



กรมควบคุมโรค
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

รายงานประจำปี 2561 ANNUAL REPORT 2018





กรมควบคุมโรค
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

รายงานประจำปี 2561 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค

ที่ปรึกษา :

นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

บรรณาธิการ :

นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้ช่วยบรรณาธิการ :

นายคาจุมิ	ฝาสันเทียะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นางสาวรัฐลักษณ์	พิทักษ์จักรพิภพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
นายอานุภาพ	ไชยมี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ข้อมูล :

กลุ่มงานอำนวยการ
กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ
กลุ่มงานพัฒนาระบบคุณภาพ

Website : <https://ddc.moph.go.th/th/site/office/view/opdc>

จัดทำโดย : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค

คำนำ

รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค และผู้สนใจทั่วไปทราบ ซึ่งในรายงานฉบับนี้ จะแสดงถึงข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของหน่วยงาน และผลสัมฤทธิ์ของการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงาน ในการที่จะก่อให้เกิดประสิทธิผล และมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังแสดงให้เห็นถึงผลของการพัฒนากระบวนการต่าง ๆ ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหารที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องในปี 2561

คณะผู้จัดทำมีความคาดหวังว่าจะเป็นประโยชน์ต่อส่วนราชการ ผู้เกี่ยวข้อง รวมทั้งผู้สนใจทั่วไป รายงานฉบับนี้ดำเนินการสำเร็จ ลุล่วง โดยได้รับความร่วมมือร่วมใจจากบุคลากรของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ที่ได้ร่วมรวบรวม และเรียบเรียง พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

คณะผู้จัดทำรายงานประจำปี	ก
คำนำ	ข
สารบัญ	ค
สารบัญแผนภาพ	จ
สารบัญตาราง	จ
สารบัญภาพ	ฉ
ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป	1
ความเป็นมาของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	2
อำนาจหน้าที่ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	2
วิสัยทัศน์	2
พันธกิจ	3
ประเด็นยุทธศาสตร์	3
เป้าประสงค์	3
กลยุทธ์	3
แผนที่ยุทธศาสตร์ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ปี 2559 – 2563	4
Value Chain กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	4
Rolling Plan การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรโดยใช้เกณฑ์ PMQA	5
คณะผู้บริหารกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	6
โครงสร้างและอัตรากำลังกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	6
หน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่มงาน	7
ส่วนที่ 2 : ผลการดำเนินงานในภาพรวม	8
สรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	9
2.1 ผลงานที่สำคัญตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	9
ของกรมควบคุมโรคอำนาจหน้าที่ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	9
2.1.1 การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA)	9
2.1.2 การประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (มาตรา 44)	11
2.1.3 การดำเนินงานของคณะกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	12
2.1.4 การดำเนินการปรับบทบาทภารกิจและโครงสร้างกรมควบคุมโรค	13
2.1.5 การพัฒนาระบบการติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค	13
2.2 ผลงานที่กรมควบคุมโรคได้รับรางวัล	20
ผลงานรางวัลการบริการภาครัฐที่ได้รับรางวัลระดับดีเด่น รางวัลประเภทการบริการที่เป็นเลิศ	20
เรื่อง “คืนคนสุขภาพดี สู่ชุมชน เพื่อทุกคนปลอดภัยจากโควิด”	20
โดย สำนักวิจัยโรค	28
ผลงานรางวัลการบริการภาครัฐที่ได้รับรางวัลระดับดี รางวัลประเภทนวัตกรรมการบริการ	28
เรื่อง “รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานคร”	28
โดย สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	29

สารบัญ (ต่อ)

ผลงานรางวัลการบริการภาครัฐที่ได้รับรางวัลระดับดี รางวัลประเภทพัฒนาการบริการ เรื่อง “การพัฒนาระบบคัดกรองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง” โดย สำนักโรคติดต่อทั่วไป	30
ผลงานรางวัลการบริการภาครัฐที่ได้รับรางวัลระดับดี รางวัลประเภทพัฒนาการบริการ เรื่อง “การจัดการสุขภาพแบบองค์รวมโดยการมีส่วนร่วมของสถานประกอบการ (Total Worker Health)” โดย สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	31
ผลงานรางวัลการบริการภาครัฐที่ได้รับรางวัลระดับดี รางวัลประเภทพัฒนาการบริการ เรื่อง “การพัฒนาระบบบันทึกการตรวจสุขภาพนิคมอุตสาหกรรม เพื่อเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อ สำหรับด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ” โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา	32
ผลงานที่ได้รับรางวัลพัฒนาคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง เรื่อง “พัฒนารักษ์ บริการที่เข้าถึง เข้าใจ สู่การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เมืองพัทยา” โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี	33
ผลงานรางวัลความเป็นเลิศด้านการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประเภทรางวัลสัมฤทธิ์ผลประชาชนมีส่วนร่วม (Effective Change) ระดับดีเด่น เรื่อง “โครงการดูแลสุขภาพของชุมชนที่เกิดจากปัญหาหมอกควัน อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน” โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่	34
2.3 โครงการจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ กรมควบคุมโรค	36
2.4 โครงการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข การส่งผลกระทบต่อกรมควบคุมโรค	44
2.5 โครงการการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	46
ส่วนที่ 3 : ผลงานวิชาการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	51
การพัฒนาประสิทธิภาพช่องทางการสื่อสารของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	52
กระบวนการพัฒนาระบบการจัดการเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ทางออนไลน์	53
กระบวนการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปี 2560 – 2561	54
กระบวนการปฏิรูปกรมควบคุมโรค ปี 2560 – 2561	55
กระบวนการดำเนินงานกรมควบคุมโรค 4.0 ปี 2560 – 2561	56
การสังเคราะห์ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค 20 ปี : เทียบเคียงระดับเอเชีย	57
ส่วนที่ 4 : ผลการดำเนินงานภายในองค์กร	58
การบริหารจัดการทรัพยากร การบริหารผลงาน และการพัฒนาศักยภาพบุคลากร กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	59
4.1 ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	59
4.2 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ	62
4.3 การบริหารจัดการทรัพยากรอื่น ๆ	64
4.4 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร	64
บทสรุป	66

สารบัญแผนภาพ

แผนภาพที่ 1 แผนที่ยุทธศาสตร์ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ปี 2559 – 2563	4
แผนภาพที่ 2 Value Chain กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	4
แผนภาพที่ 3 Rolling Plan การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การโดยใช้เกณฑ์ PMQA	5
แผนภาพที่ 4 รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานคร	29
แผนภาพที่ 5 แนวทางเพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่องของศูนย์แพทย์รักษ์ ช่วงปฏิรูป (ปี 2560 – 2564)	33
แผนภาพที่ 6 Model และทิศทางการดำเนินงานการดูแลสุขภาพของชุมชนที่เกิดจากปัญหาหมอกควัน : อำเภอบ้านโฮ้ง จังหวัดลำพูน	35

สารบัญตาราง

ส่วนที่ 2 : ผลการดำเนินงานในภาพรวม

ตารางที่ 2-1 ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ 12 เดือน	10
ตารางที่ 2-2 ผลการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (มาตรา 44) ...	11

ส่วนที่ 4 : ผลการดำเนินงานภายในองค์กร

ตารางที่ 4-1 ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	60
ตารางที่ 4-2 งบประมาณที่ได้รับ และผลการเบิกจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	62
ตารางที่ 4-3 งบประมาณที่ได้รับเปรียบเทียบกับ 5 ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2557 – 2561	63

สารบัญภาพ

ส่วนที่ 2 : ผลการดำเนินงานในภาพกรม

ภาพที่ 2-1 ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2560	10
ภาพที่ 2-2 ประชุมคณะกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบราชการ (CCO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	12
ภาพที่ 2-3 ลงพื้นที่การ Site Visit ประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560	15
ภาพที่ 2-4 จัดทำเครื่องมือประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค (Check sheet) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	16
ภาพที่ 2-5 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	17
ภาพที่ 2-6 การตรวจประเมิน (Site Visit) รางวัลเลิศรัฐ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประเภทรางวัลสัมฤทธิ์ผลประชาชนมีส่วนร่วม (Effective Change) ผลงาน : โครงการดูแลสุขภาพของชุมชนที่เกิดจากปัญหาหมอกควัน อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ 1	22
ภาพที่ 2-7 การตรวจประเมิน (Site Visit) รางวัลเลิศรัฐ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประเภทรางวัลสัมฤทธิ์ผลประชาชนมีส่วนร่วม (Effective Change) ผลงาน : โครงการดูแลสุขภาพของชุมชนที่เกิดจากปัญหาหมอกควัน อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ 2	22
ภาพที่ 2-8 การตรวจประเมิน (Site Visit) รางวัลเลิศรัฐ สาขาคณะผู้บริหารจัดการภาครัฐยอดเยี่ยม (หมวด 5) ประจำปี พ.ศ. 2561	23
ภาพที่ 2-9 การตรวจประเมิน (Site Visit) รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ ประเภทรางวัลการบริการที่เป็นเลิศ ผลงาน : คืบคนสุขภาพดี ชุมชน เพื่อทุกคนปลอดภัยจากวัณโรค โดย สำนักวัณโรค	24
ภาพที่ 2-10 การตรวจประเมิน (Site Visit) รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ ประเภทรางวัลการพัฒนาการบริการ ผลงาน : การพัฒนาระบบคัดกรองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง โดย สำนักโรคติดต่อทั่วไป	24
ภาพที่ 2-11 กรมควบคุมโรค ร่วมรับการเยี่ยมแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์การสู่ระบบราชการ 4.0 โดยคณะอนุกรรมการฯ และผู้ทรงคุณวุฒิ จากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.)	25
ภาพที่ 2-12 GOOD GOVERNANCE FOR BETTER LIFE ภาพงานสัมมนาวิชาการและมอบรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี พ.ศ. 2561 ภาครัฐ เพื่อประชาชน จัดโดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.)	26
ภาพที่ 2-13 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ กรมควบคุมโรค	43
ภาพที่ 2-14 ประชุมเชิงปฏิบัติการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข การส่งผลต่อกรมควบคุมโรค	45
ภาพที่ 2-15 ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	50

สารบัญภาพ (ต่อ)

ส่วนที่ 4 : ผลการดำเนินงานภายในองค์กร

ภาพที่ 4-1 พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	59
ภาพที่ 4-2 ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	59
ภาพที่ 4-3 ประชุมราชการหน่วยงาน ประชุมคณะทำงานฯ ต่าง ๆ ภายในหน่วยงาน	64
ภาพที่ 4-4 การเสริมสร้างทัศนคติและพฤติกรรมให้บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล	64
ภาพที่ 4-5 การสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับบุคลากร	65
ภาพที่ 4-6 ประชุมแนวทางจัดทำแนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุกระทบความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ และเป็นการซ่อมแผนความพร้อมใช้งานระบบสารสนเทศในภาวะฉุกเฉินระดับหน่วยงาน	65

ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไป



ความเป็นมาของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

มาตรา 3/1 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 ได้กำหนดไว้ว่า การบริหารราชการตามพระราชบัญญัตินี้ต้องเป็นไปเพื่อ ประโยชน์สุขของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ความมีประสิทธิภาพ ความคุ้มค่าในเชิงภารกิจแห่งรัฐ การลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน การลดภารกิจและการยุบเลิกหน่วยงานที่ไม่จำเป็น การกระจายภารกิจและทรัพยากรให้แก่ท้องถิ่น การกระจายอำนาจตัดสินใจ การอำนวยความสะดวกและการตอบสนองความต้องการของประชาชน จึงได้มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ขึ้น และจัดให้มีกลุ่มพัฒนาระบบบริหารในระดับกระทรวง กรม เพื่อต้องการให้มี “เจ้าภาพ” ในการบริหารจัดการพัฒนาระบบราชการในแต่ละส่วนราชการทั้งระดับกระทรวงและระดับกรม

มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2550 เห็นชอบให้กำหนด กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ไว้ในกฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการของกรม เป็นการจัดส่วนราชการขึ้นเพื่อมีหน้าที่สนับสนุนการบริหารราชการให้มีประสิทธิภาพ โดยเป็นการปฏิบัติงานที่ต้องสอดคล้องกับนโยบายและมาตรฐานของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ซึ่งภารกิจไม่อาจจัดอยู่ในส่วนราชการใดในกรม และมีความจำเป็นต้องจัดตั้งเป็นส่วนราชการโดยเฉพาะ เพื่อให้มีขอบเขตการปฏิบัติหน้าที่ที่ชัดเจน รวมทั้งเป็นไปตามนโยบายในการบริหารราชการ ที่จะให้มีส่วนราชการนี้ในทุกกรม ให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546

และในปี พ.ศ.2552 กรมควบคุมโรค ได้จัดตั้ง กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ขึ้นถูกต้องตามกฎหมายกระทรวง แบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552 โดยเป็นหน่วยงานที่ขึ้นตรงต่ออธิบดี ทำหน้าที่ในการพัฒนาการบริหารของกรมให้เกิดผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ คุ้มค่า และรองรับการนำนโยบายของรัฐบาลไปสู่การปฏิบัติให้เกิดประสิทธิผลอย่างมีประสิทธิภาพ ให้ระบบราชการปรับตัว รู้เท่าทัน ตอบสนองทันต่อการเปลี่ยนแปลง โดยนำวิธีการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี และนวัตกรรมทางเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาระบบราชการเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน

อำนาจหน้าที่ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552 (ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 126 ตอนที่ 98 ก วันที่ 28 ธันวาคม 2552) ข้อ 5 ในกรมควบคุมโรค ให้มีกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เพื่อทำหน้าที่หลักในการพัฒนาการบริหารของกรมให้เกิดผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ คุ้มค่า รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่ออธิบดีกรมควบคุมโรค โดยมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. เสนอแนะและให้คำปรึกษาแก่อธิบดีกรมควบคุมโรคเกี่ยวกับยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการภายในกรม
2. ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการในกรม
3. ประสานและดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการร่วมกับหน่วยงานกลางต่าง ๆ และหน่วยงานในสังกัดกรม
4. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรนำด้านการพัฒนาระบบราชการระดับกรมของประเทศ ภายในปี พ.ศ. 2563

พันธกิจ

ส่งเสริม ประสาน และติดตาม การดำเนินงานการพัฒนาระบบราชการ ของกรมควบคุมโรค อย่างมีมาตรฐานสากล เป็นระบบ และต่อเนื่อง

ประเด็นยุทธศาสตร์

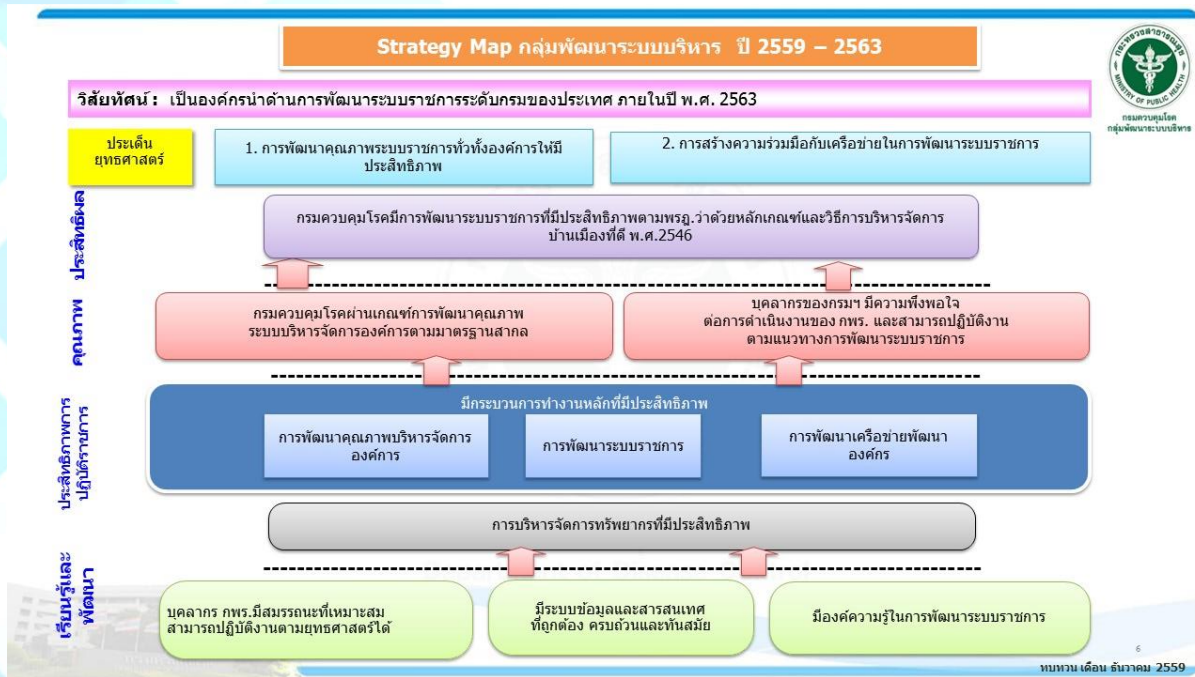
1. การพัฒนาคุณภาพระบบราชการทั่วทั้งองค์กรให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาความร่วมมือของเครือข่ายในการพัฒนาระบบราชการ

เป้าประสงค์

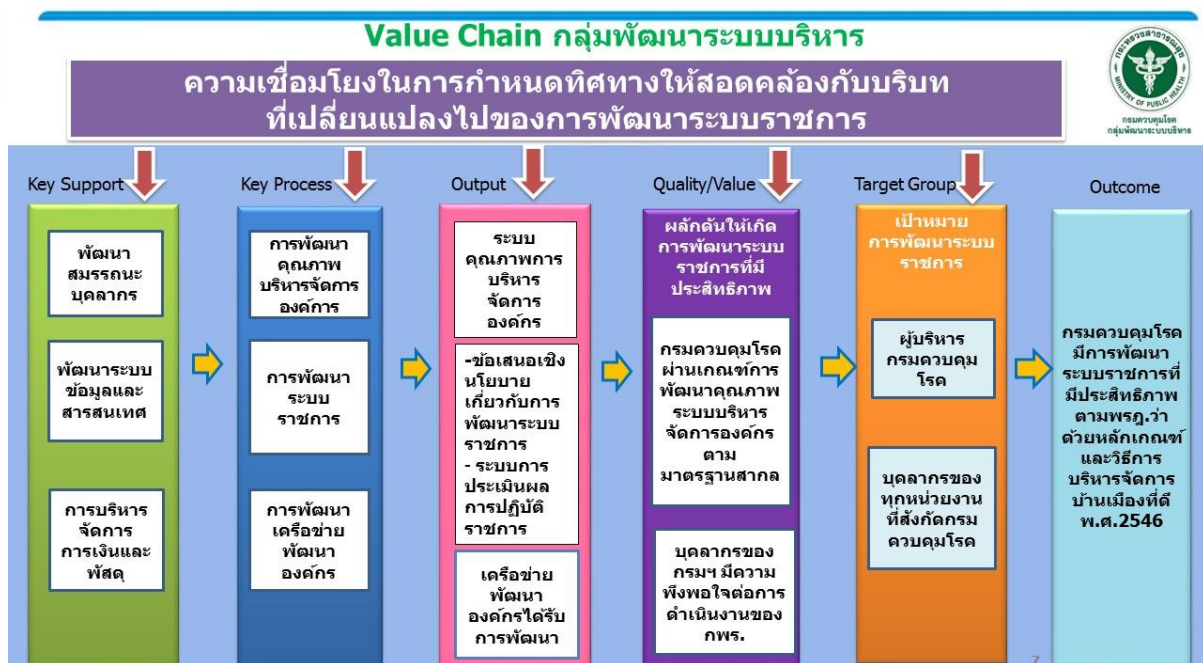
1. มีเครือข่ายในการพัฒนาระบบราชการทุกหน่วยงานในสังกัด
2. กรมควบคุมโรคมีการยกระดับการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการตามเกณฑ์การบริหารจัดการภาครัฐ

กลยุทธ์

1. พัฒนานโยบายและแนวทางปฏิบัติงานในการพัฒนาระบบราชการสำหรับผู้บริหาร (Standard Policies & Guidelines for Manager) เพื่อให้การบริหารเกิดความต่อเนื่อง
2. พัฒนาศักยภาพการพัฒนาระบบราชการของหน่วยงานภายในโดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสม
3. ยกระดับการดำเนินการตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
4. พัฒนาขีดสมรรถนะของบุคลากรให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพ
5. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านบริหารและบริการของ กพร. ที่จำเป็น
6. ปฏิรูปค่านิยม (I SMART) อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
7. พัฒนาการสื่อสารประชาสัมพันธ์ทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อสร้างความเข้าใจและความตระหนักในการพัฒนาคุณภาพระบบบริหารของบุคลากรกรมควบคุมโรค โดยเฉพาะบุคลากรในส่วนภูมิภาค
8. ใช้การดำเนินงานในรูปคณะทำงานร่วมระหว่าง กพร. กับหน่วยงานภายในกรม
9. จัดหาผู้เชี่ยวชาญ/ที่ปรึกษาภายนอก ให้คำแนะนำในการดำเนินงาน
10. บริหารจัดการงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ



แผนภาพที่ 1 แผนที่ยุทธศาสตร์ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ปี 2559 - 2563



แผนภาพที่ 2 Value Chain กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

Rolling Plan

พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การ โดยใช้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

	2559	2560	2561	2562	2563
ระดับ กรม	พัฒนา กรมควบคุมโรคตาม เกณฑ์ PMQA 2558 ดำเนินการโดย มุ่งเน้นหมวดที่ยังไม่ ผ่านอย่างน้อย จำนวน 1 หมวด ได้แก่ หมวด 3	พัฒนา กรมควบคุมโรคตาม เกณฑ์ PMQA 2558 ดำเนินการโดยมุ่งเน้น หมวดที่ยังไม่ผ่านอย่าง น้อย จำนวน 1 หมวด ได้แก่ หมวด 4 หรือ หมวด 5	พัฒนา กรมควบคุมโรคตาม เกณฑ์ PMQA 2558 ดำเนินการโดยมุ่งเน้น หมวดที่ยังไม่ผ่านอย่าง น้อย จำนวน 1 หมวด ได้แก่ หมวด 4 หรือ หมวด 5	พัฒนา กรมควบคุมโรคตาม เกณฑ์ PMQA 2558 ดำเนินการโดย มุ่งเน้นรางวัลระดับ ดีเด่น	พัฒนา กรมควบคุมโรคตาม เกณฑ์ PMQA 2558 ดำเนินการโดย มุ่งเน้นรางวัลระดับ ดีเด่น
	เป้าหมาย ผ่านการรับรองจาก สำนักงาน ก.พ.ร. 1 หมวด	เป้าหมาย ผ่านการรับรองจาก สำนักงาน ก.พ.ร. 1 หมวด	เป้าหมาย ผ่านการรับรองจาก สำนักงาน ก.พ.ร. 1 หมวด	เป้าหมาย สมัครขอรับรางวัล รายนามระดับดีเด่น	เป้าหมาย สมัครขอรับรางวัล รายนามระดับดีเด่น

	พัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์ PMQA ระดับพื้นฐาน , HA และ ผลงานคุณภาพ				
ระดับ หน่วยงาน	2559	2560	2561	2562	2563
	เป้าหมาย ทำแผนปรับปรุงองค์กร จาก OFI หมวดละ 1 ข้อ และหมวด 3 ทุกข้อ	เป้าหมาย ทำแผนปรับปรุงองค์กร จาก OFI หมวดละ 1 ข้อ และ หมวด 4 ทุกข้อ	เป้าหมาย ทำแผนปรับปรุงองค์กร จาก OFI หมวดละ 1 ข้อ และหมวด 5 ทุกข้อ	เป้าหมาย จัดประกวดหน่วยงาน ดีเด่นด้านตามเกณฑ์ คุณภาพ	เป้าหมาย จัดประกวดหน่วยงาน ดีเด่นด้านตามเกณฑ์ คุณภาพ
	เป้าหมาย - Reaccreditation HA 3 ปี ครึ่ง - ผลงานคุณภาพได้รับรางวัล ปีละอย่างน้อย 4 ผลงาน				

แผนภาพที่ 3 Rolling Plan การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การโดยใช้เกณฑ์ PMQA

คณะผู้บริหารกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



นางนวพรรณ สันตยากร
หัวหน้ากลุ่มงานอำนวยการ



นายคาวุฒิ ฝาสันเทียะ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ



นางสุมาลี ยุทธวรวิทย์
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบคุณภาพ

โครงสร้างและอัตรากำลังกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

โครงสร้างกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	อัตรากำลัง (ที่มีอยู่จริง)					
	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวงฯ	เจ้าหน้าที่จ้างเหมาฯ	รวม
ผู้อำนวยการ	1	-	-	-	-	1
กลุ่มงานอำนวยการ	1	1*	4	1*	-	7
กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ	3*	-	1	-	-	4
กลุ่มงานพัฒนาระบบคุณภาพ	2	-	3	-	-	5
เลขานุการผู้อำนวยการฯ	-	-	-	-	1	1
รวม	7	1	8	1	1	18

หมายเหตุ : * ช่วยราชการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

1 คน จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

พนักงานธุรการ 4

1 คน จากสำนักงานเลขานุการกรม

เจ้าหน้าที่ธุรการ

1 คน จากสถาบันราชประชาสมาสัย

หน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่มงาน

1. กลุ่มงานอำนวยการ มีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังนี้

- 1) ศึกษา วิเคราะห์ จัดทำ ติดตาม และประเมินผลแผนงาน แผนปฏิบัติราชการ แผนพัฒนาบุคลากร และแผนพัฒนาองค์กรของหน่วยงาน
- 2) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ การสื่อสาร และการเผยแพร่เกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการ (IT)
- 3) การพัฒนางานวิชาการ และการจัดการความรู้ของหน่วยงาน
- 4) พัฒนาศักยภาพเครือข่ายพัฒนาองค์การกรมควบคุมโรค
- 5) ศึกษา วิเคราะห์ และพัฒนาระบบการบริหารจัดการของหน่วยงาน
- 6) ปฏิบัติงานบริหารทั่วไป ได้แก่ งานสารบรรณ การเงินและบัญชี การพัสดุ งานการเจ้าหน้าที่ (HRM) และงานอาคารสถานที่
- 7) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

2. กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ มีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังนี้

- 1) ให้คำปรึกษา เสนอแนะ และประสานงานเกี่ยวกับการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของ กรมควบคุมโรค และหน่วยงานในสังกัด
- 2) พัฒนาระบบกลไก และจัดทำกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีของกรมควบคุมโรค และหน่วยงานในสังกัด
- 3) นิเทศ ติดตาม กำกับ และประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมควบคุมโรค และหน่วยงานในสังกัด
- 4) ปฏิบัติหน้าที่เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการของกรมควบคุมโรค (CCO)
- 5) เสนอแนะ ให้คำปรึกษา และประสานงานเกี่ยวกับการพัฒนาภารกิจ การจัดโครงสร้าง องค์กรระบบงาน ปรับปรุงรูปแบบ กลไก บทบาท กระบวนการทำงานของกรมควบคุมโรค
- 6) การดำเนินการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด (ตัวชี้วัด 2.2)
- 7) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

3. กลุ่มงานพัฒนาระบบคุณภาพ มีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังนี้

- 1) ขับเคลื่อน ผลักดัน การยกระดับ และพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)
 - 2) ยกระดับ พัฒนานวัตกรรมของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค เพื่อขอรับรางวัลคุณภาพ
 - 3) นิเทศ ติดตาม ประเมินผลการพัฒนาระบบคุณภาพกรมควบคุมโรค
 - 4) เสนอแนะ ให้คำปรึกษา และประสานงานเกี่ยวกับการพัฒนาผลงานคุณภาพ
 - 5) สนับสนุน ผลักดัน และให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม กรมควบคุมโรค
 - 6) พิจารณาเสนอควบคุมกำกับ นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี (OG)
 - 7) ปฏิบัติหน้าที่เลขานุการคณะกรรมการกำกับนโยบายยุทธศาสตร์ที่ 6 กรมควบคุมโรค
- ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 2

ผลการดำเนินงานในภาพรวม



สรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร มีภารกิจในการดำเนินงาน สนับสนุน และติดตามผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการทั้งในระดับกรมควบคุมโรค และระดับหน่วยงาน ดังนี้

2.1 ผลงานที่สำคัญตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ของกรมควบคุมโรค

พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 กำหนดให้การบริหารราชการต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน โดยส่วนราชการต้องทำให้ภารกิจของรัฐเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อประชาชน มีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า ลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ซ้ำซ้อน และมีการกระจายภารกิจลงไปสู่ระดับท้องถิ่น เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของส่วนราชการเป็นไปตามวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good Governance) และมีการบริหารจัดการที่มุ่งเน้นให้เกิดผลตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ดังนั้น การตรวจติดตาม และประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานภายในกรมควบคุมโรค ถือเป็นขั้นตอนสำคัญของการปฏิบัติงานแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ของงานตามยุทธศาสตร์ เพื่อชี้ให้เห็นว่าหน่วยงานสามารถปฏิบัติราชการให้เป็นไปตามพันธกิจ และภารกิจตามอำนาจหน้าที่ได้มากน้อยเพียงใด การติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงาน จึงเป็นกระบวนการสำคัญของการกำกับ ติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค เพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับผลสัมฤทธิ์ของงาน ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการองค์กร และการให้บริการของหน่วยงาน รวมทั้งยกระดับ และปรับปรุงการทำงานให้เป็นมาตรฐาน เพื่อให้ผลการดำเนินงานในภาพรวมสามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด และมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจ และวางแผนการบริหารงาน เพื่อบริหารจัดการให้เกิดประโยชน์สูงสุดและเป็นไปอย่างคุ้มค่า

การวางระบบการติดตาม และประเมินผล ถือเป็นขั้นตอนสำคัญของกระบวนการงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ ที่จะชี้ให้เห็นว่าส่วนราชการได้ปฏิบัติงานของหน่วยงานเป็นไปตามพันธกิจ และอำนาจหน้าที่ การติดตาม และประเมินผลจะมุ่งเน้นการติดตามการใช้ทรัพยากรเมื่อเทียบกับเวลา (Input Monitoring) และการติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย หรือแผนงานที่กำหนดไว้ (Performance Monitoring) การวางระบบติดตามจึงเป็นการสร้างระบบเพื่อที่จะนำไปสู่การปรับปรุงแก้ไขในเชิงการบริหารแผนงานให้งานสามารถดำเนินการจนครบตามเงื่อนไข โดยกรมควบคุมโรคได้มีการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (Performance Agreement : PA) ของผู้บริหาร การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานภายในสังกัด รวมทั้งมีการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (มาตรา 44) เพื่อเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการกำกับ ติดตาม ตรวจสอบการดำเนินงาน และประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

2.1.1 การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้ผู้บริหารทุกระดับจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติงาน (Performance Agreement : PA) โดยกำหนดให้มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ 20 ปี ของกระทรวงสาธารณสุข แผนบูรณาการ และแผนงาน/โครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้มีการลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ระหว่างนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข และนายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2560 ซึ่งเป็นพันธะสัญญาต่อความสำเร็จ ตามเป้าหมายตัวชี้วัด มีความรับผิดชอบต่อผลสำเร็จตามข้อตกลงร่วมกัน และให้มีการติดตามผลการปฏิบัติงาน (Small Success) รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน เพื่อติดตามความก้าวหน้า

การดำเนินงานตามข้อตกลงเป็นระยะ ๆ ก่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของภารกิจ คุณภาพการให้บริการ ความคุ้มค่า เป็นแนวทางที่จะบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเจตนารมณ์ของพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหาร กิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546



ภาพที่ 2-1 ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2560

กรมควบคุมโรคได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ Performance Agreement : PA ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2561 จำนวน 5 ตัวชี้วัด และมีผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ 12 เดือน (ณ วันที่ 30 กันยายน 2561) รายละเอียดดังนี้

ตารางที่ 2-1 ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ รอบ 12 เดือน

ตัวชี้วัด	เป้าหมายรอบ 12 เดือน	ผลงานรอบ 12 เดือน
1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วย วัณโรคปอดรายใหม่	≥ร้อยละ 85	ร้อยละ 85
2. ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงาน ได้จริง	- ร้อยละ 100 ของจังหวัด มีแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan : IAP) ของเหตุการณ์สำคัญโดยกำหนดวิธีปฏิบัติการ พร้อมข้อสั่งการไปยังหน่วยงาน	ร้อยละ 100
3. ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ในตับ	ร้อยละ 100 (613 ตำบล)	ร้อยละ 101.31 (621 ตำบล)
4. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	- ผู้ป่วย DM HT ที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมิน CVD Risk ≥82.5% - กลุ่มเสี่ยงสูงมาก (ระดับความเสี่ยง ≥30%) ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยง (CVD Risk) ซ้ำแล้วจำนวนกลุ่มเสี่ยงสูงมากมีระดับความเสี่ยงลดลง (ระดับความเสี่ยง <30%) ≥35%	ร้อยละ 86.23 ร้อยละ 81.56
5. อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน (ไม่เกิน 16 ต่อแสนประชากร) - Proxy Kpi : จำนวนอำเภอที่ดำเนินงานป้องกัน และลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนน	≥ 50 อำเภอ (ร้อยละ 30 ของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับดีขึ้น มีผู้บาดเจ็บและผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง)	297 อำเภอ

2.1.2 การประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (มาตรา 44)

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบกับการประเมินส่วนราชการตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 5/2559 เรื่อง มาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ เพื่อประโยชน์ในการปฏิรูประบบการบริหารราชการแผ่นดิน มีผลบังคับใช้ ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2559 และมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2559 เห็นชอบการประเมิน โดยแบบประเมินข้าราชการพลเรือนในความรับผิดชอบของฝ่ายบริหาร และแบบประเมินส่วนราชการ และให้นำแบบประเมินฯ นี้ไปใช้ในการประเมินข้าราชการ และการประเมินส่วนราชการ ในรอบการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2558

การประเมินส่วนราชการ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 เป็นการประเมินตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ แต่ปี พ.ศ. 2559 – ปัจจุบัน เป็นการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (มาตรา 44) ซึ่งมีองค์ประกอบการประเมิน 5 องค์ประกอบ สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 กรมควบคุมโรค ได้ทำความตกลงการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (มาตรา 44) กับสำนักงาน ก.พ.ร. ซึ่งผลการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (มาตรา 44) รอบที่ 2 ผลงานเป็นไปตามเป้าหมายที่ได้ทำความตกลงไว้กับสำนักงาน ก.พ.ร. ยกเว้นองค์ประกอบที่ 2 ตัวชี้วัดที่ 3 อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน เป้าหมายรอบที่ 2 ไม่เกิน 16 ต่อประชากรแสนคน ผลงานเท่ากับ 17.90 ต่อประชากรแสนคน ซึ่งภาพรวมจากการประเมินตนเองอยู่ในระดับมาตรฐาน รายละเอียดแต่ละตัวชี้วัดมีดังนี้

ตารางที่ 2-2 ผลการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (มาตรา 44)

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย การประเมินรอบ 2	ผลการดำเนินงาน
องค์ประกอบที่ 1 Functional Based		
1. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ร้อยละ 82.50	ร้อยละ 86.23
2. ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	ร้อยละ 100 ของจังหวัดดำเนินการได้ ขั้นตอนที่ 1 – 5	ร้อยละ 100
3. ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ (โครงการพระราชดำริ)	ร้อยละ 100 (613 ตำบล)	ร้อยละ 101.31 (621 ตำบล)
องค์ประกอบที่ 2 Agenda Based		
1. การสร้างความรับรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน		
1.1 ร้อยละการดำเนินการตามแผนการสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน	ดำเนินการตามแผนฯ ระหว่าง เม.ย. – ก.ย. 2561 ได้ครบถ้วน ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
1.2 ร้อยละการชี้แจงประเด็นสำคัญที่ทันต่อสถานการณ์	ร้อยละ 100	รอบที่ 2 ไม่มีประเด็นชี้แจงที่ทันต่อ สถานการณ์
2. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	≥ ร้อยละ 85	ร้อยละ 85.0
3. อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน	ไม่เกิน 16 ต่อประชากรแสนคน	17.9 ต่อประชากรแสนคน

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย การประเมินรอบ 2	ผลการดำเนินงาน
องค์ประกอบที่ 3 Area Based		
ไม่มีภารกิจนี้ ไม่ต้องประเมิน		
องค์ประกอบที่ 4 Innovation Based		
1. การพัฒนานวัตกรรม - การเฝ้าระวังไข้เลือดออกอัจฉริยะด้วย ซอฟต์แวร์ทันสมัย	รายงาน รอบที่ 2 ในระบบ e-sar ของ สนง.กพร.	สรุปผลสำเร็จในการพัฒนา นวัตกรรม
2. การพัฒนาประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน	ดำเนินกิจกรรมได้ ร้อยละ 80	ร้อยละ 100
องค์ประกอบที่ 5 Potential Based		
1. การจัดทำและดำเนินการตามแผนการ ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ	การวัดสมรรถนะในการส่ง มอบผลผลิตและการใช้จ่าย งบประมาณเพื่อแสดงถึง ศักยภาพของส่วนราชการตาม หลักเกณฑ์ ที่กำหนด	สูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 90) - ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 97.22 - ผลการเบิกจ่าย ร้อยละ 93.62
2. การดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร	ส่งแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ภายในวันที่ 26 ตุลาคม 2561	- แผนปฏิบัติการ (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ส่งให้สำนักงาน ก.พ.ร. ทันเวลาที่กำหนด

2.1.3 การดำเนินงานของคณะกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

กรมควบคุมโรค ดำเนินการขับเคลื่อนการบริหารการเปลี่ยนแปลงผ่านคณะกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบราชการ โดยจัดให้มีการประชุมคณะกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบราชการ (CCO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2561 เพื่อติดตามผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่ 6 บริหารจัดการองค์การแนวใหม่ และพิจารณาการยกเว้นการจัดทำตัวชี้วัดคำรับรองฯ ของหน่วยงาน กรอบการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 รวมทั้งการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร กรมควบคุมโรค



ภาพที่ 2-2 ประชุมคณะกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบราชการ (CCO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2561

2.1.4 การดำเนินการปรับบทบาทภารกิจและโครงสร้างกรมควบคุมโรค

กรมควบคุมโรคได้มีการทบทวนบทบาทภารกิจ และโครงสร้างของกรมควบคุมโรค พร้อมทั้งจัดทำเอกสารรายการคำชี้แจงประกอบการขอจัดตั้งส่วนราชการใหม่ จำนวน 9 หน่วยงาน ได้จัดลำดับความสำคัญของหน่วยงาน ดังนี้

- 1) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
- 2) สถาบันป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง
- 3) สถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานการควบคุมโรค
- 4) กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน
- 5) กองสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- 6) กองวินโรค
- 7) กองความร่วมมือระหว่างประเทศ
- 8) กองกฎหมาย
- 9) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ซึ่งผู้แทนจากสำนักงาน ก.พ.ร. ได้ขอข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อมูลสนับสนุนการจัดตั้งหน่วยงานของกรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 12 กันยายน 2560 เพื่อวิเคราะห์และสรุปข้อมูลนำเข้าสู่การพิจารณาในคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ในเดือนตุลาคม 2560

สำนักงาน ก.พ.ร. แจ้งมติของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ในการประชุมครั้งที่ 6/2560 เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2560 มีมติเห็นชอบให้ปรับปรุงโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และได้ส่งร่างกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณา เมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2561 และสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาได้เชิญผู้แทนกรมควบคุมโรคไปร่วมชี้แจงรายละเอียดเพื่อพิจารณาร่างกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมควบคุมโรค

จากการขับเคลื่อนการปรับบทบาทภารกิจ โครงสร้างของกรมควบคุมโรค คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ มีมติเห็นชอบให้ปรับปรุงโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการของกรมควบคุมโรค โดยมีหน่วยงานเพิ่ม 4 หน่วยงาน คือ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กองวินโรค และกองกฎหมาย ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการประกาศในราชกิจจานุเบกษา

นอกจากนี้ กรมควบคุมโรค ได้จัดตั้ง “ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ” ขึ้นเป็นหน่วยงานภายใน เพื่อให้การบริหารงานของกรมควบคุมโรคในการขับเคลื่อนภารกิจการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน

2.1.5 การพัฒนาระบบการติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค

ตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 ที่กำหนดให้การบริหารราชการต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ มีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่าในเชิงภารกิจแห่งรัฐ ลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน ลดภารกิจและยุบเลิกหน่วยงานที่ไม่จำเป็น กระจายภารกิจและทรัพยากรไปสู่ท้องถิ่นและให้การปฏิบัติหน้าที่ของส่วนราชการเป็นไปตามวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good Governance) และมีการบริหารที่เน้นการบริหารจัดการให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

การพัฒนาระบบติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค มีการบริหารจัดการในระดับผู้บริหารและแต่งตั้งคณะบุคคล (CCO) ติดตามผลการปฏิบัติงานทุกไตรมาส ตลอดจนในห้วงค์ความรู้แก่ระดับผู้ปฏิบัติ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ได้รับการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการอย่างถูกต้องตามหลักการ เกิดการพัฒนาระบบการติดตามประเมินผลให้สามารถกำกับ ติดตามและ

ประเมินผลการปฏิบัติราชการหน่วยงาน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ครบถ้วน สมบูรณ์ และทันเวลา ทั้งนี้เป็นการส่งเสริมให้เกิดธรรมาภิบาลในการปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ของกรมควบคุมโรค ตลอดจนการพัฒนาปรับปรุงการทำงานที่มีคุณภาพในระดับที่สูงขึ้นในด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เริ่มจากการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ การลงพื้นที่การ Site Visit แล้วนำผลการดำเนินการในปีที่ผ่านมา นำมาวิเคราะห์ หาโอกาสพัฒนา ปิดช่องว่างในการดำเนินงาน โดยให้ผู้กำกับตัวชี้วัดเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลและปรับปรุงระบบติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน ดังนี้

1. การประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

ผลการประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ทั้ง 41 หน่วยงาน โดยเฉลี่ยผลการประเมินการปฏิบัติราชการ ในภาพรวมดีกว่าเป้าหมายมาก อยู่ในระดับคะแนน 4.7465 มีผลการประเมินภาพรวมเพิ่มขึ้น เมื่อเทียบกับปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 อยู่ในระดับคะแนน 4.4942 และเมื่อเปรียบเทียบผลคะแนน ปีงบประมาณ 2560 และปีงบประมาณ 2559 มีดังนี้

1) กองบริหาร พบว่า ผลการปฏิบัติราชการฯ ปีงบประมาณ 2560 มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมายมาก เท่ากับ 4.6906 คะแนน ซึ่งสูงกว่าปีงบประมาณ 2559 ที่มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมาย เท่ากับ 4.3514 คะแนน โดยกองบริหารมีผลการปฏิบัติราชการฯ สูงกว่าปีงบประมาณ 2559 ทุกหน่วยงาน

2) หน่วยงานขนาดเล็ก พบว่า ผลการปฏิบัติราชการฯ ปีงบประมาณ 2560 มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมายมาก เท่ากับ 4.5608 คะแนน แต่เนื่องจากปีงบประมาณ 2560 มีการปรับเปลี่ยนหน่วยงานขนาดเล็ก จึงไม่สามารถนำผลการปฏิบัติราชการเทียบกับปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ได้ แต่อย่างไรก็ดีหากเทียบผลการปฏิบัติราชการฯ ของหน่วยงานขนาดเล็กที่ดำเนินการตามคำรับรองฯ ทั้ง 2 ปี ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก กลุ่มคุ้มครองจริยธรรม และศูนย์กฎหมาย ทั้ง 4 หน่วยงาน มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมายทุกหน่วยงาน

3) สำนักวิชาการ และสถาบัน พบว่า ผลการปฏิบัติราชการฯ ปีงบประมาณ 2560 มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมายมาก เท่ากับ 4.7256 คะแนน ซึ่งสูงกว่าปีงบประมาณ 2559 ที่มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมาย เท่ากับ 4.4038 คะแนน โดยสำนักวิชาการ และสถาบันที่มีผลการปฏิบัติราชการฯ สูงกว่าปีงบประมาณ 2559 จำนวน 13 หน่วยงาน ได้แก่ สถาบันบำราศนราดูร สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำนักโรคติดต่อทั่วไป สำนักโรคไม่ติดต่อ สำนักกระบาดวิทยา สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักโรคติดต่อหน้าโดยแมลง และสถาบันราชประชาสมาสัย ส่วนหน่วยงานที่มีผลการปฏิบัติราชการฯ ลดลงจากปีงบประมาณ 2559 จำนวน 2 หน่วยงาน ได้แก่ สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และสำนักวัณโรค มีผลการปฏิบัติราชการฯ อยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมาย

4) สำนักงานป้องกันควบคุมโรค พบว่า ผลการปฏิบัติราชการฯ ปีงบประมาณ 2560 มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมายมาก เท่ากับ 4.9027 คะแนน ซึ่งสูงกว่าปีงบประมาณ 2559 ที่มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมายมาก เท่ากับ 4.7256 คะแนน โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่มีผลการปฏิบัติราชการฯ สูงกว่าปีงบประมาณ 2559 ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1, 2, 4, 5, 6, 8, 10, 11 และ 12 ส่วนหน่วยงานที่มีผลการปฏิบัติราชการฯ ลดลงจากปีงบประมาณ 2559 ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3, 9 และ 7 แต่อย่างไรก็ดีสำหรับหน่วยงานที่มีผลการปฏิบัติราชการฯ ลดลงแต่ยังอยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมายมาก ส่วนหน่วยงานกรมควบคุมโรคส่วนใหญ่สามารถปฏิบัติราชการอย่างเกิดผลสัมฤทธิ์ ผลจากการประเมินมีค่าคะแนนสูง เนื่องจากการพัฒนาระบบติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน โดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหารร่วมกับผู้กำกับตัวชี้วัดติดตามความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค ในแต่ละไตรมาส ผู้รับผิดชอบ

และผู้รวบรวมข้อมูลของหลายหน่วยงานโดยเฉพาะกลุ่มสำนักงานป้องกันควบคุมโรค มีการติดตาม ควบคุม กำกับตัวชี้วัดอย่างต่อเนื่อง และมีการจัดทำระบบติดตามตามแนวทางของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



ภาพที่ 2-3 ลงพื้นที่การ Site Visit ประเมินการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

2. จัดทำคู่มือรายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ และการติดตามประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ

จัดทำคู่มือรายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ และการติดตามประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ที่มีความชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน และสื่อสารให้หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคได้เกิดความเข้าใจและประกอบการดำเนินการให้เกิดผลที่อย่างมีประสิทธิภาพ

3. แต่งตั้งคณะทำงานติดตามความก้าวหน้า และประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานติดตามความก้าวหน้า และประเมินผลการปฏิบัติราชการ ที่ 204/2561 ลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561 โดยมีหน้าที่

1) ติดตามความก้าวหน้ารอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน เพื่อบรรณข้อมูลในการประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน สรุปวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ แก่หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

2) จัดทำเครื่องมือ (Check Sheet) ในการประเมินผลตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

3) ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารหลักฐานประกอบรายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM)

4. จัดทำเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ และจัดทำกรอบการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานและถ่ายทอดให้หน่วยงาน

จัดทำเครื่องมือประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค (Check sheet) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 จัดขึ้นระหว่างวันที่ 22 – 23 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมชูชัยบุรี ศรีอัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1) ให้ความรู้ความเข้าใจในการติดตามประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค

2) จัดทำเครื่องมือประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 (ตัวชี้วัดบังคับและตัวชี้วัดภารกิจของหน่วยงาน)

3) จัดทำ (ร่าง) กรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้กำกับตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน และผู้แทนจากกองบริหาร สำนักวิชาการ สถาบัน และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค รวมทั้งสิ้นจำนวน 41 คน โดยมีการให้ความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ การระดมความคิดเห็น ร่วมวิเคราะห์ และจัดทำเครื่องมือประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค

การประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ครั้งนี้ ได้รับเกียรติจากนางสุจิตรา อังคศรีทองกุล อดีตผู้ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้เรื่อง “การติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างมีคุณภาพ” การบรรยาย เรื่อง “การประเมินประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการของส่วนราชการตามมาตรา 44” และ “การจัดทำกรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562” โดยนางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค ต่อด้วยชี้แจงแนวทางการประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค โดยนายคาวุฒิ ฝาสันเทียะ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จากนั้นมีการแบ่งกลุ่มระดมความคิดเห็น ร่วมวิเคราะห์ และจัดทำเครื่องมือประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ทั้งตัวชี้วัดบังคับ และตัวชี้วัดภารกิจของ 41 หน่วยงาน และมีการนำเสนอตัวอย่างเครื่องมือประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน เพื่อเสริมทักษะแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมวิเคราะห์ จุดเด่น จุดด้อย ของตัวอย่างเครื่องมือประเมินผล เพื่อให้ปรับเทียบมาตรฐานหาข้อตกลงร่วมกัน และพิจารณาจัดทำเครื่องมือประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ได้เครื่องมือดังกล่าวทั้งสิ้นจำนวน 105 ตัวชี้วัด ประกอบด้วย เครื่องมือประเมินตัวชี้วัดแผนชาติและแผนเขต จำนวน 26 ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดบังคับ จำนวน 12 ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดภารกิจของกองบริหาร จำนวน 16 ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดภารกิจของสำนักวิชาการและสถาบัน 30 ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดภารกิจของหน่วยงานขนาดเล็ก จำนวน 12 ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดภารกิจของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค 9 ตัวชี้วัด ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้



ภาพที่ 2-4 จัดทำเครื่องมือประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค (Check sheet)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561

ระหว่างวันที่ 22 – 23 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมชูชัยบุรี ศรีอัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม

5. จัดทำกรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานและถ่ายทอดให้หน่วยงาน

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ได้จัดทำกรอบคำรับรองการปฏิบัติราชการที่ความสอดคล้องกับตัวชี้วัดระดับกรม และถ่ายระดับตัวชี้วัดสู่หน่วยงาน และบุคคลเป็นลำดับชั้น โดยมีการลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระหว่างกรมควบคุมโรคกับหน่วยงานในสังกัด และถ่ายทอดรายละเอียดตัวชี้วัดในวันที่ 10 ตุลาคม 2560 ซึ่งหน่วยงานจะจัดส่งรายละเอียดตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย ของตัวชี้วัดทุกตัวที่ได้ทำ ความตกลงให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหารตรวจสอบ (KPI Audit) และปรับแก้ และยึดเป็นแนวทางการดำเนินการตามรายละเอียดที่ได้ทำความตกลงไว้ ซึ่งเป็นกลวิธีการทำงานที่ใช้ผลักดัน ขับเคลื่อนภารกิจของส่วนราชการ เพื่อเกิดผลสัมฤทธิ์

6. จัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ระหว่างวันที่ 27 – 29 มิถุนายน 2561 ณ โรงแรมแคนทารี อโยธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งได้เชิญผู้กำกับตัวชี้วัดจากส่วนกลาง และผู้จัดทำตัวชี้วัดภารกิจของส่วนกลาง เข้าร่วมประชุม พร้อมกันนี้ ได้รับเกียรติจาก อาจารย์สุจิตรา อังครศรีทองกุล อดีตผู้ทรงคุณวุฒิฯ ของกรมควบคุมโรค มาบรรยาย และช่วยจัดทำตัวชี้วัดของกรมควบคุมโรค ซึ่งในเวทีการประชุมนี้ ได้เชิญผู้แทนของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค คุณสมศักดิ์ นาคกลั่นกุล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่ คุณนันทนพล ปุณยหทัย พงศ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา และคุณฉายา อินทร์รักษ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช มาให้ข้อเสนอแนะ ความเป็นไปได้ ของการนำตัวชี้วัดไปใช้ในระดับพื้นที่ สำหรับก้าวต่อไป เมื่อจัดทำเรียบร้อยแล้ว จะดำเนินการทบทวน ถ่ายทอดผ่านระบบ Video conference และลงนามคำรับรองฯ เพื่อนำไปใช้ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2562



ภาพที่ 2-5 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ระหว่างวันที่ 27 – 29 มิถุนายน 2561 ณ โรงแรมแคนทารี อโยธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

7. ติดตามความก้าวหน้าการรับรองปฏิบัติราชการหน่วยงาน

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร นำข้อค้นพบจากปีที่ผ่านมา มาปรับปรุงการดำเนินงานติดตามประเมินผล การปฏิบัติงานตามการรับรองปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 โดยใช้หลักการพัฒนาปรับปรุง กระบวนการทำงาน ความเป็นเจ้าของตัวชี้วัด การมีส่วนร่วม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ พัฒนาศักยภาพบุคลากร และการเรียนรู้ขององค์กร มาวางแผน และจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนา ปรับปรุง ปิดช่องว่าง เป็นกลวิธีการทำงานที่ใช้ ผลักดัน ขับเคลื่อนภารกิจของกรมควบคุมโรคผ่านตัวชี้วัด และกำกับติดตามความก้าวหน้าการรับรองปฏิบัติราชการ หน่วยงาน รอบ 6, 9, 12 เดือน เป็นผลให้ผลการดำเนินงานมีประสิทธิภาพในระดับคุณภาพ

8. จัดให้มีการเจรจาตัวชี้วัดและตรวจสอบรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI audit)

กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ ได้ดำเนินการการเจรจาตัวชี้วัด และตรวจสอบรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI audit) ก่อนการลงนามการรับรองการปฏิบัติราชการ เป็นการร่วมให้ความคิดเห็นเพื่อให้ได้ตัวชี้วัดที่เหมาะสม สะท้อนประสิทธิภาพหน่วยงาน รวมทั้งเป็นการปรับกระบวนการทำงานที่ส่งผลให้หน่วยงานสามารถดำเนินการ ขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเป็นไปได้อย่างต่อเนื่องและเริ่มปฏิบัติงานได้ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

จากการพัฒนาระบบติดตามประเมินผลตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ทำให้เกิด แนวทางการติดตามประเมินผลตัวชี้วัดที่มีประสิทธิภาพ โดยให้ความสำคัญกับการปิดช่องว่าง การสร้างการมี ส่วนร่วมในการร่วมเป็นเจ้าของร่วมคิดและร่วมรับผิดชอบด้วยกัน เป็นผลให้การดำเนินงานตามการรับรองการ ปฏิบัติราชการของหน่วยงานเป็นไปตามเป้าหมายและอยู่ในระดับดี จะเห็นได้จาก

1. ตัวชี้วัดตาม PA กรมควบคุมโรค ได้ถ่ายทอดสู่หน่วยงานอย่างชัดเจน ทำให้เกิดการดำเนินงาน ไปในทิศทางเดียวกัน และเกิดผลสัมฤทธิ์เป็นไปตามเป้าหมาย ภาพรวมกรมฯ สามารถดำเนินการตามมาตรการ การปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการได้ในระดับมาตรฐาน สำหรับภาพรวมของหน่วยงานได้คะแนน เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา และหลายหน่วยงานมี Best practice ในการดำเนินงาน ซึ่งสามารถเป็นต้นแบบให้ หน่วยงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำไปประยุกต์ในการดำเนินการตามบริบทของพื้นที่

2. การปรับการจัดทำ Check sheet ให้เร็วขึ้น สามารถเป็นเครื่องมือให้ผู้กำกับตัวชี้วัดได้ กำกับติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานในระหว่างทาง ลดภาระงานช่วงปลายปีงบประมาณ และเกิดความเป็นธรรมแก่หน่วยงาน

3. ปรับกระบวนการเจรจาตัวชี้วัดและตรวจสอบรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI audit) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 มาดำเนินการเพื่อเตรียมความพร้อมให้สามารถทำงานได้ตั้งแต่ต้นปี ความเข้าใจในรายละเอียด ตัวชี้วัดชัดเจน ทำให้การดำเนินงานเกิดความต่อเนื่อง และบรรลุตามแผนที่วางไว้ และเป็นการสนับสนุนให้ หน่วยงานดำเนินการตามตัวชี้วัดภารกิจที่สะท้อนประสิทธิผลของหน่วยงาน

4. ผู้กำกับตัวชี้วัดได้มีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้น สามารถเห็นภาพรวมว่าสิ่งที่ ถ่ายทอดให้กับหน่วยงานดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้มากน้อยเพียงใด และสามารถติดตามกำกับให้ หน่วยงานสามารถดำเนินการได้สำเร็จ สามารถแสดงผลลัพธ์ที่ชัดเจน โดยร้อยละของหน่วยงานที่มีผลการ ประเมินการปฏิบัติราชการได้คะแนน 4.0000 ขึ้นไป จำนวน 39 หน่วยงาน มีเพียง 1 หน่วยงานที่ผลการ ประเมินตนเองของหน่วยงานได้คะแนน 3.6090 คะแนน เนื่องจากผู้กำกับทุกตัวชี้วัดมีการติดตาม สอบถาม ให้ข้อเสนอแนะไปยังหน่วยงานในทุก ๆ ไตรมาสแล้ว แต่หน่วยงานไม่มีการรายงานข้อมูล

5. จากการสำรวจความพึงพอใจ และไม่พึงพอใจในการพัฒนาระบบติดตามประเมินผลการปฏิบัติ ราชการตามการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 คิดเป็นร้อยละ 90.54

ปัญหาและอุปสรรค

1. จากการติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการ พบว่าการเขียนรายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงานยังต้องได้รับการพัฒนา โดยเฉพาะการวิเคราะห์สถานการณ์ยังไม่มีชัดเจน ทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ส่วนใหญ่เป็นการนำข้อมูลตัวเลขลงตาราง ขาดการแปลผลการวิเคราะห์ข้อมูล ไม่สามารถอธิบายผลหรืออธิบายผลไม่ตรงประเด็นการวิเคราะห์ที่นำเสนอ มักจะรายงานเพียงกิจกรรม ผลการดำเนินงานตามขั้นตอน ขาดปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และการเสนอผู้บริหาร ทำให้ถูกหักคะแนน อีกทั้งการให้ข้อเสนอแนะไม่ตรงกับผลการวิเคราะห์ และประเด็นสาเหตุ ส่งผลให้การประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมไม่สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ เพื่อการปรับปรุงมาตรการต่าง ๆ

2. ความยากง่ายของตัวชี้วัด เป็นประเด็นหนึ่งซึ่งส่งผลต่อคะแนนตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ โดยเฉพาะตัวชี้วัดภารกิจที่หน่วยงานจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดเอง บางหน่วยการเขียนรายละเอียดตัวชี้วัดไม่สอดคล้องกับบทบาทของตน หรือมาตรการที่ดำเนินงานไม่สามารถสะท้อนผลลัพธ์ที่มีประสิทธิผล ความยากง่ายของตัวชี้วัดยังทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำของหน่วยงานที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการดำเนินการตามตัวชี้วัดนั้น

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. ควรมีการพัฒนาบุคลากรในการวิเคราะห์สถานการณ์ ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ รวมถึงการเขียนรายงานผลการดำเนินงานที่มุ่งเน้นวิเคราะห์ สังเคราะห์เพื่อการปรับปรุงมาตรการ มีข้อค้นพบหรือประเด็นข้อสังเกต ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อเสนอต่อผู้บริหาร ทั้งนี้การปฏิบัติงานควรต้องมีการพัฒนาและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

2. การจัดแบ่งความยากง่ายของตัวชี้วัดโดยจัดลำดับและ grading ค่าคะแนน เป็นวิธีการหนึ่งที่สามารถลดความเหลื่อมล้ำ ให้ความเป็นธรรมกับทุกหน่วยงาน ทั้งนี้ควรทำความเข้าใจกับหน่วยงานก่อน และดำเนินการในรูปแบบคณะกรรมการ ภายใต้การรับรองจากคณะกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบราชการ

2.2 ผลงานที่กรมควบคุมโรคได้รับรางวัล

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 กรมควบคุมโรค ได้รับรางวัลเลิศรัฐ สาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ สาขาบริการภาครัฐ และสาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม จากสำนักงาน ก.พ.ร. จำนวน 9 รางวัล ซึ่งเป็นรางวัลระดับประเทศ และถือเป็นรางวัลอันทรงเกียรติที่มอบให้กับส่วนราชการ ที่มีผลการพัฒนาคุณภาพ การให้บริการประชาชนด้วยการลดขั้นตอน ระยะเวลา เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนให้ได้รับความ สะดวก โปร่งใส เป็นธรรม และเป็นที่ยังพอใจ โดยมีผลงานได้รับการพิจารณาแบ่งตามประเภทรางวัล ดังนี้

1. รางวัลเลิศรัฐ ถือเป็นรางวัลอันทรงเกียรติ ที่มอบให้หน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศ ทั้ง ในด้านการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการภาครัฐ การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภายในองค์กร และการ เปิดระบบราชการให้ภาคส่วนอื่นเข้ามาเกี่ยวข้อง

2. รางวัลสาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมวด 5 ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล โดย มุ่งเน้นการดำเนินการบริหาร และพัฒนาทรัพยากรบุคคล ผ่านการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน ที่มีประสิทธิภาพ ทั้งการสร้างปัจจัยแวดล้อมที่สนับสนุนการมีส่วนร่วมของบุคลากร การพัฒนาศักยภาพของ บุคลากร การร่วมมือกันดำเนินการภายใต้การให้ความสำคัญถึงความแตกต่าง และการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น เพื่อสร้างความสุข และส่งเสริมความผูกพันในองค์กร พร้อมสร้างกำลังคนให้เป็น “นักควบคุมโรค” เพื่อ เสริมสร้างประสิทธิภาพการดำเนินงานของกรมฯ ให้เป็นที่ประจักษ์ ตลอดจนการยอมรับในความสามารถของ บุคลากรกรมฯ จากเครือข่ายการทำงานร่วมกันในระดับชาติ และนานาชาติ

3. รางวัลการบริการภาครัฐ มีผลงานได้รับรางวัล จำนวนทั้งสิ้น 6 ผลงาน ดังนี้

3.1 ผลงานที่ได้รับรางวัลระดับดีเด่น 1 ผลงาน ได้แก่ รางวัลประเภทการบริการที่เป็นเลิศ ผลงาน : คัดคนสุขภาพดี สู่ชุมชน เพื่อทุกคนปลอดภัยจากวัณโรค โดย สำนักวัณโรค

3.2 ผลงานที่ได้รับรางวัลระดับดี 4 ผลงาน ได้แก่

3.2.1 รางวัลประเภทนวัตกรรมการบริการ ผลงาน : รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรค ใช้เลือดออกในกรุงเทพมหานคร โดยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

3.2.2 รางวัลประเภทพัฒนาการบริการ ผลงาน : การพัฒนาระบบคัดกรองด้านควบคุม โรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง โดยสำนักโรคติดต่อทั่วไป

3.2.3 รางวัลประเภทพัฒนาการบริการ ผลงาน : การจัดการสุขภาพแบบองค์รวมโดย การมีส่วนร่วมของสถานประกอบการ (Total Worker Health) โดยสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

3.2.4 รางวัลประเภทพัฒนาการบริการ ผลงาน : การพัฒนาระบบบันทึกการตรวจ สุขภาพลายานพาหนะ เพื่อเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อสำหรับด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา

3.3 ผลงานที่ได้รับรางวัลประเภทผลงานต่อเนื่อง 1 ผลงาน ได้แก่ ผลงาน : พัทยารักษ์ บริการที่เข้าถึง เข้าใจ สู่การพัฒนาการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เมืองพัทยา โดยสำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี

4. รางวัลสาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประเภทรางวัลสัมฤทธิ์ผลประชาชนมีส่วนร่วม (Effective Change) ระดับดีเด่น 1 ผลงาน ได้แก่ ผลงาน : โครงการดูแลสุขภาพของชุมชนที่เกิดจากปัญหา หมอกควัน อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่

ปัจจัยสำคัญที่สนับสนุนการดำเนินงาน

1. การวางแผนทางดำเนินงาน PMQA ของกรมควบคุมโรค
2. การสนับสนุนของผู้บริหารในทุกระดับ
3. การมุ่งเน้นการพัฒนาองค์การอย่างต่อเนื่อง

ปัญหาและอุปสรรค

1. หน่วยงานมีผลงานที่มีคุณภาพ และโดดเด่นจำนวนมาก แต่ขาดการสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง ในการพัฒนาสู่เกณฑ์รางวัลระดับชาติ และนานาชาติ การเลือกสรร และจัดลำดับผลงานเข้าสู่เกณฑ์คุณภาพของทุกหน่วยงาน จะช่วยมีผลงานที่โดดเด่นอย่างต่อเนื่อง
2. การดำเนินการบางผลงาน ได้รับความร่วมมือจากผู้เกี่ยวข้องน้อย ทำให้ผู้สร้างผลงานขาดแรงจูงใจในการดำเนินการ ต้องกระตุ้น และสร้างกำลังใจอย่างต่อเนื่องจริงจัง
3. มีทรัพยากรในการส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาผลงานที่โดดเด่นของกรมไม่เพียงพอ
4. กรมควบคุมโรค ไม่มีระบบฐานข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างรวดเร็ว และมีฐานข้อมูลที่กระจัดกระจาย ไม่เป็นระบบ

แนวทางการดำเนินงานในปีถัดไป

1. ผู้บริหารทุกระดับให้การสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง ในการพัฒนาสู่เกณฑ์รางวัลระดับชาติ และนานาชาติ
2. การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ โดยใช้เกณฑ์การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) และกระตุ้นให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ พัฒนาระบบคุณภาพ โดยดำเนินการตามตัวชี้วัดที่ 4.3 ในปี พ.ศ.2562 เพื่อความต่อเนื่อง และความยั่งยืนในการพัฒนาต่อไป
3. ควรสร้างระบบฐานข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ และกำกับหน่วยงานที่มีหน้าที่ให้เป็นหลักในการจัดทำฐานข้อมูลที่ครบถ้วน ทันสมัย และเป็นระบบ
4. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จัดอบรมให้ความรู้เครือข่ายพัฒนาองค์กร เพื่อส่งเสริมให้หน่วยงานมีการพัฒนาองค์การอย่างต่อเนื่อง และสามารถประเมินสถานะของการเป็นระบบราชการ 4.0 ได้ด้วยตนเอง



ภาพที่ 2-6 การตรวจประเมิน (Site Visit) รางวัลเลิศรัฐ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม
ประเภทรางวัลสัมฤทธิ์ผลประชาชนมีส่วนร่วม (Effective Change)
ผลงาน : โครงการดูแลสุขภาพของชุมชนที่เกิดจากปัญหาหมอกควัน อำเภอบ้านโฮ้ง จังหวัดลำพูน
โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ 1
วันอังคารที่ 5 มิถุนายน 2561 ณ หอประชุมเทศบาลบ้านโฮ้ง อำเภอบ้านโฮ้ง จังหวัดลำพูน



ภาพที่ 2-7 การตรวจประเมิน (Site Visit) รางวัลเลิศรัฐ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม
ประเภทรางวัลสัมฤทธิ์ผลประชาชนมีส่วนร่วม (Effective Change)
ผลงาน : โครงการดูแลสุขภาพของชุมชนที่เกิดจากปัญหาหมอกควัน อำเภอบ้านโฮ้ง จังหวัดลำพูน
โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ 2
วันอังคารที่ 14 สิงหาคม 2561 ณ หอประชุมเทศบาลบ้านโฮ้ง อำเภอบ้านโฮ้ง จังหวัดลำพูน



ภาพที่ 2-8 การตรวจประเมิน (Site Visit)
 รางวัลเลิศรัฐ สาขาคณาภาพการบริหารจัดการภาครัฐยอดเยี่ยม (หมวด 5) ประจำปี พ.ศ. 2561
 วันพุธที่ 20 มิถุนายน 2561
 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิล อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค



ภาพที่ 2-9 การตรวจประเมิน (Site Visit) รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ ประเภทรางวัลการบริการที่เป็นเลิศ
ผลงาน : คีคนสุขภาพดี สู่ชุมชน เพื่อทุกคนปลอดภัยจากโควิด
โดย สำนักโควิด

วันศุกร์ที่ 22 มิถุนายน 2561 ณ ห้องประชุมทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี



ภาพที่ 2-10 การตรวจประเมิน (Site Visit) รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ ประเภทรางวัลพัฒนาการบริการ
ผลงาน : การพัฒนาระบบคัดกรองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง
โดย สำนักโรคติดต่อทั่วไป

วันจันทร์ที่ 9 กรกฎาคม 2561 ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง



ภาพที่ 2-11 กรมควบคุมโรค ร่วมรับการเยี่ยมชมเปลี่ยนเรียนรู้องค์การสู่ระบบราชการ 4.0 โดยคณะอนุกรรมการฯ และผู้ทรงคุณวุฒิ จากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร.) วันจันทร์ที่ 10 กันยายน 2561 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทิมล อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค



ภาพที่ 2-12 GOOD GOVERNANCE FOR BETTER LIFE
 ภาพงานสัมมนาวิชาการและมอบรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี พ.ศ. 2561 ภาครัฐ เพื่อประชาชน
 จัดโดย สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.)
 วันศุกร์ที่ 14 กันยายน 2561 ณ ห้องแกรนด์ ไดมอนด์ บอลรูม อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี

ผลงานที่ได้รับรางวัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

ผลงานรางวัลการบริการภาครัฐที่ได้รับรางวัลระดับดีเด่น
รางวัลประเภทการบริการที่เป็นเลิศ
เรื่อง “คืนคนสุขภาพดี สู่ชุมชน เพื่อทุกคนปลอดภัยจากโควิด”
สำนักโควิด

เป็นการค้นหาโควิดเชิงรุกในเรือนจำ โดยการคัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกผู้ต้องขังทุกราย และตรวจทางอณูวิทยาช่วยให้ผู้ป่วยโควิดได้เร็วขึ้น ทำให้ผู้ต้องขังมีสิทธิ และความเสมอภาคในการเข้าถึง บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง เป็นธรรม ลดข้อจำกัดในการตรวจวินิจฉัย และเข้าสู่ระบบการรักษา โควิดที่เร็วขึ้น อันเป็นการตัดวงจรการแพร่เชื้อโควิด และลดความเหลื่อมล้ำของสังคม สร้างโอกาสความ เสมอภาค และความเท่าเทียมตามนโยบายรัฐบาล

จุดเด่นของผลงาน และปัจจัยความสำเร็จ พบว่า ผลสำเร็จการรักษาในระยะที่ผ่านมา (พ.ศ. 2550 – 2559) มีแนวโน้มสูงขึ้น มีผลการรักษาสำเร็จเฉลี่ยร้อยละ 81.9 โดยในปี 2559 มีผู้ป่วยรักษาหาย และกินยา ครบคิดเป็นร้อยละ 83.4 โดยพบอัตราการตายลดลงจากร้อยละ 10 เหลือร้อยละ 5.9 และการโอนไปรักษาที่ อื่นเนื่องจากพ้นโทษ และไม่มีการแจ้งผลการรักษากลับมาลดลง ความสำเร็จของการค้นหาผู้ป่วยโควิดโดย การคัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก ทำให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย และรักษาเร็วขึ้น เป็นการหยุดการ แพร่เชื้อ และป้องกันการเกิดโรคดื้อยา และถือเป็นความสำเร็จของการสูญเสียชีวิต ผลกระทบทางเศรษฐกิจ และสังคม นอกจากนี้การเร่งรัดค้นหาในกลุ่มเสี่ยงผู้ต้องขังยังส่งผลต่อภาพรวมการดำเนินงานโรคของ ประเทศ มีแนวโน้มการค้นพบผู้ป่วย และขึ้นทะเบียนรักษามากขึ้น โดยเป็นไปในทางที่ดีขึ้นสอดคล้องกับ ภาพรวม ผลการดำเนินงานโรคของประเทศ เป็นไปในทิศทางสู่การยุติโรคตามองค์การอนามัยโลก

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

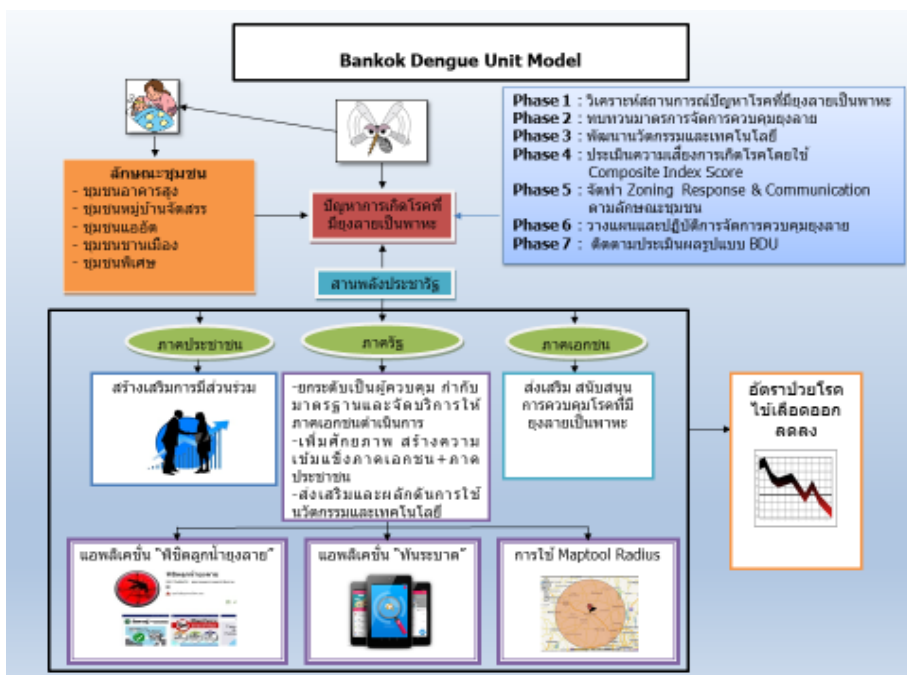
เป็นการให้ประชาชนใช้แอปพลิเคชันพิชิตลูกน้ำุงลาย สำรวจลูกน้ำุงลายในบ้าน ทำให้รู้ระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออก และรู้แนวทางในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในบ้านไม่ให้เป้นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออกได้ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมากกว่าร้อยละ 79 เห็นว่าแอปพลิเคชันพิชิตลูกน้ำุงลาย มีประโยชน์ น่าสนใจ ฟังพอใจ และยินดีที่จะนำไปใช้งานประชาชน

นอกจากนี้ เจ้าหน้าที่ที่ใช้แอปพลิเคชันทันรบาด บันทึกข้อมูลผลการสำรวจถูกน้ำุงลาย ยังได้รับความสะดวก รวดเร็ว มีข้อมูลที่แม่นยำ น่าเชื่อถือ และวิเคราะห์ประเมิน ประเมินสรุปผลการสำรวจได้ทันที

ทั้งนี้มีการจัดเก็บข้อมูลบน Cloud Computing สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผน และควบคุมโรคไม่ให้แพร่ระบาดได้ทันเวลาที่ ซึ่งเจ้าหน้าที่ที่มีบทบาทในการป้องกันควบคุมโรค ความพึงพอใจต่อการใช้งาน มากกว่าร้อยละ 97

จุดเด่นของผลงาน คือ มีรูปแบบเหมาะสมต่อการลดโรคไข้เลือดออกในเขตเมือง เน้นการผสมผสานการใช้เทคโนโลยีร่วมขับเคลื่อนไปกับการมีส่วนร่วมของพลังประชารัฐ ในการระดมทรัพยากรร่วมกัน และมีเครื่องมือการประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ที่ศึกษา สามารถนำไปปรับใช้ตามบริบทแต่ละพื้นที่ มีมาตรการป้องกันควบคุมโรคการสื่อสารความเสี่ยง รูปแบบ/ช่องทางการสื่อสารตามลักษณะชุมชนในบริบทเขตเมือง

ปัจจัยความสำเร็จ เกิดจากความร่วมมือของเครือข่ายที่มีเป้าหมายเดียวกัน มองเห็นคุณค่าที่จะเกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชน โดยประชาชนร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมตัดสินใจ พัฒนารูปแบบในการที่จะแก้ไขปัญหาลดโรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานครอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนองความต้องการของผู้รับบริการในการนำไปใช้ปฏิบัติงานจริงในพื้นที่



แผนภาพที่ 4 รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานคร

เรื่อง “การพัฒนาระบบคัดกรองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง”
สำนักโรคติดต่อทั่วไป

เป็นการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้นำพัฒนาระบบการคัดกรอง ส่งผลให้ผู้เดินทางจากเขตติดโรคได้รับความสะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลาการรอคอย จาก 12 – 16 นาที เหลือ 2 – 3 นาที โดยการกรอกข้อมูลล่วงหน้าก่อนเดินทางถึงประเทศไทย เมื่อมาถึงจุดคัดกรองเพียงแสดงเอกสาร และรอเจ้าหน้าที่ดำเนินการตามแนวทางการคัดกรอง ช่วยลดความแออัด ลดปัจจัยเสี่ยงการแพร่กระจายโรค กรณีเกิดโรคสามารถควบคุมป้องกันโรคได้ทันเวลา เพิ่มคุณภาพในการดำเนินงาน ลดความผิดพลาดของข้อมูล ระบบประมวลผลรวดเร็ว เป็นปัจจุบัน เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน เป็นการพัฒนาระบบช่องทางเข้าออกประเทศตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR. 2005) นอกจากนี้ยังส่งเสริมการท่องเที่ยว สร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้ประเทศไทย เป็นส่วนหนึ่งที่ส่งผลให้ท่าอากาศยานดอนเมือง และสายการบิน ผ่านมาตรฐานองค์การการบินพลเรือนระหว่างประเทศ (I.C.A.O.) ANNEX 9 ว่าด้วยการอำนวยความสะดวกให้กับผู้เดินทาง

จุดเด่นของผลงาน เป็นการแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการปฏิบัติงาน โดยนำเทคโนโลยีมาช่วยอำนวยความสะดวกให้ผู้เดินทาง ลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ สามารถใช้งานได้จริง และพัฒนาระบบการปฏิบัติงาน ซึ่งเจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วมวิเคราะห์ แก้ไขปัญหาและร่วมพัฒนาด้วยการทำงานเป็นทีมภายใต้ทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดความยั่งยืน

ปัจจัยความสำเร็จ เกิดจากผู้บริหารให้การสนับสนุนในความคิดสร้างสรรค์ การพัฒนางานใหม่ ๆ ที่ให้ผลลัพธ์มากกว่าการทำงานแบบเดิม ทำให้ผู้ปฏิบัติงาน กล้าคิด กล้าทำ และนำเสนอ สร้างบรรยากาศแห่งการเรียนรู้เปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานได้แสดงความคิดเห็น ตลอดจนร่วมพัฒนางานไปพร้อม ๆ กัน

เรื่อง “การจัดการสุขภาพแบบองค์รวมโดยการมีส่วนร่วมของสถานประกอบการ (Total Worker Health)”
สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

เป็นการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และส่งเสริมสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพในภาคอุตสาหกรรม เกิดกลไกการบูรณาการในการดำเนินงานในสถานประกอบการ กลายเป็นโครงการในการส่งเสริมสุขภาพแบบครบทุกมิติ เกิดเครือข่ายในการดำเนินงานที่ชัดเจนสามารถเข้าถึงสถานประกอบการได้ง่ายและครอบคลุมมากขึ้น

นอกจากนี้ ยังส่งเสริมสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ เกิดการค้นหาความเสี่ยงในด้านโรค และด้านสุขภาพจิต จึงทำให้ทราบถึงปัญหาที่เป็นความเสี่ยงจริงขององค์กร และนำไปสู่การแก้ไขปัญหาได้ตรงกับสาเหตุ มีการจัดเก็บข้อมูล และนำมาวิเคราะห์เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้อย่างเหมาะสม

จุดเด่นของผลงาน คือ ลูกจ้างเข้าถึงการจัดบริการอาชีวอนามัย ได้รับการดูแลสุขภาพองค์รวมอย่างต่อเนื่อง และเป็นระบบ สามารถพัฒนาให้เป็นสถานประกอบการแห่งการเรียนรู้ด้านการดูแลสุขภาพลูกจ้างแบบองค์รวม (Total worker health workplace) และยังเป็นการทำงานของหน่วยงานต่าง ๆ ในภาพกระทรวงสาธารณสุขอย่างเป็นรูปธรรม

ปัจจัยความสำเร็จ คือ การที่ผู้บริหารของสถานประกอบการให้ความสำคัญในการดำเนินงานโครงการฯ อย่างจริงจัง และเป็นรูปธรรม เช่น การประกาศนโยบายการดำเนินงานโครงการฯ ที่ชัดเจน การสนับสนุนทรัพยากรด้านบุคคล งบประมาณ และอื่น ๆ ประกอบกับมีการกำหนดโครงสร้างของทีมงานผู้รับผิดชอบที่มาจากทุกฝ่าย และทุกส่วน อีกทั้งมีหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขที่มีความเชี่ยวชาญในแต่ละด้านที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพ รวมถึงมีหน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุขที่ครอบคลุมในทุกพื้นที่ จึงทำให้สถานประกอบการสามารถเข้าถึงข้อมูล และองค์ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพได้ง่ายขึ้น

ผลงานรางวัลการบริการภาครัฐที่ได้รับรางวัลระดับดี

รางวัลประเภทพัฒนาการบริการ

เรื่อง “การพัฒนาระบบบันทึกการตรวจสุขภาพยานพาหนะ เพื่อเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อ
สำหรับด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ”
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา

เป็นการพัฒนาโปรแกรมตรวจบันทึก และการตรวจสุขภาพยานพาหนะเสร็จสิ้นแล้ว โดย
ออกแบบโปรแกรม ได้แก่

- 1) การใช้ผ่านระบบเครื่องคอมพิวเตอร์ PC
- 2) การใช้ผ่านเครื่อง Smart Phone หรือ Tablet

และได้นำมาใช้จริงโดยเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศประจำด่านฯ โดยโปรแกรม
สามารถช่วยลดระยะเวลาในการดำเนินงาน ด้านการลงทะเบียน และการตรวจสุขภาพยานพาหนะได้จริง
เหลือเพียง 5 – 8 นาที ต่อผู้รับบริการ 1 คน ซึ่งส่งผลให้ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศสามารถ
ดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว และครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

จุดเด่นของผลงาน คือ การทบทวนกระบวนการทำงาน ให้ความสำคัญกับปัญหาที่เกิดขึ้น ซึ่ง
เปรียบเสมือนการสะท้อนข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นจากการบริการเมื่อนำปัญหาที่เกิดขึ้น มาวิเคราะห์ถึงสาเหตุของ
ปัญหานั้น จะทำให้สามารถแก้ไขได้ตรงตามความต้องการ เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้ามาเสนอแนว
ทางแก้ไขปัญหา มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ปฏิบัติงาน การรับรู้ปัญหา และเห็นประโยชน์ร่วมกัน

ปัจจัยความสำเร็จ คือ การสร้างทีมงานที่ทำให้เกิดความเข้มแข็ง เพราะถ้าหากทีมผู้ปฏิบัติงานเห็น
ปัญหา และประโยชน์ร่วมกันแล้วจะเกิดความร่วมมือในการพัฒนา และร่วมกันปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงาน
ให้สำเร็จ เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

ผลงานที่ได้รับรางวัลพัฒนาคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง
เรื่อง “พัทยารักษ์ บริการที่เข้าถึง เข้าใจ สู่การพัฒนาการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เมืองพัทยา”
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี

เป็นการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการให้บริการของศูนย์พัทยารักษ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงความรู้สึกปลอดภัยในการเก็บรักษาความลับในการรับบริการ และให้ผู้รับบริการได้มีสุขภาวะที่ดี ซึ่งในระหว่าง ปี 2558 – 2560 มีการพัฒนา และปฏิรูปทั้งโครงสร้างพื้นฐาน และระบบต่าง ๆ ได้แก่

- 1) ยกระดับโครงสร้างพื้นฐาน โดยศูนย์พัทยารักษ์ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกรมควบคุมโรคในการก่อสร้างอาคารสำนักงานหลังใหม่ มีการบริหารจัดการพื้นที่ดำเนินงานทั้งหมด 3 ชั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นระบบ ทั้งการให้บริการ ด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และศูนย์ฝึกอบรม (Training Center)
- 2) พัฒนาระบบงานต่างๆ โดยเน้นรูปแบบ Computer base/Paper
- 3) จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure: SOP) เพื่อปรับปรุงการให้บริการของศูนย์พัทยารักษ์ให้เป็นไปตามมาตรฐานและเป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน
- 4) การพัฒนาบุคลากร ศูนย์พัทยารักษ์ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบุคลากรของศูนย์พัทยารักษ์อย่างต่อเนื่อง
- 5) การทำวิจัยร่วมกับเครือข่ายต่างประเทศ เพื่อพัฒนารูปแบบการให้บริการต่าง ๆ รวมถึงการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ผลลัพธ์การดำเนินงาน พบว่า

- 1) จำนวนผู้รับบริการเชิงรุกมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ปี 2558 – 2560 เท่ากับ 5, 500, 10, 747 และ 12, 134 ราย
- 2) สถานบริการเห็นความสำคัญ และเข้าร่วมเป็นเครือข่ายการดำเนินงานเพิ่มจำนวนมากขึ้น ส่งผลให้การเข้าถึงเพิ่มขึ้น สามารถวิเคราะห์ข้อมูล และสถานการณ์ปัญหาของพื้นที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- 3) จากการทำงานเพื่อการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายเชิงรุกที่เพิ่มขึ้น ทำให้หน่วยงานทราบข้อมูล และสถานการณ์ปัญหาของพื้นที่อย่างแท้จริง ส่งผลต่อการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น



แผนภาพที่ 5 แนวทางเพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่องของศูนย์พัทยารักษ์ ช่วงปฏิรูป (ปี 2560-2564)

ผลงานรางวัลความเป็นเลิศด้านการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม
ประเภทรางวัลสัมฤทธิ์ผลประชาชนมีส่วนร่วม (Effective Change) ระดับดีเด่น
เรื่อง “โครงการดูแลสุขภาพของชุมชนที่เกิดจากปัญหาหมอกควัน อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน”
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมการดำเนินงาน การจัดการปัญหาหมอกควันในพื้นที่ชุมชนบ้านโฮ่งหลวงหมู่ 2 ตำบลบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน มี 3 ระยะ ได้แก่

- 1) ระยะป้องกันและเตรียมรับสถานการณ์
- 2) ระยะรับมือกับสถานการณ์
- 3) ระยะฟื้นฟูเยียวยา

โดยในระยะป้องกัน และเตรียมรับสถานการณ์ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบจากปัญหามลพิษหมอกควันของชุมชนบ้านโฮ่งหลวง และการดำเนินกิจกรรมการป้องกันโรคเชิงรุก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่ และโรงพยาบาลบ้านโฮ่ง ดำเนินการรวบรวมข้อมูล และจัดทำฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงในชุมชนจัดทำเอกสารคู่มือ “แนวทางในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกัน/รับมือภัยสุขภาพ จากผลกระทบปัญหาหมอกควันในพื้นที่ชุมชนบ้านโฮ่งหลวง” ในระยะรับมือสถานการณ์ ได้ร่วมกับคณะกรรมการหมู่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่ โรงพยาบาลบ้านโฮ่ง และกองบังคับการกองร้อยรักษาความสงบที่ 2 บ้านโฮ่ง ดำเนินกิจกรรมการป้องกันโรคเชิงรุก สำนวสุขภาพทุกครัวเรือน ตามรายชื่อที่ปรากฏในฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงในชุมชน รณรงค์ สื่อสารความเสี่ยง แจกเตือน เผยแพร่ข้อมูล ข้อเท็จจริงเพื่อสร้างองค์ความรู้ ความตระหนัก จิตสำนึก ในการป้องกันภัยสุขภาพ และจัดการปัญหาหมอกควันที่มีความครอบคลุมทั้งมิติด้านสุขภาพ และด้านสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่ชุมชนบ้านโฮ่งหลวง และสรุปผลการดำเนินงาน เพื่อวางแผนแก้ปัญหา และขยายการดำเนินงานต่อไป

การดำเนินกิจกรรมการป้องกันโรคเชิงรุกในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาหมอกควัน เป็นการดำเนินการจัดการ และบูรณาการ การจัดการปัญหาหมอกควัน ในพื้นที่ชุมชนบ้านโฮ่งหลวง ใน 3 ประเด็นหลัก (3 ม.) คือ ไม่เผา ไม่เสี่ยง และไม่ป่วย โดยใช้กลยุทธ์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน 4 กลยุทธ์ ได้แก่

- 1) การบูรณาการการดำเนินงานของหน่วยงานตามแนวประชารัฐ
- 2) การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย
- 3) การมีส่วนร่วมของประชาชน
- 4) การติดตามประเมินผล

โดยมี Model และทิศทางการดำเนินงาน ดังนี้



แผนภาพที่ 6 Model และทิศทางการดำเนินงานการดูแลสุขภาพของชุมชนที่เกิดจากปัญหาหมอกควัน : อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน

สำหรับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องในบทบาทการเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการฯ พบว่า มีความพึงพอใจ ร้อยละ 92.60

2.3 โครงการจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ กรมควบคุมโรค

การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ กรมควบคุมโรค จัดขึ้นระหว่างวันที่ 7 – 8 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมชูชัยบุรี ศรีอัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ ระยะเวลา 3 ปี (2562 – 2564) ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้บริหารระดับสูง ผู้บริหารหน่วยงาน สังกัดกรมควบคุมโรค วิทยาการ และคณะทำงาน จำนวนทั้งสิ้น 89 คน ซึ่งกระบวนการประชุมมีบรรยาย อภิปรายกลุ่ม และแบ่งกลุ่มปฏิบัติจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ ตามกรอบที่กำหนด โดยมีวิทยาการจากคณะปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ได้แก่ นายแพทย์เสรี ตูจันดา นายแพทย์ธีรวัฒน์ เหมะจุฬา และนายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ ได้ให้ข้อเสนอแนะ การปฏิรูปกรมควบคุมโรคที่ต้องเชื่อมโยงกับกระทรวงสาธารณสุข ทั้งภาพการปฏิบัติงานตามนโยบาย การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ และการปฏิบัติงานระดับพื้นที่ พร้อมทั้งการเตรียมความพร้อมรองรับการเปลี่ยนของประเทศ และของโลก ด้านโรค และภัยคุกคามสุขภาพ สอดรับกับข้อเสนอแนะจากอภิตีกรมควบคุมโรค ด้านปฏิรูป 4 ด้าน ดังนี้

1. การปฏิรูปด้านประชาชนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา

1. กรมควบคุมโรคทบทวน/จัดลำดับความสำคัญของข้อมูลที่เป็น ทั้งกรม โดยไม่แยกกลุ่ม
2. พัฒนา Primary Health Record เป็นรายบุคคล
3. สำรวจระบบข้อมูลความต้องการของประชาชน ความประสงค์ (Need)
4. จัดทำระบบข้อมูล ที่เป็นที่ยอมรับของประชาชน ภายใต้ Need assessment
5. ทบทวนกระบวนการทำงานและระบบข้อมูลที่ทันเวลา
6. เพิ่มเจ้าหน้าที่เวชสถิติ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หน่วยบริการสาธารณสุขต่างจังหวัด/พื้นที่
7. ทบทวนข้อมูลอัตราค่าจ้างด้านป้องกันควบคุมโรค ตั้งแต่ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
8. สร้างกลไกการบริหารจัดการ/บูรณาการที่สามารถดึงศักยภาพของหน่วยงานเครือข่าย (พัฒนาระบบให้ทันเวลา)

9. แก่ระเบียบเกี่ยวกับมาตรฐานบทบาทวิชาชีพการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับบริบทการทำงาน เรื่องบทบาทหน้าที่ของแต่ละวิชาชีพ เช่น นักเทคนิคการแพทย์

10. สร้างวัฒนธรรมแบบ OPEN ถ้ามีผู้บริหารพูดแล้วน้องสามารถแย้งได้ นั่นคือวัฒนธรรมแบบ OPEN
11. เพิ่มความรู้ และสมรรถนะเรื่อง Public health
12. สร้าง Public health Awareness in Health Professional
13. เพิ่ม incentive ด้าน public health
14. ทบทวนช่องทาง วิธีการสื่อสารให้เหมาะสมในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย
15. สร้างนักสื่อสารความเสี่ยง (Risk Com)
16. สร้างความมั่นคงและความก้าวหน้าในวิชาชีพให้กับนักสื่อสารความเสี่ยง
17. กรมฯ มีหน้าที่กำหนดอัตราค่าจ้างตามภาระงาน ตาม Disease Burden
18. สร้างระบบการจ่ายค่าตอบแทน (Project Based Salary)
19. สร้างแรงจูงใจ (ไม่มีโรค ให้ค่าตอบแทนเพิ่ม)

2. การปฏิรูปด้าน Smart Operation

- 1) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคสร้าง Policy Delivery unit โดยมีบริบท การสร้างและกระจายที่แตกต่างกัน และประยุกต์ให้เข้ากับพื้นที่
- 2) จัดทำ Tailor fit เพื่อให้ทราบปัญหาแต่ละพื้นที่ ที่มีความแตกต่างกัน
- 3) สร้างระบบ expert Transfer System Tacit Knowledge มีการจัดการความรู้ที่ชัดเจน และโปรแกรมที่สนับสนุนการจัดการความรู้

4) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคพบทวนบทบาทขององค์กร และพัฒนาองค์กรให้เป็นไปในทิศทางเดียวกับ กรมควบคุมโรค และพัฒนาตนเองให้สามารถเป็นผู้พัฒนาศักยภาพของจังหวัดให้สามารถดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปรับโครงสร้าง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคให้มีความยืดหยุ่นกับบริบท

5) มีโรงเรียนหรือสถาบันในการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติงาน ในลักษณะพัฒนาหลักสูตร การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร (หลักสูตรเฉพาะด้าน) ทั้งในระดับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และระดับจังหวัด (รวมทุกหลักสูตร ทุกระดับ)

6) สร้างความร่วมมือของหน่วยงานภายนอกที่ช่วยสนับสนุนงานวิชาการของกรมควบคุมโรค

7) พัฒนาระบบติดตามและประเมินผลในทุกระดับ (พัฒนาเครื่องมือและองค์ความรู้)

3. การปฏิรูปด้าน Innovation & Creativity

1) ส่งเสริมให้มีการวิจัยในระดับสำนัก ควบคู่ไปกับการเพิ่ม job description ของผู้ทรงคุณวุฒิ ในการพัฒนางานวิจัย และพัฒนาหลักการมีส่วนร่วมของผู้เชี่ยวชาญภายนอก และสำนักวิชาการ ในการพัฒนางานวิจัย

2) พัฒนาระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนางานวิจัย

3) พัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ ความเชี่ยวชาญในการ Facilitate องค์ความรู้

4) พัฒนาให้เกิด Research Clinic ภายใต้สำนักจัดการความรู้ กรมควบคุมโรค

5) พัฒนาให้เกิดกระบวนการ Lean Process ในการขอทำวิจัย

6) สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมในการพัฒนางานวิจัย เป็น Cluster หรือ เป็นรายโรค

4. การปฏิรูปด้าน Collaboration & Unity

1) การผลักดันเชิงนโยบายในระดับกระทรวงให้มีเป้าหมายร่วมกันและการนำนโยบายไปสู่การ ปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม

2) ทำ Joint KPI ระหว่างกระทรวงที่เกี่ยวข้องในประเด็นนั้น ๆ

3) กระทรวงสาธารณสุข และ/หรือ กรมควบคุมโรคร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการ ในการจัดทำ หลักสูตรที่เหมาะสมสำหรับนักเรียน

4) การกำหนดหลักสูตรความรู้ที่จำเป็น ชุดความรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรค ให้สถาบันทางการศึกษา

นอกจากนี้ มีการประชุมกลุ่มย่อย แบ่งกลุ่มจัดทำแผนปฏิรูป 9 เรื่อง ดังนี้

1. ประเด็นปฏิรูปเรื่อง Public Health Laboratory

1) ปรับโครงสร้างหน่วยงานทางห้องปฏิบัติการเป็นศูนย์ปฏิบัติการสาธารณสุข (Center of Public Health Laboratory) ที่สนับสนุนการเฝ้าระวัง การอ้างอิงและการประกันคุณภาพ

2) ศูนย์ปฏิบัติการอ้างอิงไวรัส กอไวรัส (BSL3 Molecular test WGS)

3) ศูนย์ปฏิบัติการอ้างอิงโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ สถาบันบำราศนราดูร

4) จัดทำแผนพัฒนากำลังคนทางห้องปฏิบัติการ

5) การเชื่อมโยงข้อมูลทางห้องปฏิบัติการกับเครือข่าย

2. ประเด็นปฏิรูปเรื่อง Financial System

1) มีการใช้ข้อมูล Unit cost รายโรค/ภัยสุขภาพในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งต่าง ๆ

2) ระบบงบประมาณมีความยืดหยุ่น ปรับขนาดได้

3) ส่งเสริมให้มีการทำงานเชิงบูรณาการ ในลักษณะสหสาขาวิชาชีพ

4) จัดตั้งงานเศรษฐศาสตร์ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

5) กลุ่มงานเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขประสานกับหน่วยงานต่าง ๆ ในกรมควบคุมโรค หน่วยงานในพื้นที่ วิจัย วิเคราะห์ รวบรวมข้อมูลให้ครอบคลุมโรค และภัยสุขภาพต่าง ๆ จัดทำข้อเสนอแนะ

- 6) Recruit บุคลากรด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข/วิเคราะห์อัตราค่าจ้าง
- 7) พัฒนา อบรมในหลักสูตรต่าง ๆ ระยะสั้น/ระยะยาว
- 8) ทำ MOU กับ HITAB
- 9) เจรจากับสำนักงานงบประมาณ แนวทางการจัดสรรงบประมาณภายในกรม
- 10) เสนอมาตรการที่มีประสิทธิภาพให้สอดคล้องกับบริบทด้านงบประมาณ
- 11) แนวทางการจัดสรรงบประมาณของพื้นที่
- 12) ข้อเสนอไม่ใช่เฉพาะ Public Service แต่รวมถึงข้อเสนอแนะ Private
- 13) เสนอแหล่งทุนที่เหมาะสมในแต่ละมาตรการและแหล่งทุนใหม่ เช่น ภาษีใหม่ (ใครเป็นผู้ขอเป็นผู้จ่าย)
- 14) ปรับปรุงภารกิจสาธิตบริการ เช่น คลินิก NCD, Lab
- 15) ขอเป็นหน่วยบริการ เปิดบัญชีเงินบำรุง
- 16) ซักซ้อมปรับปรุงระบบ ESM ให้ครอบคลุมโครงการเงินนอกงบประมาณ
- 17) พัฒนา Public Health Lab มาตรฐาน Lab, ราคามาตรฐาน, มาตรการส่งเสริมให้มีการใช้ LAB ให้มากขึ้น
- 18) มีหน่วยงานกลาง (สำนัก) ในแต่ละประเภทของ LAB ในการพัฒนา

3. ประเด็นปฏิรูปเรื่อง Health literacy & Health Life skill

- 1) มอบหมายทีมงาน/หน่วยงานที่มีภารกิจความรับผิดชอบโดยตรง
- 2) สรรหาและพัฒนาบุคลากร
- 3) พัฒนาภาคีเครือข่ายภายนอกและกลไกการดำเนินงาน
- 4) พัฒนาช่องทางการเข้าถึง Health literacy & Health Life skill ผ่าน Social media และ

Digital platform (และประเมินผล) ที่มีประสิทธิภาพ เหมาะสมกับประชาชนในทุกกลุ่มเป้าหมาย

4. ประเด็นปฏิรูปเรื่อง SMART Environmental – Occupational Prevention Program

- 1) ระบบเฝ้าระวังข้อมูลโรคจากการประกอบอาชีพ
- 2) Well adult clinic
- 3) ยกย่องสถาบันราชประชาเป็นศูนย์กลางการดูแลกลุ่มวัยทำงาน (well adult center)

สถาบันราชประชาสมาสัย เป็น Excellent well adult center ศูนย์ฟื้นฟูสภาพและ return to work โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

- 4) การพัฒนากำลังคนด้าน P&P

5. ประเด็นปฏิรูปเรื่อง การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

- 1) ใช้โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่กำหนดไว้ล่วงหน้า
- 2) มีความยืดหยุ่น ปรับขนาดได้
- 3) ส่งเสริมให้มีการทำงานเชิงบูรณาการ ในลักษณะสหสาขาวิชาชีพ
- 4) มีระบบการติดต่อประสานงานมีความเข้มแข็ง
- 5) มีระบบบริหารจัดการข้อมูลข่าวสารเชื่อมโยงยุทธศาสตร์กับแผนเตรียมพร้อมแห่งชาติ
- 6) มีรูปแบบการดำเนินงาน จัดการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ในแต่ละระดับภายในกรมควบคุมโรค

และการติดต่อประสานงานภายในกรมควบคุมโรค ให้เชื่อมโยงให้สอดคล้องกัน

7) มีระบบภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขของกรมควบคุมโรค กับกองสาธารณสุขฉุกเฉินของกระทรวงสาธารณสุข ให้เน้นการส่งเสริมด้านการวางยุทธศาสตร์ วิชาการ รวมทั้งด้านการปฏิบัติการตามบทบาทของ กรมควบคุมโรค

6. ประเด็นปฏิรูปเรื่อง Intelligent Workforce

- 1) Head Hunter เพื่อสรรหาตั้งแต่ primordial
- 2) พัฒนาหลักสูตรกับสถาบันการศึกษาผลิตบุคลากรให้มีความรู้ด้านควบคุมโรค
- 3) Exchange professor and staff กรมควบคุมโรค Foreign institute
- 4) พัฒนาระบบและกลไกนำความเชี่ยวชาญของกรมสู่มหาวิทยาลัย (สถาบันการศึกษา) ขึ้น

ทะเบียน จัดทำทำเนียบ

- 5) จัดระบบ Rotation งานระหว่างส่วนกลาง สู่ภูมิภาค
- 6) จัดกลไกระบบบริหารจัดการ HRD ที่ไปเรียนต่อ/ทำงานให้เกิดประสิทธิภาพต่อกรมฯ สูงสุด
- 7) จัดระบบค่ากลางของผลงานวิชาการ เช่น ผลงานตีพิมพ์ ผลงานนำเสนอวิชาการ วิทยากร

เพื่อประกอบการเลื่อนระดับ

- 8) จัดหลักสูตรพัฒนาศักยภาพด้าน Soft Skill รวมการทำงานแบบ Evidence Based และ Pareto Principle
- 9) จัดทำ Personalized Career Path (IT) ใช้ Application
- 10) ข้อเสนอปรับเปลี่ยน ก.พ.ให้มีความยืดหยุ่นในการบริหารกำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรค

ในภาวะฉุกเฉิน (ภายนอก)

- 11) ยกระดับสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาเป็นสถาบันพัฒนาศักยภาพด้านควบคุมโรคของกรม

7. ประเด็นปฏิรูปเรื่อง SMART NCD

1) ผลักดัน และดำเนินการเกิดสำนักงาน และทีมผู้ประสานงานกับ CCS (Country Cooperation Strategy) กับภาคราชการ และเอกชน เพื่อให้เกิดการดำเนินงานเชิงบูรณาการ ด้วยความร่วมมือจากทุกกรม กอง โดยมีผู้ปฏิบัติงานประจำ

- 2) การพัฒนาเพิ่มขีดความสามารถด้านระบาดวิทยา Health Intervention นักคอมพิวเตอร์
- 3) เสริมสร้าง Health literacy การจัดการตนเองของกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน ใน

มิติด้าน Mind set/Skill set และ Behavioral set)

4) พัฒนาระบบการผลิตสื่อด้านสุขภาพ และช่องทางเผยแพร่ข้อมูลด้านสุขภาพ สู่ประชาชน อย่างมีประสิทธิภาพ

8. ประเด็นปฏิรูปเรื่อง Intelligence Information System

- 1) FTE อนาคต
- 2) HRD Development plan (ตัวชี้วัด กรอบ HR)
- 3) จัดทำ Policy /standard / E health policy (IT เจ้าภาพ) (ตัวชี้วัด ปี 2562)
- 4) สร้างระบบ ให้ข้อมูลอยู่ใน Format เดียวกันทั้งประเทศ (ครบ 2562)
- 5) จัดหา DRS 4 แห่ง (สำนักงานป้องกันควบคุมโรค 1 6 7 12) ปี 2562 – 2564
- 6) จัดหา Software (ครบ 2563)
- 7) ระบบแสดงข้อมูล 5 ระบบควบคุมโรคและ 1 ระบบบริหาร ที่ Real time
- 8) ระบบพยากรณ์สถานการณ์ผ่านระบบที่มีประสิทธิภาพ
- 9) หน่วยบริการภายใต้กรมควบคุมโรค มีความ Smart information ที่ทันสมัย Real – time
- 10) Smart electronic support system

9. ประเด็นปฏิรูปเรื่อง Next generation risk communication

- 1) หาแนวร่วมใหม่ ๆ สร้าง collaborative advantage
- 2) Contracting out

- 3) Technology/tool
- 4) คงความน่าเชื่อถือ/รวดเร็ว
- 5) Proactive & interactive
- 6) ไม่รอ WAIT
- 7) มีช่องทางเผยแพร่ของตนเอง
- 8) Information operation
- 9) Content marketing
- 10) Customization
- 11) Personalization

โดยในวันที่ 2 ของการประชุม (วันที่ 8 มีนาคม 2561) มีการประชุมกลุ่มย่อยภาพอนาคตที่พึงประสงค์ของกรมควบคุมโรค ดังต่อไปนี้

จากวิสัยทัศน์ “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2579” เราสามารถฉายภาพระบบป้องกันควบคุมโรคที่พึงประสงค์ได้ดังนี้

1. Current reality ต่างจากภาพอนาคตที่พึงประสงค์อย่างไร
2. ในการขับเคลื่อนแต่ละประเด็นจะต้องดำเนินการอะไรบ้าง

ประชาชนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา

ประเด็นปฏิรูป	ภาพพึงประสงค์	Current Reality	จะทำอะไรบ้าง
- ระบบข้อมูลสุขภาพ - กำลังคน	1. ตรงความต้องการของประชาชน 2. การป่วย การตาย และความพิการจากโรคต่าง ๆ ที่สามารถป้องกันได้ ลดลง อย่าง มีนัยสำคัญ 3. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพ และมีทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง ชุมชน และสังคม 4. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม 5. ประชาชนมีส่วนร่วมและแสดงบทบาทเป็นผู้ควบคุมป้องกันโรค ต้องช่วยกันดูแลชุมชนโดยถือว่าการะในการป้องกันควบคุม	• ไม่มี Primary data จากประชาชน โดยเฉพาะจาก รพ.สต. • ข้อมูลไม่ตรง 43 แห่ง • ความล่าช้าของข้อมูล (รายงาน ๕๐๖) • ปัญหาด้านกำลังคน เช่น - ส่วนใหญ่เป็นข้อมูลเชิงปริมาณ ยังไม่มีข้อมูลด้านคุณภาพ - ไม่มีการนำข้อมูลแผนกำลังคนมาใช้ กำลังคนไม่เพียงพอ คนไม่มีคุณภาพ - เจ้าหน้าที่ IT ในกรมควบคุมโรค มีจำนวนไม่เพียงพอ - แต่ละวิชาชีพ/ตำแหน่ง ทำงานตามขอบเขตของหน้าที่มากเกินไป - ขาดคน (วิชาชีพ) ที่เหมาะสม เข้ามาร่วมงาน - ไม่มีกลไกบูรณาการงานระหว่างสหวิชาชีพ - นักศึกษาแพทย์ เภสัชกร เทคนิคการแพทย์ สหวิชาชีพ ไม่รู้จัก public health - ประชาชนไม่มี Health literacy	- กรม ทบ ทวน / จัดลำดับความสำคัญของข้อมูลที่จำเป็นทั้งกรม โดยไม่แยกกลุ่ม - พัฒนา primary health record เป็นรายบุคคล - สำรวจระบบข้อมูลความต้องการของประชาชน ความประสงค์ (Need) - จัดทำระบบข้อมูล ที่เป็นที่ยอมรับของประชาชน ภายใต้ Need assessment - ทบทวนกระบวนการทำงานและระบบข้อมูลที่ทันเวลา - เพิ่มเจ้าหน้าที่เวชสถิติ ที่ รพ.สต./หน่วยบริการสาธารณสุขต่างจังหวัด/พื้นที่ - ทบทวนข้อมูลอัตรากำลังด้านป้องกันควบคุมโรค ตั้งแต่ระดับ รพ.สต. - สร้างกลไกการบริหารจัดการ/บูรณาการที่สามารถดึงศักยภาพ

ประเด็นปฏิรูป	ภาพพึงประสงค์	Current Reality	จะทำอะไรบ้าง
	โรคเป็นหน้าที่ของตนเองและชุมชน 6. ประชาชนทั่วไป ประชาชนกลุ่มที่มีความเสี่ยงและผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้อย่างครอบคลุม	- การสื่อสารไม่มีประสิทธิภาพ - การกระจายอัตรากำลังตามภาระงาน เช่น พื้นที่ชายแดน	ของหน่วยงานเครือข่าย (พัฒนาระบบให้ทันเวลา) - แก่ระเบียบเกี่ยวกับมาตรฐานบทบาทวิชาชีพการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับบริบทการทำงานเรื่องบทบาทหน้าที่ของแต่ละวิชาชีพ เช่น นักเทคนิคการแพทย์ - สร้างวัฒนธรรมแบบ OPEN ถ้ามีผู้บริหารพูดแล้วน้องสามารถแย้งได้ นั่นคือวัฒนธรรมแบบ OPEN - เพิ่มความรู้ และสมรรถนะ 41 เรื่อง Public health - สร้าง Public health Awareness in Health Professional - เพิ่ม incentive ด้าน public health - ทบทวนช่องทาง วิธีการสื่อสารให้เหมาะสมในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย - สร้างนักสื่อสารความเสี่ยง (Risk Com) - สร้างความมั่นคง และความก้าวหน้าในวิชาชีพให้กับนักสื่อสารความเสี่ยง - กรณีนโยบายที่กำหนดอัตรากำลังตามภาระงาน ตาม Disease Burden - สร้างระบบการจ่ายค่าตอบแทน (Project Based Salary) - สร้างแรงจูงใจ (ไม่มีโรค ให้ค่าตอบแทนเพิ่ม)

Smart Operation

ภาพพึงประสงค์	Current Reality	จะทำอะไรบ้าง
1. ทีมควบคุมโรคทุกระดับมีความเป็นมืออาชีพ มีศักยภาพสูง สามารถทำงานเป็นทีมอย่างเข้มแข็ง มีคุณธรรม จริยธรรม และรักการเรียนรู้ 2. มีนโยบาย มาตรการ และบริการที่มีคุณภาพ 3. มีสถานบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคที่มีคุณภาพ สามารถ	- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่มีความมั่นใจในการทำงานที่ต้องใช้ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน - มีระบบ expert Transfer System เพื่อส่งต่อความรู้ (Tacit Knowledge) - นโยบายจากส่วนกลาง ไม่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ ต้องมีการ Implement ที่เหมาะสม	- สคร. สร้าง Policy Delivery unit โดยมีบริบทการสร้าง และกระจายที่แตกต่างกัน และประยุกต์ให้เข้ากับพื้นที่ - จัดทำ Tailor fit เพื่อให้ทราบปัญหาแต่ละพื้นที่ที่มีความแตกต่างกัน - สร้างระบบ expert Transfer System Tacit Knowledge มีการจัดการความรู้ที่ชัดเจน และ โปรแกรมที่สนับสนุนการจัดการความรู้

ภาพพึงประสงค์	Current Reality	จะทำอะไรบ้าง
ปฏิบัติงานด้านการป้องกันควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ 4. มีเทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมสนับสนุนการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น 5. มีระบบข้อมูลที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน และทันต่อเหตุการณ์	- ขาดการมีส่วนร่วมของพื้นที่ทุกระดับ ตั้งแต่ระดับจังหวัด ถึง สคร.	- สคร. ทบทวนบทบาทขององค์กร และพัฒนาองค์กรให้เป็นไปในทิศทางเดียวกับ กรม คร. และพัฒนาตนเอง ให้สามารถเป็นผู้พัฒนาศักยภาพของจังหวัดให้สามารถดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ปรับโครงสร้าง สคร. ให้มีความยืดหยุ่นกับบริบท - มีโรงเรียนหรือสถาบันในการฝึกอบรม จนท.ระดับปฏิบัติงาน ในลักษณะ พัฒนาหลักสูตรการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร (หลักสูตรเฉพาะด้าน) ทั้งในระดับ สคร. และระดับจังหวัด (รวมทุกหลักสูตร ทุกระดับ) - สร้างความร่วมมือของหน่วยงานภายนอก ที่ช่วยสนับสนุนงานวิชาการของกรม - พัฒนาระบบติดตามและประเมินผล ในทุกระดับ (พัฒนาเครื่องมือและองค์ความรู้)

Innovation & Creativity

ภาพพึงประสงค์	Current Reality	จะทำอะไรบ้าง
1. ระบบป้องกันควบคุมโรคสามารถพัฒนาความรู้ และนวัตกรรมใหม่ ๆ ที่จำเป็นได้อย่างต่อเนื่อง 2. มีการลงทุนสำหรับงานวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง 3. ระบบป้องกันควบคุมโรคขับเคลื่อนงานด้วยเทคโนโลยี นวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ บนพื้นฐานความรู้และวิชาการ	- หน่วยงานวิชาการ ไม่มีองค์ความรู้ และแนวทางที่เหมาะสมในการป้องกันควบคุมโรค - ไม่มีการส่งต่อองค์ความรู้ - การทำวิจัยในปัจจุบัน ไม่มีการสำรวจความต้องการการวิจัย (Research Question) - การทำวิจัยแต่ละครั้ง มีกระบวนการมากเกินไป - บุคลากร ไม่มีความสามารถในการเขียนงานวิจัย - บางหัวข้อวิจัย ถูกกำหนดไว้แล้วโดยผู้เชี่ยวชาญ แต่ไม่สอดคล้องกับความสนใจของผู้วิจัย	- ส่งเสริมให้มีการวิจัยในระดับสำนักฯ ควบคู่ไปกับการเพิ่ม job description ของผู้ทรงคุณวุฒิในการพัฒนางานวิจัย และพัฒนา กลไกการมีส่วนร่วมของผู้เชี่ยวชาญภายนอก และสำนักวิชาการ ในการพัฒนางานวิจัย - พัฒนาระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนางานวิจัย - พัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ ความเชี่ยวชาญในการ Facilitate องค์ความรู้ - พัฒนาให้เกิด Research Clinic ภายใต้อำนาจจัดการความรู้ กรมควบคุมโรค - พัฒนาให้เกิดกระบวนการ Lean Process ในการขอทำวิจัย - สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมในการพัฒนางานวิจัย เป็น Cluster หรือ เป็นรายโรค

Collaboration & Unity

ภาพพื้ประสงค์	Current Reality	จะทำอะไรบ้าง
- มีเป้าหมายร่วมกัน ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคอย่างมีเอกภาพ เกิดความร่วมมือในการทำงานของทุกภาคส่วน - องค์กร/หน่วยงานเครือข่ายสามารถทำงาน และพัฒนางานไปในทิศทางเดียวกัน มีความร่วมมือกันเป็นอย่างดี และมีความเข้าอกเข้าใจซึ่งกันและกัน	- ผู้จัดการเรียนรู้ในสถานศึกษาขาดหลักสูตรที่เหมาะสม/ขาดสื่อที่มีความน่าสนใจของกลุ่มเป้าหมาย - ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่เอื้อให้เกิดการป้องกันควบคุมโรคตามความต้องการของประชาชน เช่น อปท. ไม่สามารถซื้อถุงยางอนามัย วัคซีนพิษสุนัขบ้า เป็นต้น	• การผลักดันเชิงนโยบายในระดับกระทรวงให้มีเป้าหมายร่วมกันและการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม - ทำ Joint KPI ระหว่างกระทรวงที่เกี่ยวข้องในประเด็นนั้น ๆ • กระทรวงสาธารณสุขร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการ ในการจัดทำหลักสูตรที่เหมาะสมสำหรับนักเรียน • การกำหนดหลักสูตรความรู้ที่จำเป็นชุดความรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรค ให้สถาบันทางการศึกษา



ภาพที่ 2-13 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ กรมควบคุมโรค
ระหว่างวันที่ 7 - 8 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมชูชัยบุรี ศรีอัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม

2.4 โครงการการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข การส่งผลกระทบต่อกรมควบคุมโรค

กรมควบคุมโรค โดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จัดการประชุมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข การส่งผลกระทบต่อกรมควบคุมโรค ระหว่างวันที่ ๔ – ๖ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมคลาสสิก คาเมิโอ อำเภอมือง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำข้อเสนอการขับเคลื่อนตามแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ด้านที่เกี่ยวข้องและเพื่อให้มีเวทีในถ่ายทอดแนวทาง และแลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับการปฏิรูปงานสาธารณสุข ระหว่างผู้บริหาร วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 100 คน (ร้อยละ ๑๐๐) ครั้งนี้ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร ได้ให้นโยบายการปฏิรูปแก้กรมควบคุมโรค “กรมควบคุมโรคเป็นหัวใจในการดูแลสุขภาพของประเทศด้านการป้องกันควบคุมโรค การเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นแน่ กรมฯ ต้องเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ต้องบูรณาการทำงานทุกภาคส่วน ปฏิรูปกรรมเน้นเทคโนโลยีและข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชน” โดยอธิบดีกรมควบคุมโรค นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รับนโยบายมาปฏิบัติ และได้ร่วมหารือร่วมกับคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข โดยประธานคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข นายแพทย์เสรี ตู้จินดา พร้อมกับคณะ ประกอบด้วย นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ นายแพทย์โสภณ เมฆธน นายแพทย์พลเดช ปิ่นประทีป ศาสตราจารย์นายแพทย์ภิรมย์ กมลรัตนกุล นายพานิชย์ เจริญเผ่า มีประเด็นที่หารือหลายด้าน ดังนี้

1. คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพ และสำนักงานคณะกรรมการเขตสุขภาพ มอบหมายให้มีคณะทำงานหรือสำนักงานปฏิรูปของกระทรวง ที่ดำเนินการต่อการถ่ายทอดแผนปฏิรูปไปสู่การปฏิบัติ โดยดึงทุกภาคส่วน เช่น กรมควบคุมโรค และกรมอื่น ๆ ที่มีศูนย์เขต ตั้งอยู่ในภูมิภาค เข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผน ลงมือปฏิบัติและวิจัยเพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะสำหรับวางนโยบาย โดยเน้นที่ประโยชน์ของประชาชน มีความคุ้มค่า มีประสิทธิผล และใช้พอเหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย

2. การบริหารวัคซีน มีการมอบหมาย ทีมคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข นายสมชัย จิตสุชน และ นายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์ เป็นแกนหลักในการหารือร่วมกรมควบคุมโรค และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประเด็น สิทธิประโยชน์หลักที่บรรจุวัคซีนเข้าไป ประเด็นกองทุนวัคซีน ประเด็นบทบาทหน้าที่ และประเด็นวางระบบวัคซีนของประเทศ

3. ระบบบริการปฐมภูมิ ระบบโรคไม่ติดต่อ ระบบโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มอบหมายให้มีการจัดลำดับความจำเป็นเร่งด่วน เสนอเรื่อง 1 – 2 ประเด็นต่อคณะฯ โดยมีงานที่ต้องดำเนินการต่อ บูรณาการภายในกระทรวงสาธารณสุข เช่น กรมการแพทย์ กรมอนามัย และบูรณาการข้ามกระทรวง เช่น กระทรวงแรงงาน กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงอุตสาหกรรม สำหรับแต่ละเรื่อง กรมควบคุมโรค จะเข้าไปมีบทบาทในฐานะอนุกรรมการ

4. เทคโนโลยีสารสนเทศ มีมติให้ร่วมเป็นทีมขับเคลื่อนแผนงานเทคโนโลยีสารสนเทศของสาธารณสุขกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค ได้มอบหมายให้รองอธิบดีกรมควบคุมโรคที่ดูแลงานในทุกส่วน ทำงานและประสานต่อกับคณะทำงานปฏิรูป เพื่อให้มีประสิทธิภาพ ยกระดับคุณภาพงาน พัฒนาศักยภาพบุคลากร ได้ผลลัพธ์ที่เป็นเลิศ พร้อมกับสร้างผลงานดีเด่นในระดับภูมิภาค และจะมุ่งมั่นดำเนินการอย่างเต็มที่ เพื่อประโยชน์และสุขภาพที่ดีของประชาชนไทย และดำเนินการให้เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย ต่อไป



ภาพที่ 2-14 ประชุมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข การส่งผลกระทบต่อกรมควบคุมโรค
ระหว่างวันที่ 4 – 6 มิถุนายน 2561
ณ โรงแรมคลาสสิก คามิโอ อำเภอเมือง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

2.5 โครงการการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ระหว่างวันที่ 18 – 20 ตุลาคม 2560 ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ ถนนโรจนะ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

การประชุมนี้จัดขึ้นเพื่อให้เครือข่ายพัฒนาองค์กร กรมควบคุมโรค ได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ วางแผนการปฏิบัติงาน พิจารณาแนวทาง และกรอบการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การเพื่อยกระดับหน่วยงานภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0 มีการถอดบทเรียนการบริหารจัดการภาครัฐสู่ความเป็นเลิศ ตลอดจนรับฟังความคิดเห็นในการดำเนินงานจากเครือข่ายพัฒนาองค์กรเพื่อเป็นการพัฒนา และเตรียมความพร้อมบุคลากรให้มีศักยภาพด้านการพัฒนาองค์กรการประสานเชื่อมโยงความสัมพันธ์สนับสนุนการดำเนินงาน ร่วมกันเพื่อส่งเสริมให้การพัฒนาระบบราชการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

การประชุมครั้งนี้ได้รับความกรุณาจากอธิบดีกรมควบคุมโรค นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย ได้กรุณาให้เกียรติเป็นประธานการประชุม และบรรยายเรื่อง “การพัฒนากรมควบคุมโรค เข้าสู่ระบบราชการ 4.0” กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วยเครือข่ายพัฒนาองค์กรจากทุกหน่วยงานในสังกัดกรม จำนวน 90 คน เข้าร่วมประชุมอย่างพร้อมเพรียง และการดำเนินโครงการประสบผลสำเร็จบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ได้ตั้งไว้

ผลการดำเนินงานโครงการ

1. อธิบดีกรมควบคุมโรคได้ให้แนวคิดในการดำเนินงาน กล่าวคือ กรมควบคุมโรคในฐานะหน่วยงานหลักในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ จึงต้องดำเนินการพัฒนาระบบบริหารให้สอดคล้องเชื่อมโยงกับการปฏิรูประบบราชการและยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี โดยจุดเน้นคือ

- 1) ประชาชนเป็นศูนย์กลาง
- 2) ใช้พื้นที่เป็นฐาน
- 3) บุคลากรมีขีดสมรรถนะสูง
- 4) OPEN & Connected

เพื่อให้ระบบราชการเป็นที่พึง มีความเชื่อถือ สร้างความไว้วางใจ โดยดำเนินการบนฐานของการเพิ่มคุณค่า ซึ่งจะเกิดความสำเร็จได้จะต้องมีการพัฒนาเกี่ยวกับการสร้างนวัตกรรม และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (Innovation & digitalization) โดยในภาพรวมของกรมควบคุมโรคจะให้ความสำคัญกับ Intelligent information system, Data analysis, Intelligent workforce และ Risk communication สำหรับกลุ่มพัฒนาองค์กร จะต้องดำเนินการพัฒนาระบบงาน พัฒนาคุณภาพงาน และพัฒนาคน จึงควรดำเนินการ คือ

- 1) ทำอย่างไรให้บุคลากรทำงาน SMART (ประสิทธิภาพ ทำน้อยได้มาก ฉลาดเลือกในสิ่งที่ควรทำ)
- 2) ทำอย่างไรให้บุคลากรมีความสุข
- 3) งานหลักงานสำคัญที่กำหนดต้องสำเร็จ
- 4) พัฒนาระบบงานอย่างต่อเนื่อง

2. นางอารีพันธ์ เจริญสุข นักพัฒนาระบบราชการทรงคุณวุฒิ จากสำนักงาน ก.พ.ร. ได้บรรยายกรอบการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การเพื่อยกระดับหน่วยงานภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0 เป็นการให้ความรู้รองรับการพัฒนาองค์การตามระบบราชการ 4.0 ต้องปรับเปลี่ยนแนวคิดและวิธีการทำงานแบบพลิกโฉม (transform) ยึดหลักธรรมาภิบาล ให้สามารถเป็นที่เชื่อถือไว้วางใจ เป็นที่พึ่งของประชาชนได้อย่างแท้จริง ซึ่งมีแนวทางดังนี้คือ

- 1) เปิดกว้างและเชื่อมโยงกัน (Open & Connected Government)
- 2) ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen – Centric Government)
- 3) มีขีดสมรรถนะ และทันสมัย (Smart & High Performance Government)

โดยมีปัจจัยความสำเร็จคือ จะต้องทำงานโดยสานพลังทุกภาคส่วน (Collaboration) สร้างนวัตกรรม (Innovation) และปรับสู่ความเป็นดิจิทัล (Digitalization) นอกจากนี้ยังให้ความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์ PMQA 4.0 ซึ่งเป็นเครื่องมือการประเมินระบบการบริหารของส่วนราชการในเชิงบูรณาการ เพื่อเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการกับเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาของประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานภาครัฐพัฒนาไปสู่ระบบราชการ 4.0

3. การอภิปรายเรื่อง“Best Practice บทเรียนการบริหารจัดการภาครัฐ สู่ความเป็นเลิศ”ประกอบด้วย

1) บทเรียนความสำเร็จของหน่วยงานในการพัฒนาระบบติดตามประเมินผลตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานของ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ ซึ่งสามารถสรุปปัจจัยสู่ความสำเร็จในการดำเนินงาน ได้แก่

- ผู้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการที่ต้องมีความรู้ความเข้าใจในรายละเอียดตัวชี้วัด มีการวางแผนการดำเนินงานและรายงานผลตามเวลาที่กำหนด
- ผู้กำกับและติดตามตัวชี้วัด ที่ต้องคอยกำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องใกล้ชิด ทั้งผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค แนวทางวิธีการแก้ไขปัญหาร่วมกับผู้จัดทำตัวชี้วัดและให้ข้อเสนอแนะ
- กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นหน่วยงานกลางที่ส่งเสริมผลักดันการดำเนินงาน เป็นพี่เลี้ยงให้ข้อเสนอแนะและเป็นผู้ประสานงานระหว่างหน่วยงานผู้กำกับตัวชี้วัดและหน่วยงานที่รับการถ่ายทอดตัวชี้วัด

2) บทเรียนความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐทั่วทั้งองค์กรของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งมีปัจจัยที่ส่งผลสู่ความสำเร็จในการดำเนินงาน ได้แก่

- การสนับสนุนของผู้บริหารทุกระดับ
- ทีมงาน เครือข่าย ที่ปรึกษาที่มีความเชี่ยวชาญ อดทน ทุ่มเท
- เรียนรู้จาก Best & Bad practice
- บรรยากาศการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง (กล้าเปลี่ยน สนุก ทำหาย แปลกใหม่ และชวนทำ)
- วิธีการต้อง “ง่าย ได้ผล ส่งผลดี มีความสุข”

4. จากการทำ Network Hearing ได้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ 3 ด้าน ซึ่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารจะได้นำไปเป็นแนวทางในการดำเนินงานการพัฒนาองค์กร และบริหารจัดการองค์กร กรมควบคุมโรค และความต้องการของหน่วยงานเพื่อประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการดำเนินงาน ได้ข้อเสนอจำแนกเป็น 3 ภารกิจดังนี้

1) งานติดตามและประเมินผลคำรับรองฯ

- ควรมีความชัดเจนของ Template ก่อนการถ่ายทอด
- ลดจำนวนตัวชี้วัดคำรับรองฯ
- ควรวัดและประเมินเฉพาะกิจกรรมเด่นในแผนเท่านั้น
- การจัดทำตัวชี้วัดคำรับรองฯ ควรให้สัมพันธ์กับการจัดทำคำของบประมาณ
- บูรณาการงานที่มีความซ้ำซ้อนกัน
- ควรให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดทำตัวชี้วัด และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ เนื่องจากมีเจ้าหน้าที่ใหม่
- สำนัก/กอง/กพร. และกองแผนงาน ควรพิจารณาถ่วงถ่วงรายละเอียดตัวชี้วัดร่วมกันก่อนนำมาถ่ายทอด
- ผู้ถ่ายทอดตัวชี้วัดควรเป็นผู้รับผิดชอบโดยตรง (ซึ่งรับผิดชอบประเมินด้วย) สามารถตัดสินใจ/ให้รายละเอียด ตอบข้อซักถามได้
- ควร Site visit ทุกตัวชี้วัด เพื่อให้เกิดการตื่นตัว และพัฒนา
- การสื่อสารผ่านระบบ conference มีปัญหา

2) งานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

- ควรสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ PMQA ภาพรวมและเป้าหมายสุดท้ายให้ชัดเจน ประโยชน์ต่องานประชาชนและเครือข่าย
- การให้คำแนะนำการประเมินตนเองของหน่วยงาน (Self Assessment) การวิเคราะห์ประเมินหลักเกณฑ์ ADLI เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงาน
- รวบรวมประเด็นที่สำคัญในแต่ละปีว่า PMQA จะวัดอะไรการapproach วิธีการปฏิบัติให้ชัดเจน เพื่อให้หน่วยงานมีมาตรฐานเดียวกัน เช่น กรณีการประกันคุณภาพการฝึกอบรม หมวด 5
- สร้างความเข้าใจและ coaching โดยผู้มีประสบการณ์
- การนำเครื่องมือ PMQA และ PMS บรรจุในหลักสูตรผู้บริหาร MDC LDC เป็นต้น

3) งานพัฒนาเครือข่ายพัฒนาองค์กร

- ควรมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากมีบุคลากรที่เข้ามาใหม่ และส่งเสริมการดำเนินงานบุคลากรเก่าทุกปี
- การสร้างแหล่งความรู้/คลังความรู้ ทั้งเนื้อหาและกระบวนการทำงาน
- จัดทำทำเนียบเครือข่าย/ CSR กับเครือข่าย ไตรมาสละ 1 ครั้ง
- ควรพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือโดยกำหนด Roadmap/Topic ร่วมกัน เพื่อให้ผู้บริหารให้ความสำคัญ

5. การถ่ายทอดรายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ซึ่งหน่วยงานได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และเพื่อความเข้าใจตรงกัน ซึ่งได้มีการปรับแก้รายละเอียดตัวชี้วัดจำนวน 8 ตัวชี้วัด ดังนี้

- 1) ตัวชี้วัดที่ 1.1.1.2_1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
- 2) ตัวชี้วัดที่ 1.1.1.2_5 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม
- 3) ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนให้จังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง
- 4) ตัวชี้วัดที่ 1.3.1 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานของการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในตำบลจัดการสุขภาพ
- 5) ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานบริการของหน่วยงาน
- 6) ตัวชี้วัดที่ 4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ
- 7) ตัวชี้วัดที่ 6 ระดับความสำเร็จการบริหารทรัพยากรบุคคลหน่วยงาน
- 8) ตัวชี้วัดที่ 8 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระดับคุณธรรมความโปร่งใสในหน่วยงาน

การดำเนินงานในลำดับต่อไป

สำหรับประเด็นจากการประชุมที่หน่วยงานในสังกัดกรมฯ จะต้องดำเนินการในลำดับต่อไป มีดังนี้

1. การจัดทำ/ติดตามกำกับคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ปี 2561
 - 1.1 ก.พ.ร. จะปรับ template นำขึ้น website ภายใน 30 ต.ค. 60 และจัดทำรูปแบบรายละเอียดตัวชี้วัดส่งให้หน่วยงานละ 2 เล่ม ภายในวันที่ 15 พ.ย. 60 โดยขอให้หน่วยงานส่งเฉพาะตัวชี้วัดภารกิจหน่วยงาน write CD ส่งมาภายใน 15 พ.ย. 60 ไม่ต้องส่งรูปแบบคำรับรองฯ

1.2 ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานบริการของหน่วยงาน กำหนดให้ สคร. 1 – 12 และ สปคม. เลือกกระบวนการสอบสวนโรค โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นประชาชน ซึ่งในการจัดทำแบบสอบถามในการประเมินความพึงพอใจ ก.พ.ร. จะดำเนินการจัดทำแบบสอบถามกลาง พร้อมกำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่าง และถ่ายทอดให้ทราบภายในกลางเดือนมกราคม 2561

1.3 ขอให้หน่วยงานลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ภายในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2560

1.4 การตรวจประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ปี พ.ศ. 2560 (site visit) จะมีการตรวจตัวชี้วัดภารกิจของหน่วยงาน ตัวชี้วัด EOC, OVCCA, PMQA, และตัวชี้วัดที่ผู้กำกับไม่สามารถออกค่าคะแนนได้

2. การขอรับรางวัลคุณภาพ ขอให้ทุกหน่วยงานคัดเลือกผลงานคุณภาพเพื่อเตรียมขอรับรางวัลคุณภาพ โดย ก.พ.ร. จะจัดชี้แจงเกณฑ์ฯ ภายในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2560 และจะเปิดคลินิกให้คำปรึกษาให้กับหน่วยงาน ซึ่งจะแจ้งกำหนดเวลาให้ทราบอีกครั้ง

3. ตัวชี้วัด PMQA ระดับหน่วยงาน ในปี พ.ศ. 2561 เน้นการขับเคลื่อนในหมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร เพื่อให้เป็นไปในทิศทางเดียวกับกรมฯ

4. การปรับปรุงประสิทธิภาพในการทำงาน ขอให้หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงาน การประหยัดพลังงาน และการลดกระดาษ ส่งไปยังสำนักงานเลขาธิการกรม และรายงานการประหยัดงบประมาณส่งไปยัง ก.พ.ร. ทุกไตรมาส

ผลงานเด่น

สืบเนื่องจากสรุปผลความพึงพอใจต่อการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 50 คน ส่วนใหญ่เป็น เพศหญิง ร้อยละ 92 อยู่ในช่วงอายุ 31 – 40 ปี ร้อยละ 42.9 ประสิทธิภาพการทำงานในด้านพัฒนาองค์กรน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี ร้อยละ 80 ประสิทธิภาพเป็นพนักงานราชการ ร้อยละ 44 มีความพึงพอใจต่อการประชุม (ภาพรวม) คิดเป็นร้อยละ 82.15 ด้านเนื้อหา ร้อยละ 83.2 ด้านวิทยากร ร้อยละ 80 ด้านสภาพแวดล้อม และองค์ประกอบที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ร้อยละ 81.8 และด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่จัดการประชุมฯ ร้อยละ 83.6

ปัจจัยความสำเร็จ

1. มีการเตรียมความพร้อม ทั้งด้านเนื้อหา ด้านวิทยากร ด้านสภาพแวดล้อมและองค์ประกอบที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่จัดการประชุมฯ
2. เครือข่ายพร้อมเรียนรู้ และทำความเข้าใจในการถ่ายทอดกระบวนการทำงานร่วมกัน

ปัญหาและอุปสรรค

1. ระยะเวลาในการนำเสนอตัวชี้วัด และการถามตอบบางตัวชี้วัดยังน้อยไป เนื่องจากเป็นเจ้าหน้าที่ใหม่ยังไม่ค่อยเข้าใจ
2. ห้องพักในสถานที่จัดประชุมไม่เพียงพอ (ในคืนแรก) ควรจัดหาที่พักที่อยู่บริเวณใกล้เคียง หรือจัดที่โรงแรมในเขต กทม.

แนวทางในการดำเนินงานในปีถัดไป ซึ่งได้จากข้อเสนอแนะของเครือข่าย ดังนี้

1. ผู้จัดประชุมควรสื่อสารรายละเอียดต่างๆ ในการประชุมอย่างต่อเนื่องทั้งก่อนจัด และในระหว่างจัดประชุม เช่น สื่อสารผ่านไลน์ ในระหว่างการประชุม ฯลฯ
2. ผู้จัดประชุมควมคุมเวลาในการนำเสนอตัวชี้วัดให้เท่าเทียมกันทุกตัวชี้วัด
3. ผู้จัดประชุมควรมีการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายพัฒนาองค์กรอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
4. ผู้จัดประชุมควรจัดที่โรงแรมในเขต กทม. เพื่อผู้เข้าร่วมประชุมเข้ารับการถ่ายทอดเพิ่มขึ้น และสามารถบรรยายชี้แจงได้อย่างละเอียด



ภาพที่ 2-15 ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การกรมควบคุมโรค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
ระหว่างวันที่ 18 – 20 ตุลาคม 2560 ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ ถนนโรจนะ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ส่วนที่ 3

ผลงานวิชาการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



หัวข้อวิจัย การพัฒนาประสิทธิภาพช่องทางการสื่อสารของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ชื่อผู้วิจัย นางสาวรัฐลักษณ์ พิทักษ์จักรพิภพ **ตำแหน่ง** นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

บทคัดย่อ

การพัฒนาประสิทธิภาพการช่องทางการสื่อสารของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงช่องทางการสื่อสารของหน่วยงานในปัจจุบัน เพื่อมุ่งไปสู่สัมฤทธิ์ผลของการสื่อสาร ซึ่งหมายถึงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของความเร็วในการรับทราบข้อมูลข่าวสารและความเข้าใจในข่าวสารที่ได้รับผ่านช่องทางการสื่อสารของหน่วยงาน จำนวน 7 ช่องทาง ได้แก่ 1. Facebook กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร 2. Website กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร 3. Line Group พัฒนาองค์กร 4. E-mail กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร 5. โทรศัพท์ และ 6. โทรสาร ขอบเขตของการศึกษา คือ เป็นการศึกษาเชิงสำรวจโดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อวิเคราะห์ถึงช่องทางการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด และเพื่อศึกษาความคิดเห็นรวมถึงความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของบุคลากรงานพัฒนาองค์กรที่มีต่อช่องทางการสื่อสารของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ได้แก่ บุคลากรหน่วยงานสังกัดกรมควบคุมโรคทุกระดับที่มีการดำเนินงาน การติดต่อประสานงาน รับทราบข้อมูลจากกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จำนวน 52 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลได้แก่แบบสอบถาม สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์คือ สถิติร้อยละ

จากการสำรวจ พบว่าช่องทางที่ผู้รับบริการได้รับข้อมูล ข่าวสาร การประชาสัมพันธ์งานจากกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร มากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) คือ Line group พัฒนาองค์กร ร้อยละ 96.2 รองลงมา website กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ร้อยละ 84.6 และ Facebook กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ร้อยละ 46.2 สำหรับช่องทางที่มีการตอบโต้เร็วที่สุด คือ Line group พัฒนาองค์กร ร้อยละ 75 รองลงมา คือ ทางโทรศัพท์ ร้อยละ 21.15 ช่องทางที่ได้รับการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร จากกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร มากที่สุด คือ Line group พัฒนาองค์กร ร้อยละ 84.62 สำหรับช่องทางที่มีความพึงพอใจ มากที่สุด คือ ช่องทาง Line group พัฒนาองค์กร ร้อยละ 82.69 และช่องทางที่มีความไม่พึงพอใจ มากที่สุด คือ โทรสาร ร้อยละ 55.77 และผู้ตอบแบบสำรวจ ร้อยละ 50 เห็นว่าช่องทางการประชาสัมพันธ์จากกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร มีความเหมาะสมมากน้อยเพียงใด (ความเหมาะสม เช่น จำนวนช่องทางเพียงพอ ช่องทางที่มีอยู่ก็สามารถรับข้อมูลได้ครบถ้วน เป็นต้น) ข้อเสนอแนะในการพัฒนาคุณภาพช่องทาง เช่น 1. กลุ่มพัฒนาระบบบริหารควรอัพเดทข้อมูลใน website ให้เป็นปัจจุบัน 2. การสื่อสารกับเครือข่ายให้สื่อสารในหลากหลายช่องทาง 3. หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสำคัญใด ๆ อยากรให้เร่งแจ้งทางไลน์เพื่อความเร็วในการรับข่าวสาร และทำหนังสือเป็นหลักฐานในการเปลี่ยนแปลง 4. สำหรับประเด็นสำคัญ หรือข้อมูลที่ต้องทราบทั่วถึงกัน ให้แจ้งเป็น note ใน Line group พัฒนาองค์กร

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อมุ่งไปสู่สัมฤทธิ์ผลของการสื่อสาร คุณภาพของช่องทางการสื่อสาร และเพื่อให้หน่วยงานสามารถปรับตัวได้ทันกับการเปลี่ยนแปลง ประกอบด้วย แนวทางการบริหารการสื่อสารกับคนต่างรุ่น การพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากร และการพัฒนาระบบการสื่อสารแบบบูรณาการ (Integrated Organizational Communication) เน้นรูปแบบการสื่อสารแบบสองทางควบคู่ไปกับจัดระบบการสื่อสารแบบเครือข่าย รวมถึงการนำเทคนิคการบริหารองค์กรแบบ Management by walking around – MBWA เพื่อลดช่องว่างการสื่อสารระหว่างผู้บริหารและปฏิบัติงาน ตลอดจนการพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะของการเป็นผู้สื่อสารที่ดี เพื่อให้การสื่อสารในองค์กรเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากที่สุด

คำสำคัญ ภาษาไทย : พัฒนาช่องทางการสื่อสาร, การสื่อสารองค์กร, ความพึงพอใจต่อการสื่อสาร

หัวข้อวิจัย	กระบวนการพัฒนาระบบการจัดการเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ทางออนไลน์	
ชื่อผู้วิจัย	1. นายอนุภาพ ไชยมี*	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
	2. นายคำวุฒิ ฝาสันเทียะ*	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หน่วยงาน	*กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
ปีงบประมาณ	พ.ศ. 2561	

บทคัดย่อ

กระบวนการพัฒนาระบบจัดการเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ทางออนไลน์ ได้พัฒนาขึ้นเพื่อปรับปรุง และเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการ รับ – ส่ง การจัดเก็บ การสืบค้นข้อมูลเอกสาร ภายในกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร รวมทั้งเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการงานด้านเอกสารให้มีความสะดวกรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพมากขึ้น และช่วยลดปัญหาด้านการสื่อสาร การจัดเก็บ การสูญหายของเอกสาร การสืบค้นข้อมูลเอกสาร และลดการสิ้นเปลืองทรัพยากรกระดาษ ในกระบวนการพัฒนาใช้หลัก PICO Model เข้ามาเป็นการวิจัยจากงานประจำ ซึ่ง P = People เจ้าหน้าที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร 16 คน I = Intervention Google Drive (Freeware), ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ C = Control หนังสือเข้า หนังสือเวียน เอกสารการประชุม O = Outcome ระบบการจัดการเอกสาร Online

ขั้นตอนการพัฒนา เป็นการต่อยอดจากเดิมที่กรมควบคุมโรคมีการนำระบบสารบัญชอิเล็กทรอนิกส์มาใช้กับทุกหน่วยงาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร พัฒนาระบบการจัดการเอกสาร Online การนำระบบจัดการเอกสารอิเล็กทรอนิกส์มาใช้จะช่วยลดความซับซ้อนขั้นตอนการปฏิบัติงานในระบบเดิม สามารถเรียกดูเอกสารที่เข้าระบบได้ทุกที่ทุกเวลา ผ่านโทรศัพท์มือถือ โดยมีระดับขั้นของการเข้าถึง เพื่อป้องกันความรั่วไหล และความเสียหายของข้อมูล เอกสารที่เข้ามาทั้งหมด เปลี่ยนมาเป็นรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถดำเนินการที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในรูปแบบของเว็บแอปพลิเคชัน ทั้งนี้ เพื่อความสะดวกในการใช้งานระบบ ซึ่งประหยัดค่าใช้จ่ายของกระดาษ ค่าหมึก และเพิ่มประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ สำหรับในอนาคตทุกหน่วยงานสามารถใช้ระบบนี้จะสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายภาพรวมของกรมควบคุมโรค และเพิ่มประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการอย่างยั่งยืนต่อไป

คำสำคัญ ภาษาไทย : พัฒนาระบบ, การจัดการเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ทางออนไลน์
 ภาษาอังกฤษ : Update System, Electronic Document Management Online

หัวข้อวิจัย	กระบวนการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการปี 2560 – 2561	
ชื่อผู้วิจัย	1. นายคาจุมิ ฝาสันเทียะ*	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
	2. นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์*	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
	3. นางสาวรัฐลักษณ์ พิทักษ์จักรพิภพ*	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
	4. นางรจนา บุญผ่อง*	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
	5. นางสาวศิริดา บุญเกิด*	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
หน่วยงาน	*กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
ปีงบประมาณ	พ.ศ. 2561	

บทคัดย่อ

การปฏิบัติงานทางราชการ มีกระบวนการตั้งแต่การวางแผนงาน การปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนดไว้ การติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานที่ได้ดำเนินการไปแล้ว และการสรุปงาน วิเคราะห์ สังเคราะห์งาน ที่ได้ดำเนินการไปแล้วตั้งแต่ต้นปี ระหว่างปีและปลายปี ซึ่งการติดตามการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ เป็นกระบวนการที่มีความจำเป็นในระบบราชการ เพื่อใช้ประเมินงานที่มีการจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการตั้งแต่ต้นปี เป็นกระบวนการที่จะบอกว่าผลงานบรรลุเป้าหมายอย่างไรที่ตั้งไว้ ซึ่งแนวคิดของการประเมินนี้ ผู้วิจัย ใช้กระบวนการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพแบบการสังเกต เข้ามาเทียบเคียงเพื่อสังเคราะห์งานติดตามประเมินนี้ ออกมาเป็นการจัดความรู้สำหรับการปฏิบัติของปีต่อไป ใช้การวิจัยเชิงคุณภาพ แบบสังเกต ที่เข้าไปมีส่วนร่วมของกระบวนการติดตามประเมินผล เป้าหมาย จำนวน 41 หน่วยงาน ของกรมควบคุมโรค โดยบันทึกแบบสังเกตจาก ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่งานพัฒนาองค์กร และผู้ที่ดำเนินการจัดทำคำรับรองหน่วยงาน จำนวน 82 คน

พบว่า ด้านองค์กร มีการพัฒนาที่ต่อเนื่องและมีการจัดทำคำรับรอง บางส่วนของภารกิจหน่วยงาน ซึ่งมีการจัดลำดับของงานตาม ภารกิจ บทบาทหน้าที่ และปัญหาในพื้นที่ ซึ่งงานที่ปรากฏ มีกระบวนการเตรียมการจัดทำคำรับรองที่ชัดเจน มีการพูดคุยภาพขององค์กรกับทีมที่ปรึกษา ผู้จัดทำเกณฑ์จากกรมควบคุมโรค ซึ่ง จะดำเนินการให้ประสบความสำเร็จ ต้องอาศัยความร่วมมือ ความมุ่งมั่น ของบุคลากรทุกระดับ มิใช่เพียงกลุ่มงานพัฒนาองค์กร โดย บุคลากรที่บรรจุใหม่ ทำให้เป็นอุปสรรคของงานที่จะสำเร็จ เนื่องจาก ก่อนที่จะพัฒนางานได้อย่างแท้จริง ยังไม่มีความเชี่ยวชาญเพียงพอของการปฏิบัติงานด้านพัฒนาองค์กร สำหรับเมื่อสิ้นปีงบประมาณ 2560 งานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการยังยึดโยงกับสถิติของ หลัก Balanced Score card เมื่อสิ้นปีงบประมาณ 2561 ยึดหลักของ มาตรา 44 ซึ่งเป็นแนวนโยบายของรัฐบาล โดยมีการเทียบเคียงและทำความเข้าใจทุกหน่วยงาน ซึ่งปัญหาและอุปสรรคที่สำคัญคือ ความพร้อมของบุคลากร ความพร้อมด้านเทคโนโลยีรองรับระบบประเมินผลด้วยดิจิทัล โดยปีต่อไป ควรดำเนินการตั้งแต่กลางปี และให้เวลาของการวางแผน ดำเนินการ รายงานและสรุปงาน พร้อมกับมีการติดตามควบคุมกำกับทุกระดับและทุกระยะของการรายงาน รวมทั้งการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

คำสำคัญ ภาษาไทย : คำรับรองการปฏิบัติราชการ ติดตามประเมินผล
 ภาษาอังกฤษ : Performance agreement, Site visit

หัวข้อวิจัย	กระบวนการปฏิรูปกรมควบคุมโรคปี 2560 – 2561	
ชื่อผู้วิจัย	1. นายคาวุฒิ ฝาสันเทียะ*	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
	2. นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์*	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
	3. นางสาวรัฐลักษณ์ พิทักษ์จักรพิภพ*	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
หน่วยงาน	*กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
ปีงบประมาณ	พ.ศ. 2561	

บทคัดย่อ

การปฏิรูปองค์การ กรมควบคุมโรค เป็นนโยบายที่ได้รับมอบหมายจากรัฐบาลให้ดำเนินการเมื่อปีงบประมาณ 2561 โดยมีแนวคิดในการพัฒนาราชการโดยรวมให้สอดคล้องและก้าวทันการเปลี่ยนแปลงยุคใหม่ ซึ่งมีการวิเคราะห์ สังเคราะห์ และ ดำเนินการปฏิรูปสี่ด้าน ได้แก่ ด้านโครงสร้าง ด้านกระบวนการ ด้านกฎหมายและด้านบุคลากร ซึ่งแนวคิดของการกระบวนการปฏิรูปนั้น ผู้วิจัย ใช้กระบวนการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพแบบการสังเกต เข้ามาเทียบเคียงเพื่อสังเคราะห์งานปฏิรูปนี้ ออกมาเป็นการจัดการความรู้สำหรับใช้ในการปฏิบัติของปีต่อไป ใช้การวิจัยเชิงคุณภาพ แบบสังเกต ที่เข้าไปมีส่วนร่วมของกระบวนการปฏิรูปเป้าหมาย จำนวน 41 หน่วยงานของกรมควบคุมโรค โดยบันทึกแบบสังเกตจาก ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่งานพัฒนาองค์กร และผู้ที่ดำเนินการจัดทำงานปฏิรูปของหน่วยงาน จำนวน 82 คน

พบว่า ช่วงแรกของวิเคราะห์งานกรมควบคุมโรคเพื่อให้เป็นองค์ประกอบการปฏิรูป ได้นำแนวคิดของ SWOT Analysis แนวคิดของ การวิเคราะห์ปัจจัยภายใน ภายนอก พร้อมทั้ง เชื่อมโยงกับคณะปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขและด้านอื่น ๆ ในรูปแบบคณะทำงาน ซึ่งกรมควบคุมโรค ได้นำผลการวิเคราะห์เนื่องในการจัดทำยุทธศาสตร์ 20 ปีของกรมควบคุมโรคมาดำเนินการ นำแนวคิดของ GE Model มาใช้ในการสังเคราะห์ความเข้มแข็งการดำเนินงานด้านกลยุทธ์ และปรากฏแผนการปฏิรูปองค์การที่นำมาดำเนินการในปีงบประมาณ 2562 ช่วงต่อมา เป็นการถ่ายทอดแผนปฏิรูปไปสู่หน่วยงานสังกัดกรมควบคุมโรค 41 หน่วยงาน โดยสอดแทรกไปในเนื้อหาการรับรองการปฏิบัติราชการ และเชื่อมโยงกับการปฏิรูปประเทศ ซึ่งมีการมอบหมายผู้รับผิดชอบหลายระดับ ทั้งระดับสั่งการระดับสูง ระดับสั่งการ ระดับนำไปปฏิบัติ ทั้งในลักษณะจาก Top down และ Bottom up โดย ความสำเร็จที่เกิดขึ้น ถ้าผู้บังคับบัญชาทุกระดับ เห็นชอบและเห็นความจำเป็น ก็จะทุ่มเทสรรพกำลังดำเนินการ และงานนั้นจะประสบความสำเร็จ ซึ่งผู้ปฏิบัติก็ต้องมีส่วนร่วมทั้งกระบวนการคิด การดำเนินงาน การติดตาม การรายงาน การประเมิน และการร่วมรับรางวัลที่ดำเนินงานสำเร็จ พร้อมกับจะเกิดความยั่งยืนได้ ประโยชน์อยู่ที่ผู้ใช้ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชนผู้มารับบริการ สำหรับอุปสรรคที่สำคัญคือการรับรู้ของแต่ละบุคคลที่จะบันทึกงานดำเนินการได้

คำสำคัญ ภาษาไทย : การปฏิรูปองค์การ, กระบวนการ
 ภาษาอังกฤษ : Transformation, Process

หัวข้อวิจัย	กระบวนการดำเนินงานกรมควบคุมโรค 4.0 ปี 2560 – 2561		
ชื่อผู้วิจัย	1. นายคาวุฒิ ฝาสันเทียะ*	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
	2. นางสาวรัฐลักษณ์ พิทักษ์จักรพิภพ*	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	
	4. นายอานูภาพ ไชยมี*	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
หน่วยงาน	*กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร		
ปีงบประมาณ	พ.ศ. 2561		

บทคัดย่อ

การดำเนินงานพัฒนาระบบราชการยุคปัจจุบันที่มีความเกี่ยวข้อง และเชื่อมโยงกับเทคโนโลยีอย่างแน่นแฟ้นที่รัฐบาลโดย สำนักงาน กพร. ได้กำหนดเป็นนโยบายของการพัฒนาราชการให้เป็นราชการ 4.0 นั้น ใช้หลักในการวิเคราะห์ ได้แก่ ภาครัฐที่เปิดกว้าง และเชื่อมโยงกัน ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีขีดสมรรถนะสูง และทันสมัย โดยเปรียบเทียบปัจจัยความสำเร็จสามด้าน คือ การสานพลังระหว่างภาครัฐ และภาคส่วนอื่น นวัตกรรม และการปรับเข้าสู่ความเป็นดิจิทัล ผู้วิจัย ใช้กระบวนการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพแบบการสังเกต ที่เข้าไปมีส่วนร่วมของการดำเนินงานจัดทำราชการ 4.0 เป้าหมาย จำนวน 41 หน่วยงานของกรมควบคุมโรค โดยบันทึกแบบสังเกตจาก ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่งานพัฒนาองค์กร และจากข้อมูลทุติยภูมิ

พบว่า ช่วงแรกของการดำเนินงาน ยังไม่มีความชัดเจนทั้งด้านนโยบาย และการนำนโยบายไปปฏิบัติ ซึ่งนโยบายของรัฐบาลก็ยังไม่มีความชัดเจน เนื่องจากเป็นความเร่งด่วนที่ต้องออกนโยบายให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี และนวัตกรรม โดยกรมควบคุมโรคอยู่ในช่วงรับนโยบาย และศึกษานโยบาย ใช้เวลาประมาณ 1 ปี ช่วงปีที่สอง มีการมอบหมายงานชัดเจน มีความชัดเจนของนโยบาย และมีองค์ความรู้ เทคโนโลยีพร้อม ซึ่งส่วนขาดเป็นเรื่องการพัฒนาคนที่ยังไม่พร้อมทั่วทั้งองค์กร มีความพร้อมบางส่วน บางกลุ่มที่ถูกดึงมาร่วมดำเนินการ สำหรับภาครัฐที่เปิดกว้าง และเชื่อมโยงกัน หน่วยงานย่อยมีการดำเนินงานค่อนข้างดี และเชื่อมโยงกับภาครัฐอื่น ภาคเอกชน มีการยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางของทุกแผนงาน สำหรับขีดสมรรถนะสูง ยังต้องการการพัฒนาควบคู่กับแผนพัฒนาบุคลากรทั้งระบบ สำหรับความทันสมัย กรมควบคุมโรค นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ตลอดเวลา แต่ก็ยังมีความไม่เท่าเทียมกันบางอุปกรณ์ที่จะเชื่อมโยงฐานข้อมูลเป็นระบบเดียว ซึ่งการปรับเข้าสู่ดิจิทัลนั้น ยังต้องการการมองภาพใหญ่เชิงระบบ และเชื่อมโยงงานทุกแผนงานให้เป็นหนึ่งเดียวต่อไป พร้อมกับปรับระบบนำดิจิทัลมาเติมเต็ม

คำสำคัญ ภาษาไทย : กรมควบคุมโรค 4.0, กระบวนการ
 ภาษาอังกฤษ : DDC 4.0, Process

หัวข้อวิจัย	การสังเคราะห์ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค 20 ปี : เทียบเคียงระดับเอเชีย	
ชื่อผู้วิจัย	1. นายคาวุฒิ ฝาสันเทียะ*	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
	2. นางสาวรัฐลักษณ์ พิทักษ์จักรพิภพ*	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
	3. นายอานูภาพ ไชยมี*	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
หน่วยงาน	*กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
ปีงบประมาณ	พ.ศ. 2561	

บทคัดย่อ

การจัดทำยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค 20 ปี ดำเนินการโดยสอดคล้องกับการจัดทำยุทธศาสตร์ประเทศ 20 ปี ซึ่งเป็นครั้งแรกของประเทศที่ดำเนินการ โดยกรมควบคุมโรคได้จัดทำให้สอดคล้องกับบริบทของกระทรวงสาธารณสุข บริบทของประเทศที่เชื่อมโยงข้อมูลทั้งแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ผู้วิจัยใช้กระบวนการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพแบบการสังเกต เข้ามาเทียบเคียงเพื่อสังเคราะห์งานวางแผนยุทธศาสตร์นี้ ออกมาเป็นการจัดการความรู้สำหรับการปฏิบัติของกรมควบคุมโรคต่อไป ใช้การวิจัยเชิงคุณภาพ แบบสังเกต ที่เข้าไปมีส่วนร่วมของกระบวนการจัดทำยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค 20 ปี เป้าหมาย จำนวน 41 หน่วยงานของกรมควบคุมโรค โดยบันทึกแบบสังเกตจาก ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่งานวางแผนพัฒนาองค์กร และผู้ที่เกี่ยวข้องกับยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน รวมทั้งใช้การสังเคราะห์ข้อมูลทุติยภูมิ

พบว่า เมื่อเทียบเคียงกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของกรมควบคุมโรคที่วางไว้ จะเป็นลำดับต้นของเอเชียต่อการดำเนินงานของประเทศแถบเอเชีย ช่วงของการจัดทำแผนมีการวางระบบ และแผนไว้เพื่อเทียบเคียงกับประเทศที่ปฏิบัติงานด้านควบคุมโรคเป็นเลิศ ได้แก่ ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ จีน สิงคโปร์ ซึ่งภาพรวมของงานด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขกรณีโรคอุบัติใหม่หรือโรคอุบัติซ้ำ ประเทศไทยมีความพร้อมทั้งระบบฐานข้อมูล ระบบการรองรับและตอบสนองเหตุการณ์อยู่ลำดับต้นของเอเชีย ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ประเทศไทยส่วนใหญ่สามารถดำเนินการอยู่ระดับปานกลางเมื่อเทียบกับระดับเอเชีย ที่อยู่ระดับบนเป็นเรื่องเกี่ยวกับระบบการให้บริการวัคซีนพื้นฐาน ด้านระบบโรคไม่ติดต่อ ยังต้องมีการพัฒนาอีกมาก และเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศ รวมทั้งปัญหาด้านอุบัติจากการจราจร ที่ยังต้องการการพัฒนา และการบูรณาการข้ามกระทรวง ด้านระบบโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ยังมีระบบที่เทียบเคียงได้อยู่ระดับปานกลางค่อนข้างสูง เนื่องจากประเทศไทยยังไม่มีระบบฐานข้อมูลที่สมบูรณ์เพียงพอ ส่วนมาตรฐาน และระบบพื้นฐานมีความเข้มแข็ง ภาพรวมของยุทธศาสตร์ เมื่อครบ 20 ปี คาดว่า จะต้องมีความชัดเจนของการวางแผนระยะสั้น ระยะปานกลาง และระยะยาว ที่วางระบบของงานทุกกิจกรรมของแต่ละโรคและภัยสุขภาพที่มีตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย ในกรมควบคุมโรคให้เชื่อมโยงกับระดับสากล ระดับประเทศที่เป็นปัญหาสาธารณสุขโดยรวม และเป้าหมายที่ต้องการลดโรคและภัยสุขภาพ

คำสำคัญ ภาษาไทย : ยุทธศาสตร์ 20 ปีกรมควบคุมโรค, การสังเคราะห์, เทียบเคียง
 ภาษาอังกฤษ : The 20 – year DDC Strategy (2018 – 2037), Synthesize, Compared

ส่วนที่ 4

ผลการดำเนินงานภายในองค์กร



4.1 ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

อธิบดีกรมควบคุมโรค รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ผู้บริหารของกรมควบคุมโรค และผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน/กอง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 – 12 ได้ร่วมในพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมควบคุมโรคหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม 2560 ณ ห้องประชุมเพชร อาคารเฉลิมพระเกียรติ สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค



ภาพที่ 4-1 พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมควบคุมโรคหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม 2560 ณ ห้องประชุมเพชร อาคารเฉลิมพระเกียรติ สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ได้จัดการลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม 2560 ระหว่างผู้อำนวยการ และหัวหน้ากลุ่มงาน โดยมีนางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นประธาน พร้อมด้วยข้าราชการและเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เข้าร่วมพิธีลงนาม ณ ห้องประชุมกลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ชั้น 2 อาคาร 7 กรมควบคุมโรค



ภาพที่ 4-2 ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม 2560 ณ ห้องประชุมกลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ชั้น 2 อาคาร 7 กรมควบคุมโรค

เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ได้ประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ อันดับที่ 1 ของหน่วยงานขนาดเล็ก โดยมีผลการประเมินได้คะแนนรวม 4.9565 จากคะแนนเต็ม 5.0000 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 99.13 โดยสามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมายในรอบ 12 เดือน จำนวน 10 ตัวชี้วัด และไม่สามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย จำนวน 2 ตัวชี้วัด (เป็นตัวชี้วัดที่ใช้คะแนนภาพรวมกรม) รายละเอียดดังแสดงใน ตารางที่ 4-1

ตารางที่ 4-1 ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

มิติ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการ ดำเนินงาน	คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
			1	2	3	4	5			
มิติที่ 1 ประสิทธิภาพตามแผนปฏิบัติราชการ										
1 ระดับความสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายการดำเนินการตามตัวชี้วัดที่สำคัญของกรมควบคุมโรคและการกิจหลักของหน่วยงาน		60							4.9275	2.9565
1.1 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการดำเนินงานตามภารกิจกรมควบคุมโรค		30							4.8550	1.4565
1.1.1. ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายความสำเร็จของแผนงานควบคุมโรค ปี 2561	ระดับ	25	1	2	3	4	5	5	4.8260	1.2065
1.1.2. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัยด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
1.2. ระดับ ความสำเร็จของทีมตระหนักรู้สถานการณ์และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค สามารถเชื่อมต่อระบบข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ได้แบบ Real time	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.5000
1.3. กลุ่มตัวชี้วัดที่หน่วยงานเพิ่มเติมตามบทบาทภารกิจหลักของหน่วยงาน		20							5.0000	1.0000
1.3.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคำรับรองและประเมินผลตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.5000
1.3.2 ระดับความสำเร็จในการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐของกรมควบคุมโรคได้ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.5000
มิติที่ 2 คุณภาพการให้บริการ										
ร้อยละความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	10								5.0000	0.5000
2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานบริการของหน่วยงาน	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.5000
มิติที่ 3 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ										
3 ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายรวม	ร้อยละ	5	92	93	94	95	96	100	5.0000	0.2500
4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
มิติที่ 4 พัฒนางองค์กร										
5 ระดับ ความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
6 ระดับความสำเร็จของการเสริมสร้างความสุขของบุคลากรในหน่วยงาน (Happinometer)	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
7 จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่แล้วนำไปใช้ประโยชน์	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
8 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระดับคุณธรรมความโปร่งใสในหน่วยงาน	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.2500
น้ำหนักรวม	100								ค่าคะแนนที่ได้	4.9565

ปัจจัยสนับสนุนในการดำเนินงาน

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญในการเร่งรัด กำกับ และติดตามผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงานและให้ข้อเสนอแนะ แนวทางแก้ไขปัญหาระหว่างดำเนินการ
2. การจัดตั้งเป็นคณะทำงานชุดต่าง ๆ เพื่อร่วมคิด ร่วมทำการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
3. ได้รับความร่วมมือที่ดีจากบุคลากรในการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ
4. มีการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด และติดตามผลการเบิกจ่ายในที่ประชุมกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นประจำทุกเดือน
5. บางตัวชี้วัด เป็นตัวชี้วัดเดิม ที่เคยดำเนินการแล้ว จึงทำให้มีแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน

ปัญหา อุปสรรคต่อการดำเนินงาน

บุคลากรส่วนใหญ่มีภารกิจหลักที่ต้องดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนด บ่อยครั้งที่เป็นการกิจเร่งด่วน ทำให้ไม่สามารถเข้าประชุมของคณะทำงานต่าง ๆ ได้ครบถ้วน

ความต้องการสนับสนุนจากส่วนกลางและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1. งบประมาณที่สอดคล้องกับภารกิจในการขับเคลื่อนงานพัฒนาระบบราชการ
2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำรายละเอียด คำอธิบาย และขั้นตอนการดำเนินงานตาม Template และเอกสาร/หลักฐานที่ต้องการให้ชัดเจน ก่อนเริ่มดำเนินงานไตรมาสที่ 1

ข้อเสนอแนะ

1. สื่อสารการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ และการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด Template ให้เร็วขึ้น
2. ดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลของหน่วยงานให้เป็นระบบ

4.2 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ได้รับการจัดสรรวงเงินงบประมาณ รวมทั้งสิ้น 5,224,745.77.-บาท (ห้าล้านสองแสนสองหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์) มีโครงการที่ดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน จำนวน 2 โครงการใหญ่ โดยใช้งบดำเนินงานโครงการ ผลผลิตที่ 2 กิจกรรมหลักที่ 2.1 โดยมีผลการเบิกจ่าย ดังแสดงใน ตารางที่ 4-2 และ 4-3

ตารางที่ 4-2 งบประมาณที่ได้รับ และผลการเบิกจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

ประเภทงบประมาณ	ได้รับจัดสรร (บาท)	เบิกจ่ายเป็นเงิน (บาท)	คิดเป็น ร้อยละ
งบบุคลากร : ค่าตอบแทนพนักงานราชการ (ผ.17 ก.17.1)	1,724,389.03	1,724,389.03	100.00
งบลงทุน	66,000.00	66,000.00	100.00
เครื่องทำน้ำร้อน - น้ำเย็น แบบต่อท่อ ขนาด 2 ก๊อก (1 เครื่อง) (ผ.2 ก.2.1)	26,000.00	26,000.00	100.00
ตู้เย็น ขนาด 13 คิวบิกฟุต (1 เครื่อง) (ผ.2 ก.2.1)	19,000.00	19,000.00	100.00
คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล (1 เครื่อง) (ผ.12 ก.12.1)	21,000.00	21,000.00	100.00
งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำประจำ)	75,909.04	75,909.04	100.00
ค่าสาธารณูปโภค (ผ.2 ก.2.1)	14,833.04	14,833.04	100.00
ภารกิจประจำ (เงินสมทบประกันสังคม) (ผ.17 ก.17.1)	61,076.00	61,076.00	100.00
งบดำเนินงาน (โครงการ)	3,358,447.70	3,358,447.70	100.00
โครงการพัฒนาและบริหารจัดการระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร) (ผ.2 ก.2.1)	3,322,589.70	3,322,589.70	100.00
โครงการพัฒนาสมรรถนะด้านการบริหาร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 (ผ.2 ก.2.1)	35,858.00	35,858.00	100.00
รวม	5,224,745.77	5,224,745.77	100.00

ตารางที่ 4-3 งบประมาณที่ได้รับเปรียบเทียบ 5 ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2557 – 2561

ประเภทงบประมาณ	ปีงบประมาณ 2557	ปีงบประมาณ 2558	ปีงบประมาณ 2559	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561
	ได้รับจัดสรร (บาท)	ได้รับจัดสรร (บาท)	ได้รับจัดสรร (บาท)	ได้รับจัดสรร (บาท)	ได้รับจัดสรร (บาท)
งบบุคลากร	1,275,400.00	1,448,760.00	1,498,445.07	1,736,424.00	1,724,389.03
➢ ค่าตอบแทนพนักงานราชการ + ค่าครองชีพ	1,275,400.00	1,448,760.00	1,498,445.07	1,736,424.00	1,724,389.03
งบดำเนินงาน (ภารกิจประจำ ค่าสาธารณูปโภค)	55,615.42	64,410.00	69,866.00	79,273.75	75,909.04
➢ เงินสมทบประกันสังคม	47,200.00	52,900.00	53,994.00	63,747.00	14,833.04
➢ ค่าสาธารณูปโภค	8,415.42	11,510.00	15,872.00	15,526.75	61,076.00
งบลงทุน/งบกระตุ้นเศรษฐกิจ	90,950.00	286,064.50	22,934.01	154,050.00	66,000.00
➢ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์/โฆษณาและเผยแพร่	90,950.00	286,064.50	22,934.01	154,050.00	66,000.00
งบดำเนินงาน (โครงการ)	3,459,284.58	3,693,090.00	1,985,377.00	2,415,682.71	3,358,447.70
1. โครงการพัฒนาและบริหารจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	3,379,284.58	3,693,090.00	1,742,358.00	1,785,906.71	3,322,589.70
1.1. การพัฒนาระบบคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ กรมควบคุมโรค	1,359,012.00	701,341.00	669,923.00	343,370.40	265,953.00
1.2. การจัดทำและการประเมินผลคำรับรองการ ปฏิบัติราชการ	1,230,205.00	1,123,441.00	320,876.00	333,882.21	700,779.00
1.3. การบริหารจัดการทรัพยากร และพัฒนาศักยภาพ บุคลากร กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	790,067.58	1,868,308.00	751,559.00	1,108,654.10	1,266,129.20
1.4. การปฏิรูปองค์การ กรมควบคุมโรค	-	-	-	-	479,463.00
1.5. อบรมหลักสูตร Digital Productivity Improvement เพิ่มผลผลิตภาพองค์กรด้วย Digital & Technology	-	-	-	-	16,585.00
1.6. การขับเคลื่อนตามแผนการปฏิรูปประเทศด้าน สาธารณสุข	-	-	-	-	593,680.50
2. โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพัฒนาองค์กร กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 หลักสูตรนักพัฒนาองค์กรรุ่นใหม่ รุ่นที่ 1	-	-	-	619,776.00	-
3. โครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ “หลักสูตรการเป็น ข้าราชการที่ดี” (รับโอนจากกองการเจ้าหน้าที่)	-	-	4,740.00	-	-
4. โครงการพัฒนาองค์ความรู้ ด้านการพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการองค์กร ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	-	-	97,000.00	-	-
5. โครงการหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง (ผบก) และหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผบต)	80,000.00	-	31,310.00	-	35,858.00
6. โครงการการศึกษาอบรมหลักสูตรการบริหารกิจการ บ้านเมืองที่ดีเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน สำหรับนัก บริหารระดับสูง รุ่นที่ 3 (นอกแผน ขอรับการ สนับสนุนจากกรมเพิ่มเติม)	-	-	100,000.00	-	-
7. โครงการรณรงค์ เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ด้านการ ป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ ด้านคุณธรรม และจริยธรรม กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	-	-	9,969.00	10,000.00	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	173,000.00	-	-
➢ เดินทางไปราชการต่างประเทศ	-	-	173,000.00	-	-
รวมทั้งสิ้น	4,881,250.00	5,492,324.50	3,749,622.08	4,385,430.46	5,224,745.77

4.3 การบริหารจัดการทรัพยากรอื่น ๆ

- 1) สนับสนุนการดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ได้แก่ จัดซื้อวัสดุสำนักงาน เครื่องถ่ายเอกสาร การบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ ซ่อมแซมครุภัณฑ์สำนักงาน
- 2) การจัดประชุมราชการหน่วยงาน ประชุมคณะทำงานฯ ต่าง ๆ ภายในหน่วยงาน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของหน่วยงาน
- 3) การดำเนินการสนับสนุนบุคลากร กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ในการเดินทางเพื่อเข้าร่วมประชุมร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ



ภาพที่ 4-3 ประชุมราชการหน่วยงาน ประชุมคณะทำงานฯ ต่าง ๆ ภายในหน่วยงาน

4.4 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร

งานพัฒนาองค์กร ได้ดำเนินงานตามแนวทางการพัฒนาบุคลากรของกองการเจ้าหน้าที่ มีกิจกรรมหลักในการดำเนินงาน ดังนี้

- 1) การเสริมสร้างทัศนคติและพฤติกรรมให้บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล ส่งเสริมให้บุคลากรสามารถปฏิบัติงานด้วยความ ซื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับ สอดคล้องกับสมรรถนะหลัก และได้ประกาศอัตลักษณ์หน่วยงาน คือ ซื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ



ภาพที่ 4-4 การเสริมสร้างทัศนคติและพฤติกรรมให้บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล

2) การจัดสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace) และกิจกรรมสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับบุคลากร เช่น กิจกรรม 5 ส. โครงการ กพร. ไร้พุง เพื่อให้บุคลากรดูแลสุขภาพกาย โดยมีการวัดรอบเอว และชั่งน้ำหนักประเมินค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI) และกิจกรรมขยับวันละนิดร่างกายแข็งแรงเป็นต้น



ภาพที่ 4-5 การเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับบุคลากร

3) การพัฒนางานวิชาการ องค์ความรู้ ทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

การส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในเรื่องต่าง ๆ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการทำงาน ตามการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พัฒนาศักยภาพที่ปรึกษาด้านการบริหารสำหรับหน่วยงานภาครัฐ ตลอดจนเทคนิคเทคโนโลยีที่สนับสนุนการทำงาน เช่น จัดประชุมแนวทางจัดทำแนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์ความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศและเป็นการซ้อมแผนความพร้อมใช้งานระบบสารสนเทศในภาวะฉุกเฉินระดับหน่วยงาน



ภาพที่ 4-6 ประชุมแนวทางจัดทำแนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์ความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศและเป็นการซ้อมแผนความพร้อมใช้งานระบบสารสนเทศในภาวะฉุกเฉินระดับหน่วยงาน

บทสรุป

การวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์เชิงคุณภาพ (Output และ Outcome)

การดำเนินงานตามแผนงาน โครงการของกลุ่มพัฒนาระบบบริหารทุกโครงการ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จ บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการตามแผนปฏิบัติราชการที่ตั้งไว้ทั้งปี โดยในส่วนที่เป็นการดำเนินงานในภาพของกรม และถือเป็นภารกิจหลักของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ได้แก่

การพัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการองค์กร กรมควบคุมโรค ดำเนินการขับเคลื่อนและผลักดันทั้งในรูปแบบของคณะทำงาน เครือข่ายพัฒนาองค์กร หน่วยงานผู้รับบริการ และการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายในกรม ทั้งนี้ เพื่อยกระดับการบริหารจัดการกรมควบคุมโรค ให้ได้มาตรฐานสากล และในส่วนที่เป็นการดำเนินงานภายในของหน่วยงาน ก็อาศัยความร่วมมือ ร่วมแรง ร่วมใจ การร่วมระดมสมอง การทำงานเป็นทีม และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน เพื่อผลักดันการดำเนินงานภายในอย่างต่อเนื่องและเข้มแข็ง โดยคาดหวังว่าจะส่งผลให้การดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการองค์กรของกรมควบคุมโรค เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่อง ยั่งยืน ต่อไป

โดยในส่วนของงบประมาณที่ได้รับในแต่ละปี เมื่อเทียบกับความจำเป็น และปริมาณงานที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารต้องดำเนินงานทั้งปี ยังไม่เพียงพอ จึงต้องมีการขอรับการจัดสรรงบประมาณจากส่วนกลางกรมเพิ่มเติมเป็นระยะ เพื่อขับเคลื่อนงาน

อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานภายในหน่วยงาน จะเน้นหนักในรูปแบบของการบูรณาการ ในกิจกรรมที่มีกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน และระยะเวลาใกล้เคียงกัน และการสื่อสารผ่านช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด



กรมควบคุมโรค
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค

อาคาร 1 ชั้น 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

โทรศัพท์ : 0 2590 3346-9, 0 2590 3378-9, 0 2590 3394-5

โทรสาร : 0 2590 3268

<https://ddc.moph.go.th/th/site/office/view/opdc>

