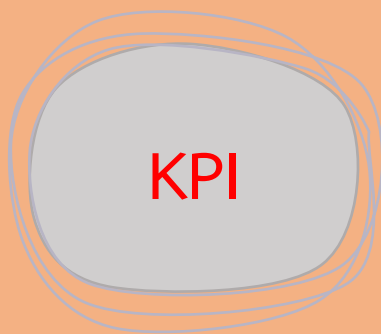


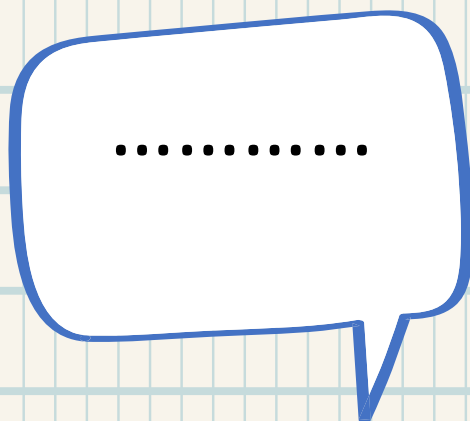


กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ

คู่มือการประเมินผล
การปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค





ชื่อหนังสือ : คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง
การปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค

คณะกรรมการ : นางนิตยา พันธุเวชย์
นางสาวปิยนุช จันทรอักษร ✨
นางสาวเพ็ญพัทธ์ เยี่ยมโกศรี

พิมพ์ที่ : กลุ่มพัฒนาองค์กร กองโรคไม่ติดต่อ
กรมควบคุมโรค จ.นนทบุรี

พิมพ์เมื่อ : ธันวาคม 2564

"ลดพฤติกรรมเสี่ยง เลี่ยงโรคและภัย ร่วมมือร่วมใจให้คนไทยสุขภาพดี"
กองโรคไม่ติดต่อ <https://ddc.moph.go.th/dncd/>



คำนำ

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 หมวด 8 การประเมินผลการปฏิบัติราชการ กำหนดให้ส่วนราชการดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการของส่วนราชการเกี่ยวกับผลสัมฤทธิ์ของภารกิจคุณภาพการให้บริการ ความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ ความคุ้มค่าในภารกิจ และอาจจัดให้มีการประเมินผลภาพรวมของผู้บังคับบัญชาแต่ละระดับหรือหน่วยงานในส่วนราชการ โดยส่วนราชการที่ให้บริการมีคุณภาพเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด สามารถเพิ่มผลงานโดยไม่เป็นการเพิ่มค่าใช้จ่าย หรือสามารถดำเนินการตามแผนลดค่าใช้จ่ายต่อหน่วยได้ส่วนราชการจะได้รับจัดสรรเงินรางวัลเพื่อนำไปจัดสรรในส่วนราชการ

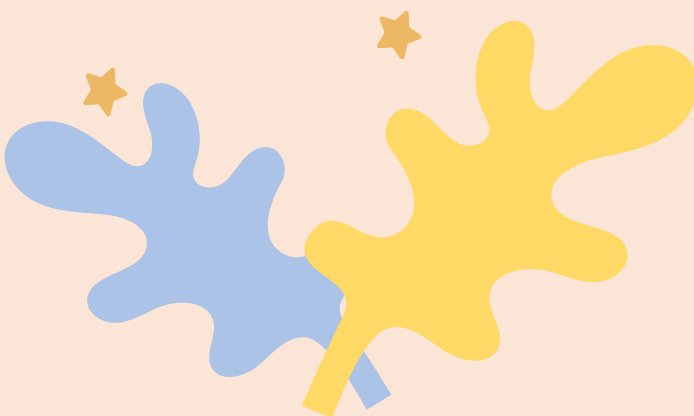
กองโรคไม่ติดต่อได้จัดทำคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เพื่อให้กลุ่มต่างๆ ของกองฯ ใช้เป็นคู่มือในการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ซึ่งจะช่วยให้ผู้กำกับตัวชี้วัด และผู้จัดเก็บตัวชี้วัดมีความเข้าใจเกี่ยวกับกรอบ และรายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองฯ รวมถึงแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการมากยิ่งขึ้น ส่งผลให้การประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

จึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อทุกกลุ่มที่เกี่ยวข้องได้ใช้ประกอบการดำเนินงานตามคำรับรองฯ ให้บังเกิดผลที่พึงประสงค์ต่อไป



คณะบรรณาธิการ

ธันวาคม 2564



สารบัญ		
		หน้า
➤ กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ กองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565		1
➤ การดำเนินงาน การกำกับ ติดตาม การรายงานผล และการประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565		2
• รายละเอียดตัวชี้วัดของกองโรคไม่ติดต่อ		
ตัวชี้วัด 1.1.1	ระดับความสำเร็จในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน	6
ตัวชี้วัด 1.1.2	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (งานนวัตกรรม)	10
ตัวชี้วัด 1.2.1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง	35
ตัวชี้วัด 1.2.2	ตัวชี้วัดภารกิจ (สนับสนุนขับเคลื่อนภารกิจโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019)	47
ตัวชี้วัด 4.1	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กรได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	57
ตัวชี้วัด 5.1	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเผยแพร่ข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	82
ภาคผนวก		
การเตรียมไฟล์เอกสาร และการรายงานตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการในระบบ Estimate SM		109

สารบัญตาราง

ตาราง		หน้า
ตาราง 1	ตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองโรคไม่ติดต่อ และกลุ่มผู้จัดเก็บ	1
ตาราง 2	ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	2
ตาราง 3	กรอบระยะเวลาการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรอง การปฏิบัติราชการ ของกองโรคไม่ติดต่อ	3



ด้วยรัฐบาลมีนโยบายปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ เพื่อให้ลักษณะงานของส่วนราชการสามารถวัดผล และยกระดับคุณภาพการบริหารงานให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ และพันธกิจ โดยมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์เพื่อประโยชน์สุขของประชาชน กรมควบคุมโรคจึงใช้กลไกการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ เป็นเครื่องมือสำคัญในการผลักดันการดำเนินงาน โดยการถ่ายทอดตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการสู่หน่วยงานในสังกัด ตลอดจนมีการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กองโรคไม่ติดต่อ ต้องดำเนินการตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ จำนวน 6 ตัวชี้วัด โดยมีสาระสำคัญดังนี้

1. กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ กองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 แบ่งเป็น 5 องค์ประกอบ ดังนี้

องค์ประกอบที่ 1	ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐาน (Functional Base)
องค์ประกอบที่ 2	ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Base)
องค์ประกอบที่ 3	ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นที่หรือการบูรณาการการดำเนินงานหลายพื้นที่หรือหลายหน่วยงาน (Area Base)
องค์ประกอบที่ 4	ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรมและการให้บริการประชาชนหรือหน่วยงานของรัฐ (Innovation Base)
องค์ประกอบที่ 5	ศักยภาพในการเป็นส่วนราชการที่มีความสำคัญเชิงยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาประเทศ (Potential Base)

โดยกองโรคไม่ติดต่อจะต้องดำเนินการในองค์ประกอบที่ 1, 4 และ 5 จำนวน 6 ตัวชี้วัด ดังแสดงในตาราง 1

ตาราง 1 ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ กองโรคไม่ติดต่อ และกลุ่มผู้จัดเก็บ

ตัวชี้วัด	กลุ่มผู้จัดเก็บ
องค์ประกอบที่ 1 Functional Base	
1.1.1 ระดับความสำเร็จในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน	กลุ่มพัฒนาองค์กร
1.1.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (งานนวัตกรรม)	กลุ่มเทคโนโลยี และระบาดวิทยา
1.2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	กลุ่มพัฒนาระบบคุณภาพบริการ
1.2.2 ระดับความสำเร็จการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงาน	กลุ่มพัฒนาองค์กร กลุ่มบริหารทั่วไป
องค์ประกอบที่ 4 Innovation Base	
4.1 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กรได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	กลุ่มพัฒนาองค์กร
องค์ประกอบที่ 5 Potential Base	
5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเผยแพร่ข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	กลุ่มเทคโนโลยี และระบาดวิทยา

นอกจากนี้กองโรคไม่ติดต่อ ยังเป็นหน่วยงานหลักในการกำกับ ดูแลตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการอื่นๆ ได้แก่ ตัวชี้วัดตามองค์ประกอบที่ 2 : Agenda Base ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) เพื่อผลักดันการดำเนินงานภาพรวมให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด รวมถึงตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เป็นการประเมินผลการดำเนินงานของอธิบดีกรมควบคุมโรค และตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ซึ่งเป็นการประเมินผลการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ดังแสดงในตาราง 2

ตาราง 2 ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้กำกับ
ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ องค์ประกอบที่ 2 : Agenda Base ของ สคร.	
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	กลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ
ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข	
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	กลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ
ตัวชี้วัดการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการของกรมควบคุมโรค	
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	กลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ

2. การดำเนินงาน การกำกับ ติดตาม การรายงานผล และการประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

2.1 การดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ

ผู้จัดเก็บตัวชี้วัดทำความเข้าใจรายละเอียดตัวชี้วัด เป็นผู้ดำเนินการ รวมถึงประสานเพื่อรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานตามรายละเอียดตัวชี้วัด ได้รับการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน และเป็นผู้รายงานผลในระบบ Estimate SM

2.2 การกำกับ ติดตาม และการประเมินผลตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการเบื้องต้น

ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด ได้รับการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน และประเมินผลเบื้องต้น ดังนี้

- 1) หัวหน้ากลุ่ม กำกับ ติดตาม และให้ข้อเสนอแนะในการแก้ปัญหา และพัฒนางาน
- 2) คณะกรรมการการประเมินการปฏิบัติราชการ กำกับ ติดตาม ให้ข้อเสนอแนะ และประเมินผลเป็นการภายใน (Internal Audit) รอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน ทั้งนี้ผู้จัดเก็บตัวชี้วัดการรับรองฯ จัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องที่แสดงถึงความก้าวหน้าของผลการปฏิบัติราชการในแต่ละตัวชี้วัด พร้อมให้คณะกรรมการฯ ตรวจติดตาม ให้คำแนะนำ เพื่อปรับปรุง แก้ไขให้เป็นไปตามรายละเอียดการดำเนินงานของแต่ละตัวชี้วัด รวมถึงประเมินผลคะแนนเบื้องต้น

2.3 การรายงานผล การตรวจสอบการรายงาน และการประเมินผลตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ในระบบ Estimate SM

2.3.1 การรายงานผลตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ในระบบ Estimate SM

ผู้จัดเก็บตัวชี้วัดรายงานผลการดำเนินงานในระบบ Estimate SM ตามรายละเอียด Template ของแต่ละตัวชี้วัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- 1) รายงานผลการดำเนินงานตามขั้นตอนการปฏิบัติ ตามที่ปฏิบัติจริง ไม่ใช่ คัดลอกรายละเอียดขั้นตอนจากตัวชี้วัดมารายงาน
- 2) แนบหลักฐานเอกสารประกอบการประเมินให้ครบถ้วนตามที่ระบุในรายละเอียดตัวชี้วัด กรณีมีไฟล์มากกว่า 1 ไฟล์ ให้ ZIP ไฟล์ ก่อนแนบ
- 3) รายงานก่อนวันที่กำหนดแต่ละไตรมาส อย่างน้อย 5 วันทำการ เพื่อให้กลุ่มพัฒนาองค์กรตรวจสอบในระบบ Estimate SM หากเอกสารไม่ครบถ้วน หรือต้องแก้ไข จะสามารถแก้ไขได้ทันที

2.3.2 การตรวจสอบการรายงานผลในระบบ Estimate SM

เมื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัดรายงานผลการดำเนินงานในระบบ Estimate SM แล้ว กลุ่มพัฒนาองค์กรดำเนินการตรวจสอบ ดังนี้

- 1) ตรวจสอบการรายงานผลการดำเนินงาน และการแนบเอกสารตามขั้นตอนของตัวชี้วัดการรับรองฯ ในระบบ Estimate SM
- 2) อนุมัติผลการดำเนินงานในระบบ Estimate SM
- 3) ประสานผู้จัดเก็บตัวชี้วัดการรับรองฯ กรณีข้อมูลในระบบ Estimate SM ไม่ครบถ้วน หรือต้องแก้ไข

2.3.3 การประเมินผลตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ

- 1) ผู้กำกับตัวชี้วัดจากส่วนกลาง (External Audit) จะตรวจติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน โดยดาวนโหลดเอกสารจากระบบ Estimate SM เพื่อตรวจให้คะแนน พร้อมทั้งแจ้งปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต
- 2) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค แจ้งเวียนผลคะแนนให้ทุกหน่วยงานของกรมควบคุมโรค รับทราบ

3. การอุทธรณ์ผลคะแนน

ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด สามารถขออุทธรณ์ผลคะแนนประเมินในกรณีที่ตรวจสอบแล้ว พบว่า

- มีข้อผิดพลาดที่เกิดจากการให้คะแนน
- มีข้อผิดพลาดที่เกิดจากการแนบเอกสาร

4. กรอบระยะเวลาการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองโรคไม่ติดต่อ

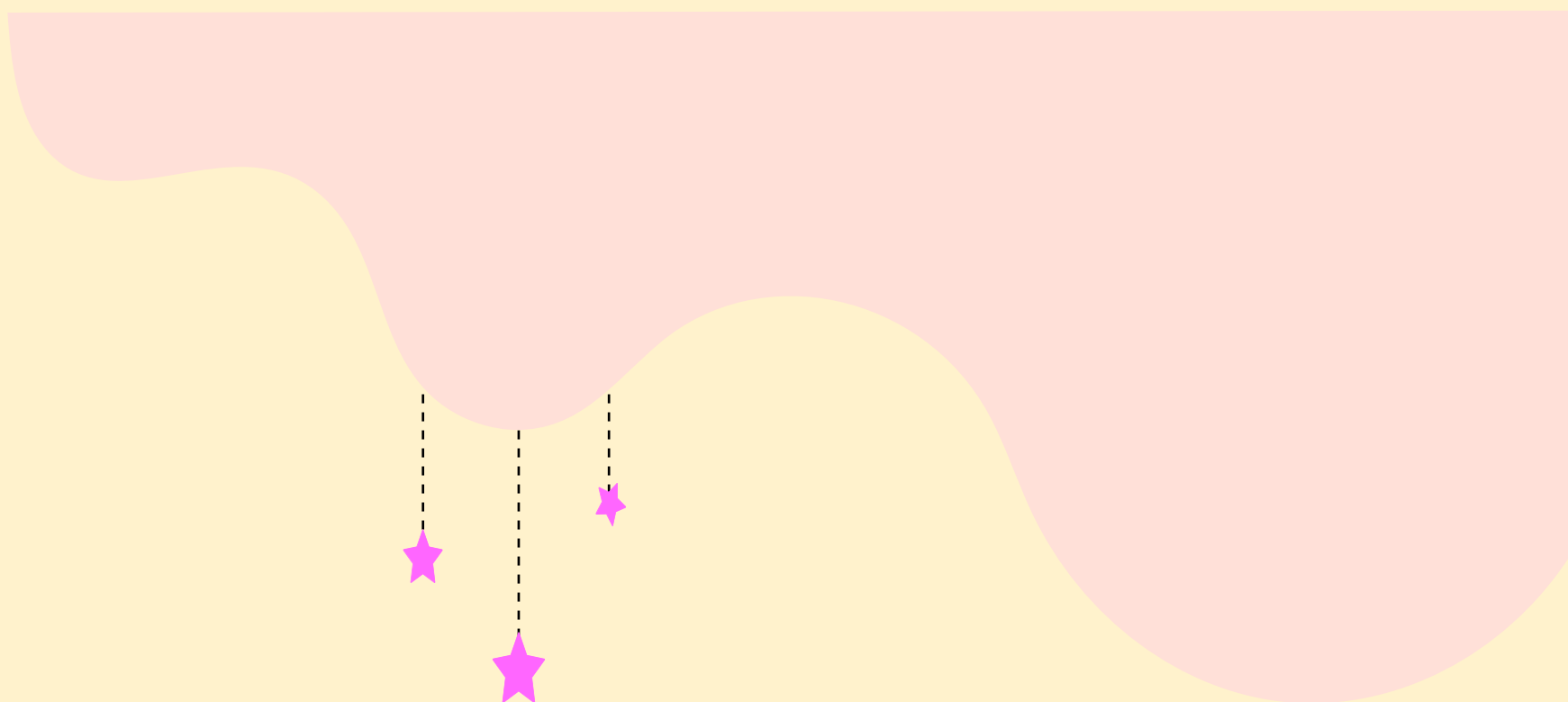
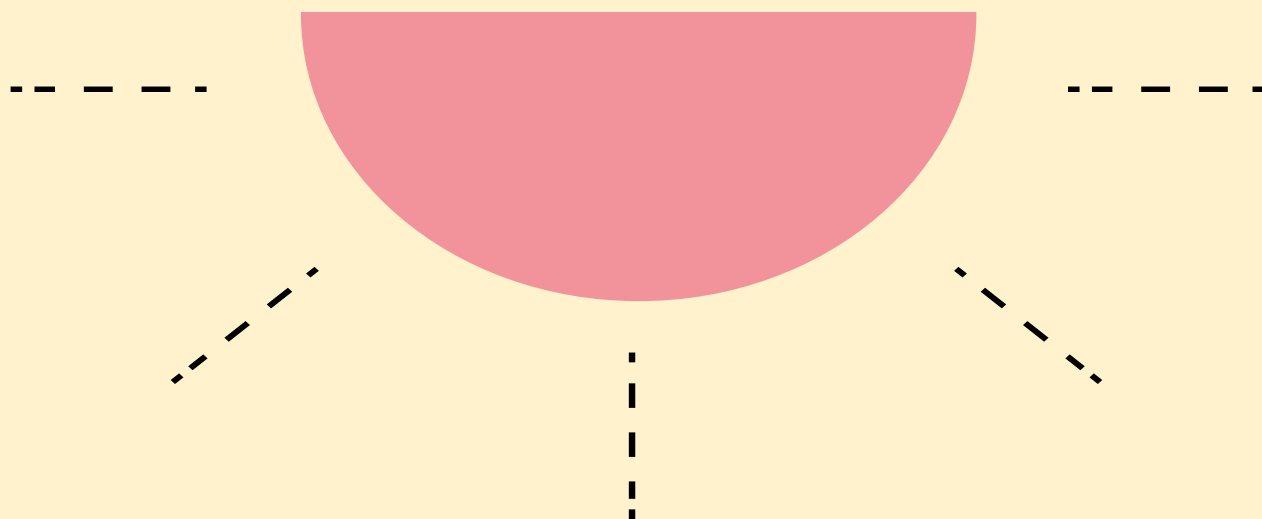
ตาราง 3 กรอบระยะเวลาการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองโรคไม่ติดต่อ

วันที่	กิจกรรม
21 กันยายน 2564	ผู้กำกับตัวชี้วัดจากหน่วยงานส่วนกลางชี้แจงถ่ายทอดรายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
28 กันยายน 2564	ทุกกลุ่มร่วมพิจารณากลุ่มผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
9 พฤศจิกายน 2564	รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ และหัวหน้ากลุ่มลงนามรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานกับผู้อำนวยความสะดวกกองโรคไม่ติดต่อ

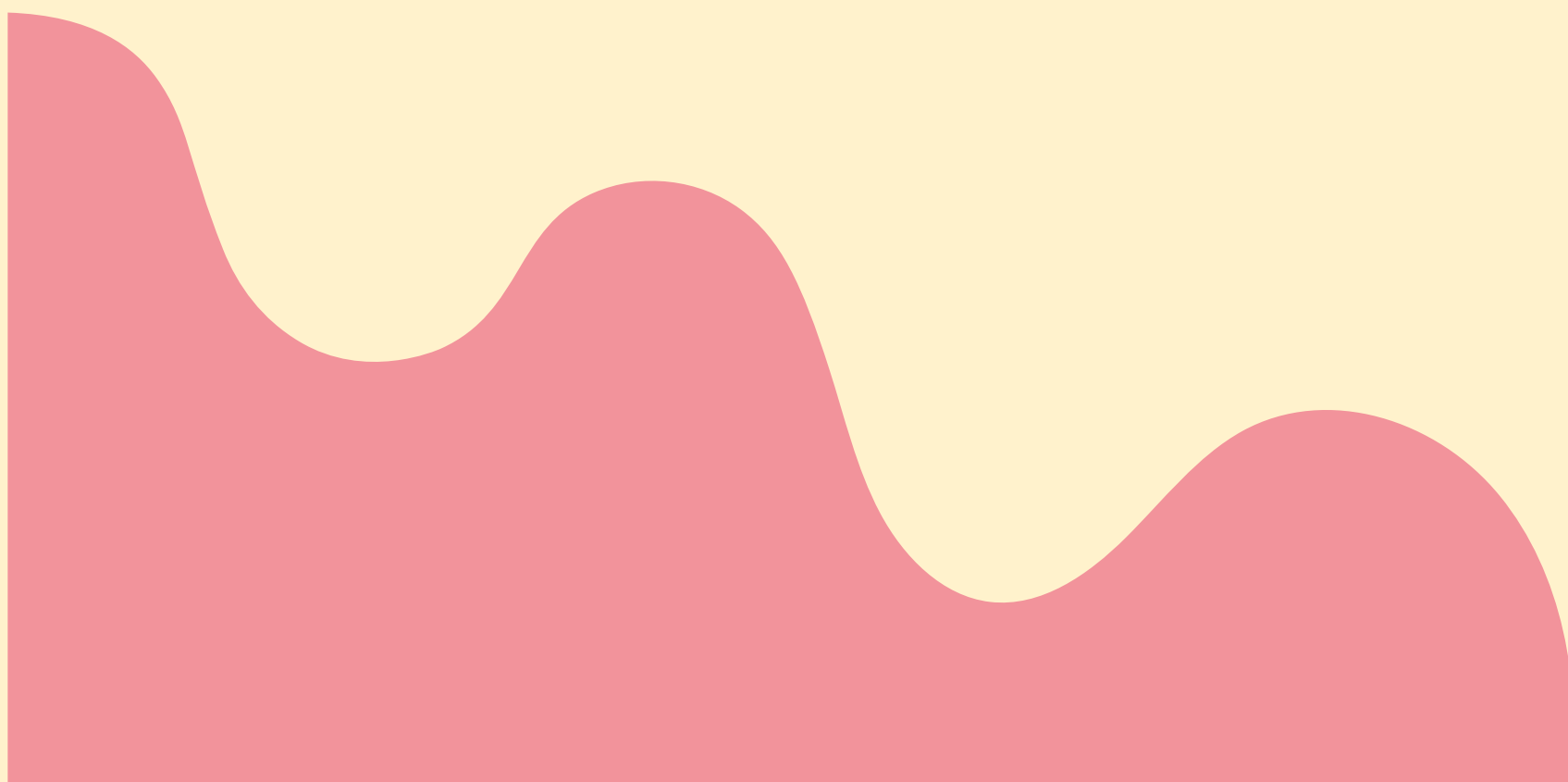
วันที่	กิจกรรม
พฤศจิกายน 2564	กลุ่มพัฒนาองค์กรสร้างตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ในระบบ Estimates SM
พฤศจิกายน 2564	กลุ่มพัฒนาองค์กรจัดทำคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามการรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ให้ทุกกลุ่ม
28 กุมภาพันธ์ – 4 มีนาคม 2565 29 สิงหาคม – 2 กันยายน 2565	ผู้จัดเก็บตัวชี้วัดเข้ารับการตรวจประเมินผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน จากคณะกรรมการการประเมินการปฏิบัติราชการภายใน กองโรคไม่ติดต่อ (Internal Audit)
20 ธันวาคม 2564 21 มีนาคม 2565 20 มิถุนายน 2565 19 กันยายน 2565	ผู้จัดเก็บตัวชี้วัดรายงานผลการดำเนินงานการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน 6 เดือน และ 12 เดือน ในระบบ Estimates SM ยกเว้น ตัวชี้วัดการดำเนินงาน ตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง และตัวชี้วัด Open Data ให้รายงาน รอบ 3 เดือน และรอบ 9 เดือนด้วย
25 ธันวาคม 2564 25 มีนาคม 2565 25 มิถุนายน 2565 25 กันยายน 2565	กลุ่มพัฒนาองค์กรตรวจสอบ และอนุมัติผลการรายงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน รอบ 3, 6, 9 และรอบ 12 เดือน ในระบบ Estimates SM และแจ้งให้มีการแก้ไข หากเอกสารการรายงานไม่ถูกต้อง ครบถ้วน
เมษายน 2565 ตุลาคม 2565	ผู้กำกับตัวชี้วัดจากหน่วยงานส่วนกลาง กรมควบคุมโรค (External Audit) ประเมินการปฏิบัติราชการ ซึ่งผู้จัดเก็บตัวชี้วัดสามารถอุทธรณ์ผลคะแนน และยื่นเอกสารเพิ่มเติมได้ รอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน
เมษายน 2565 ตุลาคม 2565	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค ส่งผลคะแนนเพื่อให้กองบริหารทรัพยากรบุคคลใช้พิจารณาการประเมินผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

5. ข้อพึงระวัง/ข้อสังเกต

- 1) กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
- 2) กรณีไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
- 3) กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESM หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
- 4) กรณีเอกสารที่แนบในระบบ Estimate SM มีข้อมูลไม่ตรงกันหรือข้อมูลไม่ชัดเจน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน



รายละเอียดตัวชี้วัดของกองโรคไม่ติดต่อ



รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 องค์ประกอบที่ 1 : Functional Base
--

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน: (หน่วยงานส่วนกลาง)

1. ตัวชี้วัดที่ 1.1.1 : ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน

2. หน่วยวัด : ระดับ

3. น้ำหนัก : ร้อยละ 15

4. คำอธิบายตัวชี้วัด :

4.1 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานมีการดำเนินกิจกรรมสำคัญๆ ครบตามที่กำหนดไว้ ซึ่งแต่ละกิจกรรมไม่ต่อเนื่องกัน สามารถดำเนินการได้โดยอิสระ โดยประเมินความสำเร็จจาก การดำเนินกิจกรรมสำคัญ ดังนี้คือ มีการทบทวนและปรับปรุง BCP ของหน่วยงาน ให้มีความเหมาะสมกับเหตุการณ์ มีการส่งบุคลากรเข้าเรียนออนไลน์หลักสูตร ICS100 มีการเข้าร่วมปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ในตำแหน่งต่างๆ ตามที่กำหนด และเข้าร่วมถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรค COVID-19 ของกรมควบคุมโรค

4.2 หน่วยงาน หมายถึง สำนักวิชาการส่วนกลาง กรมควบคุมโรค (กอง/ สถาบัน/ สำนักงาน/ สำนัก/ กลุ่ม/ ศูนย์)

4.3 FETP (Field Epidemiology Training Program) หมายถึง หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านทางระบาดวิทยา

4.4 FEMT (Field Epidemiology Management Training) หมายถึง หลักสูตรระบาดวิทยาและการบริหารจัดการทีม สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก

4.5 FETH (Field Epidemiology Training Program for Public Health Officer) หมายถึง หลักสูตรฝึกอบรมนักวิชาการสาธารณสุขทางระบาดวิทยา

5. สูตรการคำนวณ : ไม่มี

6. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน	1	✓				
	1		✓			
	1			✓		
	1				✓	
	1					✓

7. เงื่อนไขของตัวชี้วัด : ไม่มี

8 ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2562	2563	2564
ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน	ระดับ	5	5	-

9. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
1	ทบทวนและปรับปรุง BCP ประจำปี ของหน่วยงานที่มีความเหมาะสมกับเหตุการณ์	1	รายงานการทบทวนแผน BCP ของหน่วยงาน เสนอผู้บริหารลงนามรับทราบ
2	2.1 ส่งแพทย์/สัตวแพทย์ (ยกเว้น ผู้บริหารและผู้ทรงคุณวุฒิ) ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร FETP/FEMT เข้าร่วมปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ในตำแหน่ง Supervisor ทุกคน อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี 2.2 ส่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร FEMT/FETH ร้อยละ 50 ของหน่วยงาน เข้าร่วมปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ตำแหน่ง Supervisor assistant ทุกคน อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี หมายเหตุ : : ข้อ 2.1 และ 2.2 ประเมินและให้คะแนนในรอบ 12 เดือน	0.5 0.5	2.1 รายชื่อแพทย์/สัตวแพทย์ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร FETP/FEMT 2.2 รายชื่อนักวิชาการสาธารณสุขระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร FEMT/FETH
3	ส่งนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 30 ของหน่วยงาน เข้าร่วมปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ของกรมควบคุมโรค อย่างน้อย คนละ 1 ครั้ง/ปี (กรณีย้ายหรือลาออกให้หน่วยงานต้นสังกัดส่งรายชื่อมาทดแทน) หมายเหตุ : 1. สูตรการคำนวณ ตัวหารให้นับรวมนักวิชาการสาธารณสุขที่มาปฏิบัติงานในข้อ 2.2 ด้วย 2. ประเมินและให้คะแนนในรอบ 12 เดือน 3. กรณีหน่วยงานไม่สามารถดำเนินการในขั้นตอนที่ 2 และ 3 ได้ ให้จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานที่สนับสนุนภารกิจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	1	รายชื่อนักวิชาการสาธารณสุขของหน่วยงานเข้าร่วมปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ของกรมควบคุมโรค ร้อยละ 30 หรือ รายงานสรุปผลการดำเนินงานที่สนับสนุนภารกิจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
4	บุคลากรใหม่ของหน่วยงานทุกคน เข้าเรียนออนไลน์หลักสูตร ICS100 หมายเหตุ : นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 ถึง 31 ธันวาคม 2564	1	รายชื่อบุคลากรใหม่ที่ผ่านมาการอบรม
5	หน่วยงานส่งบุคลากรร่วมถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรค COVID-19 ของกรมควบคุมโรค (จัดโดย กอง ครณ.)	1	สรุปรายงานการประชุมการถอดบทเรียนฯ

- หมายเหตุ :
1. กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 2. กรณีไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 3. กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESM หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 4. กรณีเอกสารที่แนบในระบบ ESM มีข้อมูลไม่ตรงกันหรือข้อมูลไม่ชัดเจน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน

10. เป้าหมาย :

ไตรมาสที่ 2 ดำเนินการได้ 4 ขั้นตอน

ไตรมาสที่ 4 ดำเนินการได้ 5 ขั้นตอน

11. แหล่งข้อมูล : รายงานความก้าวหน้าในระบบ Estimates SM กรมควบคุมโรค

12. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูลและรายงานตามแบบฟอร์ม SAR ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM)

13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2565

ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2565

14. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย : ไม่มี

15. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ระดับกรม : กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
1. นายแพทย์เชวตสร นามวาท ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	0 2590 3155	chawetsan@gmail.com

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายภุชญา หาญบรรเจิด ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3893	lamkrisada@gmail.com
นางนิตยา พันธุเวทย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	0 2590 3869	Nitayabh@gmail.com

16. ผู้จัดเก็บข้อมูล : กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
ขั้นตอนที่ 1 และ 5		
1. นางอัญชลี สิทธิชัยรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	0 2590 3246	un_run@yahoo.com
2. นางสาวสิริภัสสร ชื่นอารมณ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3159	siricharr@gmail.com
3. นางสาวเกตนันท์ จิตรอารี	0 2590 3159	-
ขั้นตอนที่ 2-3		
4. นางสาวศิณีนารถ กุลาวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3158	nuy_phnu@hotmail.com
5. นายนันทพงศ์ อินทร์ครอง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3158	nattaponginkrong@gmail.com
6.นางสาวธนัชชา ไทยธนสาร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3158	milkthanatcha@gmail.com
ขั้นตอนที่ 4		
7. นางสาวปรัชญา ประจง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3157	Pratchaya8411@gmail.com
8. นางสาวหทัยา โหมอัยก นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 3157	ikiework@gmail.com

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด	หน่วยงาน	โทรศัพท์	E-mail
นางสาวทิพวรรณ พรหมทับทิม	กองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3869	Phromtubtim89@gmail.com
นางสาวชนิดดา ตรีวุฒิ	กองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3869	Chanidda_Kitaw@hotmail.com

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

องค์ประกอบที่ 1 : Functional Base

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน

1. ตัวชี้วัดที่ 1.1.2_2 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและ
 ภัยสุขภาพ (งานนวัตกรรม)

2. หน่วยวัด: ระดับ

3. น้ำหนัก: ร้อยละ 15

4. คำอธิบายตัวชี้วัด:

4.1 ผลผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประกอบด้วย

1) ผลผลิตภัณฑ์วิชาการ

1.1) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค
 และภัยสุขภาพ (งานวิจัย)

1.1.1) งานวิจัยทั่วไป: Regular research

1.1.2) งานวิจัยที่พัฒนาจากงานประจำ: Routine to Research : R2R

1.2) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค
 และภัยสุขภาพ (งานนวัตกรรม)

1.3) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค
 และภัยสุขภาพ (การถอดบทเรียน)

2) ผลผลิตภัณฑ์หลัก

2.1) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและ
 ภัยสุขภาพ (ผลิตภัณฑ์หลัก : มาตรฐานของงานหรือมาตรฐานของมาตรการ คู่มือ
 แนวทาง และหลักสูตร)

4.2 นวัตกรรม หมายถึง สิ่งใหม่ที่เกิดจากการใช้ ความรู้ และความคิดสร้างสรรค์ที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ
 สาธารณสุข เศรษฐกิจและสังคม และหมายความรวมถึงสิ่งที่เกิดขึ้นจากความสามารถในการใช้ความรู้ ความคิด
 สร้างสรรค์ ทักษะ และประสบการณ์ทางเทคโนโลยีหรือการจัดการเพื่อพัฒนาให้เกิดผลิตภัณฑ์ หรือกระบวนการ
 ผลิต หรือบริการใหม่ เพื่อตอบสนองความต้องการของตลาด ตลอดจนการปรับปรุง เทคโนโลยี
 การแพร่กระจายเทคโนโลยี การออกแบบผลิตภัณฑ์ และการฝึกอบรมที่นำมาใช้ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจและ
 ก่อให้เกิดประโยชน์สาธารณะในรูปแบบของการเกิดธุรกิจ การลงทุน ผู้ประกอบการ หรือตลาดใหม่หรือรายได้
 แหล่งใหม่รวมทั้งการจ้างงานใหม่ (พระราชบัญญัติ จัดตั้งสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๒)

นวัตกรรม (Innovation) หมายถึง แนวคิด กระบวนการ หรือผลิตภัณฑ์ซึ่งเป็นสิ่งใหม่ ที่สนับสนุน ส่งเสริม
 หรือส่งผลต่อการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อม อันเกิดจากการใช้ความรู้
 ความคิดสร้างสรรค์ สิ่งใหม่ในที่นี้คือไม่เคยมีผู้ใดทำมาก่อน หรือเคยทำมาแล้วในอดีต แต่นำมาพัฒนาจากของเก่าที่มีอยู่
 เดิม ซึ่งต้องไม่ใช่เกิดจากการลอกเลียนแบบหรือการทำซ้ำ ช่วยให้การดำเนินงานนั้นได้ผลดีมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
 สูงกว่าเดิม หรือนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อแก้ปัญหาหรือปรับปรุง/พัฒนางาน หรือเพื่อการพัฒนาบุคลากร แล้วเกิด
 ประโยชน์ที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดวิเคราะห์ได้ แสดงให้เห็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในแง่ของการใช้ประโยชน์
 ของนวัตกรรมนั้น ๆ หรืออาจวัดโดยใช้แนวทางระเบียบวิธีวิจัยในเชิงปริมาณและคุณภาพ (ที่มา: สำนักงานนวัตกรรม
 แห่งชาติ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม)

4.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินผลิตภัณท์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (งานนวัตกรรม) หมายถึง การดำเนินการสร้างและพัฒนานวัตกรรมโดยใช้กระบวนการคิดเชิงออกแบบ โดยหน่วยงานจะต้องเข้าร่วมโครงการ PreSchool และผลงานนวัตกรรมที่สร้างขึ้นจะต้องประกอบไปด้วย คุณลักษณะ ดังต่อไปนี้

4.3.1 เข้าร่วมโครงการ PreSchool ซึ่งเป็นการอบรมให้บุคลากรที่จะสร้างนวัตกรรมรู้จัก เครื่องมือ/วิธีการทำความเข้าใจปัญหาและการระบุปัญหา ดังนี้

- กระบวนการทำความเข้าใจปัญหา (Empathize) โดย 1. การสำรวจปัญหา ซึ่งเป็นการสำรวจความเข้าใจที่มีต่อปัญหาเพื่อระบุประเด็นปัญหาในเบื้องต้น พร้อมทั้งตรวจสอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประเด็นปัญหาในเบื้องต้น 2. วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นจากข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) เช่น ข้อมูลสถิติ บทเรียน ผลลัพธ์ หรือผลงานวิจัยอื่นๆ และรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก (Primary Data) ที่ได้จากกลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยเตรียมประเด็นสัมภาษณ์ (Interview Guideline) เตรียมคำถามสัมภาษณ์ข้อมูลเชิงลึก (Interview Questions) และ 3. สัมภาษณ์ข้อมูลเชิงลึกกับกลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- กระบวนการระบุปัญหาให้ชัดเจน (Define) โดยการทบทวนปัญหาหลังการสังเคราะห์ข้อมูล (Synthesis Review) เพื่อคัดกรองปัญหา กำหนด หรือบ่งชี้ปัญหาอย่างชัดเจน และสรุปกลุ่มเป้าหมาย ประเด็นปัญหา และข้อมูลเชิงลึก เพื่อนำไปสู่แนวทางการแก้ไขปัญหาในรูปแบบของ How Might We

4.3.2 ผลงานนั้นต้องตอบโจทย์ Pain Point เฉพาะจุด ระดับบุคคล

ผลงาน (ผลิตภัณท์/บริการ) ของกรมควบคุมโรค จะมุ่งเน้นการแก้ไขปัญหา (pain point) ของกลุ่มเป้าหมาย (Users) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) เฉพาะจุดตามสถานการณ์ปัญหานั้น ๆ (Problem Area) ในระดับบุคคล

4.3.3 ผลงานนั้นต้องสร้างคุณประโยชน์ (Value) และผลกระทบ (Impact) ให้กับผู้ใช้งาน

ผลงาน (ผลิตภัณท์/บริการ) ต้องสร้างคุณประโยชน์ (Value) ในการสนับสนุน/พัฒนางานป้องกันควบคุมโรคและสร้างผลให้กับผู้ใช้งานได้อย่างตรงจุดและส่งผลกระทบเชิงบวกในวงกว้าง

4.3.4 ผลงานนั้นต้องสามารถนำไปใช้งานได้จริง

ผลงาน (ผลิตภัณท์/บริการ) ต้องสามารถนำไปใช้งานได้จริง โดยต้องมีการประเมินความเป็นไปได้ถึงความอยู่รอดของผลงาน (ผลิตภัณท์/บริการ) นั้นด้วย

4.3.5 ผลงานนั้นช่วยให้ผู้ใช้งานมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ผลงาน (ผลิตภัณท์/บริการ) ต้องส่งผลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ทั้งในแง่ทางด้านร่างกาย ด้านจิตใจ/ความรู้สึก ด้านความเป็นอยู่ทางสังคม และด้านเศรษฐกิจการเงินรายได้

4.3.6 ผลงานนั้นต้องพัฒนามาจากความร่วมมือหลายฝ่าย (Collaboration/Partnership)

ผลงาน (ผลิตภัณท์/บริการ) ต้องพัฒนาร่วมกับเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อแลกเปลี่ยนทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด ซึ่งจะช่วยให้เกิดการเร่งกระบวนการสร้างและพัฒนาผลงาน (ผลิตภัณท์/บริการ) ให้เร็วยิ่งขึ้น

4.4 กระบวนการคิดเชิงออกแบบ (Design Thinking) คือ กระบวนการคิดเพื่อแก้ไขปัญหาหรือโจทย์ให้ตรงจุด ตลอดจนพัฒนาแนวคิดใหม่ ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาหรือโจทย์ที่ตั้งไว้ เพื่อค้นหาวิธีที่ดีที่สุดและเหมาะสมที่สุด การแก้ปัญหาบนพื้นฐานกระบวนการคิดเชิงออกแบบจะเน้นไปที่ผู้ใช้/ผู้บริโภค (User-centered) เป็นหลัก ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน (อ้างอิง Stanford Design Thinking Process) ดังนี้

4.4.1 Empathize คือ การทำความเข้าใจต่อกลุ่มเป้าหมายให้มากที่สุด โดยการเอาใจเขามาใส่ใจเรา ซึ่งมีความสำคัญเป็นอย่างมาก เมื่อจะสร้างสรรค์ หรือแก้ไขสิ่งใดก็ตามจะ ต้องเข้าใจถึงกลุ่มเป้าหมายอย่างถ่องแท้

4.4.2 Define คือ การสังเคราะห์ข้อมูล การตั้งคำถามปลายเปิดที่ผลักดันให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ ไม่จำกัด กรอบของการแก้ปัญหา ซึ่งภายหลังจากที่เราเรียนรู้และทำความเข้าใจต่อกลุ่มบุคคล เป้าหมายแล้ว ก็ต้องวิเคราะห์ปัญหา กำหนดให้ชัดเจนว่าจริง ๆ แล้ว ปัญหาที่เกิดขึ้นคืออะไร เลือกและสรุป แนวทางความเป็นไปได้

4.4.3 Ideate คือ การระดมความคิด ใหม่ ๆ อย่างไม่มีขีดจำกัด หรือการ สร้างความคิดต่าง ๆ ให้เกิดขึ้น โดยเน้นการหาแนวคิดและแนวทางในการ แก้ไขปัญหาให้มากที่สุด หลากหลายที่สุด โดยความคิดและแนวทางต่าง ๆ ที่คิดขึ้นมานั้นก็เพื่อตอบโจทย์ปัญหาที่เกิดขึ้นในขั้น Define

4.4.4 Prototype คือ การสร้างแบบ จำลอง หรือการสร้างต้นแบบขึ้นมา เพื่อให้ผู้ใช้สามารถ ทดสอบและตอบ คำถามหรือกระตุ้นให้เกิดการวิพากษ์วิจารณ์ เพื่อที่เราจะได้เข้าใจ สิ่งที่เราอยากรู้มากยิ่งขึ้น และ ยิ่งสร้างเร็วเท่าไรก็ยิ่งได้ลองหาข้อผิดพลาดและเรียนรู้เกี่ยวกับไอเดียของเราได้เร็วเท่านั้น

4.4.5 Test คือ การทดสอบ โดยเรานำแบบจำลองที่สร้างขึ้นมา ทดสอบกับผู้ใช้หรือ กลุ่มเป้าหมาย เพื่อสังเกตประสิทธิภาพการใช้งาน โดยนำผลตอบรับ ข้อเสนอแนะต่าง ๆ ตลอดจนคำแนะนำมาใช้ในการพัฒนา และปรับปรุงต่อไป

4.5 คำนิยาม (Definition)

กระบวนการสร้างนวัตกรรมโดยการใช้กระบวนการคิดเชิงออกแบบ อาจมีขั้นตอนหรือกระบวนการอื่น ๆ ซึ่งเป็นองค์ประกอบสำคัญสำหรับการดำเนินงานนวัตกรรม ซึ่งมีคำนิยามศัพท์ ดังนี้

4.5.1 Business Model หมายถึง แบบจำลองธุรกิจเป็นเครื่องมือที่ช่วยในการวางแผนธุรกิจซึ่ง จะช่วยให้เห็นภาพ (Visualizing) ได้อย่างครบถ้วน ซึ่งช่วยในการประเมินความสำเร็จของแผนงาน และเลือกรูปแบบ (Business Model) ที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับธุรกิจ ซึ่งประกอบด้วย 9 องค์ประกอบ ดังนี้

- Customer Segments กลุ่มของลูกค้าเป็นการแบ่งกลุ่มของลูกค้า เพื่อหาข้อมูลว่าลูกค้าในแต่ละกลุ่มนั้น มีความต้องการอย่างไร มีลักษณะสำคัญอย่างไร พฤติกรรมเป็นอย่างไร หรือ ปัญหาที่ลูกค้าพบคืออะไร เป็นต้น

- Value Proposition การนำเสนอคุณค่า คือ สินค้า และ บริการ ที่มูลค่าเพิ่มที่ใส่เข้าไปในสินค้า หรือ บริการ แล้วทำให้ตำแหน่งของสินค้าและบริการของเรา อยู่ในตำแหน่งที่เหนือกว่าสินค้าอื่น ๆ ทั่ว ๆ ไป หรือ ที่อยู่ในตลาด

- Channels ช่องทางการเข้าถึงลูกค้า เป็นช่องทางการจัดจำหน่ายก็มี หรือบางคน ก็ใช้เป็น Logistics ก็มี บางคนการวางแผนกลยุทธ์ทางการตลาด จะมองจุดนี้เป็นช่องทางการจัดจำหน่าย บางคนการวางแผนกลยุทธ์ทางการจัดการ ก็มองจุดนี้เป็น Logistics ก็มี

- Customer Relationships ความสัมพันธ์กับลูกค้า เมื่อเราจะกำหนด Customer Relationships ในจุดนี้ ต้องมองในมุมของ ลูกค้าเป็นหลัก เพราะถ้ามองในมุมของเจ้าของสินค้า ความคลาดเคลื่อนอาจจะมากด้วยในการวางแผนกลยุทธ์ทาง ด้านการตลาด ในเรื่องของ Customer Relationships ค่อนข้างมีความสำคัญ เพราะเป็นตัวบ่งบอกว่า ลูกค้าจะกลับมาซื้อซ้ำหรือไม่ หรือ ลูกค้าจะบอกต่อให้เพื่อน ๆ ใช้สินค้านี้หรือไม่

- Revenue Streams ช่องทางการเข้าถึงลูกค้า ทางเข้าของรายได้ หลากหลาย และการที่รายได้เข้ามาเป็นสาย นั้นหมายถึง ความมั่นคงทางการเงินที่มากขึ้น

- Key Partners คู่ค้าดำเนินธุรกิจที่สำคัญ หมายถึง บริษัทฯ อื่น ที่มีผลต่อการดำเนินธุรกิจของเรา หรือ สนับสนุนธุรกิจของเราให้ดำเนินไปอย่างปกติ หรือ ดำเนินไปได้ดีขึ้นจากปกติ เพื่อหากลยุทธ์จากข้อมูลต่างๆที่ป้อนเข้าไปในกล่องนี้

- Key Activities กิจกรรมหลัก เป็นกิจกรรมที่จะสนับสนุนให้ สินค้า และ บริการ มีมูลค่าเพิ่มมากขึ้น หรือ เป็นตัวเชื่อมโยงระหว่าง คู่ค้า-ดำเนินธุรกิจหลัก ว่า ควรมีกิจกรรมอย่างไรเพื่อให้ คู่ค้า

สนับสนุนธุรกิจเราได้ดีมากยิ่งขึ้น กิจกรรมอาจจะเป็นกิจกรรมที่ส่งผลให้ กลุ่มลูกค้า เกิดความพึงพอใจ หรือ เป็นกิจกรรมร่วมระหว่างองค์กรกับลูกค้าด้วยก็ได้ หรือ เป็นกิจกรรมที่สนับสนุนการขาย เป็นช่องทางการขายเพิ่มมากขึ้น หรือ ให้บริการได้ดีขึ้น ทั้งนี้ กิจกรรมที่จะดำเนินการ อาจจะแฝงด้วยผลกำไรอีกทางก็จะดีไม่น้อย บางครั้งกิจกรรมนี้ ในทางการวางแผนกลยุทธ์ทางการผลิต ก็จะมีหมายถึง การผลิตด้วย

- ทรัพยากรหลัก เป็นวัตถุดิบ (Material) ที่ใช้ในการผลิตก็ได้ เพื่อให้สินค้าและบริการดีขึ้น หรือ จะเป็นสินค้าอื่นๆ ที่ซื้อมาเพื่อขายร่วมกับสินค้าก็ได้ ในการแผนผลิตภัณฑ์ ก็อาจจะกล่าวถึง Packaging ที่สนับสนุนให้การส่งสินค้าดีขึ้น บางครั้งก็จะกล่าวถึง Key Man ในเรื่องนี้ ทรัพยากรบุคคล เครื่องจักรการผลิต เหล่านี้เป็นต้น

- Cost Structure โครงสร้างค่าใช้จ่าย โครงสร้างค่าใช้จ่าย ดูจากค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในแต่ละขั้นตอนหรือ จากกล่อง 1 - 8 ทั้งนี้จะทำให้เห็นภาพรวมของค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นว่า มีจำนวนประมาณเท่าใด จุดใดเสียค่าใช้จ่ายมาก หรือ น้อยอย่างไร และเป็นตัวบ่งชี้ว่า จะสามารถคุมค่าใช้จ่ายให้เหมาะสม ณ จุดใด ซึ่งกล่องที่ 9 โครงสร้างค่าใช้จ่าย และ กล่องที่ 5 กระแสรายได้ จะบ่งบอกถึง สถานะทางการเงินของธุรกิจ

4.5.2 Minimal Viable Product (MVP) คือ เวอร์ชันที่ใช้งานได้ขั้นพื้นฐานสุดของผลิตภัณฑ์/บริการ ซึ่งสตาร์ทอัพจำนวนมากสร้าง MVP เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของผลิตภัณฑ์/บริการว่ามีศักยภาพพอที่ผู้ต้องการ (Users/Stakeholder) และลองใส่ข้อเสนอพิเศษหรือฟังก์ชันพิเศษเพิ่มเติม เป็นการพัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการไปจนถึงพัฒนาเพื่อขยายผลต่อไป (Product development และ Business development)

4.5.3 Usability Testing คือ การทดสอบ โดยการนำผลิตภัณฑ์ หรือส่วนติดต่อผู้ใช้งานไปให้กลุ่มเป้าหมายลองใช้งาน โดยการกำหนดเป้าหมายโดยทำให้สำเร็จเป็นข้อ ๆ แล้วเฝ้าดู และสังเกตว่าผู้ใช้มีวิธีการคิด การตัดสินใจ การใช้งานส่วนติดต่อ ผู้ใช้งานทำอะไรบ้าง ที่จะทำให้เป้าหมายนั้นสำเร็จ

4.6 หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคทั้งสิ้น 43 หน่วยงาน ได้แก่

4.6.1 หน่วยงานวิชาการ 29 หน่วยงาน ประกอบด้วย กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กองโรคติดต่อภายในโดยแมลง กองระบาดวิทยา กองโรคติดต่อทั่วไป กองวัณโรค กองโรคไม่ติดต่อ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กองงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ สถาบันบำราศนราดูร สถาบันราชประชาสมาสัย สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค กองป้องกันการบาดเจ็บ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12

4.6.2 หน่วยงานสนับสนุน 14 หน่วยงาน ประกอบด้วย กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานเลขานุการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กองบริหารทรัพยากรบุคคล กองบริหารการคลัง ศูนย์สารสนเทศ กลุ่มคุ้มครองจริยธรรม กองกฎหมาย สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก สำนักงานเลขานุการโครงการพระราชดำริ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กองนวัตกรรมและวิจัย สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

หมายเหตุ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กองนวัตกรรมและวิจัย สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ต้องดำเนินงาน งานวิจัยทั่วไป: Regular research หรือ นวัตกรรม เท่านั้น

5. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

6. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
ระดับความสำเร็จของการดำเนินผลิตภัณท์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (นวัตกรรม)	0.25	√				
	2.25	√	√			
	3.50	√	√	√		
	4.25	√	√	√	√	
	5	√	√	√	√	√

7. เงื่อนไขของตัวชี้วัด: ไม่มี

8. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด:

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2562	2563	2564
ระดับความสำเร็จของการดำเนินผลิตภัณท์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (งานนวัตกรรม)	ระดับ	-	-	-

9. รายละเอียดการดำเนินงาน:

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
1	1.1 บันทึกข้อมูลนักวิจัยผ่านระบบ ออนไลน์ “ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย (DDC Researcher Data System)” และบันทึกข้อมูลผลิตภัณท์ใน “ฐานข้อมูลผลิตภัณท์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพของหน่วยงาน”	0.25	รายงานสรุปข้อมูลของหน่วยงาน เอกสาร 1.1 ไฟล์ Excel ที่ export จากระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data System) (0.1 คะแนน) และเอกสาร 1.2 ไฟล์ Excel ที่ export จากฐานข้อมูลผลิตภัณท์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพของหน่วยงาน (0.15 คะแนน) หมายเหตุ 1. หน่วยงานวิชาการแนบเอกสารทั้ง 1.1 - 1.3 กรณีหน่วยงานสนับสนุนแนบเอกสาร 1.1 (ถ้ามี) และแนบเอกสาร 1.2 และ 1.3

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
			2. เอกสาร 1.1 ตามลิงก์ https://dirrs-ddc.moph.go.th/ 3. เอกสาร 1.2 ตามลิงก์ http://iremdb.ddc.moph.go.th/spdp/index.php เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหารเห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2565
2	2.1 กระบวนการทำความเข้าใจปัญหา (Empathize) 1) สำรวจปัญหา ซึ่งเป็นการสำรวจความเข้าใจที่มีต่อปัญหาเพื่อระบุประเด็นปัญหาในเบื้องต้น พร้อมทั้งตรวจสอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประเด็นปัญหาในเบื้องต้น 2) วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นจากข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) เช่น ข้อมูลสถิติ บทเรียน ผลลัพธ์ หรือผลงานวิจัยอื่นๆ 3) รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก (Primary Data) ที่ได้จากกลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยเตรียมประเด็นสัมภาษณ์(Interview Guideline) เตรียมคำถามสัมภาษณ์ข้อมูลเชิงลึก (Interview Questions) และสัมภาษณ์ข้อมูลเชิงลึกกับกลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	0.25 0.25 0.5	-ผลการระบุปัญหา โดยนำข้อมูลที่ได้อาวิเคราะห์ สังเคราะห์ (Analyse & Synthesis) รวมถึงระบุประเด็นปัญหาที่น่าสนใจ ตามเอกสาร Worksheet 1.1 และ Worksheet 1.2 -ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น (Secondary Analysis) ตามเอกสาร Worksheet 2 -ผลการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก (Primary Data) ตามเอกสาร Worksheet 3.1, Worksheet 3.2 และ Worksheet 4 เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหารเห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2565

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
	2.2 กระบวนการระบุปัญหาให้ชัดเจน (Define) 1) ทบทวนปัญหาหลังการสังเคราะห์ข้อมูล (Synthesis Review) เพื่อคัดกรองปัญหา กำหนด หรือบ่งชี้ปัญหาอย่างชัดเจน 2) สรุปกลุ่มเป้าหมาย ประเด็นปัญหา และ ข้อมูลเชิงลึก เพื่อนำไปสู่แนวทางการแก้ไข ปัญหาในรูปแบบของ How Might We	0.5 0.5	-ผลการทบทวนปัญหาหลังการสังเคราะห์ข้อมูล (Synthesis Review) ที่ระบุกลุ่มเป้าหมาย ประเด็นปัญหา และข้อมูลเชิงลึก ตามเอกสาร Worksheet 5.1 และ Worksheet 5.2 -สรุปกลุ่มเป้าหมาย ประเด็นปัญหา และข้อมูลเชิงลึก ตามเอกสาร Worksheet 5.3 โดยรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด เสนอ ผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหาร เห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2565
3	กระบวนการสร้างสรรค์แนวคิดและสร้างต้นแบบ (Ideate & Prototype) 3.1 ระดมความคิดใหม่ ๆ อย่างไม่มีขีดจำกัด หรือการสร้างความคิดต่าง ๆ ให้เกิดขึ้น โดยเน้นการหาแนวคิดและแนวทางในการแก้ไขปัญหาให้มากที่สุด หลากหลายที่สุด โดยความคิดและแนวทางต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นมานั้น เพื่อตอบโจทย์ปัญหาที่เกิดขึ้น 3.2 สร้างต้นแบบ เพื่อทดสอบจริงก่อนที่จะนำไปผลิตจริง สำหรับในด้านอื่น ๆ โดยการลงมือปฏิบัติหรือทดลองทำจริงตามแนวทางที่ได้เลือก ตลอดจนสร้างต้นแบบของปฏิบัติการที่ต้องการจะนำไปใช้จริง	1.25	รายงานสรุปผลการดำเนินงานของต้นแบบนวัตกรรมที่ได้จากการระดมความคิด ประกอบด้วย 1. Conceptual Framework ของ Solution (0.5 คะแนน) 2. ต้นแบบของปฏิบัติการที่ต้องการนำไปใช้จริง และสรุปเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง เช่น กระบวนการสร้าง/ขั้นตอน/วิธีการดำเนินงานของต้นแบบนวัตกรรม (0.75 คะแนน) โดยรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหารเห็นชอบ และแนบหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2565

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
4	ทดลองนำต้นแบบหรือข้อสรุปที่จะนำไปใช้จริง มาปฏิบัติก่อน (Test) เพื่อทดสอบ ประสิทธิภาพ ตลอดจนประเมินผล และ วิเคราะห์ข้อดีข้อเสียที่เกิดขึ้น เพื่อนำมา ปรับปรุงแก้ไข ก่อนนำไปใช้จริงอีกครั้ง	0.75	สรุปผลทดสอบการใช้งาน (Usability Test) และประเด็นการ ปรับปรุง MVP1 โดยรายงานผลการ ดำเนินงานตามตัวชี้วัด เสนอผู้บริหาร รับทราบ หรือผู้บริหารเห็นชอบ และ แนบหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 กันยายน พ.ศ.2565
5	รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ นวัตกรรม ปี 65 และสรุปถอดบทเรียนการ ดำเนินงาน (AAR)	0.75	-รายงานสรุปผลการดำเนินงาน โครงการนวัตกรรม ปี 2565 และสรุปถอดบทเรียนการดำเนินงาน (AAR) โดยรายงานผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด เสนอผู้บริหารรับทราบ หรือผู้บริหารเห็นชอบ และแนบ หลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 กันยายน พ.ศ.2565

หมายเหตุ :

1. กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
2. กรณีไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
3. กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESM หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
4. กรณีเอกสารที่แนบในระบบ ESM มีข้อมูลไม่ตรงกันหรือข้อมูลไม่ชัดเจน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน

10. เป้าหมาย:

ไตรมาสที่ 2 ถึงขั้นตอนที่ 2

ไตรมาสที่ 4 ถึงขั้นตอนที่ 5

11. แหล่งข้อมูล: รายงานความก้าวหน้าในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM) กรมควบคุมโรค

12. วิธีการจัดเก็บข้อมูล: รวบรวมข้อมูลและรายงานตามแบบฟอร์ม SAR ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM)

13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล:

ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ.2565

ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 25 กันยายน พ.ศ.2565

14. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย:

14.1 แบบฟอร์ม RE_01_สรุปข้อมูลหน่วยงาน

14.2 Worksheet 1.1 Exploring Problem (สำรวจประเด็นปัญหาที่สนใจ)

14.3 Worksheet 1.2 Visual Scoping (การระบุขอบเขตปัญหาด้วยภาพ)

14.4 Worksheet 2 Secondary Analysis (การวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น)

14.5 Worksheet 3.1 Interview Guideline (การเตรียมประเด็นสัมภาษณ์และเลือกกลุ่มเป้าหมาย)

- 14.6 Worksheet 3.2 Interview Questions (การเตรียมคำถามสัมภาษณ์เพื่อหาข้อมูลเชิงลึก)
- 14.7 Worksheet 4 Interview record (บันทึกการสัมภาษณ์ข้อมูลเชิงลึก)
- 14.8 Worksheet 5.1 Synthesis Review (การทบทวนหลังการสังเคราะห์ข้อมูล)
- 14.9 Worksheet 5.2 Reflection (การทบทวนตัวเองหลังการสังเคราะห์ข้อมูล)
- 14.10 Worksheet 5.3 Summary (สรุปกลุ่มเป้าหมาย ประเด็นปัญหา และข้อมูลเชิงลึก)
- 14.11 รายงานสรุปผลการดำเนินงานของต้นแบบนวัตกรรมที่ได้จากการระดมความคิด
- 14.12 สรุปผลทดสอบการใช้งาน (Usability Test) และประเด็นการปรับปรุง MVP1
- 14.13 รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการนวัตกรรม ปี 2565

15. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ระดับกรม : ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายแพทย์ไพฑูริ์ สิมคำ ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย	02 590 3175	Phathais@moph.mail.go.th

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายภานุภพ หาญบรรเจิด ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3893	lamkrisada@gmail.com
นายแพทย์อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	0 2590 3892	Auttakiat@yahoo.com

16. ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ระดับกรม : กองนวัตกรรมและวิจัย

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
แพทย์หญิงพัชรินทร์ ต้นตาววิทย์	02 590 3175	thisis_mod@hotmail.com
นายจิรศักดิ์ แยกพงษ์	02 590 3175	jirasakkp@hotmail.com
นางสาววิชุดา ลือจันทร์	02 590 3175	wichuda.luechan@gmail.com

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด	หน่วยงาน	โทรศัพท์	E-mail
นางสาวปิยวรรณ โสตะ	กองโรคไม่ติดต่อ	02 590 3892	Piyawansotaplug@gmail.com
นางสาวเบญจมาศ วังนุราช	กองโรคไม่ติดต่อ	02 590 3892	Benjamat1987@gmail.com
นางสาวสุริดา แก้วทา	กองโรคไม่ติดต่อ	02 590 3892	Suthida.kaewta@gmail.com

-ตัวอย่าง-
สรุปข้อมูลหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน.....กอง.....

1. การวิเคราะห์สถานการณ์โรค ปัญหาจากการทำงาน ช่องว่างองค์ความรู้

(เนื้อหาควรแสดงถึงการวิเคราะห์จากสถานการณ์โรค ปัญหาของโรคต่างๆในพื้นที่-หน่วยงาน หรือปัญหาจากการทำงาน รวมทั้งองค์ความรู้ที่ยังขาดอยู่ ต้องแสดงถึงขนาดของปัญหาโดยต้องมีการเปรียบเทียบกับสถานการณ์ย้อนหลัง ข้อมูลระดับประเทศ หรือระดับนานาชาติ วิเคราะห์ถึงการทำงานของหน่วยงาน มีการดำเนินการเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ประกอบด้วยอะไรบ้าง ผลที่ดำเนินการเป็นอย่างไร และมีปัญหาอะไรที่ทำให้สถานการณ์โรคไม่ดีขึ้น การดำเนินการที่ยังไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ โดยวิเคราะห์ว่าเกิดจากสาเหตุใด ส่งผลให้ควรมีการดำเนินการด้านอะไรเพิ่มขึ้น หรือวิเคราะห์เลือกลำดับความสำคัญของปัญหา)

2. โจทย์วิจัย และผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่ได้จากการวิเคราะห์ ทบทวน

(จากการวิเคราะห์ข้อ 1 หน่วยงานจึงมีแนวทางเพื่อการดำเนินการอย่างไรบ้างในปี 2565 – 2567)

ลำดับ	รายชื่อโครงการวิจัย/ผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ประเภท ผลิตภัณฑ์ฯ	ปีที่จะดำเนินการ
1.	โครงการวิจัย....	วิจัย	2565
2.	คู่มือเพื่อการป้องกันโรค....	คู่มือ	2565
3.	นวัตกรรมเพื่อการควบคุมโรค....	นวัตกรรม	2566
4.	โครงการวิจัย....	วิจัย	2567
5.	หลักสูตร....	หลักสูตร	2567
6.	ถอดบทเรียนเรื่อง....	ถอดบทเรียน	2567

3. ข้อมูลบุคลากรสายวิชาการของหน่วยงาน

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง	จำนวนใน หน่วยงาน (หากไม่มี ตำแหน่ง ดังกล่าวระบุ 0)	จำนวนที่บันทึกข้อมูลใน “ระบบบันทึก ข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data System) หากไม่มีผู้บันทึกข้อมูลจากตำแหน่ง) ดังกล่าวระบุ 0)
สายงานหลักของกรมควบคุมโรค			
1.	แพทย์	1	1
2.	สัตวแพทย์	0	0
3.	นักวิชาการสาธารณสุข	10	3
4.	พยาบาล	2	2
5.	นักเทคนิคการแพทย์	0	0
6.	อื่นๆ ของสายงานหลัก * (วิชาการ)	1	0
7.	อื่นๆ ของสายงานหลัก ** (ทั่วไป)	5	0
สายงานสนับสนุนของกรมควบคุมโรค			
8.	นักจัดการงานทั่วไป	2	1
9.	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	1	0
10.	นักวิชาการการเงินและบัญชี	1	0
11.	นักวิชาการพัสดุ	1	0
12.	นักวิชาการตรวจสอบภายใน	0	0
13.	นักทรัพยากรบุคคล	0	0
14.	อื่นๆ ของสายงานสนับสนุน *** (วิชาการ)	0	0
15.	อื่นๆ ของสายงานสนับสนุน **** (ทั่วไป)	3	0

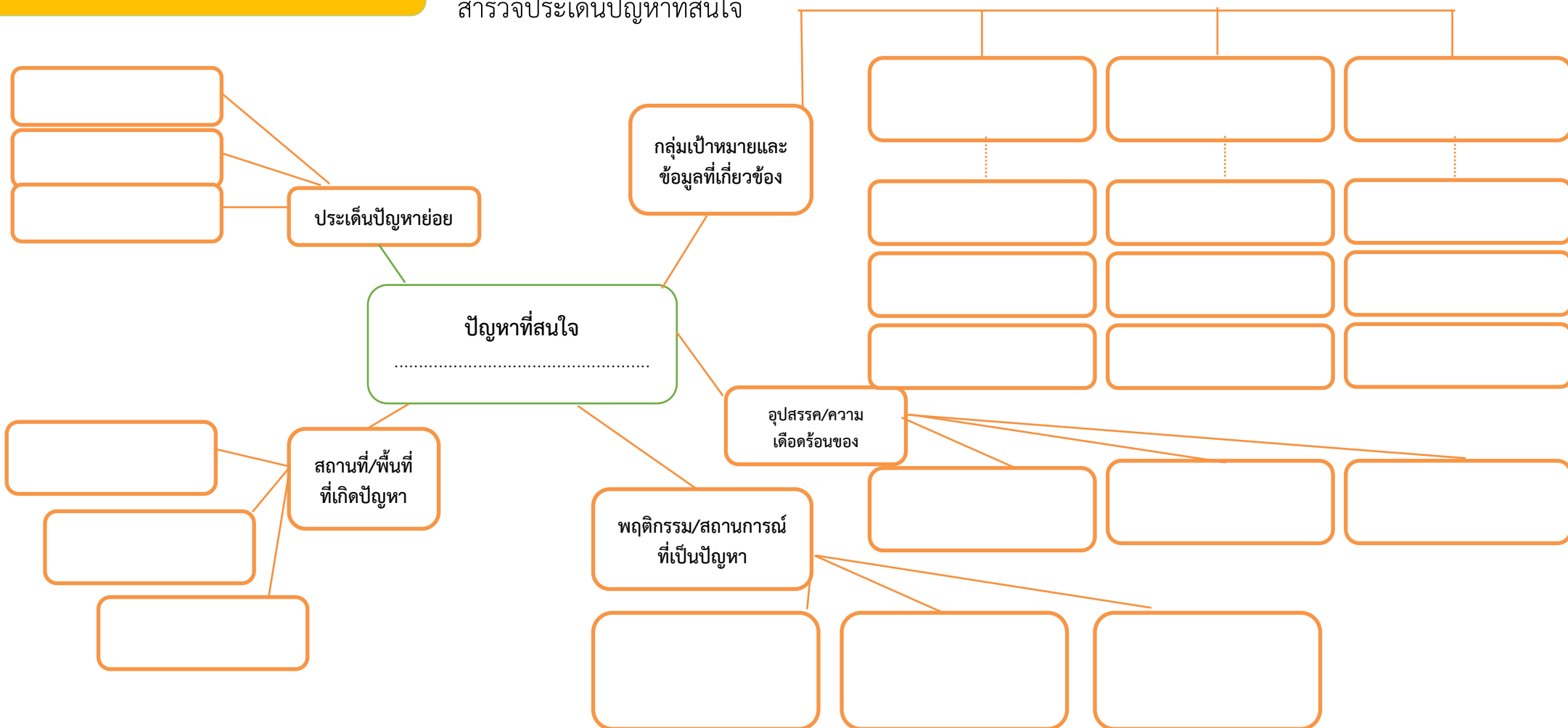
* ประกอบด้วย ทันตแพทย์ / เภสัชกร / นักรังสีการแพทย์ / นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ / นักสังคมสงเคราะห์ / นักจิตวิทยา / นักกายภาพบำบัด / นักโภชนาการ

** ประกอบด้วย เจ้าพนักงานสาธารณสุข / เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ / เจ้าพนักงานเภสัชกรรม / เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ / เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด/เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข /ช่างกายอุปกรณ์ / พยาบาลเทคนิค / โภชนาการ

*** ประกอบด้วย นิติกร / นักวิชาการเผยแพร่ / นักประชาสัมพันธ์ / นักวิชาการคอมพิวเตอร์ / บรรณารักษ์ / นักวิชาการโสตทัศนศึกษา

**** ประกอบด้วย เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี / เจ้าพนักงานธุรการ / เจ้าพนักงานพัสดุ / เจ้าพนักงานสถิติ / เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา / เจ้าพนักงานห้องสมุด / นายช่างเทคนิค / นายช่างโยธา / นายช่างเครื่องกล / นายช่างไฟฟ้า / นายช่างศิลป์ / เจ้าพนักงานเวชสถิติ

สำรวจประเด็นปัญหาที่น่าสนใจ



สรุปประเด็นปัญหาที่เลือกคือ :

การระบุขอบเขตปัญหาด้วยภาพ

ปัญหาที่เลือกคือ :

1. ภาพสถานการณ์ปัญหา

2. ภาพสาเหตุของปัญหา

3. ภาพผลกระทบที่เกิดขึ้น

4. ภาพการแก้ปัญหาที่คิดไว้

☐ แน่ใจ ☐ ไม่แนใจ ☐ ไม่รู้

☐ แน่ใจ ☐ ไม่แนใจ ☐ ไม่รู้

☐ แน่ใจ ☐ ไม่แนใจ ☐ ไม่รู้

☐ แน่ใจ ☐ ไม่แนใจ ☐ ไม่รู้

ระบุคำถามหรือหัวข้อที่อยากรู้เพิ่มจากการวาดภาพในแต่ละช่อง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อมูลเหล่านี้จะสามารถได้จากแหล่งใดบ้าง? ใครบ้าง?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

WORKSHEET 2

SECONDARY ANALYSIS

การวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น

		ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง	Link ที่มาของข้อมูล
 1. ตัวเลข/สถิติที่น่าสนใจ			
 2. เหตุการณ์/สิ่งที่เกิดขึ้นซ้ำๆ บ่อยๆ (Patterns)			
 3. กฎหมาย/นโยบาย/ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง			
 4. ค่านิยม/ทัศนคติ/ความเชื่อที่น่าสนใจ			

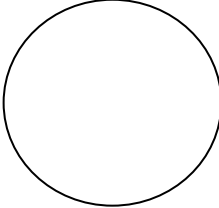
WORKSHEET 3.1

INTERVIEW GUIDELINE

การเตรียมประเด็นสัมภาษณ์และเลือกกลุ่มเป้าหมาย

TARGET PERSONA

ลักษณะของตัวแทนกลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก ที่เราเลือกเพื่อสัมภาษณ์หาข้อมูลเชิงลึก คือ ความเกี่ยวข้องกับปัญหา ☐ ผู้ประสบปัญหา/ได้รับความเดือดร้อน ☐ ผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาโดยตรง ☐ ผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาโดยอ้อม ☐ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		 ชื่อ.....
⇕		
ข้อสงสัยเกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหา และสาเหตุ : หัวข้อที่เราอยากทำความเข้าใจ :	ข้อสงสัยเกี่ยวกับพฤติกรรม/ความรู้/ทักษะ : หัวข้อที่เราอยากทำความเข้าใจ :	
ข้อสงสัยที่เกี่ยวกับทัศนคติ/ความเชื่อ/ความรู้สึ/ความต้องการ : หัวข้อที่เราอยากทำความเข้าใจ :	ข้อสงสัยเกี่ยวกับผลกระทบ : หัวข้อที่เราอยากทำความเข้าใจ :	

ข้อมูลทางประชากร (Demographic Data)
 -อายุ..... - เพศ.....
 -สถานภาพ..... - ภูมิลำเนา.....
 -อาชีพ..... - รายได้.....
 -ระดับการศึกษา.....

ข้อมูลเบื้องต้น
 -พฤติกรรม.....

 -ปัญหา/ความเดือดร้อน.....

WORKSHEET 3.2

INTERVIEW QUESTIONS

การเตรียมคำถามสัมภาษณ์เพื่อหาข้อมูลเชิงลึก

ตัวแทนกลุ่มเป้าหมาย (Persona) ที่เลือก คือ.....ประเด็นปัญหาที่เลือก คือ.....	
สิ่งที่คุณอยากรจะทำความเข้าใจจากการสัมภาษณ์ คือ.....	
แนะนำตัว ทำความรู้จัก	
คำถามเชิงกว้างเพื่อทำความเข้าใจ เกี่ยวกับ “ผู้ให้สัมภาษณ์” เช่น ชีวิตประจำวันเป็นอย่างไรมีใคร เกี่ยวข้องในชีวิตบ้าง มีความสุข/ความ ทุกข์กับอะไรบ้าง	
คำถามเชิงลึกเพื่อเจาะประเด็นที่สนใจ เกี่ยวกับ “ปัญหา” เช่น อยากรู้กับปัญหา/สถานการณ์ที่ เกิดขึ้นในปัจจุบันคิดว่าการแก้ปัญหาที่มี อยู่ตอนนี้เป็นอย่างไรร และอยากให้เป็น อย่างไรคิด	
นัดแนะกับผู้ให้สัมภาษณ์หลังการ สัมภาษณ์ เช่น ขอเอกสาร/ข้อมูลเพิ่มเติม ขอติดต่อ กลับมาอีกครั้ง	

WORKSHEET 4

INTERVIEW RECORD

บันทึกการสัมภาษณ์ข้อมูลเชิงลึก

ผู้ให้สัมภาษณ์		วันที่สัมภาษณ์
บันทึกข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์		
ประเด็น	NOTE	NON-VERBAL COMMUNICATION NOTE

การทบทวนหลังการสังเคราะห์ข้อมูล

ปัญหาที่สนใจ คือ

Gap & Opportunity (ช่องว่าง & โอกาส)

.....

.....

.....

.....

.....

Insight (ข้อมูลเชิงลึกที่เกี่ยวข้องกับปัญหา)

.....

.....

.....

.....

.....

Burning Questions คำถามสำคัญ

.....

.....

.....

.....

.....

To Do List (สิ่งที่ต้องทำ)

.....

.....

.....

.....

.....

การทบทวนตัวเองหลังการสังเคราะห์ข้อมูล

1. เราารู้สึกอย่างไรบ้างหลังจากการสังเคราะห์ข้อมูล 	3. อะไรที่ทำให้เรารู้สึกแปลกใจ/สนใจ
2. เราได้เรียนรู้อะไรบ้างเกี่ยวกับประเด็นปัญหา สาเหตุ/ผลกระทบ และผู้ประสบปัญหา/ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง 	4. เรามองเห็นรูปแบบ (Pattern) ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาหรือไม่ อย่างไร
5. ช่องว่าง/โอกาส/Insight ใดที่คุณสนใจและเลือกจะนำไปดำเนินงานต่อ เพราะอะไร 	

Target (กลุ่มเป้าหมาย)	Need (ความต้องการ)	Insight / Gab / Opportunity (ข้อมูลเชิงลึก/ช่องว่าง/โอกาส)
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

ฉันอยากจะช่วยแก้ไขปัญหาของ (กลุ่มเป้าหมาย)
 ผู้ซึ่ง (Pain/ปัญหาของเขา)
 และต้องการ (ความต้องการ)
 เพราะ..... (ข้อมูลเชิงลึก/ช่องว่าง/โอกาส)
 (ข้อมูลเชิงลึก/ช่องว่าง/โอกาส)

จะเป็นไปได้ไหม ที่เราจะ (How might we)

.....

.....

- ตัวอย่าง -

สรุปผลทดสอบการใช้งาน (Usability Test) และประเด็นการปรับปรุง MVP1

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ทราบถึงความสำคัญของการทดสอบส่วนติดต่อผู้ใช้
- เพื่อให้ทราบถึงขอบเขตที่ใช้ในการทดสอบ
- เพื่อให้ทราบถึงการสร้างการทดสอบ
- เพื่อให้ทราบถึงการวิเคราะห์ผลการทดสอบ

ขอบเขตการทดสอบ

1. ความครบถ้วนของฟังก์ชัน
2. ความเหมาะสมในการออกแบบ
3. ความเหมาะสมของเนื้อหา
4. ความพึงพอใจในการนำไปใช้จริง

ขั้นตอนการทำ Usability Testing

1. ตั้งเป้าหมายในการทดสอบ
2. จัดหาผู้ที่จะมาทำการทดสอบ
3. สร้างการทดสอบ
4. เริ่มทดสอบ
5. สรุปผล
6. แก้ไขปรับปรุง

ประเด็นการปรับปรุง MVP1

1.
2.

- ตัวอย่าง -

รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการนวัตกรรม ปี 2565

1. ชื่อโครงการ project.....
2. หลักการและเหตุผล
.....
.....
.....
.....
3. วัตถุประสงค์
1. เพื่อ
2. เพื่อ
3. เพื่อ
4. กลุ่มเป้าหมาย (ระบุกลุ่มคนและจำนวนคน)
5. ผลลัพธ์และผลผลิต (แยกตามกลุ่มเป้าหมายว่าเค้าได้อะไร)
6. กรอบระยะเวลาโครงการ (ระยะเวลาและระบุช่วงการดำเนินงาน)
7. แนวทางการดำเนินงาน (Framework/Workflow/Flowchart)
สำหรับ Incubation Project อาจใส่เป็นรูป Step ในการทำงาน (5 Step of Design Thinking),
Conceptual Framework ของ Solution

8. Project Plan

(สำหรับ Incubation Project อาจจะเอา 5 step ของ design Thinking มาอธิบายละเอียดในตารางนี้)

						
กิจกรรม (Activity)						
Material/ Worksheets						
ผลลัพธ์ (Output)						
Timeline						
หมายเหตุ (Note)						

ภาคผนวก

1. ข้อมูล Pitch Deck

เนื่องจากมีโครงสร้างคำถามที่ครอบคลุมถึงมิติพัฒนาการเชิง Process และ Result จึงสามารถสะท้อนข้อมูลการทบทวนหลังการปฏิบัติ (AAR) ได้ ตามวัตถุประสงค์ของการทำ Pitch Deck ดังนี้

1.1 เพื่อเป็นการสะท้อนถึงเข้าใจหลักการทำงานของ DPHI ที่เน้น “บ่มเพาะการเจริญเติบโตของบุคลากร”

1.2 เพื่อเป็นการสะท้อนถึงผลลัพธ์ของการทำงานที่เน้น “บ่มเพาะโครงการนวัตกรรม”

1.1 เล่าปัญหาที่แก้

- เล่าจุดเริ่มต้นของไอเดีย/แนวคิดการค้นหาคำตอบอย่างลึกซึ้ง (Insight) ของทีม
- ทำให้ผู้ฟังรู้สึกว่าการไม่แก้ไขปัญหานี้ จะมีการส่งผลกระทบสืบ กลาง ยาวอย่างไร
- เล่าบรรยากาศการทำงานของทีมตอนค้นหาคำตอบด้วยวิธีการใหม่

1.2 Solution สิ่งที่เราทำคืออะไร สามารถแก้ปัญหาได้อย่างไร

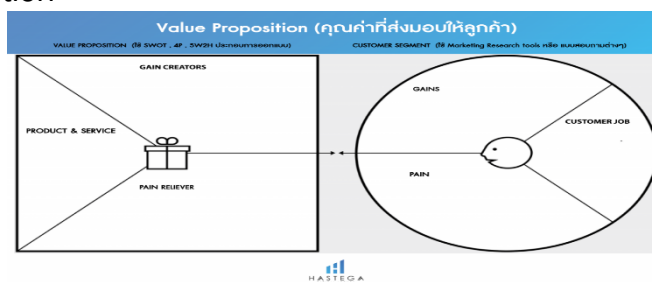
- เล่าให้ผู้ฟังเข้าใจวิธีการแก้ไขปัญห เช่น ใช้หลักการคิดโดยเน้นการถามผู้ใช้จริง User/Stakeholder
- อธิบายว่า Solution ของเราแตกต่างจากวิธีการเดิมอย่างไร

1.3 Market Plan ตลาดของเราเป็นกลุ่มไหน

- อธิบายถึงแผนการตลาด ว่าเราจะเข้าถึงกลุ่มลูกค้านั้น ด้วยวิธีการใด/ได้อย่างไร

1.4 Business Model

1. Value Proposition



2. Business Model

เคยรู้จักคำนี้ไหม

รู้และเข้าใจคำนี้มั้ย ตั้งแต่ก่อนเข้าโครงการบ่มเพาะ และระหว่างร่วมงานกับ DPHI

อธิบายวิธีการคิดในการขยายผลสู่สังคม/ประชาชนด้วยโมเดลธุรกิจที่เน้นความยั่งยืน

1.5 Team สมาชิก

- อธิบายถึงทีมงานในการทำงานครั้งนี้ เล่าให้เห็นว่ามีความตั้งใจอยากที่จะแก้ไขปัญห
- สมาชิกในทีมแต่ละคนมีใครบ้าง และมีประสบการณ์ในด้านไหนบ้าง

1.6 Unfair advantage

- ข้อได้เปรียบจากการพัฒนาผลิตภัณฑ์ (ผลิตภัณฑ์ของเรามีความยั่งยืน เป็นสิ่งที่ถูกพัฒนามา ไม่สามารถถูกลอกเลียนแบบได้ในระยะเวลาอันสั้น-ยาว เพราะเรามีทรัพยากรที่ดีกว่า อย่างไร)
- ชูให้เห็นว่าการทำงานภาครัฐได้เปรียบในด้านการ Implement

2. เอกสาร/หลักฐานการร่วมงานกับ Partner (สแกนเอกสาร MOU)

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
องค์ประกอบที่ 1 : Functional Base

1. ตัวชี้วัดที่ 1.2.1 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย

โรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

2. หน่วยวัด : ระดับ

3. น้ำหนัก : ร้อยละ 15

4. คำอธิบายตัวชี้วัด : ความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย หมายถึง การดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ดังนี้

4.1 การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

4.1.1 กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบที่ได้รับ การคัดกรองและยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยใช้วิธีการตรวจ 2 วิธี ดังนี้

(1) การตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (FCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคสในเลือด ที่เจาะจากหลอดเลือดดำ (FPG) ตอนเช้าหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl

(2) การตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (RCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคส (RPG) จากการที่ไม่อดอาหาร มีค่า ≥ 110 mg/dl และตรวจคัดกรองซ้ำตั้งแต่ 1 วันถัดไป โดยวิธีเจาะปลายนิ้ว (FCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคสในเลือดที่เจาะจากหลอดเลือดดำ (FPG) ตอนเช้าหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง มีค่า ≥ 126 mg/dl

หมายเหตุ : ควรดำเนินการคัดกรองโดยวิธีที่ (1) เป็นอันดับแรกก่อน เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน การคัดกรองในกลุ่มที่ยังไม่มีอาการและลดขั้นตอน ส่วนผู้ที่มีอาการเกี่ยวกับโรคเบาหวานสามารถใช้การคัดกรอง โดยวิธีที่ (2) ได้เลย

4.1.2 การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยได้ตั้งแต่ 1 วันถัดไป หลังจาก วันที่คัดกรองและเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน (ภายใน 90 วัน) ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน

หมายเหตุ : ผู้ที่สงสัยป่วยเบาหวานต้องได้รับการตรวจติดตามวินิจฉัยภายใน 1 - 90 วัน โดยไม่ต้องเข้ารับ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อน

4.2 การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

4.2.1 กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรอง ความดันโลหิตสูงและมีค่าระดับความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (SBP) ระหว่าง 140 - 179 mmHg และ/หรือ ค่าความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (DBP) ระหว่าง 90 - 109 mmHg ในเขตรับผิดชอบและยังไม่ได้รับการวินิจฉัย โรคความดันโลหิตสูงในงบประมาณ

4.2.2 การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง กลุ่มสงสัยป่วยโรค ความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) ติดต่อกันอย่างน้อย 7 วัน โดยจะต้องได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้านภายใน 90 วัน หรือ การตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานพยาบาลเดิม ภายใน 90 วัน ด้วยวิธีการวัดที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 สมาคมความดันโลหิตสูง

แห่งประเทศไทย หลังจากได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงที่สถานบริการสาธารณสุข หรือในชุมชนแล้ว เพื่อรับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง

หมายเหตุ : การดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง สามารถดำเนินการได้ 2 วิธี เป้าหมายผลลัพธ์ในการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย $\geq$ ร้อยละ 80 แต่ควรเน้นผลลัพธ์การตรวจติดตามโดยวิธีการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) $\geq$ ร้อยละ 60 จากกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงในปิงปประมาณ เนื่องจาก HBPM สามารถทำนายการเกิดโรคแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือด ได้แม่นยำกว่าการวัดความดันโลหิตที่สถานพยาบาล (Office BP) ดังนั้นหากมีความขัดแย้งของผล HBPM กับผลการวัดแบบ Office BP ให้ถือผลของ HBPM เป็นสำคัญ

5. สูตรการคำนวณ :

5.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

สูตรการคำนวณ : $(A/B) \times 100$

A = จำนวนประชากรสงสัยป่วยโรคเบาหวานอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจระดับพลาสมากลูโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการในสถานบริการสาธารณสุข โดยสามารถตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยได้ตั้งแต่ 1 วันถัดไป หลังจากวันที่คัดกรองและเป็นผู้สงสัยป่วยเบาหวาน (ภายใน 90 วัน) ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน

B = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานในปิงปประมาณและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

5.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

สูตรการคำนวณ : $(C/D) \times 100$

C = จำนวนประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ทำ Home Blood Pressure Monitoring (HBPM)) ติดต่อกันอย่างน้อย 7 วัน โดยจะต้องได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน (ภายใน 90 วัน) หรือ การตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานพยาบาลเดิม (ภายใน 90 วัน) ด้วยวิธีการวัดความดันโลหิตที่ถูกต้องตามมาตรฐานตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 หลังจากได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงที่สถานบริการสาธารณสุข หรือในชุมชนแล้ว เพื่อรับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง

D = จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงในปิงปประมาณและเป็นกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง

5.3 อัตราเพิ่มของผลลัพธ์การดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือ โรคความดันโลหิตสูง รอบ 12 เดือน (ตัดข้อมูล view freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 กันยายน 2565)

สูตรการคำนวณ : $\frac{(E - F)}{F} \times 100$

E = ผลลัพธ์การดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือ โรคความดันโลหิตสูงของปี 2565

F = ผลลัพธ์การดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือ โรคความดันโลหิตสูงของปี 2564

6. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
ระดับความสำเร็จของการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง	0.5	✓				
	1.25	✓	✓			
	2.25	✓	✓	✓		
	3.25	✓	✓	✓	✓	
	5	✓	✓	✓	✓	✓

7. เงื่อนไขของตัวชี้วัด : ไม่มี

8 ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2562	2563	2564
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง	ระดับ	-	4.85	-
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ	-	59.99	62.27
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ	-	68.92	76.13

ที่มา : ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 17 สิงหาคม 2564

9. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
1	- วิเคราะห์ความชุกของกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย และไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย 3 ปีย้อนหลัง - วิเคราะห์ช่องว่าง, ปัญหาอุปสรรค, ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงาน, นวัตกรรม/เทคโนโลยี เพื่อวางแผนการดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	0.5	รายงานวิเคราะห์ความชุกของกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย และไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย 3 ปีย้อนหลัง และรายงานวิเคราะห์ช่องว่าง, ปัญหาอุปสรรค, ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงาน, นวัตกรรม/เทคโนโลยี เพื่อวางแผนการดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยและ ตาม

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
			แบบฟอร์มที่ 1 เสนอผู้บริหาร รับทราบ และแนบหลักฐานใน ระบบ Estimates SM ภายใน วันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2564
2	2.1 นำผลการวิเคราะห์ที่ได้จากขั้นตอนที่ 1 มาจัดทำแผนสนับสนุนความสำเร็จ การดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 พร้อมทั้งนำเสนอผู้บริหารลงนามอนุมัติ	0.5	แผนสนับสนุนความสำเร็จ การดำเนินงานตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน และ/หรือความดัน โลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ตามแบบฟอร์มที่ 2 เสนอผู้บริหารลงนามอนุมัติ และ แนบหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2564
	2.2 ชี้แจงและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน ตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ให้กับสำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค	0.25	หลักฐานแสดงการชี้แจง แนวทางการดำเนินงาน ตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (เช่น หนังสือเชิญประชุม เอกสาร ประกอบการประชุม รายงานการ ประชุม เป็นต้น) เสนอผู้บริหาร ลงนามรับทราบ และแนบเอกสาร หลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2564
3	3.1 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 รอบ 6 เดือน	0.5	รายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง รอบ 6 เดือน พร้อมระบุปัญหาและอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ ตามแบบฟอร์มที่ 3 เสนอผู้บริหาร ลงนามรับทราบ และแนบเอกสาร หลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน												
	3.2 จัดทำและส่งหนังสือติดตามเร่งรัดการดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยโรคป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง 3.2.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ปี พ.ศ. 2565 รอบ 6 เดือน <u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.05</td><td>0.10</td><td>0.15</td><td>0.20</td><td>0.25</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤24</td><td>25-29</td><td>30-34</td><td>35-39</td><td>≥40</td></tr></table> หมายเหตุ: ตัดข้อมูล view freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มีนาคม 2565	คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละ	≤24	25-29	30-34	35-39	≥40	0.5	- หนังสือติดตามเร่งรัดการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 - รายงานผลการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 รอบ 6 เดือน พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ ตามแบบฟอร์มที่ 3 เสนอผู้บริหารลงนามรับทราบ และแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565
	คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25									
	ร้อยละ	≤24	25-29	30-34	35-39	≥40									
	3.3 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 พร้อมจัดทำและส่งหนังสือติดตามเร่งรัดการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน <u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.05</td><td>0.10</td><td>0.15</td><td>0.20</td><td>0.25</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤44</td><td>45-49</td><td>50-54</td><td>55-59</td><td>≥60</td></tr></table> หมายเหตุ: ตัดข้อมูล view freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มีนาคม 2565	คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละ	≤44	45-49	50-54	55-59	≥60		
คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25										
ร้อยละ	≤44	45-49	50-54	55-59	≥60										
4	4.1 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 รอบ 9 เดือน	0.5	รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง รอบ 9 เดือน พร้อมระบุปัญหาและอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ ตามแบบฟอร์มที่ 3 เสนอผู้บริหารลงนามรับทราบ และแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มิถุนายน 2565												

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน																								
	4.2 จัดทำและส่งหนังสือติดตามเร่งรัดการดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยโรคป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง 4.2.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ปี พ.ศ. 2565 รอบ 9 เดือน <u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.05</td><td>0.10</td><td>0.15</td><td>0.20</td><td>0.25</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤44</td><td>45-49</td><td>50-54</td><td>55-59</td><td>≥60</td></tr></table> หมายเหตุ: ตัดข้อมูล view freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2565 4.3 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 พร้อมจัดทำและส่งหนังสือติดตามเร่งรัดการดำเนินงาน รอบ 9 เดือน <u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.05</td><td>0.10</td><td>0.15</td><td>0.20</td><td>0.25</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤54</td><td>55-59</td><td>60-64</td><td>65-69</td><td>≥70</td></tr></table> หมายเหตุ: ตัดข้อมูล view freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2565	คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละ	≤44	45-49	50-54	55-59	≥60	คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละ	≤54	55-59	60-64	65-69	≥70	0.5	- หนังสือติดตามเร่งรัดการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 - รายงานผลการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 รอบ 9 เดือน พร้อมระบุปัญหาอุปสรรคแนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะตามแบบฟอร์มที่ 3 เสนอผู้บริหารลงนามรับทราบและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มิถุนายน 2565
คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																						
ร้อยละ	≤44	45-49	50-54	55-59	≥60																						
คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																						
ร้อยละ	≤54	55-59	60-64	65-69	≥70																						
5	5.1 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 รอบ 12 เดือน	0.5	รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง รอบ 12 เดือน พร้อมระบุปัญหาและอุปสรรคแนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะตามแบบฟอร์มที่ 3 เสนอผู้บริหารลงนามรับทราบและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565																								

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน																								
	5.2 จัดทำและส่งหนังสือติดตามเร่งรัดการดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยโรคป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง 5.2.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ปี พ.ศ. 2565 รอบ 12 เดือน <u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.1</td><td>0.2</td><td>0.3</td><td>0.4</td><td>0.5</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤64</td><td>65-69</td><td>70-74</td><td>75-79</td><td>≥80</td></tr></table> <u>เกณฑ์การให้คะแนน:</u> อัตราเพิ่มของผลลัพธ์การดำเนินงาน <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.025</td><td>0.05</td><td>0.075</td><td>0.10</td><td>0.125</td></tr><tr><td>อัตราเพิ่ม</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>≥5</td></tr></table> หมายเหตุ: - กรณีหน่วยงาน ดำเนินงาน<u>ผ่านร้อยละ 80</u> จะได้คะแนนอัตราเพิ่มของผลลัพธ์การดำเนินงาน 0.125 คะแนน - กรณีหน่วยงาน ดำเนินงาน<u>ไม่ผ่านร้อยละ 80</u> ให้ประเมินอัตราเพิ่มของผลลัพธ์การดำเนินงานตามเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนด - ตัดข้อมูล view freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 กันยายน 2565	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ	≤64	65-69	70-74	75-79	≥80	คะแนน	0.025	0.05	0.075	0.10	0.125	อัตราเพิ่ม	1	2	3	4	≥5	1.25	- หนังสือติดตามเร่งรัดการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 - รายงานผลการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565 รอบ 12 เดือน พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ ตามแบบฟอร์มที่ 3 เสนอผู้บริหารลงนามรับทราบและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 กันยายน2565
	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																					
	ร้อยละ	≤64	65-69	70-74	75-79	≥80																					
	คะแนน	0.025	0.05	0.075	0.10	0.125																					
	อัตราเพิ่ม	1	2	3	4	≥5																					
	5.3 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง พร้อมจัดทำและส่งหนังสือติดตามเร่งรัดการดำเนินงานปี พ.ศ. 2565 รอบ 12 เดือน <u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.1</td><td>0.2</td><td>0.3</td><td>0.4</td><td>0.5</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤64</td><td>65-69</td><td>70-74</td><td>75-79</td><td>≥80</td></tr></table> <u>เกณฑ์การให้คะแนน:</u> อัตราเพิ่มของผลลัพธ์การดำเนินงาน <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.025</td><td>0.05</td><td>0.075</td><td>0.10</td><td>0.125</td></tr><tr><td>อัตราเพิ่ม</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>≥5</td></tr></table>	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ	≤64	65-69	70-74	75-79	≥80	คะแนน	0.025	0.05	0.075	0.10	0.125	อัตราเพิ่ม	1	2	3	4	≥5		
	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																					
	ร้อยละ	≤64	65-69	70-74	75-79	≥80																					
	คะแนน	0.025	0.05	0.075	0.10	0.125																					
	อัตราเพิ่ม	1	2	3	4	≥5																					

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
	หมายเหตุ: - กรณีหน่วยงาน ดำเนินงาน<u>ผ่านร้อยละ 80</u> จะได้คะแนนอัตราเพิ่มของผลลัพธ์การดำเนินงาน 0.125 คะแนน - กรณีหน่วยงาน ดำเนินงาน<u>ไม่ผ่านร้อยละ 80</u> ให้ <u>ประเมินอัตราเพิ่มของผลลัพธ์การดำเนินงาน</u> ตามเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนด - ตัดข้อมูล view freeze จาก HDC ณ วันที่ 16 กันยายน 2565		

หมายเหตุ : 1. กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 2. กรณีไม่นำเสนอผู้บริหาร หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 3. เอกสารประกอบการประเมินผลให้เตรียมตามประเด็นของแต่ละขั้นตอน
 4. กรณีเนื้อหาการวิเคราะห์ข้อมูลในขั้นตอนที่ 1 ไม่ครบถ้วนตามแบบฟอร์มที่ 1 หัก 0.05 คะแนน
 5. กรณีมีการปรับแผนกิจกรรมระหว่างปีงบประมาณ หากไม่ทำบันทึกและเสนอผู้บริหารรับทราบ หัก 0.05 คะแนน

10. เป้าหมาย : ไตรมาสที่ 1 ถึงขั้นตอนที่ 2
 ไตรมาสที่ 2 ถึงขั้นตอนที่ 3
 ไตรมาสที่ 3 ถึงขั้นตอนที่ 4
 ไตรมาสที่ 4 ถึงขั้นตอนที่ 5

11. แหล่งข้อมูล : โปรแกรมของสถานบริการสาธารณสุข, รายงานความก้าวหน้าจากระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (Estimates SM)

12. วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

12.1 ข้อมูลรายงาน Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข

12.2 รายงานผลการประเมินการปฏิบัติราชการตนเอง (Self Assessment Report: SAR) พร้อมแนบเอกสารหลักฐานการดำเนินงานลงในระบบ Estimates

13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

ไตรมาสที่ 1 ภายในวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ.2564
 ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ.2565
 ไตรมาสที่ 3 ภายในวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ.2565
 ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 25 กันยายน พ.ศ.2565

14. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย :

14.1 แบบฟอร์มที่ 1 รายงานวิเคราะห์ความชุกของกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย และไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย 3 ปีย้อนหลัง

14.2 แบบฟอร์มที่ 2 แผนสนับสนุนความสำเร็จการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

14.3 แบบฟอร์มที่ 3 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

15. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ระดับหน่วยงาน : กองโรคไม่ติดต่อ

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
1. นายแพทย์กฤษฎา หาญบรรเจิด ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3963	iamkrisada@gmail.com
2. แพทย์หญิงจุรีพร คงประเสริฐ รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3893	jurekong@gmail.com
3. นางสาวณัฐฉิรธรณ์ พันธมุง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	0 2590 3867	nuttiwan2516@hotmail.com

16. ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ระดับหน่วยงาน : กองโรคไม่ติดต่อ

ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด	หน่วยงาน	โทรศัพท์	E-mail
1. นางสาววรัญญา ตรีเหล่า	กลุ่มพัฒนาคุณภาพ บริการ	0 2590 3867	ploysaiwaranya@gmail.com
2. นางสาวสุภาพร หน่อคำ	กลุ่มพัฒนาคุณภาพ บริการ	0 2590 3867	maymmay2343@gmail.com
3. นางสาวรุ่งนภา ลั่นอรัญ	กลุ่มพัฒนาคุณภาพ บริการ	0 2590 3867	runghapa19900@gmail.com

ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชี้วัด	หน่วยงาน	โทรศัพท์	E-mail
1. นางหทัยชนก เกตุจุนา	กลุ่มพัฒนาคุณภาพ บริการ	0 2590 3867	hathaichai@gmail.com
2. นางสาวเบญจมาศ นาคราช	กลุ่มพัฒนาคุณภาพ บริการ	0 2590 3867	bnakkarach@gmail.com
3. นางสาวจิตรา บุญโพก	กลุ่มพัฒนาคุณภาพ บริการ	0 2590 3867	jidtra_oum@hotmail.com
4. นางสาวขวัญชนก อีสระ	กลุ่มพัฒนาคุณภาพ บริการ	0 2590 3867	khuanchanok_cake@hotmail.com

แบบฟอร์มที่ 1

**รายงานวิเคราะห์ความชุกของกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
ที่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย และไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย 3 ปีซ้อนหลัง
กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค**

**1. รายงานวิเคราะห์ความชุกของกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการตรวจติดตาม
ยืนยันวินิจัย และไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย 3 ปีซ้อนหลัง**

1.1 ความชุกโรคเบาหวาน จำแนกรายเขตสุขภาพและภาพรวมประเทศ

(รายงานวิเคราะห์ความชุกของกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย และไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย 3 ปีซ้อนหลัง)

(รายละเอียด)

.....

1.2 ความชุกโรคความดันโลหิตสูง จำแนกรายเขตสุขภาพและภาพรวมประเทศ

(รายงานวิเคราะห์ความชุกของกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย และไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย 3 ปีซ้อนหลัง)

(รายละเอียด)

.....

2. วิเคราะห์ช่องว่าง ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงาน เพื่อวางแผนการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย

(เช่น กลุ่มสงสัยป่วยที่ไม่ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย)

(รายละเอียด)

.....

3. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงาน เพื่อวางแผนการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย

(รายละเอียด)

.....

4. นวัตกรรม/เทคโนโลยีที่ช่วยพัฒนาการดำเนินงานเพื่อวางแผนการตรวจติดตามยืนยันวินิจัย (ถ้ามี)

.....

ผู้รายงาน

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี

โทรศัพท์

อีเมล

แบบฟอร์มที่ 2

แผนสนับสนุนความสำเร็จการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจัย
กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

วัตถุประสงค์.....

ผลลัพธ์.....

ลำดับ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผลผลิต	ช่วงเวลาดำเนินการ											
		ภายใน กรม	เครือข่าย/ ภายนอก กรม		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.

ผู้จัดทำแผน (ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยัน วินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน)	ผู้จัดทำแผน (ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยัน วินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง)
ผู้อนุมัติแผน..... วันที่.....	

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย

กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

☐ รอบ 6 เดือน ☐ รอบ 9 เดือน ☐ รอบ 12 เดือน

กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค

1. ความก้าวหน้าการดำเนินงานตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

(รายละเอียด)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ผลการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2565

(รายละเอียด)

.....

.....

3. ปัญหาอุปสรรค

(รายละเอียด)

.....

.....

4. แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

(รายละเอียด)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

วันที่รายงาน

โทร.

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565
--

องค์ประกอบที่ 1 Functional Base

ตัวชี้วัดถ่ายทอดหน่วยงาน

1. ตัวชี้วัดที่ 1.2.2 : ระดับความสำเร็จการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงาน

2. หน่วยวัด: ระดับ

3. น้ำหนัก: ร้อยละ 15

4. คำอธิบายตัวชี้วัด:

4.1 ความสำเร็จการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดฯ ของหน่วยงาน หมายถึง การดำเนินการบริหารจัดการภายในหน่วยงานเพื่อรองรับการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประจำปี พ.ศ. 2565 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. จัดทำแนวทางหรือมาตรการองค์กรเพื่อป้องกันโควิด 19 ของหน่วยงาน ที่สอดคล้องกับมาตรการหรือแนวทางกรมควบคุมโรค พร้อมทั้งสื่อสารแนวทางมาตรการองค์กรให้ทั่วถึงทั้งองค์กรมาตรการสำหรับบุคลากร กรมควบคุมโรคหรือแนวทางการป้องกันตนเองเพื่อป้องกันโควิด 19 อาทิเช่น

- ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่องแนวทางการปฏิบัติตนของข้าราชการและบุคลากรในสังกัดกรมควบคุมโรค อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาด (ระลอกใหม่) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประกาศ ณ วันที่ 25 ธันวาคม 2563 (หนังสือกรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ 0406.8/ว 3202 ลงวันที่ 25 ธันวาคม 2563)

- ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง ให้อำนาจการปฏิบัติงานนอกสำนักงานและปฏิบัติงานเหลื่อมเวลา ภายใต้มาตรการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประกาศ ณ วันที่ 23 กรกฎาคม 2564 (หนังสือกรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ 0406.8/ว 1862 ลงวันที่ 23 กรกฎาคม 2564)

- แนวทางการดำเนินการสอบสวนโรคเบื้องต้นและการเก็บตัวอย่างบุคลากรภายในหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ที่มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (หนังสือกรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ 0408.8/ว 2026 ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2564)

- 14 มาตรการสำหรับบุคลากรกรมควบคุมโรคเพื่อความปลอดภัยและสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากร กรมควบคุมโรค ในภารกิจพิชิต COVID-19 (สื่อสารผ่านป้ายประชาสัมพันธ์ตามจุดต่างๆ ในบริเวณ กรมควบคุมโรค)

- ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโควิด 19 และแนวทางการป้องกันตนเอง เช่น ยึดหลัก DMHTT เพื่อรับมือโควิด-19 ระลอกใหม่ ผู้ป่วย 3 สี มีอาการอย่างไรบ้าง อาการโควิด 19 สายพันธุ์ต่างๆ 3 ปัจจัยเสี่ยงที่ควรหลีกเลี่ยง พฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่/รับเชื้อโควิด กักตัวอย่างไรให้ปลอดภัยไม่แพร่เชื้อ การปฏิบัติตนเมื่อออกจากโรงพยาบาลไปพักที่บ้าน ฯลฯ (สื่อสารผ่านเว็บไซต์กรมควบคุมโรค)

- มาตรการที่สำคัญและจำเป็นต่อการปฏิบัติงานและปฏิบัติตน สำหรับหน่วยงานที่ให้บริการด้านการรักษา/เสี่ยงสัมผัสผู้ติดเชื้อ

2. จัดทำแผนเตรียมความพร้อมบุคลากร และจัดส่งบุคลากรเข้าร่วมสนับสนุนการปฏิบัติงานตามภารกิจของกรมควบคุมโรค

3. ดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการองค์กรเพื่อป้องกันโควิด 19 ของหน่วยงาน

4. ประเมินความรู้ความเข้าใจของบุคลากรในหน่วยงานทุกคน เกี่ยวกับเกี่ยวกับโควิด 19 และแนวทางหรือมาตรการที่กรมควบคุมโรคกำหนด

5. สรุปผลการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงาน

4.2 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หมายถึง การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งที่มีอาการและไม่มีอาการ โดยมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเป็นบวก เป็นโรคติดต่อซึ่งเกิดจากไวรัสโคโรนาชนิดที่มีการค้นพบล่าสุด ไวรัสและโรคอุบัติใหม่นี้ไม่เป็นที่รู้จักเลยก่อนที่จะมีการระบาดในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ในเดือนธันวาคม ปี พ.ศ. 2562 ขณะนี้ มีการระบาดใหญ่ไปทั่ว ส่งผลกระทบแก่หลายประเทศทั่วโลก

4.3 หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานส่วนกลางในสังกัดกรมควบคุมโรค จำนวน 21 หน่วยงาน ได้แก่ กองบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กองบริหารการคลัง กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานเลขาธิการกรม ศูนย์สารสนเทศ กองกฎหมาย กองวินโรค กลุ่มคุ้มครองจริยธรรม สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักงานเลขาธิการโครงการพระราชดำริฯ สถาบันบำราศนราดูร สถาบันราชประชาสมาสัย กองโรคไม่ติดต่อ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคติดต่อทางภูมิคุ้มกัน กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กองงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน และกองป้องกันการบาดเจ็บ

5. สูตรการคำนวณ: ขั้นตอนที่ 4

$$\text{ร้อยละของบุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโควิด 19 และมีความเข้าใจแนวทางหรือมาตรการที่กรมควบคุมโรคกำหนด} = \frac{\text{จำนวนบุคลากรมีผลวัดความรู้ความเข้าใจ ร้อยละ 80 ขึ้นไป}}{\text{จำนวนบุคลากรของหน่วยงานที่เข้าวัดความรู้ความเข้าใจ}} \times 100$$

6. เกณฑ์การให้คะแนน: กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากการดำเนินงานแต่ละขั้นตอน สามารถดำเนินการขั้นตอนใดก่อนได้ตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
ระดับความสำเร็จการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ของหน่วยงาน	1	✓				
	2	✓	✓			
	3	✓	✓	✓		
	4	✓	✓	✓	✓	
	5	✓	✓	✓	✓	✓

7. เงื่อนไขของตัวชี้วัด: ไม่มี

8. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด:

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2562	2563	2564
ระดับความสำเร็จการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ของหน่วยงาน	ระดับ	ตัวชี้วัดใหม่		

9. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
1	1.1 จัดทำแนวทางหรือมาตรการองค์กรเพื่อป้องกันโควิด 19 ของหน่วยงาน ที่สอดคล้องกับแนวทางหรือมาตรการของกรมควบคุมโรค หรือมาตรการที่สำคัญและจำเป็นต่อการปฏิบัติงานและปฏิบัติตนในองค์กร	0.5	แนวทางหรือมาตรการองค์กร เพื่อป้องกันโควิด 19 ของหน่วยงาน เสนอผู้บริหารเห็นชอบและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565
	1.2 สื่อสารแนวทางมาตรการองค์กรเพื่อป้องกันโควิด 19 ของหน่วยงาน อย่างน้อย 2 ช่องทาง	0.5	หลักฐานที่แสดงถึงการสื่อสารแนวทางมาตรการองค์กร อย่างน้อย 2 ช่องทาง เสนอผู้บริหารรับทราบและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565
2	2.1 จัดทำแผนการเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อเข้าร่วมปฏิบัติการตามภารกิจของกรมควบคุมโรคตามแบบฟอร์มที่ 1	0.5	แผนการเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อเข้าร่วมปฏิบัติการตามภารกิจของกรมควบคุมโรคตามแบบฟอร์มที่ 1 เสนอผู้บริหารรับทราบและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565
	2.2 จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมปฏิบัติการตามภารกิจของกรมควบคุมโรค	0.5	สรุปจำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมปฏิบัติการตามภารกิจของกรมควบคุมโรค (รายเดือน) ตามแบบฟอร์มที่ 2 เสนอผู้บริหารรับทราบและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565
3	ดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการองค์กรเพื่อป้องกันโควิด 19 ของหน่วยงาน	1.0	รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการองค์กรของหน่วยงานตามแบบฟอร์มที่ 3 เสนอผู้บริหารรับทราบและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565
4	4.1 ประเมินความรู้ความเข้าใจของบุคลากรเกี่ยวกับมาตรการองค์กรสำหรับบุคลากรกรมควบคุมโรคผ่านระบบ Online บุคลากรที่เข้ารับการประเมินต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 กรณีบุคลากรเข้ารับการประเมินน้อยกว่าร้อยละ 80 หัก 0.05 คะแนน 4.2 ร้อยละของบุคลากรที่มีผลการประเมินความรู้ความเข้าใจ มากกว่าร้อยละ 80 ขึ้นไป	1.0	สรุปผลการประเมินความรู้ความเข้าใจของบุคลากรเกี่ยวกับโควิด 19 และแนวทางหรือมาตรการที่กรมควบคุมโรคกำหนด (ข้อมูลจากระบบ Online จากกองบริหารทรัพยากรบุคคล) เสนอผู้บริหารรับทราบและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน												
	เกณฑ์การให้คะแนน <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.2</td><td>0.4</td><td>0.6</td><td>0.8</td><td>1.0</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤76</td><td>78</td><td>80</td><td>82</td><td>≥84</td></tr></table> **คำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ร้อยละ	≤76	78	80	82	≥84		
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0										
ร้อยละ	≤76	78	80	82	≥84										
5	สรุปผลการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงาน ประจำปี พ.ศ. 2565 ตามแบบฟอร์มที่ 4	1.0	สรุปผลการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงาน ตามแบบฟอร์มที่ 4 เสนอผู้บริหารรับทราบและแนบเอกสารหลักฐานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565												

- หมายเหตุ :**
1. กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 2. กรณีไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 3. กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESM หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 4. กรณีเอกสารที่แนบในระบบ ESM มีข้อมูลไม่ตรงกันหรือข้อมูลไม่ชัดเจน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน

- 10. เป้าหมาย :**
- ไตรมาสที่ 2 ดำเนินการได้ 3 ขั้นตอน
 - ไตรมาสที่ 4 ดำเนินการได้ 5 ขั้นตอน

11. แหล่งข้อมูล :

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimate SM)

12.วิธีการจัดเก็บข้อมูล:

ผู้กำกับตัวชี้วัดและผู้จัดเก็บข้อมูล สรุปและรายงาน SAR ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ Estimate SM ในไตรมาสที่ 2 และ 4 พร้อมทั้งแนบไฟล์เอกสารหลักฐานที่สมบูรณ์ตามที่กำหนดในแต่ละขั้นตอน

13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565

ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565

14. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย :

- 14.1 แบบฟอร์มที่ 1 แผนการเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อเข้าร่วมปฏิบัติงานในภารกิจที่กรมควบคุมโรค
- 14.2 แบบฟอร์มที่ 2 สรุปจำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมปฏิบัติการตามภารกิจของกรมควบคุมโรค (รายเดือน)
- 14.3 แบบฟอร์มที่ 3 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการองค์กรของหน่วยงาน
- 14.4 แบบฟอร์มที่ 4 สรุปผลการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงาน

15. ผู้กำกับตัวชี้วัด:

ระดับกรม : กองบริหารทรัพยากรบุคคล และกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
1. นายยุทธพงษ์ เกียรติยุทธชาติ ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล	0 2590 3041	Yutthapong.k@gmail.com
2. นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	0 2590 3395	Jama_pin@hotmail.com

ระดับหน่วยงาน:

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายกฤษฎา หาญบรรเจิด ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3893	lamkrisada@gmail.com
นางนิตยา พันธุเวทย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	0 2590 3869	Nitayabh@gmail.com
นางสาวศศกัศส โกลม นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	0 2590 3893	Ma_tik9@hotmail.com

1๖. ผู้จัดเก็บข้อมูล

ระดับหน่วยงาน : กองบริหารทรัพยากรบุคคล

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นายศุภสิทธิ์ ปรีชาพันธุ์ หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	0 2590 3049	hr_plan@hotmail.com
นางสาวอุบลวรรณ พุ่มไสว	0 2590 3876	hr_plan@hotmail.com
นายวิทยา เดชคุณ	0 2590 3043	hr_plan@hotmail.com

ระดับหน่วยงาน :

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นางสาวทิพวรรณ พรหมทับทิม	0 2590 3869	Phromtubtim89@gmail.com
นางสาวชนิดดา ตริวุฒิ	0 2590 3869	Chanidda_Kitaw@hotmail.com
นางสาวศศิธร โพธิ์จันทร์	0 2590 3893	wishann234@gmail.com
นางวิภาวรรณ ประเสริฐจุมพล	0 2590 3893	milk12wipawan@gmail.com

แผนเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อเข้าร่วมปฏิบัติการตามภารกิจของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

หน่วยงาน :

ข้อมูล ณ วันที่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ประเภทบุคลากร	การติดต่อ			การเตรียมความพร้อมสนับสนุน	
				โทรศัพท์ที่ทำงาน	มือถือ	E-mail	กลุ่มภารกิจ (โปรดระบุกลุ่มภารกิจ)	ภารกิจอื่นที่กรมขอสนับสนุน (/ หรือ ระบุภารกิจ)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

ลงนามเห็นชอบ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการหน่วยงาน.....

ประเภทบุคลากร

1. ข้าราชการ
2. ลูกจ้างประจำ
3. พนักงานราชการ
4. พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
5. ลูกจ้างชั่วคราว
6. ลูกจ้างโครงการ/ลูกจ้างเหมา

การเตรียมความพร้อมสนับสนุน

1. สนับสนุนเป็นคณะทำงานของกลุ่มภารกิจภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค
 - 1.1 กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (SRT & Strategy)
 - 1.2 กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
 - 1.3 กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
 - 1.4 กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Manager)
 - 1.5 กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Operations)
 - 1.6 กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
 - 1.7 กลุ่มภารกิจด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry: PoE)
 - 1.8 กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
 - 1.9 กลุ่มภารกิจมาตรฐานการกักกัน (Quarantine)
 - 1.10 กลุ่มภารกิจเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Support Team)
 - 1.11 กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics & Stockpiling)
 - 1.12 กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)
 - 1.13 กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
 - 1.14 กลุ่มภารกิจบริหารจัดการ (Administration: Admin)
 - 1.15 กลุ่มภารกิจกำลังคน (Human Resource: HR)
 - 1.16 กลุ่มภารกิจความปลอดภัย (Safety)
 - 1.17 กลุ่มภารกิจวัคซีนโควิด (Vaccine deployment)
2. สนับสนุนภารกิจอื่นๆ ที่กรมควบคุมโรคขอรับการสนับสนุน

แบบฟอร์มที่ 2

สรุปจำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมปฏิบัติการตามภารกิจของกรมควบคุมโรค ของ..... (ชื่อหน่วยงาน).....

ประจำเดือน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1. บุคลากรทั้งหมดของหน่วยงาน จำนวน.....คน
- ข้าราชการ จำนวน.....คน
 - ลูกจ้างประจำ จำนวน.....คน
 - พนักงานราชการ จำนวน.....คน
 - พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน.....คน
 - ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน.....คน
2. บุคลากรที่เข้าร่วมสนับสนุนภารกิจของกรมควบคุมโรค จำนวนรวม.....คน คิดเป็นร้อยละ.....ของบุคลากรทั้งหมด ประกอบด้วย
- (1) เข้าร่วมปฏิบัติงานในกลุ่มภารกิจ ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน.....ราย
- กลุ่มภารกิจ.....จำนวน.....ราย
 - กลุ่มภารกิจ.....จำนวน.....ราย
 - กลุ่มภารกิจ.....จำนวน.....ราย
- (2) เข้าร่วมปฏิบัติงานในภารกิจที่สำคัญที่กรมควบคุมโรคขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานในสังกัด กรมควบคุมโรค จำนวน.....ราย
- โปรตรอบุคลากรที่กรมควบคุมโรคขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงาน
 - ภารกิจ.....จำนวน.....ราย
 - ภารกิจ.....จำนวน.....ราย
- ตัวอย่าง
- ภารกิจเกี่ยวกับวัคซีนพาสปอร์ต (Vaccine Passport) จำนวน 2 ราย
 - ภารกิจตรวจและรับรองเอกสารรับรองวัคซีนโควิด 19 ของผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ในระบบ Thailand Pass จำนวน 5 ราย
 - ภารกิจคัดกรอง ณ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 8 ราย

3. ปัญหาอุปสรรคในการส่งบุคลากรเข้าร่วมปฏิบัติการตามภารกิจของกรมควบคุมโรค

.....

.....

.....

4. ข้อเสนอแนะในการส่งบุคลากรเข้าร่วมปฏิบัติการตามภารกิจของกรมควบคุมโรค

.....

.....

.....

รายชื่อกลุ่มภารกิจภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค

1. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (SRT & Strategy)
2. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
3. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
4. กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Manager)
5. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Operations)
6. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
7. กลุ่มภารกิจด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry: PoE)
8. กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
9. กลุ่มภารกิจมาตรฐานการกักกัน (Quarantine)
10. กลุ่มภารกิจเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Support Team)
11. กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics & Stockpiling)
12. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)
13. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
14. กลุ่มภารกิจบริหารจัดการ (Administration: Admin)
15. กลุ่มภารกิจกำลังคน (Human Resource: HR)
16. กลุ่มภารกิจความปลอดภัย (Safety)
17. กลุ่มภารกิจวัคซีนโควิด (Vaccine deployment)

แบบฟอร์มที่ 3

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแนวทางหรือมาตรการองค์กรของ.....(ชื่อหน่วยงาน).....

เพื่อรองรับการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1. ความก้าวหน้าของการดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการองค์กรของหน่วยงาน

.....

.....

.....

.....

.....

2. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ รอบ 6 เดือนแรก

.....

.....

.....

.....

.....

3. ข้อเสนอแนะในการดำเนินการ รอบ 6 เดือนหลัง

.....

.....

.....

.....

.....

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
องค์ประกอบที่ 4 Innovation Base

ตัวชี้วัดถ่ายทอดสู่หน่วยงาน

1. ตัวชี้วัดที่ 4.1 : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด

2. หน่วยวัด: ระดับ

3. น้ำหนัก: ร้อยละ 20

4. คำอธิบายตัวชี้วัด:

4.1 ความสำเร็จในการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 หมายถึง การนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่สำนักงาน ก.พ.ร. กำหนดในการประเมินองค์กรด้วยตัวเองตามเกณฑ์ PMQA 4.0 มาช่วยในการวิเคราะห์ถึงช่องว่างและโอกาสในการพัฒนา และสามารถเตรียมความพร้อมในการประเมินสถานะของการเป็นระบบราชการ 4.0 ได้ด้วยตนเอง รวมถึงสามารถนำผลจากการประเมินไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนพัฒนาองค์กรที่มีการเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของหน่วยงานกับเป้าหมายและทิศทางของการพัฒนาประเทศอันจะนำไปสู่การยกระดับของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 ต่อไป

4.2 ความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด หมายถึง การดำเนินงานของหน่วยงานในการประเมินองค์กรด้วยตนเอง โดยใช้เครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 ในทุกหมวดถึงระดับ Significance ผ่านโปรแกรมประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (DDC-PMQA 4.0)

4.3 หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค จำนวน 43 หน่วยงาน ประกอบด้วย กลุ่ม ศูนย์ กอง สำนัก สถาบัน จำนวน 31 หน่วยงาน ได้แก่ 1) กลุ่มคุ้มครองจริยธรรม 2) ศูนย์สารสนเทศ 3) สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 4) สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก 5) สำนักงานเลขานุการกรม 6) กลุ่มตรวจสอบภายใน 7) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร 8) กองกฎหมาย 9) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน 10) กองบริหารการคลัง 11) กองบริหารทรัพยากรบุคคล 12) กองนวัตกรรมและวิจัย 13) สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา และ 14) สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริฯ 15) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 16) สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ 17) สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ 18) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในภาวะฉุกเฉิน 19) กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ 20) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 21) กองระบาดวิทยา 22) กองโรคติดต่อทั่วไป 23) กองโรคติดต่ออันตราย 24) กองโรคไม่ติดต่อ 25) กองโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 26) กองวัณโรค 27) สถาบันบำราศนราดูร 28) สถาบันราชประชาสมาสัย 29) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 30) กองด่านควบคุมและกักกันโรคติดต่อระหว่างประเทศ 31) กองป้องกันการบาดเจ็บ และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 จำนวน 12 หน่วยงาน

4.4 เกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด หมายถึง การนำเกณฑ์ในการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ของสำนักงาน ก.พ.ร. ที่กรมควบคุมโรคนำมาเป็นกรอบการบริหารจัดการองค์กร ประจำปี พ.ศ. 2565 เพื่อส่งเสริมให้หน่วยงานมีการพัฒนาองค์กรและสามารถประเมินสถานะของการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ได้ด้วยตนเอง ดังนี้

4.4.1 หน่วยงานเข้าอบรม E-Learning หลักสูตรการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 โดยกลุ่มเป้าหมายผู้ที่เข้าอบรมคือ คณะกรรมการ PMQA ของหน่วยงาน

4.4.2 ทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร (OP) สายโซ่แห่งคุณค่า (Value chain) ของหน่วยงาน และคัดเลือกกระบวนการหลัก (Core Business) ของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับสายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain) ของกรมควบคุมโรค พร้อมทั้ง ประเมินองค์กรด้วยตนเองตามเกณฑ์ PMQA 4.0 ด้วยเครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 ให้ครบถ้วน โดยเชื่อมโยงคำถามและคำตอบให้เป็นเหตุผลเชิงประจักษ์และเป็นปัจจุบัน แบ่งระดับคะแนน ดังนี้ 1) ระดับ Basic 300 – 399 คะแนน 2) ระดับ Advance 400 – 469 คะแนน และ 3) ระดับ Significance 470-500 คะแนน

4.4.3 จัดทำสถาปัตยกรรมองค์กรภาพปัจจุบัน (AS IS) และภาพอนาคต (To be) ของทุกกระบวนการที่คัดเลือก (ตามขั้นตอนที่ 1.4) โดยใช้เครื่องมือ TOGAF Framework, BPMN และ Viewpoint

4.4.4 ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565 รอบ 6 และ 12 เดือน ของหน่วยงาน

4.4.5 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565 รอบ 12 เดือน ของหน่วยงาน

5. สูตรการคำนวณ : ขั้นตอนที่ 4

$$\text{จำนวนกิจกรรมตามแผนที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามรอบการประเมิน} = \frac{\text{จำนวนกิจกรรมตามแผนที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามรอบการประเมิน} \times 100}{\text{จำนวนกิจกรรมทั้งหมดตามแผนที่ต้องดำเนินการในรอบการประเมิน}}$$

6. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	1.5	✓				
	2.5	✓	✓			
	3.5	✓	✓	✓		
	4.5	✓	✓	✓	✓	
	5	✓	✓	✓	✓	✓

7. เงื่อนไขของตัวชี้วัด : ไม่มี

8. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2562	2563	2564
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐ	ระดับ	5	5	5
ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐ	ร้อยละ	97.56	97.67	100
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กรได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับ	-	-	5
ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับ	ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2565		

9. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน																														
1	1.1 คณะกรรมการ PMQA ของหน่วยงานเข้าอบรม E-Learning หลักสูตรการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 ผ่านระบบ https://academy.ddc.moph.go.th/ โดยส่งรายชื่อคณะกรรมการฯ ที่ผ่านการอบรมฯ <table border="1"><thead><tr><th>คะแนน</th><th>0.1</th><th>0.2</th><th>0.3</th><th>0.4</th><th>0.5</th></tr></thead><tbody><tr><td>คณะ</td><td>ร้อยละ</td><td>ร้อยละ</td><td>ร้อยละ</td><td>ร้อยละ</td><td>ร้อยละ</td></tr><tr><td>กรรมการฯ</td><td>ละ</td><td>ละ</td><td>ละ</td><td>ละ</td><td>ละ</td></tr><tr><td>ที่ผ่านการ</td><td>80</td><td>85</td><td>90</td><td>95</td><td>100</td></tr><tr><td>อบรม</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	คณะ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	กรรมการฯ	ละ	ละ	ละ	ละ	ละ	ที่ผ่านการ	80	85	90	95	100	อบรม						0.5	1.1 ใบประกาศนียบัตรของคณะกรรมการ PMQA ของหน่วยงานที่ผ่านการอบรม E-Learning หลักสูตรการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 โดยแนบไฟล์ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (DDC-PMQA 4.0) ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2564
	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																											
	คณะ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ																											
	กรรมการฯ	ละ	ละ	ละ	ละ	ละ																											
	ที่ผ่านการ	80	85	90	95	100																											
อบรม																																	
1.2 หน่วยงานทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กรของหน่วยงาน ให้ครบถ้วนทันสมัย ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (DDC-PMQA 4.0)	0.2	1.2 ผลการทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กรผ่านโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (DDC-PMQA 4.0) ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2564																															
1.3 หน่วยงานทบทวนสายโซ่แห่งคุณค่า (Value chain) ของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับสายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain) ของกรมควบคุมโรค	0.2	1.3 ผลการทบทวนสายโซ่แห่งคุณค่า (Value chain) ของหน่วยงาน โดยแนบไฟล์ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (DDC-PMQA 4.0) ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2564																															
1.4 หน่วยงานคัดเลือกกระบวนการหลัก (Core Business) ตามสายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain) ของหน่วยงาน ในการจัดทำสถาปัตยกรรมองค์กร (EA) โดยมีเกณฑ์การคัดเลือกจำนวนกระบวนการหลัก ดังนี้ เกณฑ์การคัดเลือกจำนวนกระบวนการหลักในการจัดทำ EA <table border="1"><thead><tr><th>จำนวนกระบวนการหลักทั้งหมด (กระบวนการ)</th><th>จำนวนกระบวนการหลักที่ต้องดำเนินการอย่างน้อย (กระบวนการ)</th></tr></thead><tbody><tr><td>3</td><td>1</td></tr><tr><td>4 – 6</td><td>2</td></tr><tr><td>7 – 9</td><td>3</td></tr><tr><td>10 ขึ้นไป</td><td>4</td></tr></tbody></table>	จำนวนกระบวนการหลักทั้งหมด (กระบวนการ)	จำนวนกระบวนการหลักที่ต้องดำเนินการอย่างน้อย (กระบวนการ)	3	1	4 – 6	2	7 – 9	3	10 ขึ้นไป	4	0.1	1.4 ผลการคัดเลือกกระบวนการหลัก (Core Business) ของหน่วยงาน ในการจัดทำสถาปัตยกรรมองค์กร (EA) (แบบฟอร์มหมายเลข 1) เสนอผู้บริหารทราบ โดยแนบไฟล์ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (DDC-PMQA 4.0) ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2564																					
จำนวนกระบวนการหลักทั้งหมด (กระบวนการ)	จำนวนกระบวนการหลักที่ต้องดำเนินการอย่างน้อย (กระบวนการ)																																
3	1																																
4 – 6	2																																
7 – 9	3																																
10 ขึ้นไป	4																																
1.5 หน่วยงานประเมินองค์กร หมวด 1- 6 ด้วยเครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 ผ่านโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0)	0.5	1.5 ผลการประเมินองค์กรด้วยเครื่องมือการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 ผ่านโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0) ภายในวันที่ 31 มกราคม 2565																															

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
			- รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565
2	2.1 จัดทำแผนยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ของหน่วยงาน ระยะ 3 ปี (ปี 2565-2567) ให้ถึงระดับ Significance และเสนอผู้บริหารทราบ	0.5	2.1 แผนยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ระยะ 3 ปี (แบบฟอร์มหมายเลข 2) เสนอผู้บริหารทราบ ภายในวันที่ 31 มกราคม 2565 โดยแนบไฟล์ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0)
	2.2 จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565 ทุกหมวด โดยเน้นปิด Gap หมวด 3 การมุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และหมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ ให้ถึงระดับ Significance โดยสามารถนำแผนฯ ปี 2564 ที่ยังดำเนินการไม่สำเร็จมาปรับแผนได้ * ทั้งนี้ ต้องพัฒนากระบวนการที่วิเคราะห์ตามขั้นตอนที่ 1.4 อย่างน้อย 1 กระบวนการ เพื่อปรับเข้าสู่ Digital Transformation ของกรมควบคุมโรค	0.4	2.2 แผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565 (แบบฟอร์มหมายเลข 3) เสนอผู้บริหารทราบ ภายในวันที่ 31 มกราคม 2565 โดยแนบไฟล์ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0)
	2.3 กำหนดตัวชี้วัดหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ (ข้อ 7.1 - 7.6) โดยกำหนดอย่างน้อยข้อละ 2 ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดปิด GAP ทุกหมวดตามแผนปฏิบัติการ	0.1	2.3 ผลการกำหนดตัวชี้วัดหมวด 7 (7.1-7.6) และตัวชี้วัดปิด GAP ทุกหมวดตามแผนปฏิบัติการ ผ่านโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0) ภายในวันที่ 31 มกราคม 2565 - รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565
3	จัดทำสถาปัตยกรรมองค์กรภาพปัจจุบัน (AS IS) และภาพอนาคต (To be) ของทุกกระบวนการที่คัดเลือก (ตามขั้นตอนที่ 1.4) โดยใช้เครื่องมือ TOGAF Framework, BPMN และ Viewpoint	1.0	3.1 แผนภาพการจัดทำสถาปัตยกรรมองค์กร (แบบฟอร์มหมายเลข 4) ทั้งภาพปัจจุบัน (AS IS) และภาพอนาคต (TO BE) ที่มีความถูกต้อง ครบถ้วนทุกกระบวนการที่คัดเลือก เสนอผู้บริหารทราบ แนบไฟล์ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0) พร้อมจัดส่งข้อมูลเข้าระบบ Cloud ของกรมควบคุมโรค ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565 * ทั้งนี้ หากไม่ถูกต้อง ครบถ้วนทุกกระบวนการงานที่คัดเลือกตามขั้นตอนที่ 1.4 หัก 0.05 คะแนน

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน												
			- รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565												
4	4.1 ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565 รอบ 6 เดือน ของหน่วยงาน ดังนี้ ร้อยละการดำเนินการตามแผน รอบ 6 เดือน <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.1</td><td>0.2</td><td>0.3</td><td>0.4</td><td>0.5</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤80</td><td>85</td><td>90</td><td>95</td><td>100</td></tr></table> หมายเหตุ : คำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ	≤80	85	90	95	100	0.5	4.1 รายงานสรุปการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของ ปี 2565 รอบ 6 เดือน (แบบฟอร์มหมายเลข 5) เสนอผู้บริหารทราบ โดยแนบไฟล์ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0) ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565 - รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5										
ร้อยละ	≤80	85	90	95	100										
	4.2 ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565 รอบ 12 เดือน ของหน่วยงาน ดังนี้ ร้อยละการดำเนินการตามแผนรอบ 12 เดือน <table><tr><td>คะแนน</td><td>0.1</td><td>0.2</td><td>0.3</td><td>0.4</td><td>0.5</td></tr><tr><td>ร้อยละ</td><td>≤80</td><td>85</td><td>90</td><td>95</td><td>100</td></tr></table> หมายเหตุ : คำนวณคะแนนโดยวิธีเทียบบัญญัติไตรยางศ์	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ	≤80	85	90	95	100	0.5	4.2 รายงานสรุปการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของ ปี 2565 รอบ 12 เดือน (แบบฟอร์มหมายเลข 5) เสนอผู้บริหารทราบ โดยแนบไฟล์ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0) ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565 - รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในระบบ Estimates SM รอบ 12 เดือน ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5										
ร้อยละ	≤80	85	90	95	100										
5	5.1 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565 รอบ 12 เดือน ของหน่วยงาน	0.4 0.1	5.1 รายงานสรุปผลการดำเนินการตามแผนฯ เพื่อยกระดับการพัฒนาองค์การบริหารจัดการภาครัฐของกรมควบคุมโรค รอบ 12 เดือน (แบบฟอร์มหมายเลข 6) ให้ครบถ้วนทุกประเด็น เสนอผู้บริหารทราบ และแนบไฟล์ในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0) ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565 5.2 รายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัดหมวด 7 (7.1-7.6) และตัวชี้วัดปิด GAP ทุกหมวดตามแผนปฏิบัติการในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0) ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565 - รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565												

หมายเหตุ :

1. กรณีไม่มีรายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
2. กรณีไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
3. กรณีเอกสารที่แนบในโปรแกรม DDC-PMQA 4.0 ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ หัก 0.05 คะแนน
4. กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESM หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน

10. เป้าหมาย :

- ไตรมาสที่ 2 ถึงขั้นตอนที่ 4.1
- ไตรมาสที่ 4 ถึงขั้นตอนที่ 5

11. แหล่งข้อมูล : 1) โปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0)
2) ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM)**12. วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**

12.1 หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานในโปรแกรมการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 กรมควบคุมโรค (DDC-PMQA 4.0) และรายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดฯ ในระบบ Estimates SM

12.2 ผู้กำกับตัวชี้วัดสรุปภาพรวมการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ในไตรมาสที่ 2 และ 4

13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล:

ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565

ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565

14. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย:

14.1 แบบฟอร์มหมายเลข 1 ผลการคัดเลือกกระบวนการหลัก (Core Business) ของหน่วยงาน ปี 2565

14.2 แบบฟอร์มหมายเลข 2 แผนยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ระยะ 3 ปี

14.3 แบบฟอร์มหมายเลข 3 แผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565

14.4 แบบฟอร์มหมายเลข 4 แผนภาพสถาปัตยกรรมองค์กร As Is และ To be ของกระบวนการที่คัดเลือก

14.5 แบบฟอร์มหมายเลข 5 สรุปการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของ ปี 2565 เพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ของหน่วยงาน

14.6 แบบฟอร์มหมายเลข 6 สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565 รอบ 12 เดือน ของหน่วยงาน

15. ผู้กำกับตัวชี้วัด:

ระดับกรม: กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และศูนย์สารสนเทศ

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	0 2590 3395	Jama_pin@hotmail.com
นายแพทย์ยงเจือ เหล่าศิริถาวร ผู้อำนวยการศูนย์สารสนเทศ	0 2590 3093	yongjua@gmail.com

ระดับหน่วยงาน:

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายกฤษฎา หาญบรรเจิด ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3893	lamkrisada@gmail.com
นางนิตยา พันธุเวทย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	0 2590 3869	Nitayabh@gmail.com

16. ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ระดับกรม: กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นางสาวอัจฉรา บุญชุม	0 2590 3346	achara.mam@gmail.com
นางสาวอมรรัตน์ ศรีเจริญทรศน์	0 2590 3346	amonurts@hotmail.com
นายธีรวิทย์ ตั้งจิตไพศาล	0 2590 3348	tod_114@hotmail.com
นางกนกนาถ สงค์วอน	0 2590 3346	sw.kanoknard@gmail.com
นางสาวณัฐวรรณ สมรรคนันท์	0 2590 3346	Samukanut.n.sai@gmail.com

ระดับกรม: ศูนย์สารสนเทศ

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นายพงษ์สุธีร์ ทองเกลี้ยง	0 2590 3093	pongsutee.t@ddc.mail.go.th
นายปรีชา ภูมิพันธุ์ผล	0 2590 3093	Preecha.p@ddc.mail.go.th

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ระดับหน่วยงาน

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
นางสาวปิยนุช จันทร์อักษร	0 2590 3869	Piya-cha@hotmail.com
นางสาวเพ็ญพักตร์ เยี่ยมโกศรี	0 2590 3869	PPyiemoksee@gmail.com

2. ผลการคัดเลือกกระบวนการหลัก (Core Business) ของหน่วยงาน ปี 2565

จากเกณฑ์การคัดเลือกการจัดทำสถาปัตยกรรมองค์กร ปี 2565(ชื่อหน่วยงาน)..... จึงขอคัดเลือกการจัดทำ สรุปได้ดังตารางดังนี้

ตารางที่ 2 ผลการคัดเลือกจำนวนกระบวนการหลัก ตามเกณฑ์ที่กำหนด*

จำนวนกระบวนการหลักทั้งหมด (กระบวนการ)				จำนวนกระบวนการหลักที่คัดเลือก (กระบวนการ)				ชื่อกระบวนการหลักที่คัดเลือก เพื่อจัดทำ EA ปี 2565
3	4 – 6	7 – 9	10 ขึ้นไป	1	2	3	4	
								1.
								2.
								3.
								4.

หมายเหตุ : การจัดทำสถาปัตยกรรมองค์กร ปี 2565 หน่วยงานจำเป็นต้องดำเนินการตั้งแต่ทบทวนกระบวนการเดิม (AS IS) จนเกิดเป็นกระบวนการใหม่ (TO BE) โดยใช้ BMPN และ Viewpoint

ในการสำหรับสร้างแผนภาพ และนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง สำหรับปรับปรุงงานให้เกิดประสิทธิภาพในการทำงาน

*เกณฑ์ที่กำหนด ตามรายละเอียดตัวชี้วัดฯ ขั้นตอนที่ 1.4

จำนวนกระบวนการหลักทั้งหมด (กระบวนการ)	จำนวนกระบวนการหลัก ที่ต้องดำเนินการอย่างน้อย (กระบวนการ)
3	1
4 – 6	2
7 – 9	3
10 ขึ้นไป	4

แบบฟอร์มหมายเลข 2

แผนยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ระยะ 3 ปี (ปีพ.ศ. 2565 - 2567)

หน่วยงาน.....

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ปีที่ดำเนินการ			ปัจจัยความสำเร็จ			โอกาสในการปรับปรุง
	2565	2566	2567	Collaborati on	Innovation	Digitalization	
1.1.....							หมวด....ข้อ...ระดับ...
1.2							หมวด....ข้อ...ระดับ...
1.3							หมวด....ข้อ...ระดับ...
1.4.....							
1.5.....							
1.6.....							

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ผู้บริหารลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

แบบฟอร์มหมายเลข 3

แผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565

หน่วยงาน.....

โอกาสในการปรับปรุง	กิจกรรม/ขั้นตอน	ปีงบประมาณ พ.ศ.2565												ตัวชี้วัด หมวด 7	ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค.63	พ.ย.63	ธ.ค. 63	ม.ค.64	ก.พ.64	มี.ค.64	เม.ย64	พ.ค.64	มิ.ย.64	ก.ค.64	ส.ค.64	ก.ย.64		
หมวด..... ข้อ.....ระดับ.....	1(ชื่อกิจกรรม)...													ตัวชี้วัด หมวด 7 หรือ ตัวชี้วัด gap	
	1.1) (ขั้นตอน)...		↔												
	1.2 (ขั้นตอน)...			↔											
หมวด..... ข้อ.....ระดับ.....	2.(ชื่อกิจกรรม)														
	2.1) (ขั้นตอน)...				↔										
หมวด..... ข้อ.....ระดับ.....	3..... (ชื่อกิจกรรม)...														
	3.1) (ขั้นตอน).....														

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ผู้บริหารลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

2) TOGAF Framework กระบวนการหลัก (Core Business) ของหน่วยงาน ระดับ businessระดับ Information ระดับ Application และ ระดับ technology

No.	Application Name	Application Modules name	Call Service	Owner	Database	Operating System	Server	Domain

หมายเหตุ

1. Call Service ระบุบุคลากรที่เป็น Helpdesk พร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ
2. Owner ระบุงานงานที่ดูแลระบบ และชื่อบุคลากรที่ดูแลระบบ
3. Database ระบุ Version ที่ใช้งาน
4. Operating System ระบุ Version ที่ใช้งาน
5. Server ให้ระบุรุ่น และหมายเลข Serial เครื่อง

ตัวอย่าง TOGAF Framework กระบวนการหลัก (Core Business) ของหน่วยงาน ระดับ business และ ระดับ Information

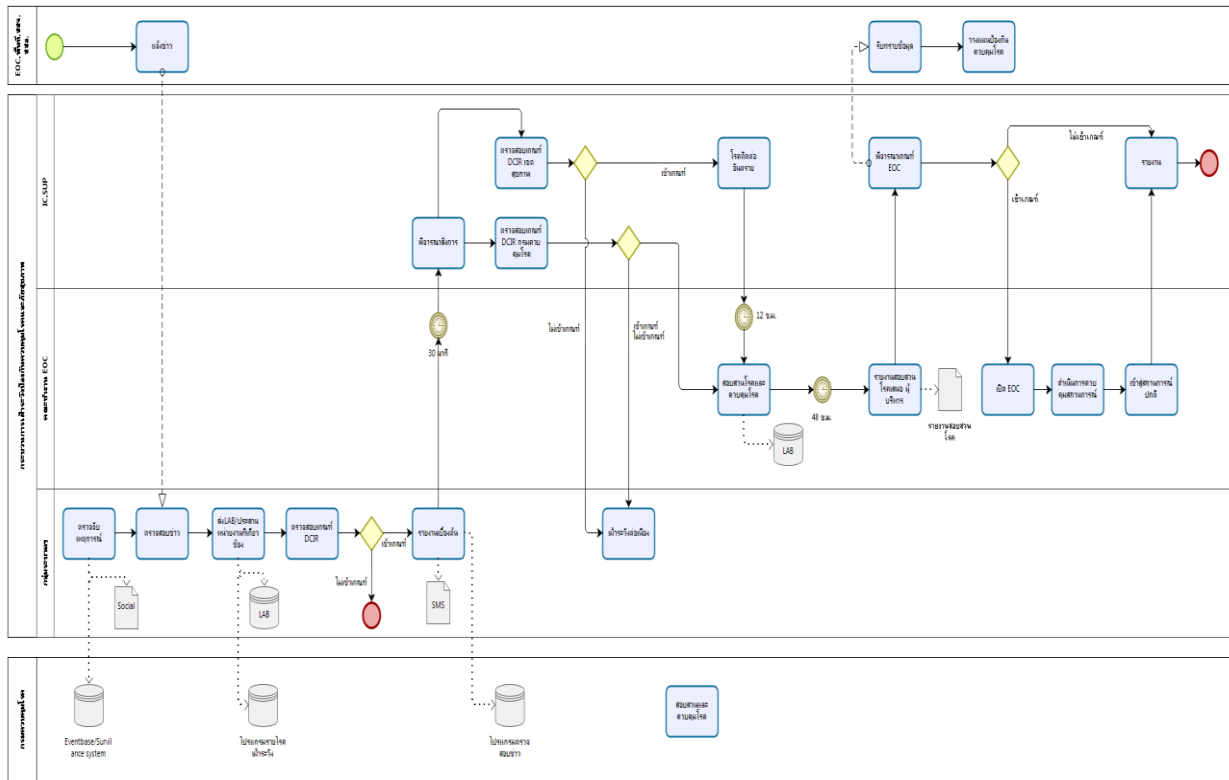
NO	Business Process Name	Sub Processes	Owner	Main Service Description	Main Business Users	Data Supports	Supported by Application(s)	Current Issues
1	กระบวนการรับ-ส่งหนังสือราชการ	1. จัดทำหนังสือ 2. รับหนังสือเข้า 3. นำเสนอ 4. ส่งหนังสือออก 5. ชำระ/บันทึกค่าจัดส่ง	งานธุรการ	รับ/ส่ง/สืบค้นหนังสือราชการ	หน่วยงานภายใน/ภายนอก	1. เอกสาร 2. อิเล็กทรอนิกส์	1. ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ 2. ระบบการเงิน	การชำระค่าจัดส่งที่ใช้บริการทางไปรษณีย์

TOGAF Framework กระบวนการหลัก (Core Business) ของหน่วยงาน ระดับ businessระดับ Information ระดับ Application และ ระดับ technology

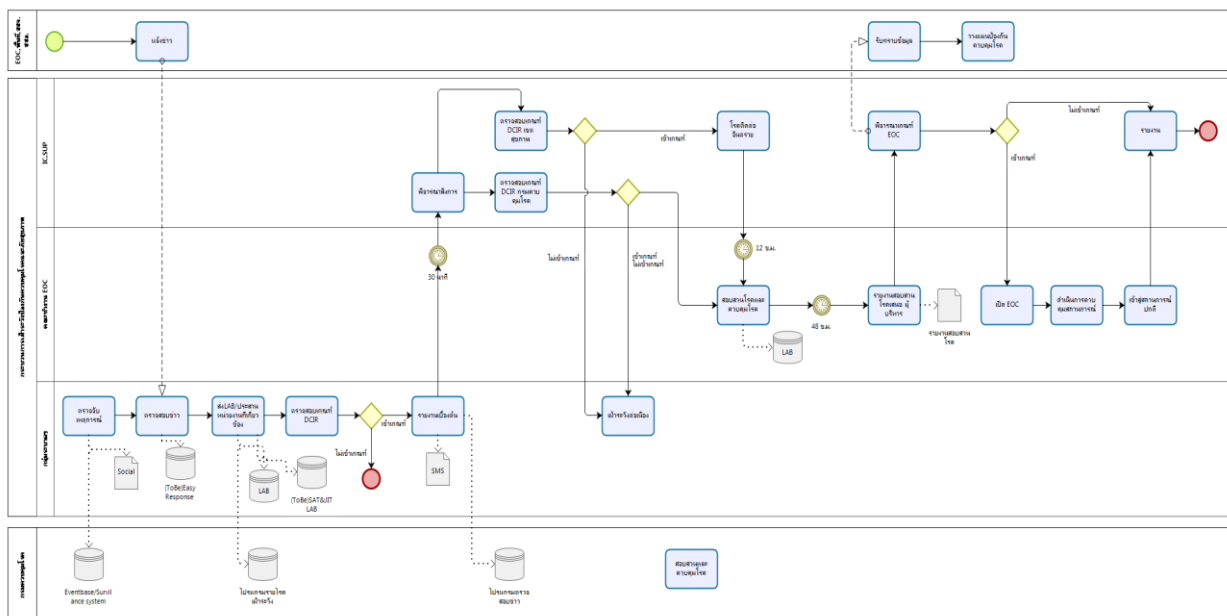
No.	Application Name	Application Modules name	Call Service	Owner	Database	Operating System	Server	Domain	ภาษาโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้
1	ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์	- รับหนังสือเข้า - จัดการหนังสือ - ส่งหนังสือออก	นาย A (02-590.....)	งานธุรการ (นาย A)	mySQL Version...	Linux Version...	IBM/X3650 serial number12345	www.sarabun. go.th	Laravel
2	ระบบการเงิน	- บันทึกค่าจัดส่ง	นางสาว B (02-590.....)	งานบัญชี (นาย D)	MS SQL Server Version...	MS Windows Server Version...	HP/Proliant DL380 serial number12345	www.sarabun. go.th	Laravel

1. เครื่องมือ BPMN

ตัวอย่าง As is

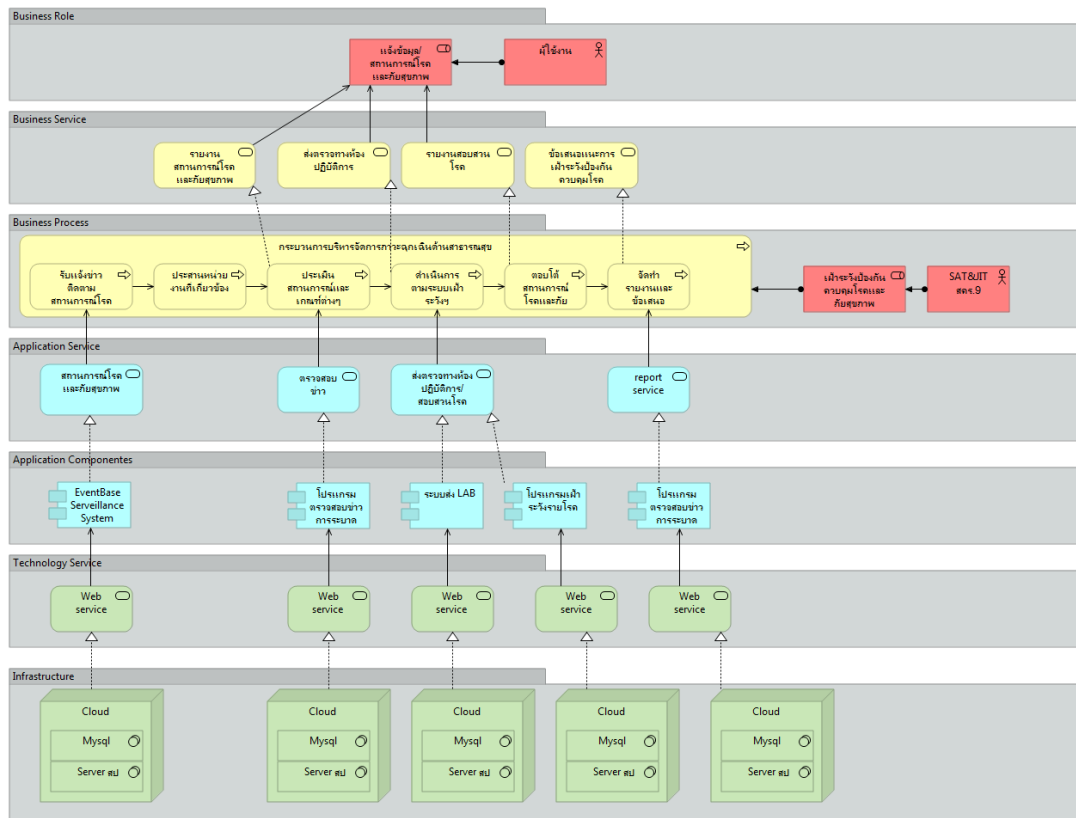


ตัวอย่าง To be

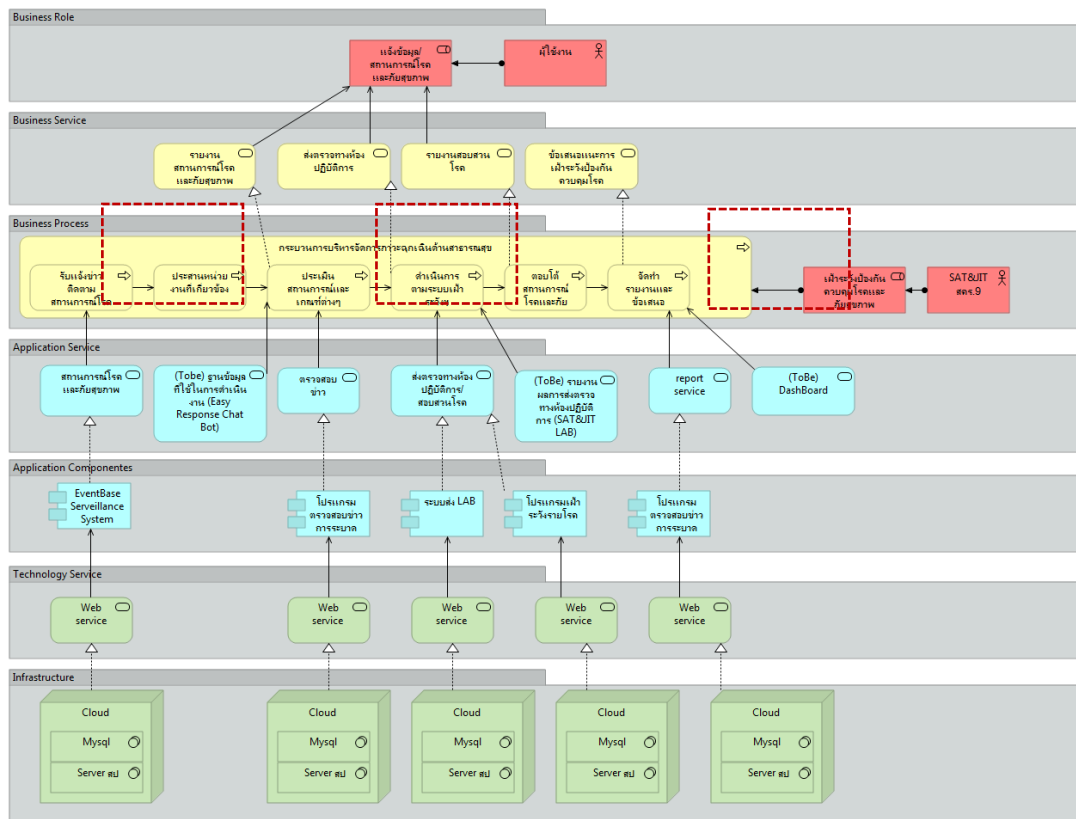


2. เครื่องมือ Viewpoint

ตัวอย่าง As is



ตัวอย่าง To be



2. คำอธิบายโดยย่อในการปรับปรุงกระบวนการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบฟอร์มหมายเลข 5

สรุปการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของ ปี 2565 เพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ของหน่วยงาน

หน่วยงาน..... รอบ ☐ 6 เดือน ☐ 12 เดือน

มิติ	กิจกรรม	จำนวนขั้นตอน ตามแผนปฏิบัติ การ รอบ.....เดือน		จำนวนขั้นตอน ที่ดำเนินการสำเร็จ รอบ.....เดือน	รายงานผลการ ดำเนินงาน	กรณีไม่เป็นไปตามแผน (ระบุ)
1	1.1 ชื่อ กิจกรรม.....	(ตัวเลข).....		(ตัวเลข).....		
	1.2 ชื่อ กิจกรรม.....	(ตัวเลข).....		(ตัวเลข).....		
	1.3 ชื่อ กิจกรรม.....	(ตัวเลข).....		(ตัวเลข).....		
2	2.1 ชื่อ กิจกรรม.....	(ตัวเลข).....		(ตัวเลข).....		
	2.2 ชื่อ กิจกรรม.....	(ตัวเลข).....		(ตัวเลข).....		
	2.3 ชื่อ กิจกรรม.....	(ตัวเลข).....		(ตัวเลข).....		
3	3.1 ชื่อ กิจกรรม.....	(ตัวเลข).....		(ตัวเลข).....		
	3.2 ชื่อ กิจกรรม.....	(ตัวเลข).....		(ตัวเลข).....		

มิติ	กิจกรรม	จำนวนขั้นตอน ตามแผนปฏิบัติ การ รอบ.....เดือน		จำนวนขั้นตอน ที่ดำเนินการสำเร็จ รอบ.....เดือน	รายงานผลการ ดำเนินงาน	กรณีไม่เป็นไปตามแผน (ระบุ)
	3.3 ชื่อ กิจกรรม.....	 (ตัวเลข).....		(ตัวเลข).....		
	รวม	 (ตัวเลข).....		(ตัวเลข).....		
	ร้อยละของจำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการสำเร็จรอบ..... เดือน			(ตัวเลข).....		

หมายเหตุ : การรายงานรอบ 12 เดือน กิจกรรมที่ต่อเนื่องจากรอบ 6 เดือน ที่ยังไม่แล้วเสร็จให้นับเป็น 1 กิจกรรมของรอบ 12 เดือน

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ผู้บริหารลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

แบบฟอร์มหมายเลข 6

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2565
รอบ 12 เดือน

หน่วยงาน.....

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินงาน	ปัจจัยความสำเร็จ ของการดำเนินงาน

ข้อเสนอต่อผู้บริหาร.....

ผู้รับผิดชอบลงนาม.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ผู้บริหารลงนาม.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

แนวทางการคัดเลือกตัวชี้วัดความสำเร็จของหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ (7.1-7.6)

มิติ	RM (Results Management)	เลือกใช้ตัวชี้วัด (ตัวอย่าง)	เกณฑ์การให้คะแนน				
			1	2	3	4	5
7.1 การบรรลุผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามพันธกิจ	1. ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ตาม พันธกิจหรือภารกิจของส่วนราชการ ตามที่ระบุไว้ (Function base, Area base)	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการขององค์กร (องค์ประกอบที่ 1 และองค์ประกอบที่ 3 ตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีของหน่วยงาน)					
	2. ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ตาม นโยบายและแผนรัฐบาล (Agenda base)	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการขององค์กร (องค์ประกอบที่ 2 ตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีของหน่วยงาน)					
	3. ตัวชี้วัดของการบรรลุผล การดำเนินการด้านกฎหมาย	ร้อยละการดำเนินการด้านกฎหมาย					
	4. ตัวชี้วัดของการบรรลุผลตามแผนยุทธศาสตร์	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการขององค์กร (ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์)					
	5. ตัวชี้วัดของการบรรลุตามยุทธศาสตร์อื่นๆ ตามนโยบายของส่วนราชการหรือของรัฐบาล เช่น ตัววัดร่วม ตัววัดที่แสดงถึงการปรับปรุงระดับในการจัดอันดับ โดยองค์การภายนอกประเทศในด้านต่างๆ เป็นต้น	ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการขององค์กร (ตัวชี้วัดจุดเน้น ฯลฯ)					
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม	..... .....	-	-	-	-	-
7.2 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผู้รับบริการ และประชาชน	1. ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของ ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการใช้บริการของหน่วยงาน	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการใช้บริการ ของหน่วยงาน					
	2. ตัวชี้วัดที่แสดงออกถึงความผูกพัน และการให้ความร่วมมือจากประชาชนและผู้เข้ามารับการบริการของหน่วยงาน						

มิติ	RM (Results Management)	เลือกใช้ตัวชี้วัด (ตัวอย่าง)	เกณฑ์การให้คะแนน				
			1	2	3	4	5
	3. ตัวชี้วัดที่แสดงการบรรลุผลหรือความสำเร็จของการดำเนินการด้านโครงการพระราชรัฐ เช่น ยอดการจำหน่ายสินค้าภายใต้โครงการพระราชรัฐ						
	4. ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลจากการ ปรับเปลี่ยนด้านการบริการ และนวัตกรรมบริการที่เกิดประโยชน์ ต่อผู้รับบริการที่สามารถวัดผลได้	ร้อยละของนวัตกรรมบริการที่เกิดประโยชน์ ต่อผู้รับบริการที่สามารถวัดผลได้					
	5. ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงการจัดการข้อ ร้องเรียน ที่ได้รับการแก้ไขอย่างรวดเร็วและเกิดผล	ร้อยละของจำนวนเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด					
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม	..... .....	-	-	-	-	-
7.3 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการพัฒนาบุคลากร	1. ตัวชี้วัดของการพัฒนานวัตกรรมที่ เกิดจากบุคลากรของหน่วยงาน	- จำนวนระบบสารสนเทศที่ได้มีการพัฒนาเพิ่มขึ้นภายในส่วนราชการ - จำนวนโครงการ R2R ที่ส่งเพื่อการประกวด					
	2. ตัวชี้วัดของการเรียนรู้และผลการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน	- ร้อยละของบุคลากรที่มีผลประเมินระดับดีเด่น - ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะเพิ่มขึ้น - ร้อยละของผู้บริหารที่ได้รับการพัฒนาภาวะผู้นำผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ ตามที่กำหนด					
	3. ตัวชี้ วัดที่ แสดงถึง ความก้าวหน้าของบุคลากรและความก้าวหน้าขึ้นสู่ตำแหน่งตาม แผน	- ร้อยละของตำแหน่งที่สามารถจัดทำเส้นทางความก้าวหน้า - ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับเลื่อนขั้นให้ดำรงตำแหน่งตามแผนในเวลาที่กำหนด					
	4. ตัวชี้วัดที่แสดงถึงบุคลากรของ ส่วนราชการ ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ไปร่วมในภาคีเครือข่ายภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอนุมัติให้ไปเป็นกรรมการในหน่วยงานภายนอก					

มิติ	RM (Results Management)	เลือกใช้ตัวชี้วัด (ตัวอย่าง)	เกณฑ์การให้คะแนน				
			1	2	3	4	5
	5. ตัวชี้วัดที่แสดงถึงบุคลากรของ ส่วนราชการ ไปเป็นอาสาสมัครใน โครงการที่ตอบสนอง นโยบาย หน่วยงาน						
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม	..... .....	-	-	-	-	-
7.4 การบรรลุผลลัพธ์ตาม ตัวชี้วัดด้านการเป็นต้นแบบ	1. ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการ เป็น ต้นแบบของส่วนราชการที่ได้รับรางวัลจาก หน่วยงานภายนอก ที่แสดงถึงความสำเร็จใน การปรับปรุงกระบวนการ	- รางวัลเลิศรัฐสาขาการบริการภาครัฐ - รางวัลเลิศรัฐสาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม					
	2. ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการ เป็น ต้นแบบของหน่วยงานที่เป็น Best practice	- คะแนนการประเมินความโปร่งใสจากหน่วยงานภายนอก (ในระดับ ดีขึ้นไป) - ร้อยละของมาตรการที่สามารถดำเนินการตามนโยบายการกำกับดูแล องค์กรที่ดี					
	3. ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็นต้นแบบของ หน่วยงาน	จำนวนรางวัลที่หน่วยงานได้รับจากภายนอก					
	4. ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการแข่งขัน โดยได้รับการจัดอันดับในระดับนานาชาติ	..... .....					
	5. ตัวชี้วัดที่แสดงถึงสำเร็จของการเป็น ต้นแบบของส่วนราชการ โดยมีบุคลากรของ ตนเองได้รับการยกย่องจากภายนอก	รางวัลผู้บริหารหน่วยงานดีเด่น					
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม	..... .....	-	-	-	-	-
7.5 การบรรลุผลลัพธ์ตาม ตัวชี้วัดด้านผลกระทบต่อ	1. ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ การบรรลุผลของ ตัววัดร่วม ในการมีกระบวนการที่ดำเนินการ ข้ามหลายหน่วยงาน (Area base)	อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน					

มิติ	RM (Results Management)	เลือกใช้ตัวชี้วัด (ตัวอย่าง)	เกณฑ์การให้คะแนน				
			1	2	3	4	5
เศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	2. ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านเศรษฐกิจ						
	3. ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสังคม						
	4. ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสาธารณสุข	- อัตราตายของผู้ป่วยจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ต่อประชากร 100,000 คน) - อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง					
	5. ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสิ่งแวดล้อม	ร้อยละของหน่วยงานที่มีผลสัมฤทธิ์ของการจัดการขยะมูลฝอย					
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม	.....	-	-	-	-	-
7.6 การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการลดต้นทุน การสร้างนวัตกรรม และการจัดการกระบวนการ	1. ตัวชี้วัดของการลดต้นทุน ทั้งในระดับกระบวนการอันเกิดจากการปรับปรุงงาน และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อลดต้นทุนในการทำงาน						
	2. ตัวชี้วัดของนวัตกรรมการปรับปรุงกระบวนการ	- ร้อยละของกระบวนการทำงานที่ได้รับการปรับปรุงมาตรฐานการให้บริการและการลดขั้นตอน - ร้อยละของการใช้กระดาษที่ลดลง					
	3. ตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการปรับปรุงกระบวนการ และการบริการจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทั้งทางตรงและทางอ้อม	- จำนวนกระบวนการที่ได้รับการปรับปรุง - จำนวนแอปพลิเคชันที่พัฒนาขึ้นในส่วนราชการ					
	4. ตัวชี้วัดที่แสดงถึงประสิทธิผลของการบรรเทาผลกระทบด้านภัยพิบัติต่างๆ						
	5. ตัวชี้วัดของนวัตกรรมการปรับปรุงด้านนโยบาย กฎระเบียบ และกฎหมาย						

มิติ	RM (Results Management)	เลือกใช้ตัวชี้วัด (ตัวอย่าง)	เกณฑ์การให้คะแนน				
			1	2	3	4	5
	ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ GAP ตามแผนปรับปรุงฯ ที่หน่วยงานเลือกเพิ่มเติม	..... .....	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : 1. การเลือกตัวชี้วัดที่นำมาตอบในตาราง เป็นเพียงตัวอย่างในการคัดเลือก

2. หน่วยงานกำหนดอย่างน้อยมิติละ 2 ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดปิด GAP ทุกหมวดตามแผนปฏิบัติการ

3. ค่าเป้าหมายมาจากผลการดำเนินงานปี 64

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

องค์ประกอบที่ 5 : Potential Base

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน

1. ตัวชี้วัดที่ 5.1 : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)
2. หน่วยวัด : ระดับ
3. น้ำหนัก : ร้อยละ 20
4. คำอธิบายตัวชี้วัด :

4.1 ความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) หมายถึง การสร้างระบบสารสนเทศที่ทำหน้าที่บริหารจัดการบัญชีข้อมูลทั้งหมดของกรมควบคุมโรค ซึ่งเป็นข้อมูลที่ได้จากหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค โดยมีชุดข้อมูลที่เปิดเผยได้และพร้อมใช้งาน ตลอดจนหน่วยงานอื่นสามารถเชื่อมโยง แลกเปลี่ยน และบูรณาการข้อมูลของหน่วยงานได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานของรัฐอย่างเป็นระบบ ตลอดจนการสร้างเว็บแอปพลิเคชัน (Web application) สำหรับเปิดเผยข้อมูล เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4.2 ระบบบัญชีข้อมูล (Agency Data Catalog) คือ ระบบงานที่ทำหน้าที่บริหารจัดการบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน

4.3 ข้อมูลที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (สปร.) กำหนด หมายถึง คำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ เป็นส่วนที่บังคับต้องทำการอธิบายข้อมูล ประกอบด้วยคำอธิบายข้อมูล จำนวน 14 รายการ สำหรับ 1 ชุดข้อมูล ที่หน่วยงานของรัฐต้องจัดทำและระบุรายละเอียด ได้แก่ 1) ประเภทข้อมูล 2) ชื่อชุดข้อมูล 3) องค์การ 4) ชื่อผู้ติดต่อ 5) อีเมลผู้ติดต่อ 6) คำสำคัญ 7) รายละเอียด 8) วัตถุประสงค์ 9) ความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล 10) ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่ 11) แหล่งที่มา 12) รูปแบบในการเก็บข้อมูล 13) หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ และ 14) สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล ซึ่งจะทำให้ผู้ใช้ข้อมูลทราบว่าข้อมูลมาจากแหล่งใด มีรูปแบบอย่างไร ช่วยอำนวยความสะดวกในการสืบค้นข้อมูล และใช้ประโยชน์ในการจัดทำบัญชีข้อมูล (Data Catalog) ของหน่วยงาน และสนับสนุนให้เกิดการเปิดเผย เชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐ

4.4 บัญชีข้อมูล (Data Catalog) หมายถึง เอกสารแสดงบรรดารายการของชุดข้อมูล ที่จำแนกแยกแยะโดยการจัดกลุ่มหรือจัดประเภทข้อมูลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมของหน่วยงานของรัฐ ผ่านคำอธิบายข้อมูลหรือเมตาดาตา (Meta Data) ของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (สปร.)

4.5 ข้อมูลเปิดภาครัฐ (Open Government Data) หมายถึง ข้อมูลที่หน่วยงานของรัฐต้องเปิดเผยต่อสาธารณะ ตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการในรูปแบบข้อมูลดิจิทัลที่สามารถเข้าถึงและใช้ได้อย่างเสรี ไม่จำกัดแพลตฟอร์ม ไม่เสียค่าใช้จ่าย เผยแพร่ ทำซ้ำ หรือใช้ประโยชน์ได้โดยไม่จำกัดวัตถุประสงค์

4.6 ชุดข้อมูล (Data Set) หมายถึง การนำข้อมูลจากหลายแหล่งมารวบรวม เพื่อจัดเป็นชุด ให้ตรงตามลักษณะโครงสร้างของข้อมูล

4.7 ข้อมูลเปิด คือข้อมูลที่สามารถเข้าถึงได้และพร้อมใช้ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ ต่อยอดการวิเคราะห์หรือสร้างนวัตกรรมข้อมูลได้

4.8 พจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary) หมายถึง เครื่องมือในการรวบรวมและจัดเก็บเป็นคลังข้อมูล เพื่อสนับสนุนให้ผู้ที่ต้องการใช้ข้อมูล สามารถค้นหาและเข้าถึงได้สะดวก โดยอธิบายรายละเอียดของข้อมูลในระดับตัวแปรในชุดข้อมูล (Data attribute-level)

4.9 หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค รวมทั้งสิ้น 43 หน่วยงาน ซึ่งแบ่งได้ดังนี้

4.9.1 กองบริหารและหน่วยงานขนาดเล็ก จำนวน 14 หน่วยงาน ประกอบด้วย 1) กลุ่มคุ้มครองจริยธรรม 2) ศูนย์สารสนเทศ 3) สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 4) สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก 5) สำนักงานเลขานุการกรม 6) กลุ่มตรวจสอบภายใน 7) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร 8) กองกฎหมาย 9) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน 10) กองบริหารการคลัง 11) กองบริหารทรัพยากรบุคคล 12) กองนวัตกรรมและวิจัย 13) สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา และ 14) สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริฯ

4.9.2 สำนัก สถาบัน กองวิชาการ และ ศร. จำนวน 29 หน่วยงาน ประกอบด้วย 1) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 2) สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ 3) สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ 4) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน 5) กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ 6) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 7) กองระบาดวิทยา 8) กองโรคติดต่อทั่วไป 9) กองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 10) กองโรคไม่ติดต่อ 11) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 12) กองวัณโรค 13) สถาบันบำราศนราดูร 14) สถาบันราชประชาสมาสัย 15) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 16) กองด่านควบคุมและกักกันโรคติดต่อระหว่างประเทศ 17) กองป้องกันการบาดเจ็บ และ 18-29) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12

5. สูตรการคำนวณ : ขั้นตอนที่ 5

$$\text{ร้อยละของข้อมูลเปิด (Open Data)} = \frac{\text{จำนวนชุดข้อมูลเปิดที่สามารถเข้าถึงได้และพร้อมใช้}}{\text{จำนวนชุดข้อมูลเปิดที่สามารถเข้าถึงได้ทั้งหมด}} \times 100$$

6. เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
		ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	0.5	✓				
	1.5	✓	✓			
	2.5	✓	✓	✓		
	3.5	✓	✓	✓	✓	
	5.0	✓	✓	✓	✓	✓

7. เงื่อนไขของตัวชี้วัด : -

8 ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2562	2563	2564
ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	ระดับ	ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2565		

9. รายละเอียดการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
1	คัดเลือกภารกิจหลักของหน่วยงาน อย่างน้อย 1 ภารกิจ เพื่อเตรียมจัดทำบัญชีข้อมูล (Data Catalog)	0.5	รายงานผลการคัดเลือกภารกิจหลักของหน่วยงานเพื่อจัดทำบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เสนอผู้บริหารเห็นชอบ โดยแนบหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2565
2	จัดทำรายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่สัมพันธ์กับกระบวนการทำงานภายใต้ภารกิจหลักที่เลือก	1.0	รายชื่อชุดข้อมูลที่สัมพันธ์กับภารกิจที่เลือก ตามแบบฟอร์มที่ 1 เสนอผู้บริหารเห็นชอบ โดยแนบหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2565
3	จัดทำคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) ทุกชุดข้อมูลที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด (1 ชุดข้อมูล ต้องมี 14 รายการ จึงจะนับเป็น 1 ชุดข้อมูล) ตามภาคผนวก : คำอธิบายรายละเอียดตัวเลือกสำหรับรายการคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ	1.0	แบบบันทึกคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) ตามแบบฟอร์มที่ 2 ครบทุกชุดข้อมูล และจัดส่งเข้าระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เสนอผู้บริหารเห็นชอบ โดยแนบหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2565
4	จัดทำโครงสร้างข้อมูล (Structured data) และพจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary) ของแต่ละชุดข้อมูล (Data Set) และจัดส่งเข้าระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog)	1.0	แบบบันทึกโครงสร้างข้อมูล (Structured data) และพจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary) ตามแบบฟอร์มที่ 3 และจัดส่งเข้าระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เสนอผู้บริหารเห็นชอบ โดยแนบหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ 25 มิถุนายน 2565
5	จัดทำข้อมูลเปิด (Open Data) ที่สามารถเข้าถึงและพร้อมใช้ ร้อยละ 70 ของชุดข้อมูลเปิดที่สามารถเข้าถึงได้ทั้งหมด	1.5	หลักฐานการส่งข้อมูลเปิด เช่น Capture หน้าจอระบบ Agency Data Catalog ของชุดข้อมูลที่ทำ จัดทำ สามารถเข้าถึงและพร้อมใช้ เสนอผู้บริหารเห็นชอบ

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน						คะแนน	เอกสารประกอบการประเมิน
	เกณฑ์การให้คะแนน							โดยแนบหลักฐานในระบบ Estimate SM ภายในวันที่ 25 กันยายน 2565
	คะแนน	0.3	0.6	0.9	1.2	1.5		
	ร้อยละ	≥30	≥40	≥50	≥60	≥70		

- หมายเหตุ :
1. กรณีไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ละขั้นตอน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 2. กรณีไม่เสนอผู้บริหารเห็นชอบหรือรับทราบ หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 3. กรณีไม่ระบุรายละเอียดความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในระบบ ESM หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน
 4. กรณีเอกสารที่แนบในระบบ ESM มีข้อมูลไม่ตรงกันหรือข้อมูลไม่ชัดเจน หักขั้นตอนละ 0.05 คะแนน

10. เป้าหมาย :

- ไตรมาสที่ 1 ถึงขั้นตอนที่ 1
- ไตรมาสที่ 2 ถึงขั้นตอนที่ 3
- ไตรมาสที่ 3 ถึงขั้นตอนที่ 4
- ไตรมาสที่ 4 ถึงขั้นตอนที่ 5

11. แหล่งข้อมูล :

- 11.1 ระบบบัญชีข้อมูล (Agency Data Catalog) กรมควบคุมโรค ใช้สำหรับจัดเก็บและรวบรวมข้อมูล
- 11.2 ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (Estimates SM) ใช้สำหรับรายงานความก้าวหน้า

12. วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- รวบรวมข้อมูล และจัดเก็บข้อมูลในระบบบัญชีข้อมูล (Agency Data Catalog) กรมควบคุมโรค

13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

- ไตรมาสที่ 1 ภายในวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ.2565
- ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ.2565
- ไตรมาสที่ 3 ภายในวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ.2565
- ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 25 กันยายน พ.ศ.2565

14. แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบด้วย :

- 14.1 แบบฟอร์มที่ 1 รายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่สัมพันธ์กับภารกิจที่เลือก
- 14.2 แบบฟอร์มที่ 2 แบบบันทึกคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata)
- 14.3 แบบฟอร์มที่ 3 แบบบันทึกโครงสร้างข้อมูล (Structured data) และพจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary)
- 14.4 ภาคผนวก คำอธิบายรายละเอียดตัวเลือก สำหรับรายการคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ

15. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ระดับกรม : ศูนย์สารสนเทศ

ชื่อผู้กำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายแพทย์ยงเจือ เหล่าศิริถาวร	02 590 3093	yongjua@ddc.mail.go.th

ระดับหน่วยงาน : กองโรคไม่ติดต่อ

ชื่อผู้กำกับตัวชีวิต	โทรศัพท์	E-mail
นายภานุภา หาดูบรรเจิด ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3893	lamkrisada@gmail.com
นายแพทย์อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	0 2590 3892	Auttakiat@yahoo.com

16. ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ระดับกรม : ศูนย์สารสนเทศ

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชีวิต	โทรศัพท์	E-mail
นางสาวคุณกัญญ์ศศิ พิมพพันธ์	02 590 3093	kunkansasi.p@ddc.mail.go.th
นายณัฐวุฒิ จุ้ยเปี้ยว	02 590 3093	nutthawut.j@ddc.mail.go.th
นายทวีศักดิ์ ม่วงอ่อน	02 590 3093	taweesak.m@ddc.mail.go.th

ระดับหน่วยงาน : กองโรคไม่ติดต่อ

ชื่อผู้จัดเก็บตัวชีวิต	โทรศัพท์	E-mail
นายภานุวัฒน์ คำวังสง่า	02 590 3892	Ballbond5605@gmail.com
นายทัชชา ม่านตา	02 590 3892	pif2560@gmail.com
นายยศวัต ศรีโกล	02 590 3892	Yossawatsri@gmail.com

แบบฟอร์มที่ 1

รายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่สัมพันธ์กับการกิจที่เลือก
หน่วยงาน.....

1. การกิจหลักของหน่วยงาน และการกิจหลักที่เลือก

1.1(ชื่อหน่วยงาน)..... มีภารกิจหลักทั้งหมด การกิจ ดังนี้

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

1.2 การกิจหลักที่เลือกในการจัดทำชุดข้อมูล ได้แก่ การกิจ “.....”

2. กระบวนการทำงาน ภายใต้การกิจหลักที่เลือก ในการกิจ “.....”

มีจำนวนทั้งสิ้น กระบวนการ ดังนี้

- กระบวนการที่ 1
- กระบวนการที่ 2
- กระบวนการที่ 3
- กระบวนการที่ 4
- กระบวนการที่ 5
- กระบวนการที่ 6
- กระบวนการที่ 7
- กระบวนการที่ 8
- กระบวนการที่ 9
- กระบวนการที่ 10
- กระบวนการที่ 11
- กระบวนการที่ 12
- กระบวนการที่ 13
- กระบวนการที่ 14
- กระบวนการที่ 15
- กระบวนการที่ 16
- กระบวนการที่ 17
- กระบวนการที่ 18
- กระบวนการที่ 19
- กระบวนการที่ 20

3. รายชื่อชุดข้อมูล (Data Set) ที่สัมพันธ์ กับกระบวนการทำงาน ภายใต้ภารกิจที่คัดเลือก

ชื่อภารกิจหลัก	ชื่อกระบวนการทำงาน	ชื่อกระบวนการทำงานย่อย (ถ้ามี)	ชุดข้อมูล
.....	1).....	1).....	1)..... 2)..... 3).....
		2).....	1)..... 2)..... 3).....
		3).....	1)..... 2)..... 3).....
	2).....	1).....	1)..... 2)..... 3).....
		2).....	1)..... 2)..... 3).....
		3).....	1)..... 2)..... 3).....
	3).....	1).....	1)..... 2)..... 3).....
		2).....	1)..... 2)..... 3).....
		3).....	1)..... 2)..... 3).....

รายละเอียดคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) 14 รายการ

No.	ชื่อรายการ ไทย	ชื่อทางเทคนิค	คำอธิบาย	ตัวเลือก/รูปแบบ
1	ประเภท ข้อมูล	data_type	ชุดข้อมูลนี้เป็นข้อมูลประเภทใด	
2	ชื่อชุดข้อมูล	Title	ชื่อของชุดข้อมูลที่กำหนดโดยองค์กรที่รับผิดชอบข้อมูล	Text (150 Characters)
3	องค์กร	data_owner	ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบข้อมูล	Text (150 Characters)
4	ชื่อผู้ติดต่อ	contact_person	ชื่อกอง สำนัก ฝ่าย หรือบุคคลที่ได้รับการมอบหมายให้ รับผิดชอบข้อมูล	Text (150 Characters)
5	อีเมลผู้ ติดต่อ	contact_email	อีเมลกอง สำนัก ฝ่าย หรือบุคคลที่ได้รับการมอบหมายให้ รับผิดชอบข้อมูล	Text (50 Characters)
6	คำสำคัญ	tag_string	หัวข้อ คำ วลี หรือแท็ก (tag) ที่ใช้ระบุคำสำคัญในชุด ข้อมูล	Text แยกแต่ละ keywords ด้วย “,”(comma) (200 Characters)
7	รายละเอียด	Notes	คำอธิบายรายละเอียดที่สำคัญของชุดข้อมูลอย่างสั้น เช่น คำนิยาม ชุดข้อมูลเกี่ยวกับอะไร มีวิธีการจัดเก็บแบบใด กลุ่มเป้าหมายผู้ใช้งานข้อมูลเป็นใคร	Text (1,000 Characters)
8	วัตถุประสงค์	objective	อธิบายที่มาและวัตถุประสงค์ของการจัดทำชุดข้อมูล เช่น กฎหมาย ภารกิจ โครงการตามแผนยุทธศาสตร์ และเพื่อ ใช้ในการวิเคราะห์หรือตอบโจทย์ในประเด็นยุทธศาสตร์ใน เรื่องใดที่ผู้ต้องการ	Code (Character 2 digits)

No.	ชื่อรายการ ไทย	ชื่อทางเทคนิค	คำอธิบาย	ตัวเลือก/รูปแบบ
9.1	หน่วย ความถี่ ของ การปรับปรุง ข้อมูล	update_frequency_unit	-สำหรับข้อมูลทะเบียน ข้อมูลระดับย่อย และข้อมูลภูมิ สารสนเทศเชิงพื้นที่ : ความถี่ที่ข้อมูลในระบบคลังข้อมูล ถูกปรับปรุง/เพิ่ม หรือเปลี่ยนแปลง2) -สำหรับข้อมูลสถิติทั่วไปและสถิติทางการ : ความถี่ใน การเผยแพร่ต่อผู้ใช้ข้อมูล	Code (Character 1 digit (A-Z))
9.2	ค่าความถี่ ของการ ปรับปรุง ข้อมูล	update_frequency_interval	ใช้คุณสมบัตินี้ประกอบกับหน่วยความถี่ในการปรับปรุง ข้อมูล ตัวอย่างเช่น ถ้าชุดข้อมูลมีการปรับปรุงทุก ๆ 2 ปี ท่านสามารถใส่ “2” สำหรับค่าความถี่ และ “รายปี” สำหรับหน่วยความถี่	Number หรือ เว้นว่างไว้
10	ขอบเขตเชิง ภูมิศาสตร์ หรือ เชิง พื้นที่	geo_coverage	-สำหรับข้อมูลทะเบียน ข้อมูลระดับย่อย และข้อมูลภูมิ สารสนเทศเชิงพื้นที่: มิติการจัดจำแนกข้อมูลพื้นที่ใน ระดับย่อยสุดที่ใช้ในการจัดเก็บข้อมูล -สำหรับข้อมูลสถิติทั่วไปและสถิติทางการ: มิติการจัด จำแนกข้อมูลพื้นที่ในระดับย่อยสุดที่ใช้ในการนำเสนอข้อมูล	Code (Character 2 digits)
11	แหล่งที่มา	data_source	แหล่งที่มาของข้อมูลที่ทำมาจัดทำชุดข้อมูล พร้อม หน่วยงานที่จัดทำ เช่น สำนักรวบรวมการทำงานของ ประชากร (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) ฐานข้อมูลทะเบียน ราษฎร (กรมการปกครอง)	Text (200 Characters)

No.	ชื่อรายการ ไทย	ชื่อทางเทคนิค	คำอธิบาย	ตัวเลือก/รูปแบบ
12	รูปแบบการ เก็บข้อมูล	data_format	รูปแบบของการจัดเก็บข้อมูล	Code (Character 2 digits)
13	หมวดหมู่ ข้อมูลตาม ธรรมาภิบาล ข้อมูล ภาครัฐ	data_category	หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ	Code (Character 1 digit (1-4))
14	สัญญา อนุญาตให้ ใช้ข้อมูล	right_of_usage	สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล ต้องสอดคล้องกับหมวดหมู่ ข้อมูลตามธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ	Code (Character 1 digit (0-8))

(ตัวอย่าง) แบบฟอร์มที่ ๒ แบบบันทึกคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata)

จำนวน.....ชุดข้อมูล

ชื่อ กระบวนการ	ชื่อชุดข้อมูล	No.	รายการคำอธิบายข้อมูล	รายละเอียดที่ต้องระบุ
๑. การเฝ้า ระวัง โรคติดต่อ	๑ ข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (๕๐๖)	๑	ประเภทข้อมูล	ข้อมูลทะเบียน,สถิติทั่วไป,สถิติทางการ บันทึกข้อมูลด้วยรหัส "01, 03, 04"
		๒	ชื่อชุดข้อมูล	ข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา(506)
		๓	องค์กร	กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
		๔	ชื่อผู้ติดต่อ	กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา
		๕	อีเมลล์ผู้ติดต่อ	eiu_doe@dddc.mail.go.th
		๖	คำสำคัญ	รายงาน 506 ,506 ,รง506 ,กองระบาด ,กรม ควบคุมโรค
		๗	รายละเอียด	งานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาที่มีการ รวบรวมมาจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ทุกแห่งและเอกชนบางส่วน กลุ่มเป้าหมาย เจ้า หน้าทางระบาดวิทยา,เจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค, เจ้าหน้าที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข, มหาวิทยาลัย, นักวิจัย

ชื่อ กระบวนการ	ชื่อชุดข้อมูล	No.	รายการคำอธิบายข้อมูล	รายละเอียดที่ต้องระบุ
		๘	วัตถุประสงค์	- ยุทธศาสตร์ชาติ - พันธกิจหน่วยงาน - ดัชนี/ตัวชี้วัดระดับนานาชาติ - อื่นๆ บันทึกข้อมูลด้วยรหัส "01, 11, 12, 99"
		๙	หน่วยความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	ทุกสัปดาห์ บันทึกข้อมูลด้วยรหัส "W"
		๙	ค่าความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	1 ครั้ง
		๑๐	ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่	ประเทศ, ภาค, จังหวัด, อำเภอ, ตำบล, หมู่บ้าน, เทศบาล/อบต. บันทึกข้อมูลด้วยรหัส "04, 05, 06, 07, 08, 09, 10"
		๑๑	แหล่งที่มา	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่งและเอกชนบางส่วน
		๑๒	รูปแบบการเก็บข้อมูล	Database (Access) บันทึกข้อมูลด้วยรหัส "01"
		๑๓	หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมาภิบาล ข้อมูลภาครัฐ	- ข้อมูลความลับทางราชการ - ข้อมูลส่วนบุคคล บันทึกข้อมูลด้วยรหัส "02, 04"

ชื่อ กระบวนการ	ชื่อชุดข้อมูล	No.	รายการคำอธิบายข้อมูล	รายละเอียดที่ต้องระบุ
		๑๔	สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล	- อื่นๆ เช่นหนังสือขอใช้ข้อมูลถึงอธิบดี บันทึกข้อมูลด้วยรหัส "08"
	๒	๑	ประเภทข้อมูล	.....
		๒	ชื่อชุดข้อมูล	.....
		๓	องค์กร	.....
		๔	ชื่อผู้ติดต่อ	.....
		๕	อีเมลล์ผู้ติดต่อ	.....
		๖	คำสำคัญ	.....
		๗	รายละเอียด	.....
		๘	วัตถุประสงค์	.....
		๙	หน่วยความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	.....
		๙	ค่าความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	.....
		๑๐	ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่	.....
		๑๑	แหล่งที่มา	.....
		๑๒	รูปแบบการเก็บข้อมูล	.....
		๑๓	หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมาภิบาล ข้อมูลภาครัฐ	.....
		๑๔	สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล	.....
	๓	๑	ประเภทข้อมูล	.....
		๒	ชื่อชุดข้อมูล	.....

ชื่อ กระบวนการ	ชื่อชุดข้อมูล	No.	รายการคำอธิบายข้อมูล	รายละเอียดที่ต้องระบุ
		๓	องค์กร	.....
		๔	ชื่อผู้ติดต่อ	.....
		๕	อีเมลผู้ติดต่อ	.....
		๖	คำสำคัญ	.....
		๗	รายละเอียด	.....
		๘	วัตถุประสงค์	.....
		๙	หน่วยความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	.....
		๙	ค่าความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	.....
		๑๐	ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่	.....
		๑๑	แหล่งที่มา	.....
		๑๒	รูปแบบการเก็บข้อมูล	.....
		๑๓	หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมาภิบาล ข้อมูลภาครัฐ	.....
		๑๔	สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล	.....

แบบฟอร์มที่ ๒ แบบบันทึกคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata)

จำนวน.....ชุดข้อมูล

ชื่อกระบวนการ	ชื่อชุดข้อมูล	No.	รายการคำอธิบายข้อมูล	รายละเอียดที่ต้องระบุ
๑.....	๑	๑	ประเภทข้อมูล	.....
		๒	ชื่อชุดข้อมูล	.....
		๓	องค์กร	.....
		๔	ชื่อผู้ติดต่อ	.....
		๕	อีเมลล์ผู้ติดต่อ	.....
		๖	คำสำคัญ	.....
		๗	รายละเอียด	.....
		๘	วัตถุประสงค์	.....
		๙	หน่วยความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	.....
		๙	ค่าความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	.....
		๑๐	ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่	.....
		๑๑	แหล่งที่มา	.....
		๑๒	รูปแบบการเก็บข้อมูล	.....
			หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมาภิบาลข้อมูล	.....
๑.....	๒	๑๓	ภาครัฐ	.....
		๑๔	สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล	.....
๑.....	๒	๑	ประเภทข้อมูล	.....
		๒	ชื่อชุดข้อมูล	.....

ชื่อกระบวนการ	ชื่อชุดข้อมูล	No.	รายการคำอธิบายข้อมูล	รายละเอียดที่ต้องระบุ
		๓	องค์กร	.....
		๔	ชื่อผู้ติดต่อ	.....
		๕	อีเมลล์ผู้ติดต่อ	.....
		๖	คำสำคัญ	.....
		๗	รายละเอียด	.....
		๘	วัตถุประสงค์	.....
		๙	หน่วยความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	.....
		๙	ค่าความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	.....
		๑๐	ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่	.....
		๑๑	แหล่งที่มา	.....
		๑๒	รูปแบบการเก็บข้อมูล	.....
			หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมชาติของข้อมูล	.....
		๑๓	ภาครัฐ	.....
		๑๔	สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล	.....
๑.....	๓	๑	ประเภทข้อมูล	.....
		๒	ชื่อชุดข้อมูล	.....
		๓	องค์กร	.....
		๔	ชื่อผู้ติดต่อ	.....
		๕	อีเมลล์ผู้ติดต่อ	.....
		๖	คำสำคัญ	.....

ชื่อกระบวนการ	ชื่อชุดข้อมูล	No.	รายการคำอธิบายข้อมูล	รายละเอียดที่ต้องระบุ
		๗	รายละเอียด	.....
		๘	วัตถุประสงค์	.....
		๙	หน่วยความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	.....
		๙	ค่าความถี่ของการปรับปรุงข้อมูล	.....
		๑๐	ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่	.....
		๑๑	แหล่งที่มา	.....
		๑๒	รูปแบบการเก็บข้อมูล	.....
		๑๓	หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมชาติของข้อมูล ภาครัฐ	.....
		๑๔	สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล	.....

โครงสร้างข้อมูล (Structured Data)

[illegible]

ตัวอย่าง

พจนานุกรมข้อมูล (Data Dictionary)

[illegible]

ภาคผนวก

คำอธิบายรายละเอียดตัวเลือก สำหรับรายการคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata)
สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ

รายการที่ 1 ประเภทข้อมูล (data_type)

Code List	รายการตัวเลือก เพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
1	ข้อมูลทะเบียน	ข้อมูลรายระเบียน (Record) ที่จากระบบฐานข้อมูลทะเบียนหรือจากการบริหารงานของหน่วยงาน	อ้างอิงจาก World Bank แบ่งประเภทข้อมูลของ บัญชีข้อมูลออกเป็น Time Series, Microdata และ Geospatial (https://datacatalog.worldbank.org/) เพิ่มเติมจากมาตรฐาน Dublin core เพื่อการจัดเก็บและใช้ประโยชน์ตามประเภทข้อมูล
2	ข้อมูลระดับย่อย	ข้อมูลระดับย่อย (Microdata) ที่ได้จากการสำมะโน/สำรวจด้วยตัวอย่าง	
3	สถิติทั่วไป	ข้อความหรือตัวเลขที่แสดงผลที่ประมวลจากข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้	
4	สถิติทางการ	ข้อความ หรือตัวเลขที่เป็นตัวแทนแสดงถึงคุณลักษณะของสิ่งต่างๆ ในประเทศ ที่ประมวลตามความเป็นจริงจากข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้ตามหลักวิชาการทางสถิติและเป็นสถิติที่มีความสำคัญต่อการใช้ในการกำหนดนโยบาย เพื่อการพัฒนาประเทศ	
5	ข้อมูลภูมิสารสนเทศเชิงพื้นที่	ข้อมูลหรือสารสนเทศที่มีความสัมพันธ์กับตำแหน่งในพื้นที่	
9	ข้อมูลประเภทอื่นๆ ระบุ...	ข้อมูลที่ไม่สามารถจัดประเภทไว้ในที่อื่น	

รายการที่ 8 วัตถุประสงค์ (objective)

Code List	รายการ ตัวเลือก เพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
01	ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติตามกฎหมายว่าด้วยการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งเป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตาม หลักธรรมาภิบาลเพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนต่างๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกัน เพื่อให้เกิดเป็นพลังผลักดัน ร่วมกันไปสู่เป้าหมายดังกล่าว(รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2560 หมวด6แนวนโยบายแห่งรัฐ มาตรา 65) (แผนระดับที่ 1)	- ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ให้สามารถระบุ คำอธิบาย รายละเอียดของแต่ละ ตัวเลือกได้ - อ้างอิงจากระดับของแผนสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติ - เพิ่มเติมจากมาตรฐาน Dublin core เพื่อให้เห็นถึง วัตถุประสงค์ที่เฉพาะ เจาะจงและประโยชน์ต่อการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนระดับ ต่างๆ ของประเทศ เชื่อมโยงกับระบบติดตาม และประเมินผลแห่งชาติ (eMENSUR) ซึ่งเป็นหน้าที่ ของหน่วยงานของรัฐทุก หน่วยในการรายงานผลการ ดำเนินการตามยุทธศาสตร์ ชาติ
02	แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	แผนสำหรับถ่ายทอดยุทธศาสตร์ชาติสู่กรอบและแนวทางใน การพัฒนาประเทศในแต่ละช่วงระยะเวลา 5 ปี (แผนระดับที่ 2)	- เพิ่มเติมในส่วนของชุด ข้อมูลเพื่อการให้บริการ ประชาชน
03	แผนความมั่นคงแห่งชาติ	นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ” ตามกฎหมายว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ซึ่งเป็นนโยบาย และแผนหลักของชาติที่เป็นกรอบหรือทิศทางในการ ดำเนินการป้องกัน แจ่งเตือน แก้ไข หรือระงับยับยั้งภัย คุกคามเพื่อธำรงไว้ซึ่งความมั่นคงแห่งชาติ ปี (แผนระดับที่ 2)	
04	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทเพื่อบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติ (พระราชบัญญัติการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2560 มาตรา 3 ปี(แผนระดับที่ 2)	
05	แผนปฏิรูปประเทศ	แผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ ตามพระราชบัญญัติ แผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ พ.ศ. 2560 ปี (แผนระดับที่ 2)	
06	แผนระดับที่ 3 (มติ ครม. 4 ธ.ค. 2560)	แผนที่จัดทำขึ้นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของแผนระดับที่ 1 และแผนระดับที่ 2 ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ หรือ จัดทำขึ้นตามที่กฎหมายกำหนด หรือจัดทำขึ้นตามพันธกรณี หรืออนุสัญญาระหว่างประเทศ เช่น แผนปฏิบัติราชการของ ส่วนราชการ แผนปฏิบัติการด้านต่างๆ เพื่อถ่ายทอด เป้าหมายและตัวชี้วัดรวมถึงแนวทางการพัฒนาสู่การ ดำเนินงานของหน่วยงานอย่างเป็นระบบ	
07	นโยบายรัฐบาล/ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี		

Code List	รายการ ตัวเลือก เพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
08	มติ คณะรัฐมนตรี	ผลการตัดสินใจร่วมกันของคณะรัฐมนตรีในการบริหาร ราชการแผ่นดินเรื่องต่างๆ ตามที่กำหนดไว้ใน รัฐธรรมนูญ กฎหมาย และนโยบายของคณะรัฐมนตรี เช่น มติ คณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับการอนุมัติร่างกฎหมาย การอนุมัติ งบประมาณ การแต่งตั้งโยกย้ายข้าราชการ การกำหนด ระเบียบและแบบแผนในการปฏิบัติราชการ	
09	เพื่อการ ให้บริการ ประชาชน	ตาม พรบ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณา อนุญาต ของทางราชการ ที่กำหนดให้หน่วยงานของรัฐ กำหนด กระบวนการขั้นตอนและเวลาในการพิจารณา อนุญาตให้มี ความชัดเจน ซึ่งจะเป็นการอำนวยความสะดวก แก่ประชาชน	
10	กฎหมายที่ เกี่ยวข้อง		
11	พันธกิจ หน่วยงาน		
12	ดัชนี/ตัวชี้วัด ระดับ นานาชาติ	ข้อมูลสำคัญที่แสดงสถานการณ์และแนวโน้มการพัฒนา ของ ประเทศไทยโดยเปรียบเทียบกับประเทศอื่นๆ	
98	ไม่ทราบ		
99	อื่นๆ	วัตถุประสงค์อื่นๆ ซึ่งมิได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น	

รายการที่ 9.1 หน่วยความถี่ของการปรับปรุง (update_frequency_unit)

Code List	รายการตัวเลือก เพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
A	ปี	-	อ้างอิงจาก SDMX Cross-Domain Code Lists (https://sdmx.org/?page_id=3215) เนื่องจาก Dublin Core ไม่มี มาตรฐานสำหรับรายการตัวเลือกของ หน่วยความถี่ นอกจากนี้ ได้มีการนิยามรหัสเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนการใช้งานจริง
S	ครึ่งปี	-	
Q	ไตรมาส	-	
M	เดือน	-	
W	สัปดาห์	-	
D	วัน	-	
B	วันทำการ	-	
H	ชั่วโมง	-	
N	นาที	-	
R	ตามเวลาจริง	-	
O	ไม่มีการปรับปรุงหลังจากการจับเก็บข้อมูล	-	
X	อื่น ๆ ระบุ...	-	
U	ไม่ทราบ	-	

รายการที่ 10 ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่ (geo_coverage)

Code List	รายการตัวเลือก เพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
00	ไม่มี		- ในระดับสากลอ้างอิงตาม Geographic Scope of Activity ของ UN Data Catalog Metadata http://undatacatalog.org/metadata - ในระดับประเทศอ้างอิงตามการแบ่งเขตการปกครองของกระทรวงมหาดไทย และ สำนักงานสถิติแห่งชาติ
01	โลก		
02	ทวีป/กลุ่มประเทศในทวีป	ทวีป ได้แก่ แอฟริกา อเมริกา เอเชีย ยุโรป โอเชียเนีย และกลุ่มประเทศภายใต้ทวีปดังกล่าว	
03	กลุ่มประเทศทางเศรษฐกิจ	กลุ่มตามระดับการพัฒนาทางเศรษฐกิจ ได้แก่ กลุ่มประเทศที่พัฒนาแล้ว กลุ่มประเทศที่พัฒนาแล้ว กำลังพัฒนา กลุ่มประเทศที่มีระดับการพัฒนาน้อยที่สุด กลุ่มประเทศที่ไม่มีอาณาเขตติดทะเล (Landlocked developing countries) กลุ่มประเทศกำลังพัฒนาที่เป็น หมู่เกาะ (Small island developing states) รวมถึงการ จัดกลุ่มประเทศในมิติอื่นๆ เช่น OECD, ASEAN+ ๓, OPEC ฯลฯ	
04	ประเทศ		
05	ภาค		
06	จังหวัด		
07	อำเภอ		
08	ตำบล		
09	หมู่บ้าน		
10	เทศบาล/อบต.	องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	
11	พิกัด	ค่าของตัวเลขที่ใช้อธิบายตำแหน่งของจุดบนระนาบหรือ ปริภูมิ ตัวอย่างเช่น ระดับความสูงจากน้ำทะเล ก็เป็น พิกัดอย่างหนึ่งที่อธิบายตำแหน่งของจุดเหนือระดับ พื้นผิวโลก โดยกำหนดพิกัดละติจูด และลองจูด เป็น ทศนิยม 6 หลัก	
99	อื่นๆ ระบุ...	ขอบเขตเชิงภูมิศาสตร์หรือเชิงพื้นที่ซึ่งมิได้จัดประเภทไว้ ในที่อื่น เช่น กลุ่มจังหวัด เขตปกครองพิเศษ เขต พัฒนาการท่องเที่ยว เขตส่งเสริมพิเศษ เขตสาธารณสุข เขตพื้นที่การศึกษา	
98	ไม่ทราบ		

รายการที่ 12 รูปแบบการเก็บข้อมูล (data_format)

Code List	รายการตัวเลือก เพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
01	Database	-	มาตรฐานรูปแบบการจัดเก็บข้อมูลโดย Dublin Core (DCMI Metadata Terms) ไม่ได้กำหนดตัวเลือกสำหรับรูปแบบการเก็บข้อมูล (Format) ที่ชัดเจน คณะผู้จัดทำจึงกำหนด ตัวเลือกเหล่านี้ขึ้นโดยอ้างอิงจากรูปแบบไฟล์ ที่ใช้กันอย่างแพร่หลายในปัจจุบัน และ ประยุกต์ใช้บางรายการจากประเภทของ MIME (Internet Media Types) ที่ Dublin Core แนะนำเป็นแนวทาง
02	CSV	-	
03	XML	-	
04	Image	-	
05	Video	-	
06	Audio	-	
07	Text	-	
08	JSON	-	
09	HTML	-	
10	XLS	-	
11	PDF	-	
99	อื่น ๆ ระบุ...	-	

รายการที่ 13 หมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ (data_category)

Code List	รายการ ตัวเลือก เพื่อ แสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
1	ข้อมูล สาธารณะ	ข้อมูลที่สามารถเปิดเผยได้ สามารถนำไปใช้ได้ อย่างอิสระไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น	อ้างอิงประกาศคณะกรรมการพัฒนา รัฐบาลดิจิทัล เรื่อง ธรรมาภิบาลข้อมูล ภาครัฐ
2	ข้อมูลส่วน บุคคล	ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งเฉพาะตัวของบุคคล ที่ทำให้สามารถ ระบุตัวหรือรู้ตัวของบุคคลนั้น ๆ ได้ ไม่ว่าจะเป็น ข้อมูล การศึกษา ประวัติสุขภาพ ลายพิมพ์นิ้วมือ เป็นต้น”	
3	ข้อมูลความ มั่นคง	ข้อมูลเกี่ยวกับความมั่นคงของรัฐ ที่ทำให้เกิดความ สงบเรียบร้อย การมีเสถียรภาพความเป็นปึกแผ่น ปลอดภัยจากภัยคุกคาม เป็นต้น	
4	ข้อมูล ความลับทาง ราชการ	ข้อมูลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแลของ หน่วยงานของรัฐที่มีคำสั่งไม่ให้มีการเปิดเผย และมี การกำหนดชั้นความลับของข้อมูล	

รายการที่ 14 สัญญาอนุญาตให้ใช้ข้อมูล (right_of_usage)

Code List	รายการตัวเลือกเพื่อแสดงผล	คำอธิบาย	หมายเหตุ
1	DGA Open Government License		สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) ที่อ้างอิงตามหมวดหมู่ข้อมูลตามธรรมาภิบาล ข้อมูลภาครัฐ ชื่อทาง เทคนิค อ้างอิงจาก - http://opendefinition.org/licenses/ - https://licenses.opendefinition.org/licenses/group/ckan.json - https://docs.ckan.org/en/ckan-2.7.3/maintaining/configuration.htm
2	Creative Commons Attributions	อนุญาตให้ผู้อื่นสามารถนำผลงานไปใช้ ทำซ้ำ แจกจ่าย หรือดัดแปลงงานนั้นได้ แต่ต้องให้เครดิตที่มาของ เจ้าของผลงาน ซึ่งหากต้องการใช้ผลงานนั้นโดยไม่ให้ เครดิตที่มา ชื่อเจ้าของผลงานกำกับ จะต้องทำการขออนุญาตเจ้าของผลงานก่อน	
3	Creative Commons Attribution Share-Alike	อนุญาตให้ผู้อื่นสามารถนำผลงานไปใช้ ทำซ้ำ แจกจ่าย หรือดัดแปลงงานนั้นได้ แต่ผลงานที่ดัดแปลงนั้นจะต้องกำกับด้วยสัญญาอนุญาตเงื่อนไขเดียวกันกับต้นฉบับ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าของผลงานก่อน	
4	Creative Commons Non-Commercial (Any)	อนุญาตให้ผู้อื่นสามารถนำผลงานไปใช้ ทำซ้ำ แจกจ่าย หรือดัดแปลงงานนั้นได้ แต่ต้องไม่ใช่เพื่อการค้า เว้นแต่ จะได้รับอนุญาตจากเจ้าของผลงานก่อน	
5	Open Data Common	อนุญาตให้ผู้อื่นสามารถนำผลงานไปใช้ ทำซ้ำ แจกจ่าย หรือดัดแปลงงานนั้นได้ โดยไม่มีข้อจำกัด ยกเว้นบางครั้ง ต้องให้เครดิตที่มาของเจ้าของผลงานและได้รับอนุญาตจากเจ้าของผลงานก่อน หากมีการร้องขอ	
6	GNU Free Documentation License	มีลักษณะเปิดกว้าง หรือเรียกว่า copy left โดยให้ผู้อื่นสามารถนำข้อมูลส่วนใดส่วนหนึ่ง หรือทั้งหมดไปใช้ได้ฟรี โดยมีเงื่อนไขว่า ผลงานที่สร้างใหม่ต้องใช้สัญญาอนุญาตเอกสารเสรีของกนู เช่นกัน ผลงานที่สร้างใหม่นั้นสามารถใช้ในเชิงพาณิชย์ได้ แต่ถ้ามมีการขายเป็นจำนวนมากจะมีเงื่อนไขอื่นเพิ่มเติมเข้ามา สัญญาอนุญาตเอกสารเสรี ของกนู ครอบคลุมสำหรับ คู่มือคอมพิวเตอร์ ตำรา และแหล่งอ้างอิงอื่นทั้งในการเรียนการสอนและการทำงาน	
7	License not specified	ไม่สามารถระบุสัญญาอนุญาตได้	
8	อื่นๆ	เช่น Attribution, Non-Commercial, Not open, Open และ Public Domain เป็นต้น	



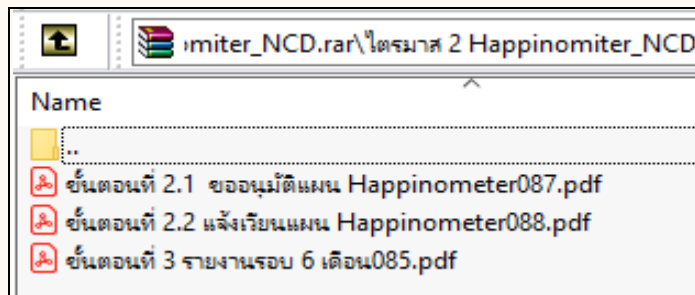
การเตรียมไฟล์เอกสาร และการรายงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการในระบบ Estimate SM

1. การเตรียมเอกสาร

การเตรียมไฟล์ เพื่อแนบในระบบ Estimate SM ให้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังภาพ

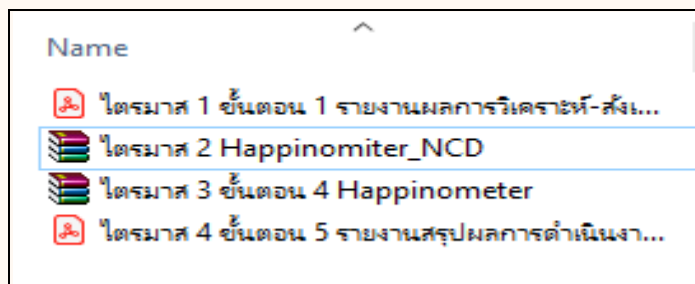
1) ให้ระบุชื่อไฟล์ตามขั้นตอนการดำเนินงานที่กำหนดไว้ในรายละเอียด Template ตัวชี้วัด เพื่อให้ผู้กำกับตัวชี้วัดจากส่วนกลางสามารถ
ตรวจสอบเอกสารได้ง่าย

ภาพตัวอย่างชื่อไฟล์



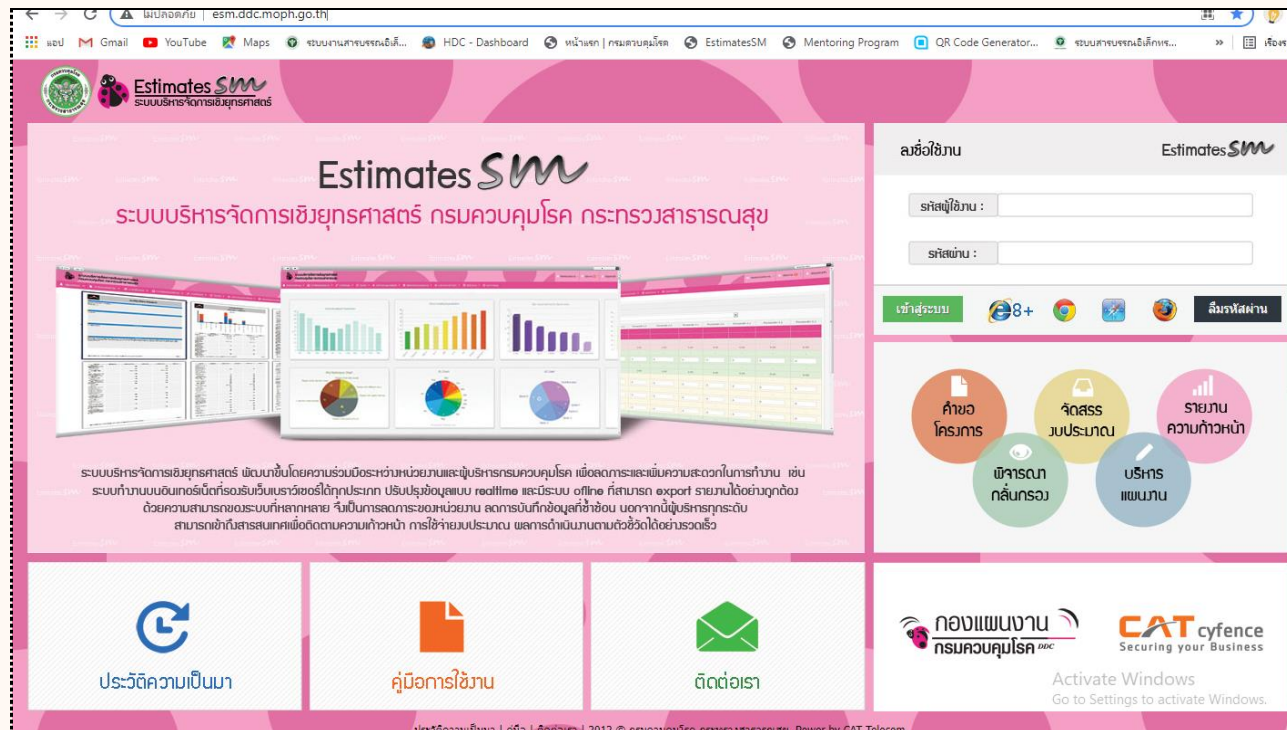
2) กรณีแต่ละไตรมาสมีไฟล์แนบมากกว่า 1 ไฟล์ ให้ zip file เป็นไฟล์รวมเพียงไฟล์เดียว

ภาพตัวอย่างการ zip file



2. ขั้นตอนการรายงานตัวชีวิตคำรับรองการปฏิบัติราชการในระบบ Estimate SM ของแต่ละไตรมาส

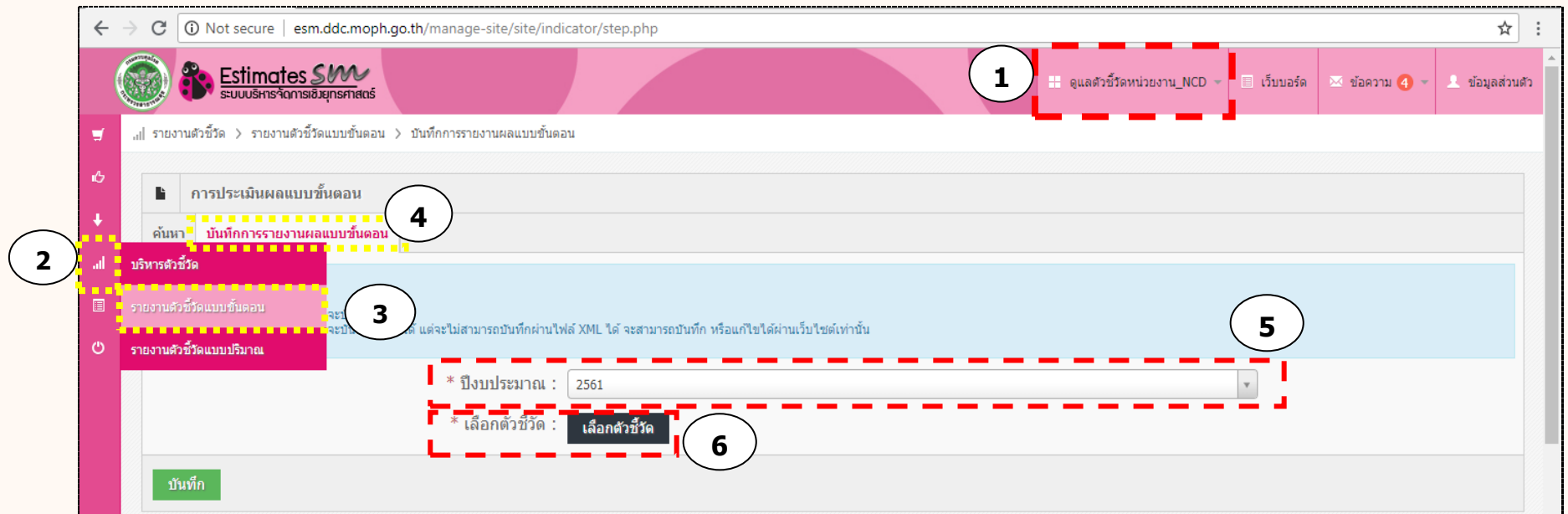
ผู้จัดเก็บตัวชีวิต Log in เข้าสู่ระบบ Estimate SM ทางเว็บไซต์ <http://esm.ddc.moph.go.th/> โดยใช้รหัสผู้ใช้งาน คือ หมายเลขบัตรประชาชน และรหัสผ่าน คือ หมายเลขบัตรประชาชน 6 ตัวหลัง หรือรหัสที่ท่านตั้งไว้



เมื่อ Log in แล้ว ให้ดำเนินการตามขั้นตอนรายละเอียด ดังภาพ

2.1 การเข้าสู่หน้ารายงานตัวชีวิต และการแนบไฟล์

- 1) เลือกเป็น ดูแลตัวชีวิตหน่วยงาน_NCD
- 2) ไปที่รูป 
- 3) เลือกรายงานตัวชีวิตแบบขั้นตอน
- 4) เลือกบันทึกการรายงานผลแบบขั้นตอน
- 5) เลือกปีงบประมาณ
- 6) คลิกเลือกตัวชีวิต



- 7) พิมพ์ชื่อตัวชี้วัดในช่องว่าง
- 8) คลิกค้นหา
- 9) เข้าสู่หน้ารายงานตัวชี้วัด โดยให้ท่านคลิกปุ่มเลือก หรือคลิกชื่อตัวชี้วัด

หน้า ค้นหาตัวชี้วัด

ชื่อตัวชี้วัด :

ค้นหา

↑	รหัสตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด
เลือก	SM512_B_24	ระดับความสำเร็จของทีมตระหนักรู้สถานการณ์และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค สามารถเชื่อมต่อระบบข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ได้แบบ Real time , หน่วยงาน : สำนักโรคไม่ติดต่อ สำหรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน 1 2561

2.2 การรายงานผลการดำเนินงานตามขั้นตอน และการแนบไฟล์

10) เลือกเดือนตามไตรมาส ดังนี้

- ไตรมาส 1 เลือก เดือนธันวาคม
- ไตรมาส 2 เลือก เดือนมกราคม
- ไตรมาส 3 เลือก เดือนมกราคม
- ไตรมาส 4 เลือก เดือนกันยายน

11) รายงานผลการดำเนินงานตามขั้นตอนการปฏิบัติตามที่ปฏิบัติจริง ไม่ใช่คัดลอกรายละเอียดขั้นตอนจากรายละเอียด Template ตัวชี้วัดมารายงาน

10

11

* เดือน : ธันวาคม

การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน	ผ่านเกณฑ์	ผลการผ่านเกณฑ์	ค่าคะแนนที่ได้
1			

12) รายงานข้อมูลอื่นๆ เพิ่มเติม ดังนี้

- คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการจุดเน้นที่ได้ดำเนินการ
- ปัจจัยสนับสนุน ต่อการดำเนินการ
- อุปสรรคต่อการดำเนินงาน
- ความต้องการสนับสนุน จากส่วนกลางและหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง
- ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป
- หลักฐานอ้างอิง

13) คลิกเพิ่มไฟล์อัปโหลด

14) คลิกเลือกไฟล์ เพื่ออัปโหลดไฟล์เอกสารที่ได้เตรียมไว้แล้ว กรณีในไตรมาสนั้นมีไฟล์มากกว่า 1 ไฟล์ให้ Zip ไฟล์ด้วย

15) คลิกบันทึก

The screenshot shows a web-based form for reporting. It contains several text input fields with labels in Thai. A red dashed box highlights a section of the form. Numbered annotations are as follows:

- 12**: Points to the text input field for 'คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการจุดเน้นที่ได้ดำเนินการ'.
- 13**: Points to the '+ เพิ่มไฟล์อัปโหลด' (Add Upload File) button.
- 14**: Points to the 'อัปโหลดไฟล์ 1' (Upload File 1) button.
- 15**: Points to the 'บันทึก' (Save) button at the bottom left.

Other visible elements include a trash icon and a label 'เลือกไฟล์' (Select File) next to the upload button.

16) เมื่อระบบอัปโหลดไฟล์เรียบร้อยแล้ว จะปรากฏข้อความ Success! คุณเพิ่มข้อมูลสำเร็จ

17) รวมถึงเมื่อระบบอัปโหลดไฟล์เรียบร้อยแล้ว สถานะอนุมัติรายงานจะแสดงเป็นสีเขียว

Success! คุณเพิ่มข้อมูลสำเร็จ								
การประเมินผลแบบขั้นตอน								
↓	แก้ไข	รหัส	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนน	สถานะ อนุมัติ รายงาน	เดือน	อัปเดต	
☐		11	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กร ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด , หน่วยงาน : กองโรคไม่ติดต่อ สำรวจการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	1		ธันวาคม	27 พ.ย. 2563 14:41:24	

18) กลุ่มพัฒนาองค์กร จะเข้าไปตรวจสอบการรายงานผลการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน รวมถึงเอกสารแนบ กรณีการรายงานผลการดำเนินงานตามขั้นตอนต้อง หรือไฟล์แนบยังไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน ต้องมีการแก้ไข กลุ่มพัฒนาองค์กรจะคลิกไม่อนุมัติแล้วสถานะอนุมัติรายงานจะแสดงเป็นสีแดง

การประเมินผลแบบขั้นตอน								
↓	แก้ไข	รหัส	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนน	สถานะ อนุมัติ รายงาน	เดือน	อัปเดต	
☐		11	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กร ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด , หน่วยงาน : กองโรคไม่ติดต่อ สำรวจการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	1		ธันวาคม	27 พ.ย. 2563 14:48:04	

2.3 การแก้ไขผลการรายงานการดำเนินงานตามขั้นตอน และการแนบไฟล์

กรณีมีการแก้ไข ให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

19) คลิกที่รูปดินสอ หรือชื่อตัวชี้วัด

การประเมินผลแบบขั้นตอน									
↓	แก้ไข	รหัส	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนน	สถานะ อนุมัติ รายงาน	เดือน	อัปเดต		
19		11	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กร ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด , หน่วยงาน : กองโรคไม่ติดต่อ คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	1		ธันวาคม	27 พ.ย. 2563 14:48:04		

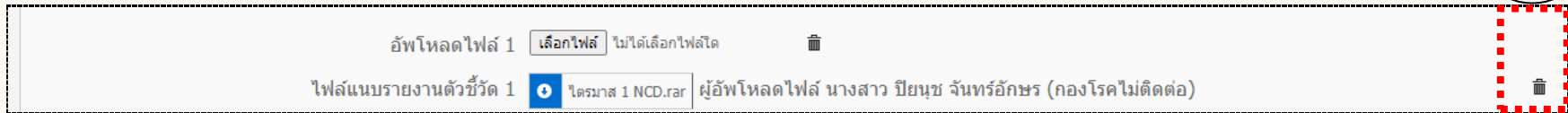
20) กรณีต้องการแก้ไขผลการดำเนินงาน ให้ท่านแก้ไขในช่องการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน และคลิกบันทึกผลให้เรียบร้อย

* เดือน : ธันวาคม

ขั้นตอนที่	การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน	คำนวณ	ผลการคำนวณ	ค่าคะแนนที่ได้
1	ประเมินองค์กรด้วยตนเองหมวด 1- 6 ตามเกณฑ์ในการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) พบ Gap ในหมวดต่างๆ ดังนี้ - หมวด 1 พบ Gap ในประเด็น A1.3 - หมวด 2 พบ Gap ในประเด็น A2.4 - หมวด 3 พบ Gap ในประเด็น A3.3 - หมวด 4 พบ Gap ในประเด็น S 4.1 A4.2 A4.3 และ S4.4 - หมวด 5 พบ Gap ในประเด็น A5.3 - หมวด 6 พบ Gap ในประเด็น A6.1 A6.2 A6.3 และ S6.4 และกำหนดตัวชี้วัดหมวด 7	สูตรลำดับที่1 ค่า a ลำดับที่ 1 ค่า b ลำดับที่ 1 ค่า k ลำดับที่ 1	0	1

21) กรณีต้องการอัปโหลดไฟล์ใหม่ ให้ลบไฟล์เก่าออกก่อน โดยคลิกตรงรูปถังขยะ หลังจากนั้นจึงอัปโหลดไฟล์ใหม่ และคลิกบันทึกผลให้เรียบร้อย

21



22) เมื่อผู้จัดเก็บรายงานผลการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน อัปโหลดไฟล์ และรายงานข้อมูลอื่นๆ เพิ่มเติมเรียบร้อยแล้ว กลุ่มพัฒนาองค์กรจะคลิกอนุมัติ แล้วสถานะอนุมัติรายงานจะแสดงเป็นสีเขียว

22

การประเมินผลแบบขั้นตอน								
↓	แก้ไข	รหัส	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนน	สถานะ อนุมัติ รายงาน	เดือน	อัปเดต	
☐		11	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กร ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด , หน่วยงาน : กองโรคไม่ติดต่อ คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	1		ธันวาคม	27 พ.ย. 2563 14:53:31	