเนินงานตามกรอบอนุสัญญาขององค์การอนามัยโลกว่าด้วยการควบคุมยาสูบในทุกประเทศตามความเหมาะสม			
3.A.1 ความชุกที่ปรับมาตรฐานอายุแล้ว (age-standardized) ของการสูบบุหรี่ในปัจจุบันของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป	ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่สูบบุหรี่	16	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
3.D.1 ศักยภาพในการดำเนินการตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations) และการเตรียมความพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ	ระดับคะแนน (1 - 5)	-	กองระบาดวิทยา

9. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

**รอความชัดเจนจากหน่วยงานรับผิดชอบหลัก
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

ส่วนที่ 3 ภาคผนวก

คำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 1637/ 2565

เรื่อง มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี



คำสั่งกรมควบคุมโรค

ที่ ๑๖๓๗/๒๕๖๕

เรื่อง มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

อนุสนธิคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๕๔๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดีไปแล้ว นั้น

เพื่อให้การบริหารราชการของกรมควบคุมโรคเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ และมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับความในมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในมาตรา ๕๗ (๑๐) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับความในข้อ ๖ และข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในข้อ ๒๑ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑ ความในข้อ ๙ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุโดยใช้เงินบริจาคของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ความในข้อ ๑๒ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับ จ่าย และการเก็บรักษาเงินที่ได้รับความช่วยเหลือหรือร่วมมือจากต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๒๗ ความในข้อ ๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ ความในข้อ ๑๑ (๔) และข้อ ๑๑ วรรคสอง แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการและการจัดการประชุมของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๒๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรีที่กำหนดหน้าที่และอำนาจการปฏิบัติราชการให้แก่อธิบดีกรมควบคุมโรค อธิบดีกรมควบคุมโรคจึงมีคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๕๔๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

ข้อ ๒ มอบหน้าที่และอำนาจในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การให้ความเห็นชอบ การแต่งตั้ง การลงนาม การปฏิบัติราชการ หรือการดำเนินการอื่นใดที่เป็นอำนาจของอธิบดีกรมควบคุมโรค จะพึงปฏิบัติหรือดำเนินการตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรีในเรื่องใด ให้แก่ข้าราชการกรมควบคุมโรค ดังนี้

๒.๑ นายจรศักดิ์...

๒.๑ นายจรงค์ศักดิ์ แก้วจรัส ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

- (๑) กลุ่มงานจริยธรรม
- (๒) กองกฎหมาย (เฉพาะงานที่เกี่ยวกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และงานอื่นใดที่อยู่ในความรับผิดชอบของกองกฎหมาย)
- (๓) กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
- (๔) กองนวัตกรรมและวิจัย
- (๕) สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค
- (๖) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- (๗) สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมควบคุมโรค
- (๘) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น
- (๙) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
- (๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา
- (๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี
- (๑๒) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๒ นายปรีชา เปรมปรี ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

- (๑) กองบริหารการคลัง
- (๒) กองบริหารทรัพยากรบุคคล
- (๓) กองป้องกันการบาดเจ็บ
- (๔) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- (๕) กองโรคไม่ติดต่อ
- (๖) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- (๗) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
- (๘) สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
- (๙) สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก
- (๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่
- (๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก
- (๑๒) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๓ นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

- (๑) กองกฎหมาย (เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ)
- (๒) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
- (๓) กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
- (๔) กองระบาดวิทยา
- (๕) กองโรคติดต่อทั่วไป

(๖) กองโรคติดต่อ...

- (๖) กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง
- (๗) สถาบันบำราศนราดูร
- (๘) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
- (๙) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
- (๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี
- (๑๑) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๔ นายอภิชาติ วชิรพันธ์ ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

- (๑) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- (๒) กองกฎหมาย (เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม)
- (๓) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- (๔) กองวินโรค
- (๕) กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค
- (๖) สถาบันราชประชาสมาสัย
- (๗) สำนักงานเลขานุการกรม
- (๘) สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- (๙) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
- (๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครราชสีมา
- (๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา
- (๑๒) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๕ นายสมเกียรติ ศิริรัตนพลกุล ตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

- (๑) สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
- (๒) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๓ การมอบหน้าที่และอำนาจตามข้อ ๒ เป็นการมอบหน้าที่และอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค โดยอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- ๓.๑ เป็นเรื่องที่เป็นราชการประจำหรือพัฒนา
- ๓.๒ เป็นเรื่องที่ไม่ใช่การกำหนดนโยบายสำคัญ
- ๓.๓ เป็นเรื่องที่มีได้มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรีกำหนดให้เป็นอำนาจของอธิบดีกรมควบคุมโรคหรือของคณะกรรมการคณะหนึ่งคณะใดโดยเฉพาะ
- ๓.๔ เป็นเรื่องที่มีได้มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรีกำหนดเรื่องการมอบอำนาจไว้เป็นอย่างอื่น หรือห้ามเรื่องการมอบอำนาจไว้
- ๓.๕ เรื่องการบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการในตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ และระดับชำนาญการ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน และระดับชำนาญงาน ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจตามข้อ ๒.๒ มีหน้าที่และอำนาจปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค

๓.๖ หากเป็นกรณี...

๓.๖ หากเป็นกรณีที่สมควรเสนออธิบดีกรมควบคุมโรคพิจารณาหรือสั่งการให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจพิจารณาเสนอความเห็นต่ออธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาหรือสั่งการตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๔ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจมีหน้าที่และอำนาจในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การให้ความเห็นชอบ การแต่งตั้ง การลงนาม การปฏิบัติราชการ หรือการดำเนินการอื่นใดตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมถึงกฎหมายลำดับรองที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

๔.๑ ในวงเงิน ดังต่อไปนี้

(๑) เงินงบประมาณรายจ่าย ในวงเงินดังต่อไปนี้

(๑.๑) การสั่งซื้อหรือสั่งจ้างโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งร้อยล้านบาทถ้วน)

(๑.๒) การสั่งซื้อหรือสั่งจ้างโดยวิธีคัดเลือกครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน)

(๑.๓) การสั่งซื้อหรือสั่งจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจงครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

(๒) เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมควบคุมโรค ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

(๓) เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

(๔) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน)

(๕) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน)

(๖) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน)

(๗) เงินนอกงบประมาณอื่น ๆ ที่ได้รับการสนับสนุนจากบุคคลหรือหน่วยงานต่าง ๆ ในประเทศ ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน)

๔.๒ กรณีการซื้อหรือการจ้างโดยวิธีคัดเลือก ตามมาตรา ๕๖ (๑) (ก) - (ข) และวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ก) (ค) (จ) (ข) แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจเสนอเรื่องต่ออธิบดีกรมควบคุมโรค เพื่ออนุมัติในหลักการก่อนดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๔.๓ การพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจถือปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี หรือตามข้อตกลงหรือสัญญาที่กรมควบคุมโรคให้ไว้กับผู้ให้เงินช่วยเหลือ รวมถึงหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนดไว้

ในกรณีที่ไม่มีหลักเกณฑ์และอัตราการเบิกจ่ายในข้อตกลงหรือสัญญา ให้เบิกจ่ายได้ตามระเบียบของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ ถ้ากรมความร่วมมือระหว่างประเทศมิได้วางระเบียบในเรื่องนั้น ๆ ไว้หรือในกรณีที่ไม่สามารถเบิกจ่ายตามระเบียบของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศได้

ให้เบิกจ่าย...

ให้เบิกจ่ายตามระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม ในกรณีไม่สามารถเบิกจ่ายตามระเบียบของทางราชการได้ ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลังเป็นกรณี ๆ ไป

๔.๔ การพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเงินนอกงบประมาณอื่น ๆ ที่ได้รับการสนับสนุนจากบุคคลหรือหน่วยงานต่าง ๆ ในประเทศ ทุกรายการที่มีการเบิกจ่าย ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี หรือตามข้อตกลงหรือสัญญาระหว่างกรมควบคุมโรคกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือบุคคลหรือหน่วยงานต่าง ๆ ในประเทศที่สนับสนุนเงินนอกงบประมาณอื่น ๆ ได้กำหนดไว้

ในกรณีที่ไม่มีหลักเกณฑ์หรืออัตราการเบิกจ่ายในข้อตกลงหรือสัญญา ให้อนุมัติเบิกจ่ายได้ตามระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม ในกรณีที่ไม่สามารถอนุมัติเบิกจ่ายตามระเบียบของทางราชการได้ ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลังเป็นกรณี ๆ ไป

ข้อ ๕ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจมีหน้าที่และอำนาจอนุมัติเบิกจ่ายเงินที่ได้มีการก่อหนี้ผูกพันไว้แล้วหรือการดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้อง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๖ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจควบคุมการใช้จ่ายหรือการก่อหนี้ผูกพันงบประมาณรายจ่ายที่ได้รับตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายของหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจอย่างเคร่งครัด และกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมในแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามที่ได้รับอนุมัติในแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของกรมควบคุมโรคให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ โดยให้ถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี หรือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

กรณีหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจมีความจำเป็นต้องดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมนอกแผนการปฏิบัติงานหรือแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามที่ได้รับอนุมัติในแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของกรมควบคุมโรค ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจเสนออธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาอนุมัติในหลักการก่อนดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อ ๗ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจควบคุมการใช้จ่ายหรือการก่อหนี้ผูกพันเงินบำรุงของหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจอย่างเคร่งครัด และกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม หรือรายการตามที่ได้รับอนุมัติในแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงประจำปีงบประมาณของหน่วยบริการในสังกัดกรมควบคุมโรคให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ โดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี หรือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

กรณีหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจมีความจำเป็นต้องดำเนินงานโครงการ กิจกรรม หรือมีรายการใช้จ่ายเงินบำรุงนอกแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงประจำปีงบประมาณของหน่วยงาน ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจเสนออธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาอนุมัติในหลักการก่อนดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อ ๘ ในกรณี...

ข้อ ๘ ในกรณีที่ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจตามข้อ ๒.๑ - ๒.๕ คนหนึ่งคนใดไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคได้ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจคนใดคนหนึ่งที่อยู่เป็นผู้ปฏิบัติราชการแทน

ข้อ ๙ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจถือปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี ข้อตกลงหรือสัญญาที่กรมควบคุมโรคให้ไว้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนดโดยเคร่งครัด ด้วยความโปร่งใส ประหยัด รวดเร็ว คำนึงถึงประโยชน์ของทางราชการ และการบริหารงานให้มีประสิทธิภาพเป็นสำคัญ

ข้อ ๑๐ ความใดในประกาศ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการของกรมควบคุมโรคที่ออกก่อนหน้าคำสั่งนี้ ซึ่งขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ ให้ใช้ความในคำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
รักษาราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค

รายงานสรุปผลการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ภายใต้กำกับของอธิบดีกรมควบคุมโรค

บทนำ

การนิเทศงาน ติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 เป็นเครื่องมือสำคัญของผู้บริหารกรมควบคุมโรคในการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานภายใต้กำกับของรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ได้แก่ นายแพทย์จรศักดิ์ แก้วจรัส, นายแพทย์ปริชา เปรมปรี, นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร และนายแพทย์อภิชาติ วชิรพันธ์ เพื่อสื่อสารและชักจูงความเข้าใจนโยบายฯ จุดเน้นของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2565 รับฟังแผนงาน/ โครงการสำคัญ ทั้งโครงการต่อเนื่องและโครงการใหม่ ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2565 เพื่อผลักดันนโยบาย เป้าหมาย และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรค และ ภัยสุขภาพ พร้อมทั้งรับฟังความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายฯ จุดเน้น ระบบบริหารจัดการและงานเชิงระบบ และปัญหา/ อุปสรรคที่อาจส่งผลต่อการดำเนินงาน โดยผู้นิเทศงานมีการให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน และ นำข้อพิจารณา/ เรื่องรับไปประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนหน่วยงานให้สามารถปฏิบัติงานให้สำเร็จตาม นโยบายฯ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งผู้บริหารและผู้ทรงคุณวุฒิ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงานกับผู้ปฏิบัติงาน และสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในที่ตั้ง ของสำนักงานฯ รวมถึงหน่วยงานในสังกัด เช่น ศตม./ นคม./ ด่านฯ/ ศูนย์ฯ เป็นต้น ซึ่งการที่ทีมนิเทศงานมีการ ให้ข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานจะส่งผลให้หน่วยงานสามารถดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพได้สำเร็จตามเป้าหมาย และปรับวิธีการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพอันจะนำไปสู่ผลลัพธ์ที่สามารถ สะท้อนถึงปริมาณและคุณภาพของผลงานที่เกิดขึ้น โดยคาดหวังว่าทุกหน่วยงานจะดำเนินแผนงาน โครงการ เพื่อขับเคลื่อนนโยบายการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้สัมฤทธิ์ผลและเกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชน

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้พบรายงานการ ระบาดในจังหวัดต่าง ๆ ทุกภูมิภาคของประเทศมาจนถึงปัจจุบัน ผู้บริหารกรมควบคุมโรคได้มีนโยบายตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากเหตุการณ์ระบาดและมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชน โดยผลักดันการดำเนินงานและขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติควบคู่ไปกับการดำเนินงานลดโรคและภัยสุขภาพ สำคัญอื่น ๆ มาอย่างต่อเนื่อง และได้ติดตามกำกับงานผ่านกระบวนการนิเทศงานฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 บัดนี้ การนิเทศงานกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้ดำเนินการบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้อย่าง มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค จึงได้จัดทำสรุปผลการนิเทศงาน ติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของหน่วยงาน ในสังกัดกรมควบคุมโรคให้สัมฤทธิ์ผลตามวิสัยทัศน์ “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2579” ต่อไป

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กลุ่มติดตามและประเมินผล

ตุลาคม 2565

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

(Executive Summary)

การนิเทศงาน ฝ่ายระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมควบคุมโรค เป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนนโยบาย และแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ของอธิบดีกรมควบคุมโรค (นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์) สู่การปฏิบัติ ของหน่วยงานในสังกัด โดยมอบหมายให้รองอธิบดีกรมควบคุมโรคดูแล กำกับ และติดตามการดำเนินงาน ผ่านการนิเทศงาน ฝ่ายระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อสื่อสารและชักจูงความเข้าใจนโยบายฯ จุดเน้น ของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2565 รับฟังแผนงาน/ โครงการสำคัญ ทั้งโครงการต่อเนื่องและโครงการใหม่ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2565 เพื่อผลักดันนโยบาย เป้าหมาย และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พร้อมทั้งรับฟังความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายฯ จุดเน้น ระบบบริหารจัดการและงานเชิงระบบ และปัญหา/ อุปสรรคที่อาจส่งผลกระทบต่อการทำงาน โดยผู้นิเทศงานมีการให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน และนำข้อพิจารณา/เรื่องรับไปประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนหน่วยงานให้สามารถปฏิบัติงานให้สำเร็จตามนโยบายฯ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งผู้บริหารและผู้ทรงคุณวุฒิ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงานกับผู้ปฏิบัติงาน และสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในที่ตั้งของสำนักงานฯ รวมถึงหน่วยงานในสังกัด เช่น ศตม./ นคม./ ด่านฯ/ ศูนย์ฯ เป็นต้น

การนิเทศงานฝ่ายระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดำเนินการทั้งหมดจำนวน 29 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 75 ของหน่วยงานภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค ซึ่งสามารถสรุปผลการนิเทศงาน/ ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยม ติดตามผลการดำเนินงานฝ่ายระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ภายใต้กำกับของรองอธิบดีกรมควบคุมโรคที่ได้รับการนิเทศงานฯ ดังนี้

1. นายขจรศักดิ์ แก้วจรัส : ดำเนินการนิเทศงาน (รอบที่ 1) จำนวน 6 หน่วยงาน ประกอบด้วย หน่วยงานส่วนกลาง 3 หน่วยงาน และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค 3 หน่วยงาน
2. นายปรีชา เปรมปรี : ดำเนินการนิเทศงาน (รอบที่ 1) จำนวน 4 หน่วยงาน ประกอบด้วย หน่วยงานส่วนกลาง 1 หน่วยงาน และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค 3 หน่วยงาน
3. นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร : ดำเนินการนิเทศงาน (รอบที่ 1) จำนวน 9 หน่วยงาน ประกอบด้วย หน่วยงานส่วนกลาง 6 หน่วยงาน และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค 3 หน่วยงาน
4. นายอภิชาติ วชิรพันธ์ : ดำเนินการนิเทศงาน (รอบที่ 1) จำนวน 10 หน่วยงาน ประกอบด้วย หน่วยงานส่วนกลาง 8 หน่วยงาน และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค 2 หน่วยงาน และดำเนินการนิเทศงาน (รอบที่ 2) จำนวน 4 หน่วยงาน ประกอบด้วย หน่วยงานส่วนกลาง 2 หน่วยงาน และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค จำนวน 2 หน่วยงาน

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	จำนวนหน่วยงานที่รับการนิเทศ	
	รอบที่ 1	รอบที่ 2
นายขจรศักดิ์ แก้วจรัส	6 (ส่วนกลาง 3 หน่วยงาน/ สคร. 3 หน่วยงาน)	-
นายปรีชา เปรมปรี	4 (ส่วนกลาง 3 หน่วยงาน/ สคร. 1 หน่วยงาน)	-
นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร	9 (ส่วนกลาง 6 หน่วยงาน/ สคร. 3 หน่วยงาน)	-
นายอภิชาติ วชิรพันธ์	10 (ส่วนกลาง 8 หน่วยงาน/ สคร. 2 หน่วยงาน)	4 (ส่วนกลาง 2 หน่วยงาน/ สคร. 2 หน่วยงาน)

สรุปผลการดำเนินการนิเทศงาน/ ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยม ติดตามผลการดำเนินงาน ฝ้าระวัง ป้องกัน

ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

หน่วยงานภายใต้กำกับของรองอธิบดีกรมควบคุมโรค

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	หน่วยงานที่รับการนิเทศ	กำหนดการนิเทศงาน	รอบที่ 1	รอบที่ 2
นายแพทย์ขจรศักดิ์ แก้วจรัส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 อุตรธานี	ดำเนินการแล้วเสร็จ	29 - 30 พ.ย. 2564	
	สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ดำเนินการแล้วเสร็จ	14 ก.พ. 2565	
	กองนวัตกรรมการและวิจัย	ดำเนินการแล้วเสร็จ	14 ก.พ. 2566	
	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	ดำเนินการแล้วเสร็จ	1 มี.ค. 2565	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น	ดำเนินการแล้วเสร็จ	15 - 16 พ.ย. 2564	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี	ดำเนินการแล้วเสร็จ	14 - 15 มี.ค. 2565	
นายแพทย์ปรีชา เปรมปรี	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (ลงเฉพาะกิจ)	ดำเนินการแล้วเสร็จ	14 มี.ค. 2565	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่	ดำเนินการแล้วเสร็จ	17 - 18 เม.ย. 2565	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก	ดำเนินการแล้วเสร็จ	7 - 8 เม.ย. 2565	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์	ดำเนินการแล้วเสร็จ	1 - 2 พ.ค. 2565	
นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร	กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค	ดำเนินการแล้วเสร็จ	20 ต.ค. 2564	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	ดำเนินการแล้วเสร็จ	4 พ.ย. 2564	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี	ดำเนินการแล้วเสร็จ	26 พ.ย. 2564	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี	ดำเนินการแล้วเสร็จ	17 ธ.ค. 2564	
	สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	ดำเนินการแล้วเสร็จ	21 ม.ค. 2565	
	สถาบันบำราศนราดูร	ดำเนินการแล้วเสร็จ	1 ส.ค. 2565	
	สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	ดำเนินการแล้วเสร็จ	29 ก.ย. 2565	
	กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	ดำเนินการแล้วเสร็จ	10 ส.ค. 2565	
	กองระบาดวิทยา	ดำเนินการแล้วเสร็จ	12 พ.ย. 2565	
นายแพทย์อภิชาติ วชิรพันธ์	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ดำเนินการแล้วเสร็จ	7 ต.ค. 2564	
	สำนักงานเลขานุการกรม	ดำเนินการแล้วเสร็จ	8 ต.ค. 2564	
	กองวินโรค	ดำเนินการแล้วเสร็จ	19 ต.ค. 2564	20 มิ.ย. 2565
	ศูนย์สารสนเทศ	ดำเนินการแล้วเสร็จ	10 ม.ค. 2565	
	กองโรคติดต่อทางแมลง	ดำเนินการแล้วเสร็จ	12 ม.ค. 2565	4 ก.ค. 2564
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา	ดำเนินการแล้วเสร็จ	13 ม.ค. 2565	23 มิ.ย. 2565
	สถาบันราชประชาสมาสัย	ดำเนินการแล้วเสร็จ	17 ม.ค. 2565	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช	ดำเนินการแล้วเสร็จ	20 ม.ค. 2565	7 - 8 ส.ค. 2565
	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	ดำเนินการแล้วเสร็จ	21 ม.ค. 2565	
	กองกฎหมาย	ดำเนินการแล้วเสร็จ	26 ม.ค. 2565	

ข้อค้นพบ/ ข้อเสนอแนะสำคัญที่ได้จากการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ข้อค้นพบสำคัญ	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่ทีมนิเทศงานรับไปประสานหรือดำเนินการต่อ
1. ด้านนโยบาย		
1) การสื่อสารถ่ายทอดนโยบาย จุดเน้นการดำเนินงาน ค่าเป้าหมาย ทิศทางการทำงาน และตัวชี้วัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพล่าช้า ส่งผลให้หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงานล่าช้า	1) เร่งรัดสื่อสารถ่ายทอดนโยบายประเทศ/ ยุทธชาติ 20 ปี/ Big Rock/ จุดเน้น ปี 2566 2) ใช้ พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ควบคู่ไปกับ พ.ร.บ. โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 และ พ.ร.บ. พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 เพื่อเป็นเครื่องมือขับเคลื่อนงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้เกิดประสิทธิภาพ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน : เร่งจัดกระบวนการชี้แจงนโยบาย จุดเน้นการดำเนินงาน ค่าเป้าหมาย ทิศทางการทำงาน และตัวชี้วัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปีงบประมาณต่อไป
2. งบประมาณ		
1) งบประมาณปีงบประมาณ 2565 ลดลง ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน ได้รับการจัดสรรงบดำเนินงาน น้อยกว่าภารกิจที่ได้รับมอบหมาย รวมทั้งการเบิกจ่ายงบประมาณ และการบริหารสัญญาจัดซื้อ - จัดจ้างล่าช้า โดยเฉพาะงบลงทุน เนื่องจากสถานการณ์ COVID - 19 2) รายละเอียด/ ความชัดเจนตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณ เช่น สสส.	1) บูรณาการงบประมาณจากแหล่งอื่น ๆ เพื่อสนับสนุนการทำงาน 2) ดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการหลังได้รับจัดสรร โดยเร่งรัดการเบิก - จ่ายงบประมาณ และผลงานตามเป้าหมายรายไตรมาส ตามระเบียบการเงินการคลัง และระเบียบเงินนอกงบประมาณ อย่างเคร่งครัด รวมทั้งเก็บเอกสารหลักฐานเตรียมความพร้อมรับการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน 3) จัดทำแผนการดำเนินงาน/ การใช้จ่ายงบประมาณให้ชัดเจน เพื่อนำเสนอผู้บริหารในเวทีพิจารณา งบประมาณปีต่อไป รวมทั้งแนวทางการใช้เงินบำรุงของหน่วยงาน และเงินสนับสนุนจากภายนอก เช่น สสส./ สปสช. 4) จัดทำ Business plan เพื่อหารายได้เข้าหน่วยงาน	กองบริหารการคลัง : 1) ให้คำแนะนำแก่หน่วยงาน เรื่องวิธีการใช้เงินบำรุง/ ระเบียบการเบิก - จ่ายเงินบำรุง รวมถึงการจัดเตรียมเอกสารประกอบการเบิกจ่าย 2) หารือร่วมกับหน่วยงานที่มีเงินนอกงบประมาณเพื่อกำหนดรูปแบบการเบิกจ่ายงบประมาณที่ถูกต้องตามระเบียบ และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
3. โครงสร้าง/ อัตราค่าจ้าง		
1) อัตราค่าจ้าง/ จำนวนบุคลากรไม่เพียงพอต่อการงาน 2) รอคอยชัดเจน เรื่องขอปรับปรุงตำแหน่ง และจัดสรรอัตราค่าจ้างทั้งระบบปกติ และการบรรจุข้าราชการช่วง COVID - 19 3) นวค.คอมพิวเตอร์ถูกรวมไว้ที่กองดิจิทัลฯ ส่งผลให้การประสานขอใช้ข้อมูลป้องกันควบคุมโรคล่าช้า และไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร 4) นิติกรถูกรวมไว้ที่กองกฎหมายส่งผลให้การประสานงานด้านกฎหมายไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร	1) วิเคราะห์กรอบอัตราค่าจ้างที่แท้จริง และเหมาะสมกับภารกิจ เพื่อกำหนดโครงสร้าง และกำหนดความก้าวหน้าของบุคลากร (Career Path) ได้อย่างชัดเจน 2) ทบทวนโครงสร้าง/ อัตราค่าจ้าง/ ความจำเป็นของ นวค. คอมพิวเตอร์กับภารกิจของกองวิชาการ รวมทั้ง Recruit คน/ Rotation เรียนรู้งาน/ สร้าง Specialist 3) ถ่ายโอนบทบาทหน้าที่และภารกิจบางส่วนให้หน่วยงานท้องถิ่นดำเนินการ โดยหน่วยงานต้อง	1. กองบริหารทรัพยากรบุคคล 1) สนับสนุนการขอจัดสรรอัตราค่าจ้าง ทั้งระบบปกติ และการบรรจุข้าราชการช่วง COVID - 19 ให้เหมาะสมกับกรอบอัตราค่าจ้างของหน่วยงาน 2) สนับสนุนกระบวนการ Benchmarking เพื่อกำหนดแนวทาง การพัฒนาบุคลากร และเสนอคณะกรรมการบริหารกรมฯ

ข้อค้นพบสำคัญ	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่ทีมนิเทศงานรับไปประสานหรือดำเนินการต่อ
5) ไม่มีการทดแทนบุคลากรในตำแหน่งลูกจ้างประจำที่เกษียณอายุราชการ 6) บุคลากรต้องการรับการพัฒนาศักยภาพด้านการบริหารการป้องกันควบคุมโรค (หลักสูตร LDC/MDC/EDC) อย่างต่อเนื่อง	ปรับบทบาทจาก Operator ไปสู่ Regulator 4) พิจารณาใช้เงินบำรุงของหน่วยงานจัดจ้างเจ้าหน้าที่ตามความจำเป็น 5) เพิ่มศักยภาพและสนับสนุนบุคลากรที่มีอยู่ให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อแก้ปัญหาไม่ได้รับการจัดสรรบุคลากรเพิ่มเติม	3) พิจารณาความเหมาะสมการจัดสรรตำแหน่งนิเทศก์หน่วยงานที่มีกฎหมายเพื่อการดำเนินงาน เช่น กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กองกฎหมายมาที่กองงานฯ ยาสูบ 4) สนับสนุนให้บุคลากรเข้าร่วมหลักสูตร (LDC/ MDC /EDC) อย่างต่อเนื่อง
4. การจัดการทรัพยากร (ที่ดิน/ ที่ราชพัสดุ/ ทะเบียนคุมพัสดุ		
1) การสำรวจที่ราชพัสดุและสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในการดูแลให้ครบถ้วนสมบูรณ์	1) จัดทำแผนการบริหารจัดการที่ราชพัสดุ และสิ่งปลูกสร้าง ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ที่อยู่ในการปกครอง ดูแล รักษาของ สคร. พร้อมรายงานความก้าวหน้า (รายไตรมาส) เพื่อป้องกันการถูกบุกรุกพื้นที่ที่ดูแลรักษาไม่ทั่วถึงหรือต้องคืนพื้นที่ที่ไม่ได้ใช้ประโยชน์ 2) จัดทำ Business plan เพื่อกำหนดกิจกรรมในพื้นที่การดูแลของ สคร. ที่ทำให้เกิดรายได้แก่ สคร.	
5. อื่น ๆ		
1) แนวทางการพัฒนานักวิจัยของกรมควบคุมโรคยังไม่ชัดเจน 2) ระบบ ESM ใหม่ มีความซับซ้อนใช้งานยาก	1) ผู้ใช้งานระบบ ESM ของหน่วยงานแจ้ง (feed back) ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการใช้งาน เช่น เมนูการสร้างตัวชี้วัดคำรับรอง เมนูการสร้างข้อมูลแผน และผลการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ การกำหนดและเพิ่มสิทธิ์ผู้ใช้งานที่เชื่อมโยงกับฐานบุคลากรของกองบริหารทรัพยากรบุคคลแก่กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	กนว. : ผลักดันให้เป็นนโยบายระดับกรมฯ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถทำการวิจัยได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ โดยแบ่งเวลาจากงานประจำเพื่อทำงานวิจัยให้ชัดเจน กองดิจิทัลฯ ร่วมกับ กยพ. : ประสานผู้รับจ้างปรับแก้ระบบ ESM ให้เหมาะสมกับการใช้งาน (User request/ User friendly)

การประเมินความพึงพอใจของผู้นิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจของผู้นิเทศงานฯ เพื่อนำผลสำรวจความพึงพอใจและข้อเสนอแนะมาใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ในปีงบประมาณต่อไป โดยมีผู้นิเทศงานฯ จำนวน 40 คน เข้าร่วมตอบแบบประเมินความพึงพอใจ สรุปผลได้ดังนี้

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้นิเทศงานฯ ส่วนใหญ่ ร้อยละ 53.8 (ตารางที่ 1) เป็นผู้อำนวยการ ร้อยละ 20.40 อยู่ในตำแหน่งรองผู้อำนวยการ เป็นผู้บริหารระดับสูง ผู้ทรงคุณวุฒิ เลขานุการกรม และหัวหน้ากลุ่มของสำนัก/ กอง/ สถาบัน เท่ากันที่ร้อยละ 2.6 เป็นนักวิชาการของสำนัก/ สถาบัน ร้อยละ 10.4 และตำแหน่งอื่น ๆ (ไม่ระบุ) ร้อยละ 5

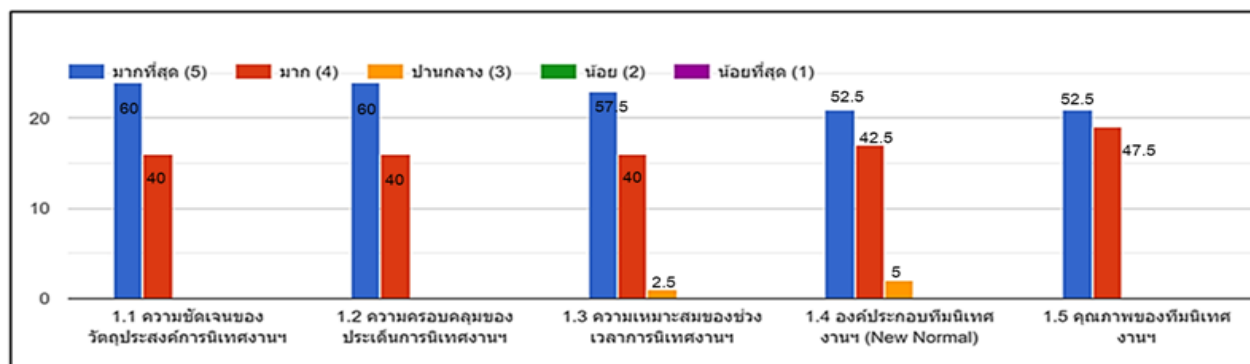
ตารางที่ 1 ตำแหน่งและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตำแหน่ง	ร้อยละ
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	2.6
ผู้ทรงคุณวุฒิ	2.6
ผู้อำนวยการ	53.8
เลขานุการกรม	2.6
รองผู้อำนวยการ	20.40
หัวหน้ากลุ่มของกอง/ สำนัก/ สถาบัน	2.6
นักวิชาการของกอง/ สำนัก/ สถาบัน	10.4
อื่น ๆ (ไม่มีการระบุตำแหน่ง)	5
ทั้งหมด	100

1. ระดับความพึงพอใจต่อการนิเทศงานฯ ดังต่อไปนี้

1.1 ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ (ภาพที่ 1)

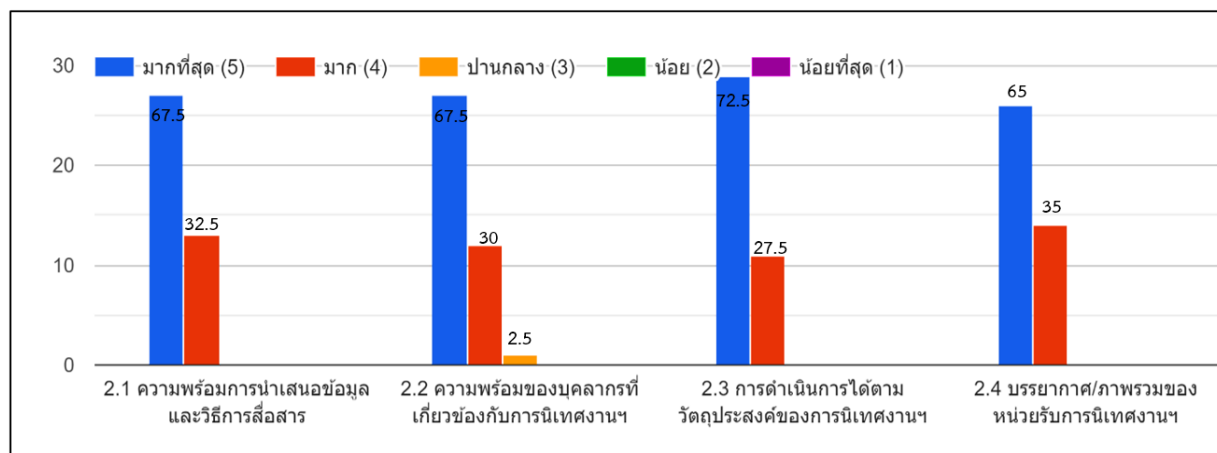
ผู้นิเทศงานมีความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงาน โดยพบว่ามีความพึงพอใจมากที่สุดต่อความชัดเจนของวัตถุประสงค์การนิเทศงานฯ และความครอบคลุมของประเด็นการนิเทศงานเท่ากันที่ร้อยละ 60 รองลงมา มีความพึงพอใจมากที่สุดต่อความเหมาะสมของช่วงเวลาการนิเทศงานฯ ร้อยละ 57.5 และมีความพึงพอใจมากที่สุดต่อองค์ประกอบของทีมนิเทศงานฯ (New Normal) และคุณภาพของทีมนิเทศงานฯ เท่ากันที่ร้อยละ 52.5



ภาพที่ 1 : ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ

1.2 ความพึงพอใจต่อหน่วยงานที่รับการนิเทศงานฯ (ภาพที่ 2)

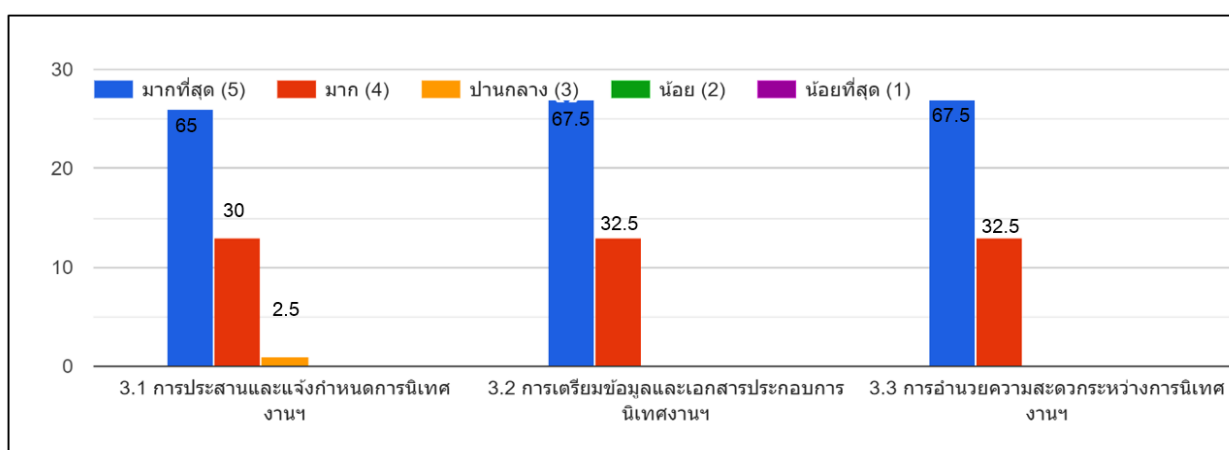
ผู้นิเทศงานมีความพึงพอใจต่อหน่วยงานที่รับการนิเทศงานฯ โดยพบว่า ร้อยละ 72.5 มีความพึงพอใจมากที่สุดต่อการดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์ของการนิเทศงานฯ รองลงมามีความพึงพอใจมากที่สุดต่อความพร้อมการนำเสนอข้อมูลและวิธีการสื่อสาร และความพร้อมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการนิเทศงานฯ เท่ากันที่ร้อยละ 67.5 และมีความพึงพอใจมากที่สุดต่อบรรยากาศ/ ภาพรวมของหน่วยรับการนิเทศงานฯ ร้อยละ 65



ภาพที่ 2 : ความพึงพอใจต่อหน่วยงานที่รับการนิเทศงานฯ

1.3 ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงานฯ ของ กยผ.คร. (ภาพที่ 3)

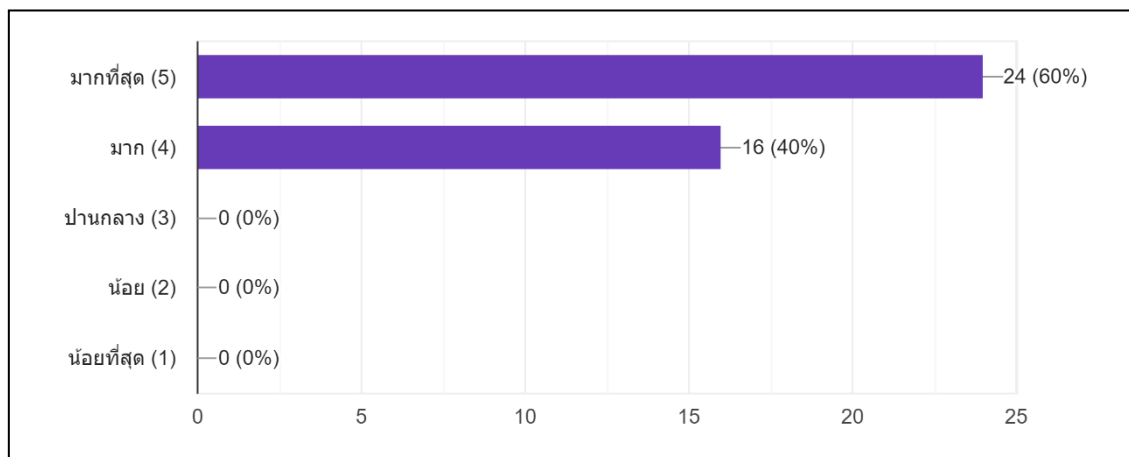
ผู้นิเทศงานมีความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงานฯ ของ กยผ.คร. โดยพบว่า ร้อยละ 67.5 มีความพึงพอใจมากที่สุดต่อการเตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบการนิเทศงานฯ และการอำนวยความสะดวกระหว่างการนิเทศงานฯ รองลงมามีความพึงพอใจมากที่สุดต่อการประสานและแจ้งกำหนดการนิเทศงาน ร้อยละ 65



ภาพที่ 3 : ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงานฯ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

1.4 ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ (ภาพที่ 4)

ผู้นิเทศงานมีความพึงพอใจต่อภาพรวมของการนิเทศงานฯ มากที่สุด เท่ากับร้อยละ 60 และมีความพึงพอใจมากเท่ากับร้อยละ 40



ภาพที่ 4 : ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ

5. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อพัฒนาการนิเทศงานฯ กรมควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

- **ก่อนการนิเทศงานฯ :** พิจารณาผสมผสานรูปแบบการนิเทศงานฯ ทั้งแบบ Onsite และ Online โดยเฉพาะประเด็นปัญหาโรคและภัยสุขภาพสำคัญในพื้นที่ที่ต้องการให้กองวิชาการส่วนกลางร่วมทีมนิเทศงานเพื่อให้ข้อเสนอแนะที่ชัดเจน ตรงประเด็นในพื้นที่
- **ระหว่างการนิเทศงานฯ :** กำหนดระยะเวลาให้ผู้นิเทศงานได้พูดคุยเชิงลึกกับผู้รับผิดชอบงานอย่างเหมาะสม
- **หลังการนิเทศงานฯ :** ติดตามผลการนำเรื่องรับมาประสานกับหน่วยงานส่วนกลางและรายงานให้ผู้นิเทศรับทราบความก้าวหน้า รวมทั้งรายงานผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศงานให้ผู้นิเทศงานรับทราบเพื่อใช้ปรับปรุงการดำเนินการนิเทศงานฯ ครั้งต่อไป ทั้งนี้ต้องติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของหน่วยงานตามข้อเสนอแนะที่ผู้นิเทศงานให้แก่หน่วยงานในการนิเทศงานฯ ด้วย

การประเมินความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศงานฯ เพื่อนำผลสำรวจความพึงพอใจและข้อเสนอแนะมาใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ในปีงบประมาณต่อไป โดยมีผู้รับการนิเทศงานฯ จำนวน 360 คน ร่วมตอบแบบประเมินความพึงพอใจ สรุปผลได้ดังนี้

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้รับการนิเทศงานฯ ที่ตอบแบบสอบถามเป็นเพศหญิง ร้อยละ 59.6 และเพศชาย ร้อยละ 41.3 ซึ่งส่วนใหญ่เป็นเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ร้อยละ 52.7 ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน ร้อยละ 34.2 ผู้อำนวยการ ร้อยละ 0.8 รองผู้อำนวยการ ร้อยละ 6.4 หัวหน้างาน ร้อยละ 2 และตำแหน่งอื่น ๆ ร้อยละ 3.9

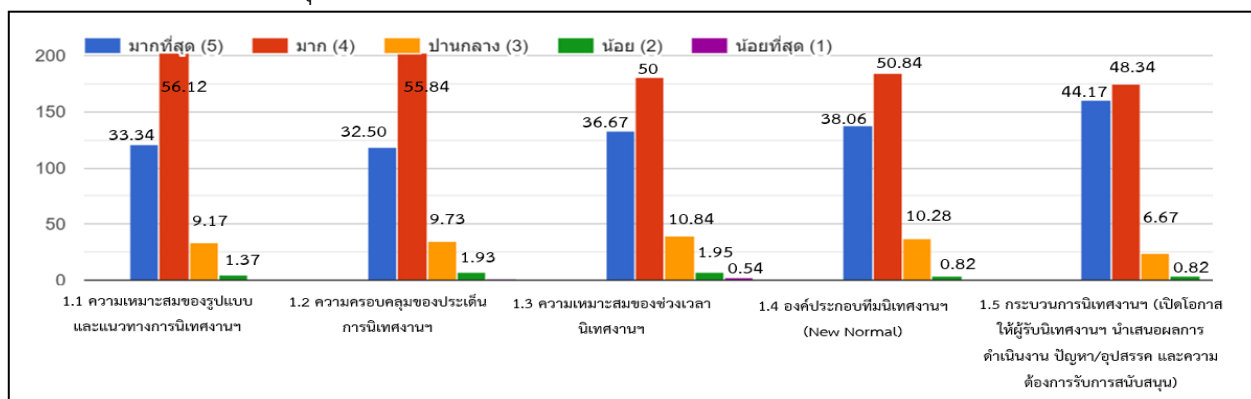
ตารางที่ 1 ตำแหน่งและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตำแหน่ง	ร้อยละ
ผู้อำนวยการ	0.8
รองผู้อำนวยการ	6.4
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	52.7
หัวหน้ากลุ่มงาน	34.2
หัวหน้างาน	2
ตำแหน่งอื่น ๆ	3.9
ทั้งหมด	100

1. ระดับความพึงพอใจต่อการนิเทศงานฯ ดังต่อไปนี้

1.1 ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ (ภาพที่ 5)

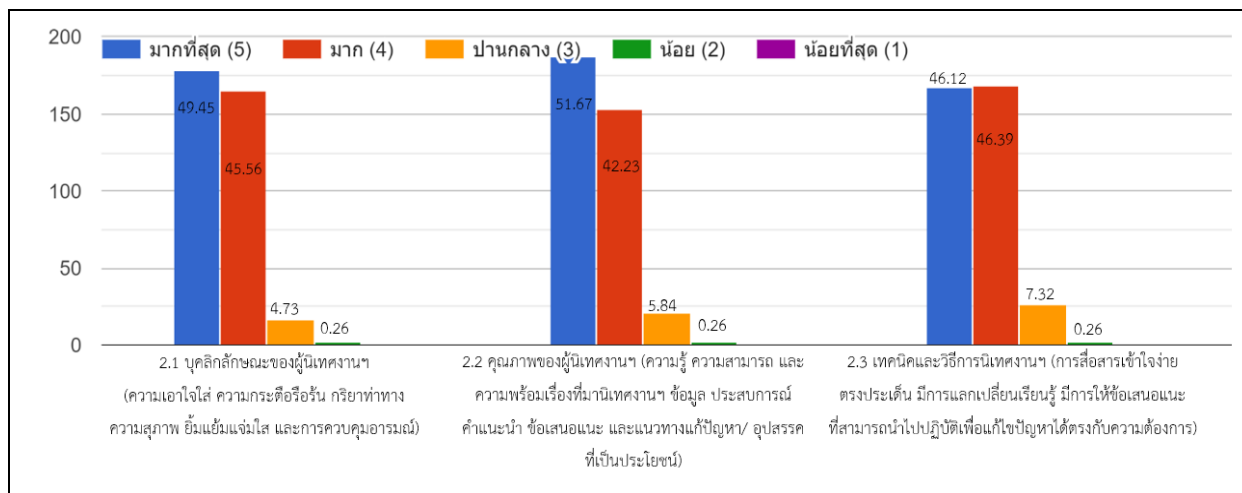
พบว่าผู้รับการนิเทศงานมีความพึงพอใจมากต่อความเหมาะสมของรูปแบบและแนวทางการนิเทศงานฯ เท่ากับร้อยละ 56.12 รองลงมาคือความพึงพอใจมากต่อความครอบคลุมของประเด็นการนิเทศฯ เท่ากับร้อยละ 55.84 รวมทั้ง มีความพึงพอใจมากต่อองค์ประกอบทีมนิเทศงานฯ (New Normal) เท่ากับร้อยละ 50.84 และมีความพึงพอใจมากต่อความเหมาะสมของช่วงเวลานิเทศงานฯ เท่ากับร้อยละ 50 และมีความพึงพอใจมากต่อกระบวนการนิเทศงานฯ ในการเปิดโอกาสให้ผู้รับนิเทศงานฯ นำเสนอผลการดำเนินงาน ปัญหา/อุปสรรค และความต้องการรับการสนับสนุน เท่ากับร้อยละ 48.34



ภาพที่ 5 : ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ

1.2 ความพึงพอใจต่อผู้นิเทศงานฯ (ภาพที่ 6)

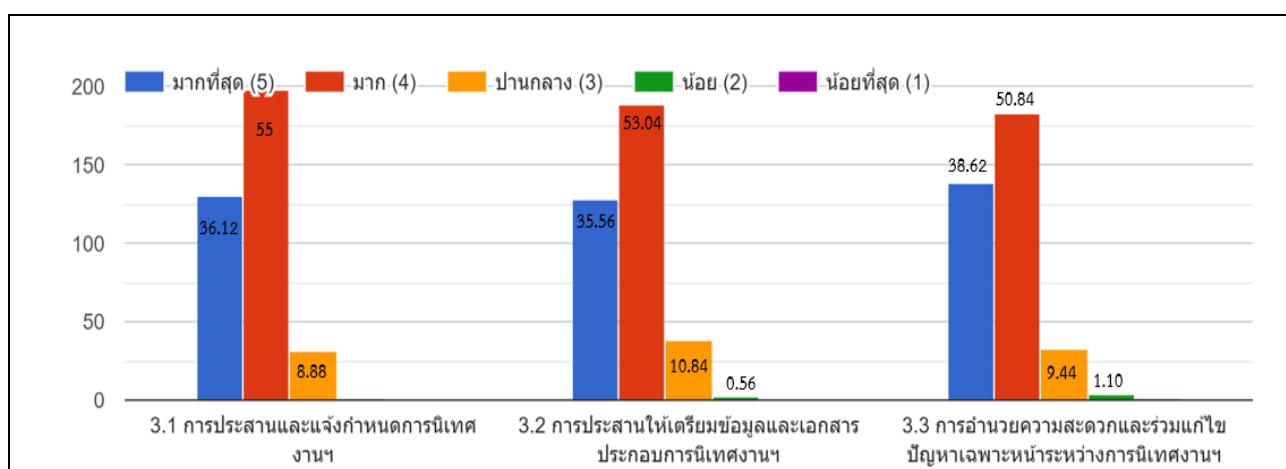
พบว่าผู้รับการนิเทศงาน ร้อยละ 51.67 มีความพึงพอใจมากที่สุดต่อคุณภาพของผู้นิเทศงานฯ (ความรู้ ความสามารถ และความพร้อมเรื่องที่มาิเทศงานฯ ข้อมูล ประสบการณ์ คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ และแนวทาง แก้ปัญหา/อุปสรรคที่เป็นประโยชน์) รองลงมาเป็นเรื่องบุคลิกลักษณะของผู้นิเทศงานฯ (ความเอาใจใส่ ความกระตือรือร้น กริยาท่าทาง ความสุภาพ ยิ้มแย้มแจ่มใส และการควบคุมอารมณ์) เท่ากับร้อยละ 49.45 และ มีความพึงพอใจมากที่สุดต่อเทคนิคและวิธีการนิเทศงานฯ (การสื่อสารเข้าใจง่าย ตรงประเด็น มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการให้ข้อเสนอแนะที่สามารถนำไปปฏิบัติเพื่อแก้ไขปัญหาได้ตรงกับความต้องการ) เท่ากับร้อยละ 46.39



ภาพที่ 6 : ความพึงพอใจต่อผู้นิเทศงานฯ

1.3 ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงาน ฯ ของ กยพ.คร. (ภาพที่ 7)

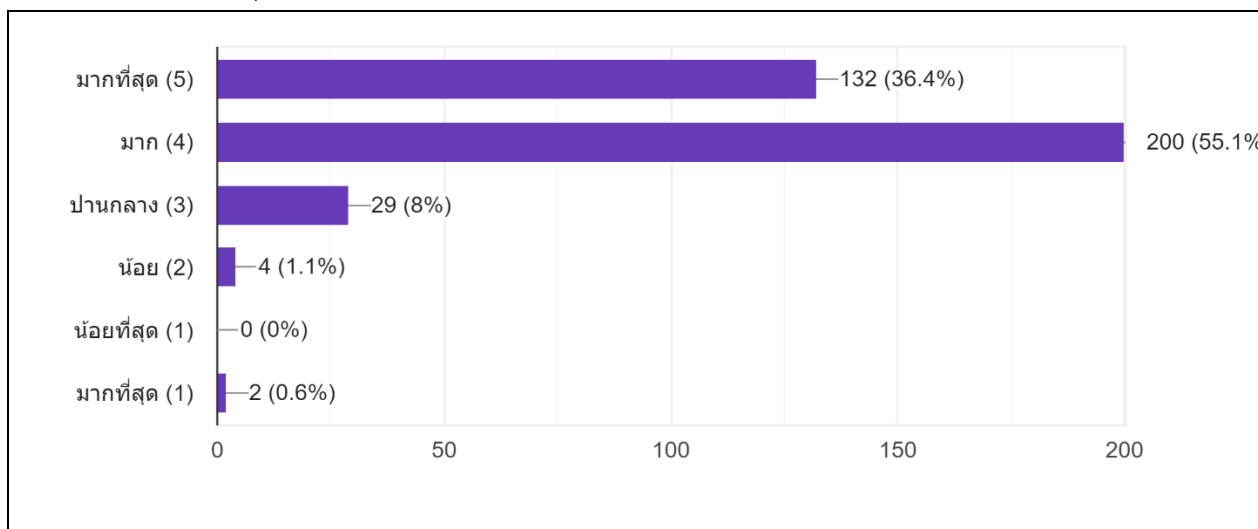
พบว่าผู้รับการนิเทศงานมีความพึงพอใจมากที่สุดต่อการประสานงานและแจ้งกำหนดการนิเทศงาน ของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เท่ากับร้อยละ 55 รองลงมามีความพึงพอใจต่อการประสานให้เตรียมข้อมูลและ เอกสารประกอบการนิเทศงานฯ เท่ากับร้อยละ 53.04 และมีความพึงพอใจต่อการอำนวยความสะดวกและร่วม แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าระหว่างการนิเทศงานฯ เท่ากับร้อยละ 50.84



ภาพที่ 7 : ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงาน ฯ ของ กยพ.คร.

2. ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ (ภาพที่ 8)

ผู้รับการนิเทศงานมีความพึงพอใจมากในภาพรวมของการนิเทศงานฯ เท่ากับร้อยละ 55.1 รองลงมา มีความพึงพอใจมากที่สุด เท่ากับร้อยละ 36.4 และพึงพอใจปานกลาง เท่ากับร้อยละ 8



ภาพที่ 8 : ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ

3. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อพัฒนาการนิเทศงานฯ กรมควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

3.1 รูปแบบการนิเทศงาน

รูปแบบการนิเทศงาน มีความเหมาะสม รวมทั้งได้รับข้อเสนอแนะที่มีประโยชน์ ที่สามารถนำไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน การพัฒนา และการปรับปรุงการดำเนินงานทุกด้านของหน่วยงานอย่างครอบคลุมทั้งด้านนโยบาย และมาตรการ และแนวปฏิบัติ ส่วนระยะเวลาการนิเทศงานควรเริ่มนิเทศตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ เพื่อช่วยให้หน่วยงานมีทิศทางการทำงานและพัฒนากิจการดำเนินงาน และสามารถขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกันได้อย่างชัดเจน

3.2 ทีมนิเทศงาน

ทีมนิเทศงาน ให้คำแนะนำที่มีประโยชน์กับหน่วยงานต่อการนำไปปฏิบัติงาน รวมทั้งแนวทางปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงาน ควรมีตัวแทนจากกองวิชาการที่เกี่ยวข้องร่วมทีมนิเทศงานเพื่อให้คำแนะนำการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ หากไม่สามารถร่วมทีมนิเทศได้ ควรจัดให้มีการร่วมทีมนิเทศงานแบบออนไลน์

3.3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

1) ควรใช้สัญญาณอินเทอร์เน็ตที่มีประสิทธิภาพ มีความเสถียร เพื่อดำเนินการนิเทศงานแบบ Online ทำให้ผู้เข้าร่วมการนิเทศงานฯ ไม่พลาดและเข้าใจเนื้อหา/ ประเด็นสำคัญทั้งหมด

2) สนับสนุนการพัฒนานักประเมินผลการปฏิบัติราชการ เพื่อให้บุคลากรมีทักษะการประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ

ภาคผนวก 3 แบบประเมินความพึงพอใจของผู้นิเทศงานฯ



แบบประเมินความพึงพอใจของผู้นิเทศงาน

เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ภายใต้กำกับรองอธิบดีกรมควบคุมโรค

คำชี้แจง : แบบประเมินความพึงพอใจนี้ สำหรับผู้นิเทศงานฯ และทีม ใช้ประเมินผลการนิเทศงานและติดตามการดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงกระบวนการ นิเทศงานฯ หน่วยงานให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น โดยแบบประเมินความพึงพอใจ ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ())

- ปัจจุบันท่านปฏิบัติราชการตำแหน่ง () 1. รองอธิบดี () 2. ผู้ทรงคุณวุฒิ
() 3. ผู้อำนวยการ () 4. รองผู้อำนวยการ
() 5. อื่น ๆ (ระบุ)

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการนิเทศงานฯ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจของท่านมากที่สุด)

ระดับความพึงพอใจ 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย และ 1 = น้อยที่สุด

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความคิดเห็น					ข้อเสนอแนะ
1. ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ						
1.1 ความชัดเจนของวัตถุประสงค์การนิเทศงานฯ						
1.2 ความครอบคลุมของประเด็นการนิเทศงานฯ						
1.3 ความเหมาะสมของช่วงเวลาการนิเทศงานฯ						
1.4 องค์ประกอบทีมนิเทศงานฯ (New Normal)						
1.5 คุณภาพของทีมนิเทศงานฯ						
2. ความพึงพอใจต่อหน่วยงานที่รับการนิเทศงานฯ						
2.1 ความพร้อมการนำเสนอข้อมูลและวิธีการสื่อสาร						
2.2 ความพร้อมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการนิเทศงานฯ						
2.3 การดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์ของการนิเทศงานฯ						
2.4 บรรยากาศ/ภาพรวมของหน่วยรับการนิเทศงานฯ						
3. ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงานฯ ของ กยผ.คร.						
3.1 การประสานและแจ้งกำหนดการนิเทศงานฯ						
3.2 การเตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบการนิเทศงานฯ						
3.3 การอำนวยความสะดวกระหว่างการนิเทศงานฯ						
4. ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ						

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อพัฒนาการนิเทศงานฯ กรมควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ



3.1 ก่อนการนิเทศงานฯ

.....

.....

.....

3.2 ระหว่างการนิเทศงานฯ

.....

.....

.....

3.3 หลังการนิเทศงานฯ

.....

.....

.....

กองยุทธศาสตร์และแผนงานขอความกรุณาท่านให้ข้อมูลตามความเป็นจริง คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ
การวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบประเมินความพึงพอใจ จะเป็นไปในภาพรวม ไม่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงาน
ข้อมูลที่ได้จากการประเมินจะนำไปใช้พัฒนาคุณภาพการนิเทศงานฯ กรมควบคุมโรค ให้มีประสิทธิภาพต่อไป
*** ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้ ***

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับนิเทศงานฯ
เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ภายใต้กำกับรองอธิบดีกรมควบคุมโรค

คำชี้แจง : แบบประเมินความพึงพอใจนี้ **สำหรับผู้รับนิเทศงานฯ** ใช้ประเมินผลการนิเทศงานและติดตามการดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงกระบวนการนิเทศงานฯ หน่วยงานให้มี ประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น โดยแบบประเมินความพึงพอใจ ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ○)

1. เพศ ☐ 1.หญิง ☐ 2.ชาย
2. อายุ ☐ 1. 20-30 ปี ☐ 2. 31-40 ปี ☐ 3. 41-50 ปี ☐ 4. 51-60 ปี
3. ระดับการศึกษาสูงสุด ☐ 1. ปริญญาตรี ☐ 2. ปริญญาโท ☐ 3. ปริญญาเอก ☐ 4. อื่น ๆ โปรดระบุ.....
4. ตำแหน่ง ☐ 1. ผู้อำนวยการ ☐ 2. รองผู้อำนวยการ ☐ 3. หัวหน้ากลุ่มงาน ☐ 4. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
5. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหน่วยงานปัจจุบันปี.....เดือน

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการนิเทศงานฯ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ช่องที่ตรงกับความพึงพอใจของท่านมากที่สุด)

ระดับความพึงพอใจ 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย และ 1 = น้อยที่สุด

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
1. ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ					
1.1 ความเหมาะสมของรูปแบบและแนวทางการนิเทศงานฯ					
1.2 ความครอบคลุมของประเด็นการนิเทศงานฯ					
1.3 ความเหมาะสมของช่วงเวลาการนิเทศงานฯ					
1.4 องค์ประกอบทีมนิเทศงานฯ (New Normal)					
1.5 กระบวนการนิเทศงานฯ (เปิดโอกาสให้ผู้รับนิเทศงานฯ นำเสนอผลการดำเนินงาน ปัญหา/อุปสรรค และความต้องการรับการสนับสนุน)					
2. ความพึงพอใจต่อผู้นิเทศงานฯ					
2.1 บุคลิกลักษณะของผู้นิเทศงานฯ (ความเอาใจใส่ ความกระตือรือร้น กริยาท่าทาง ความสุภาพ ยิ้มแย้มแจ่มใส และการควบคุมอารมณ์)					
2.2 คุณภาพของผู้นิเทศงานฯ (ความรู้ ความสามารถ และความพร้อมเรื่องที่มาิเทศงานฯ ข้อมูล ประสิทธิภาพ คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ปัญหา/อุปสรรคที่เป็นประโยชน์)					
2.3 เทคนิคและวิธีการนิเทศงานฯ (การสื่อสารเข้าใจง่าย ตรงประเด็น มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการให้ข้อเสนอแนะที่สามารถนำไปปฏิบัติเพื่อแก้ไขปัญหาได้ตรงกับความต้องการ)					

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความคิดเห็น
--------------------	------------------

	5	4	3	2	1
3. ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงาน ฯ ของ กยผ.คร.					
3.1 การประสานและแจ้งกำหนดการนิเทศงานฯ					
3.2 การประสานให้เตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบการนิเทศงานฯ					
3.3 การอำนวยความสะดวกและร่วมแก้ไขปัญหเฉพาะหน้าระหว่างการนิเทศงานฯ					
4. ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ					

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อพัฒนาการนิเทศงานฯ กรมควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กองยุทธศาสตร์และแผนงานขอความกรุณาท่านให้ข้อมูลตามความเป็นจริง คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ
การวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบประเมินความพึงพอใจฯ จะเป็นไปในภาพรวม ไม่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงาน
ข้อมูลที่ได้จากการประเมินจะนำไปใช้พัฒนาคุณภาพการนิเทศงานฯ กรมควบคุมโรค ให้มีประสิทธิภาพต่อไป
*** ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้ ***