



กรมควบคุมโรค
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



**การประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานตาม
แผนปฏิบัติการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง**

การประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

โดย

นางสาวมณฑนา สิ้นทรัพย์

นางสุพินทอง แสงสุวรรณ

นางหนึ่งทัย บุญลือ

นางสาวอารีย์ มีคุณ

นางสาวกาญจนา เผ่าพัฒน์

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

ประเทศไทยมีแนวโน้มการเติบโตของประชากรในเขตเมืองอย่างต่อเนื่อง ประชากรหลั่งไหลเข้ามาอาศัยอยู่ในเขตเมือง ส่งผลให้สังคมเมืองมีความหลากหลายทางประชากร ความแตกต่างทางเศรษฐกิจ ความเหลื่อมล้ำทางรายได้ และโอกาสในการเข้าถึงทรัพยากรด้านสุขภาพที่ไม่เท่าเทียมกัน

เพื่อให้การดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีความชัดเจนและมุ่งผลสัมฤทธิ์ เพื่อให้ประชาชนเขตเมืองมีระบบการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้นและเป็นธรรม สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ในฐานะหน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จึงได้กำหนดจุดเน้นงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองระยะ 3 ปี 2563 - 2565 เป็นแผนงานระดับชาติด้านเขตเมือง National Urban Disease Control Program 2020 และพัฒนาแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ที่สอดคล้องกับจุดเน้นการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

ผู้ศึกษาจึงได้ทำรายงานการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2563 ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อนำผลการศึกษาไปเป็นแนวทางในการพัฒนาทิศทางการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทัวถึง และเป็นธรรมมากยิ่งขึ้น

มณฑนา สินทรัพย์

กรกฎาคม 2565

บทคัดย่อ

การศึกษาเชิงพรรณนาในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ แผนงานโครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และเพื่อประเมินผลผลิตการดำเนินงานโครงการ ภายใต้แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง โดยรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิจากเอกสารแผนงานโครงการ และผลลัพธ์การดำเนินงาน เอกสารอนุมัติแผนปฏิบัติการ อนุมัติปรับแผนงานโครงการ และรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในระบบบริหารจัดการ เชิงยุทธศาสตร์ (Estimate SM) และดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาเป็นจำนวนและร้อยละ

ผลการประเมิน พบว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานโครงการ ภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำนวน 15 โครงการ วงเงินงบประมาณ 22,117,338.83 บาท (ยี่สิบสองล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพัน สามร้อยสามสิบแปดบาทแปดสิบสามสตางค์) แบ่งเป็นโครงการที่ได้รับอนุมัติตามกรอบวงเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ จำนวน 7 โครงการ (ร้อยละ 46.67) วงเงิน 11,632,300 บาท (สิบเอ็ดล้านหกแสนสามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) และโครงการที่ได้รับอนุมัติระหว่างปีงบประมาณ จำนวน 8 โครงการ (ร้อยละ 53.33) ได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม รวมทั้งสิ้น 10,485,038.83 (สิบล้านสี่แสนแปดหมื่นห้าพัน สามสิบแปดบาทแปดสิบสามสตางค์) การประเมินผลผลิตโครงการ พบว่า ภาพรวมการดำเนินงาน ร้อยละ ความสำเร็จของการดำเนินงานที่บรรลุตามผลผลิตของโครงการที่วางไว้ เท่ากับร้อยละ 87.22 และพบว่ามี โครงการจำนวน 10 โครงการ (ร้อยละ 66.67) สามารถดำเนินการบรรลุตามผลผลิตที่วางไว้ร้อยละ 100 และมี 5 โครงการ (33.33) ที่ไม่สามารถดำเนินการบรรลุตามผลผลิตที่วางไว้ เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลให้มีความจำเป็นต้องจัดกิจกรรม/โครงการบางกิจกรรม และการเร่งรัด การดำเนินงานที่มีความเกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันโควิด 19 ส่งผลให้การดำเนินงานโรคอื่น ๆ มีบทบาท ลดลง อีกทั้งมาตรการการงดเว้นเดินทางข้ามจังหวัดเพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อโควิด 19 กิจกรรมการ นิเทศ ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลังจึงไม่สามารถดำเนินงานได้

จากการประเมินผลมีข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน ดังนี้ 1) ควรมีการปรับรูปแบบการ ดำเนินงานโครงการที่เป็นรูปแบบการลดการรวมตัวของคนจำนวนมาก ให้เป็นการจัดกิจกรรมในรูปแบบ ออนไลน์มากขึ้น 2) นำเทคโนโลยีมาสนับสนุนในการปฏิบัติงาน เพื่อลดการใช้กำลังคน และทรัพยากรบาง ประเภท และเกิดการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานอย่างคุ้มค่า 3) พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการปฏิบัติงานร่วม 4) การวางแผนงานโครงการในระยะ ถัดไปควรมีลักษณะงานที่เป็นจุดเน้นการดำเนินงาน และงานที่มีความเกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ควบคู่กัน 5) ทบทวน จัดทำแผนประกอบกิจการในการ

รับมือกับความเสี่ยงจากโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการ การดำเนินงานขององค์กรให้สามารถดำเนินกิจการในภาวะวิกฤติหรือภาวะฉุกเฉินได้

คำสำคัญ: การประเมินผลสำเร็จ, แผนปฏิบัติราชการประจำปี, เขตเมือง

Abstract

The study aimed to assess the effectiveness of project management and to assess the productivity of annual action plan 2020 of IUDC. Data were collected by the secondary data from annual action plan and Estimate SM program. The data were analysed with descriptive statistics, number and percentage.

The result was in fiscal year 2020 IUDC was approved annual action plan 15 projects from DDC, has budget 22,117,338.83 baht, 7 projects (46.67 %) approved in accordance with the annual budget and 8 projects (53.33%) approved during the fiscal year. The evaluation of project production found that, the overall of the percentage of success of operation achieved based on project's output was 87.22%. 10 projects (66.67%) has reach to achieve the specified productivity and 5 projects that can't achieve the expected output. Due to the situation of COVID-19 it's necessary to suspend some activities/projects and IUDC needs to expedite operation related to COVID-19. As a result, other operation have a reduce role, including the refraining from traveling across provinces to reduce the spread of COVID-19 as a result, some activities such as supervising, monitoring and visiting can't be carried out.

The study suggested that should be a restructuring of the project implementation to online activities, bring technology to support the operation, reduce the use of manpower and resource. Develop network capacities such as the public, private partner and public sector to support and working together. Project planning for the next phase should feature that are on National Urban Disease Control Program (NUDCP) and work related to emergency response, reviews and prepare a business continuation plan for dealing with risks and health hazards for manage of the organization to be able to operate in a crisis or emergency.

Keywords: Assessing the effectiveness, Annual action plan, Urban

กิตติกรรมประกาศ

รายงานการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2563 ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี จากการได้รับความอนุเคราะห์ และ คำชี้แนะจากผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และขอขอบคุณบุคลากร กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงานในการรวบรวมเอกสาร หลักฐาน แผนปฏิบัติการ และข้อมูลความก้าวหน้า การดำเนินงานจากระบบ Estimate SM เพื่อให้การติดตามประเมินผลในครั้งนี้ สำเร็จ ลุล่วงไปด้วยดี

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
บทคัดย่อ	ข
Abstract	ง
กิตติกรรมประกาศ	จ
สารบัญตาราง	ซ
สารบัญภาพ	ฌ
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญ	1
วัตถุประสงค์การศึกษา	2
กรอบแนวคิดการศึกษา	2
นิยามศัพท์	5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	5
บทที่ 2 แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง	6
ยุทธศาสตร์และแผนงานที่เกี่ยวข้อง	6
แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	12
แนวคิดและทฤษฎีด้านการประเมินผล	17
บทที่ 3 วิธีการศึกษา	22
รูปแบบการประเมิน	22
เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	22
ขั้นตอนการศึกษา	22
เกณฑ์การประเมินความสำเร็จของโครงการ	23
การวิเคราะห์ข้อมูล	23
บทที่ 4 ผลการศึกษา	24
ส่วนที่ 1 ด้านบริบทของโครงการ (Context Evaluation)	36
ส่วนที่ 2 ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)	48
ส่วนที่ 3 ด้านกระบวนการ (Process Evaluation)	50
ส่วนที่ 4 ด้านผลผลิตโครงการ (Product/Output Evaluation)	54

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 5 สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	70
สรุปผลการศึกษา	70
อภิปรายผลการศึกษา	72
ปัญหาอุปสรรค	73
ข้อจำกัด	74
ข้อเสนอแนะ	74
เอกสารอ้างอิง	76
ภาคผนวก	78

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 เกณฑ์การประเมินความสำเร็จของโครงการ	23
2 โครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	25
3 โครงการที่มีความสอดคล้องของแผนงานโครงการกับยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	36
4 ความสอดคล้องของโครงการตามแผนปฏิบัติราชการปี พ.ศ. 2563 กับแผนงาน/ ยุทธศาสตร์ทั้ง 3 ระดับ	37
5 จำนวนโครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองจำแนกตามวงเงินที่ได้รับจัดสรร งบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	49
6 จำนวนกิจกรรมที่ถูกระบุไว้ในโครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	50
7 ผลการประเมินผลสำเร็จของการบรรลุผลผลิตของโครงการภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	57

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 กรอบแนวคิดในการศึกษา	4
2 ระดับของแผนตามมติคณะรัฐมนตรี	6
3 ความเชื่อมโยงระหว่างหมุดหมายการพัฒนา กับเป้าหมายหลัก	9
4 ยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พ.ศ.2561-2580)	12
5 จุดเน้นการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 2563 – 2565	15
6 ผังความเชื่อมโยงแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ กับแผนปฏิรูปราชการ 5 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	16
7 ความสัมพันธ์ของการตัดสินใจและประเภทการประเมินแบบ CIPP Model	20
8 การเปรียบเทียบงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	48
9 ประเภทของกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	51
10 ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานโครงการแยกตามรายไตรมาส	52
11 จำนวนครั้งในการปรับแผนงานและงบประมาณจำแนกรายไตรมาส	53
12 การปรับแผนงานและงบประมาณโครงการจำแนกตามรูปแบบการปรับแผน	53
13 ความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	55
14 ร้อยละความสำเร็จของการบรรลุผลผลิตของการดำเนินงานโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	56

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญ

ประเทศไทยได้กำหนดยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ 4 ธันวาคม 2560 เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยที่มีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” เพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนต่าง ๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกัน โดยแบ่งออกเป็น 6 ยุทธศาสตร์ ดังนี้ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านความมั่นคง ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ยุทธศาสตร์ที่ 6 ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ และกำหนดให้จัดทำแผนระดับที่ 2 คือ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อการถ่ายทอดเป้าหมายและประเด็นยุทธศาสตร์ของยุทธศาสตร์ชาติลงสู่แผนระดับต่างๆ จำนวน 23 ฉบับ โดยหนึ่งในแผนแม่บทที่มีความสำคัญต่อการดำเนินงานด้านสาธารณสุข คือ แผนแม่บทฉบับที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และเนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งเป็นโรคอุบัติใหม่ที่คาดว่าจะมีผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศในหลายมิติ จึงมีความจำเป็นเร่งด่วนในการเพิ่มเติมแผนแม่บทให้สอดคล้องกับสถานการณ์ เพื่อให้การขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ และการบรรเทาผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโควิด 19 เป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม จึงให้ประกาศแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ อันเป็นผลมาจากสถานการณ์โควิด 19 พ.ศ. 2564 - 2565

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ในฐานะหน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดนโยบายการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ โดยครอบคลุมประชากรในพื้นที่เขตเมือง ประชากรเคลื่อนย้าย แรงงานต่างด้าว และนักท่องเที่ยวเดินทาง เนื่องจากประเทศไทยมีแนวโน้มการเติบโตของประชากรในเขตเมืองอย่างต่อเนื่อง การที่ประชากรหลั่งไหลเข้ามาอาศัยอยู่ในเขตเมือง ส่งผลให้สังคมเมืองมีความหลากหลายทางประชากร ความแตกต่างทางเศรษฐกิจฐานะ ความเหลื่อมล้ำทางรายได้และโอกาสในการเข้าถึงทรัพยากรด้านสุขภาพที่ไม่เท่าเทียมกัน สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จึงได้จัดทำแผนแม่บทการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ปี พ.ศ. 2560 - 2564 และกำหนดจุดเน้นการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 และภายใต้ชื่อ National Urban Disease Control Program; NUDCP ซึ่งมีจุดเน้นการดำเนินงานใน 4 ประเด็นหลัก ได้แก่ 1) การลดความเหลื่อมล้ำ ยกระดับการดูแลใน “พื้นที่สุขภาพมุ่งเป้า” Health Enhancing Zone 2) การพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพเขตเมืองด้วย Big Data 3) เพิ่มศักยภาพการป้องกันควบคุมโรคให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ 4) วิจัยพัฒนารูปแบบการควบคุมโรคเขตเมือง

นำมาจัดทำเป็นแผนพัฒนาระบบกลไก การป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ที่สอดคล้องการดำเนินงานกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรค (พ.ศ. 2561 - 2580) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561 - 2565) แผนพัฒนาเศรษฐกิจฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2561 - 2564) และนโยบายการดำเนินงานที่สำคัญของกรมควบคุมโรค รวมถึงจุดเน้นการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค พ.ศ. 2563 – 2565

การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ และการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ การดำเนินงานเพื่อให้ทราบสถานะการดำเนินงานโครงการ ความคุ้มค่าในการใช้จ่ายงบประมาณ และความสอดคล้องกับจุดเน้นการดำเนินงานและแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จึงมีความจำเป็น เพื่อให้เกิดการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองที่มีความชัดเจนและมุ่งผลสัมฤทธิ์เพื่อให้ประชาชนเขตเมืองมีระบบการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้นและเป็นธรรม และเพื่อให้การดำเนินงาน/แผนงานโครงการของหน่วยงานเกิดประสิทธิภาพ คุ้มค่า และเกิดการพัฒนาการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง จึงมีความจำเป็นในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน โดยเฉพาะในประเด็นผลผลิตและผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานที่สามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย เพื่อให้เกิดการพัฒนาแผนงานโครงการ จุดเน้นการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ และตอบสนองต่อประเด็นปัญหา และประเด็นการพัฒนาด้านควบคุมโรคเขตเมืองที่มีประสิทธิภาพในอนาคต

วัตถุประสงค์การศึกษา

1. เพื่อประเมินประสิทธิภาพในการบริหารจัดการแผนงานโครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
2. เพื่อประเมินผลผลิตการดำเนินงานโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

กรอบแนวคิดการศึกษา

การศึกษาในครั้งนี้เป็นการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน โดยประเมินผลหลังสิ้นสุดโครงการที่สะท้อนถึงความสำเร็จของการดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีที่มุ่งเน้นการประเมินผลผลิตของโครงการ (Product Evaluation) โดยประยุกต์ใช้รูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model โดยรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานจากระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimate SM) และเอกสารการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการพัฒนาแผนงานและแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง โดยมีกรอบแนวคิดในการประเมินผลด้านต่าง ๆ ดังนี้

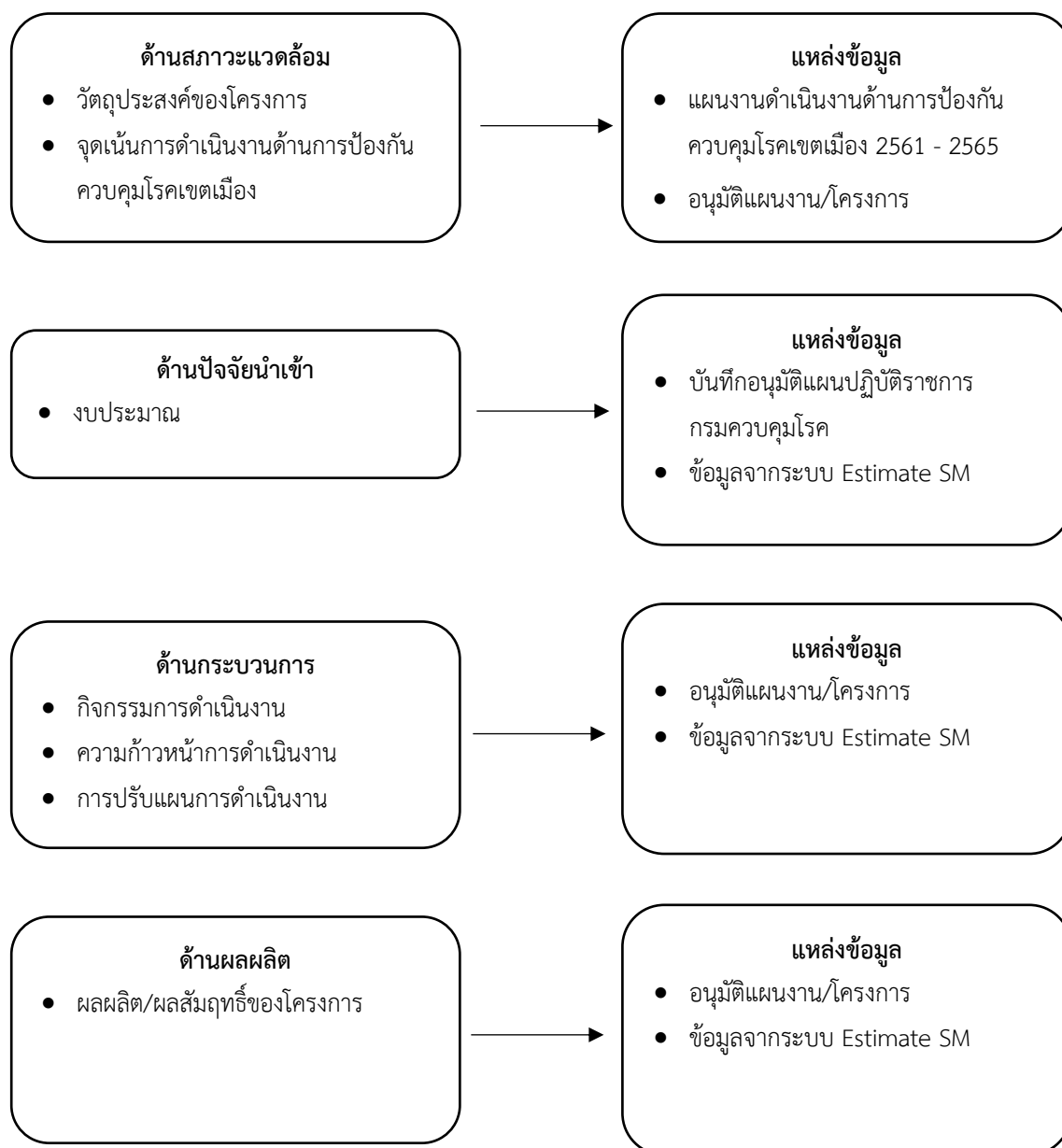
1. ด้านสภาวะแวดล้อม (Context Evaluation) หมายถึง วัตถุประสงค์ของโครงการมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค และแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง พ.ศ. 2561 – 2565 ที่สอดคล้องกับจุดเน้นการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (National Urban Disease Control Program: NUDCP)

2. ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation) หมายถึง ปัจจัยด้านทรัพยากร งบประมาณในการดำเนินงานโครงการ

3. ด้านกระบวนการ (Process Evaluation) หมายถึง กิจกรรมการดำเนินงานโครงการ ความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ และการปรับแผนการดำเนินงานโครงการ

4. ด้านผลผลิต (Product Evaluation) หมายถึง ผลผลิต และผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานโครงการ

ดังรูปที่ 1



รูปที่ 1 กรอบแนวคิดในการศึกษา

นิยามศัพท์

การประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง หมายถึง กระบวนการวัดที่มีการรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบ โดยนำรูปแบบจำลอง CIPP Model มาใช้ในการศึกษาปัจจัยและบริบทสำคัญต่างๆ ที่ส่งผลต่อความสำเร็จของการดำเนินงานโครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

ผลการประเมินโครงการ หมายถึง ผลที่เกิดจากการดำเนินงานโครงการ โดยวัดจากเป้าหมายผลผลิตที่กำหนดไว้ในแผนงานโครงการ เปรียบเทียบกับผลผลิต/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเมื่อสิ้นสุดของโครงการ โดยเปรียบเทียบในรูปแบบของร้อยละความสำเร็จ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทราบถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการแผนงานโครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองในการดำเนินงานภายใต้ภาวะฉุกเฉินของสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19
2. แนวทางในการปรับปรุง/พัฒนาแผนงานโครงการ และจุดเน้นการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

บทที่ 2

แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

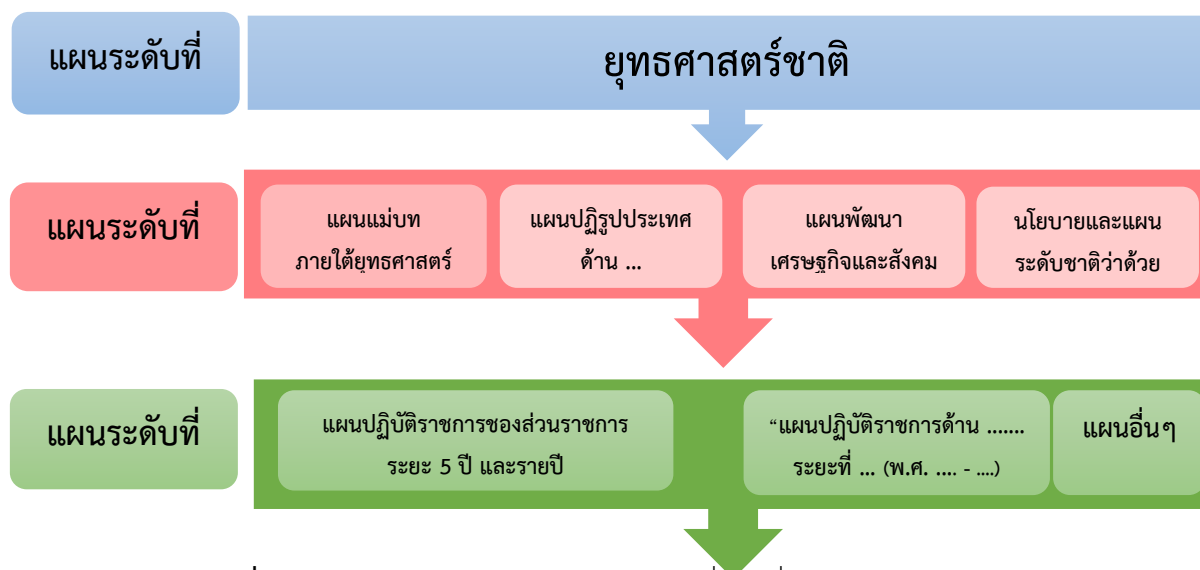
การประเมินผลในครั้งนี้ ได้ศึกษา แนวคิด ทฤษฎี และยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และการติดตามประเมินผล ซึ่งผู้ศึกษาได้ดำเนินการทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ยุทธศาสตร์และแผนงานที่เกี่ยวข้อง
2. แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
3. แนวคิดและทฤษฎีด้านการประเมินผล

1. ยุทธศาสตร์และแผนงานที่เกี่ยวข้อง

1.1 ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (1)

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560 ได้มีมติเกี่ยวกับแนวทางการเสนอแผนเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี โดยให้จำแนกแผนออกเป็น 3 ระดับ ประกอบด้วย แผนระดับที่ 1 ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ แผนระดับที่ 2 ได้แก่ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ และแผนความมั่นคง แผนระดับที่ 3 หมายถึง แผนที่จัดทำขึ้นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของแผนระดับที่ 1 และแผนระดับที่ 2 ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ กำหนดให้แผนระดับที่ 3 ใช้ชื่อว่า “แผนปฏิบัติการด้าน...ระยะที่... (พ.ศ....-...)” เว้นแต่ได้มีการระบุชื่อแผนไว้ในกฎหมาย ก่อนที่จะมีมติคณะรัฐมนตรี วันที่ 4 ธันวาคม 2560 เช่น พระราชบัญญัติ พระราชกำหนด พระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง มติ ครม. เป็นต้น ว่าให้ใช้ชื่อแผนว่าแผนแม่บทด้าน... แผนพัฒนา... หรือแผนอื่นๆ ... จึงจะสามารถใช้ชื่อแผนตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายนั้น ๆ



รูปที่ 2 ระดับของแผนตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) เป็นยุทธศาสตร์ชาติฉบับแรกของประเทศไทย ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ที่มีการกำหนดวิสัยทัศน์ของประเทศ และแนวยุทธศาสตร์หลักในด้านต่าง ๆ เพื่อเป็นกรอบในการขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างบูรณาการ เพื่อนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทย มีความมั่นคง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” ซึ่งต้องนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยยุทธศาสตร์ชาติจะเป็นเป้าหมายใหญ่ในการขับเคลื่อนประเทศ และถ่ายทอดไปสู่แผนในระดับอื่น ๆ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติทั้งในระดับยุทธศาสตร์ ภารกิจ และพื้นที่ เพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนต่าง ๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกัน อันจะก่อให้เกิดเป็นพลังผลักดันร่วมกันไปสู่เป้าหมายดังกล่าว ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติ โดยประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านความมั่นคง มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ คือ ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เน้นการบริหารจัดการสถานะแวดล้อมของประเทศให้มีความมั่นคงปลอดภัย เอกราช อธิปไตย และมีความสงบเรียบร้อยในทุกระดับ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน มีเป้าหมายการพัฒนาที่มุ่งเน้นการยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ บนพื้นฐานแนวคิด 3 ประการ ได้แก่ (1) “ต่อยอดอดีต” (2) “ปรับปรุงจจุบัน” เพื่อปูทางสู่อนาคต และ (3) “สร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต” ด้วยการเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการ พัฒนาคนรุ่นใหม่ รวมถึงปรับรูปแบบธุรกิจ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของตลาด

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพโดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกายใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่รอบด้านและมีสุขภาพที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสาธารณะรับผิดชอบต่อสังคมและผู้อื่น มัธยัสถ์ อดออม โอบอ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติมีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่สามและอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัย รักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรมคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีพตามความถนัดของตนเอง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ ที่ให้ความสำคัญกับการดึงเอาพลังของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาคเอกชน ประชาสังคม ชุมชนท้องถิ่น มาร่วมขับเคลื่อน โดยการสนับสนุนการรวมตัวของประชาชนในการร่วมคิดร่วมทำเพื่อส่วนรวม การกระจายอำนาจและความรับผิดชอบต่อสู่กลไกบริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการตนเอง และการเตรียมความพร้อมของประชากรไทยทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อมให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ สามารถพึ่งตนเองและทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้นานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการและสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกมิติ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม ธรรมาภิบาล และความเป็นหุ้นส่วนความร่วมมือระหว่างกันทั้งภายในและภายนอกประเทศอย่างบูรณาการ

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อปรับเปลี่ยนภาครัฐที่ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ แยกแยะบทบาทหน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่ในการกำกับหรือในการให้บริการในระบบเศรษฐกิจที่มีการแข่งขัน มีสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล ปรับวัฒนธรรมการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย และพร้อมที่จะปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา การนำนวัตกรรม เทคโนโลยีข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่า และปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล รวมทั้งมีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส

1.2 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (2)

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ มีจุดมุ่งหมายเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศให้สามารถบรรลุตามเป้าหมายการพัฒนาระยะยาวที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติ โดยมีแผนพัฒนา ฉบับที่ 13 เป็นกลไกในการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่สำคัญต่อการพัฒนาประเทศในระยะ 5 ปี และเพื่อผลักดันให้ประเทศสามารถก้าวข้ามความท้าทาย เพื่อขับเคลื่อนสู่ความเจริญเติบโตที่ทุกภาคส่วนได้รับประโยชน์อย่างเท่าเทียมกัน และเร่งการเพิ่มศักยภาพของประเทศในการรับมือกับความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อฐานรากและเสริมสร้างความสามารถในการสร้างสรรค์ประโยชน์จากโอกาสที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสมและทันทั่วทั้งการกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อ พลิกโฉมประเทศไทยสู่ “สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” โดยมีเป้าหมายหลักจำนวน 5 ประการ ประกอบด้วย

1. การปรับโครงสร้างการผลิตสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม ยกกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการสำคัญให้สูงขึ้น และสามารถตอบโจทย์พัฒนาการของเทคโนโลยีและสังคมยุคใหม่ และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ โดยพัฒนาให้คนไทยมีทักษะและคุณลักษณะที่เหมาะสมกับโลกยุคใหม่ ทั้งทักษะในด้านความรู้ ทักษะทางพฤติกรรม และคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม เตรียมพร้อมกำลังคนที่มีคุณภาพสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน

3. การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม โดยลดความเหลื่อมล้ำทั้งในเชิงรายได้ ความมั่งคั่ง และโอกาสในการแข่งขันของภาคธุรกิจ สนับสนุนช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาสให้มีโอกาสในการเลื่อนขั้นทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงจัดให้มีบริการสาธารณะที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

4. การเปลี่ยนผ่านไปสู่ความยั่งยืน โดยปรับปรุงการใช้ทรัพยากรธรรมชาติในการผลิตและบริโภคให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับขีดความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศ

5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ โดยการสร้างความพร้อมในการรับมือและแสวงหาโอกาสจากการเป็นสังคมสูงวัย การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภัยโรคระบาด และภัยคุกคามทางไซเบอร์

เพื่อถ่ายทอดเป้าหมายหลักไปสู่ภาพของการขับเคลื่อนที่ชัดเจนในลักษณะวาระของการพัฒนา แผน 13 จึงได้กำหนดหมุดหมายการพัฒนา จำนวน 13 ประการ ภายใต้เป้าหมายหลัก 5 ประการ รายละเอียดดัง รูปที่ 3



รูปที่ 3 ความเชื่อมโยงระหว่างหมุดหมายการพัฒนา กับเป้าหมายหลัก

1.3 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (3)

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ เป็นแผนระดับที่ 2 เป็นส่วนสำคัญในการถ่ายทอดเป้าหมายและประเด็นยุทธศาสตร์ ของยุทธศาสตร์ชาติลงสู่แผนระดับต่าง ๆ ต่อไป ซึ่งได้คำนึงถึงประเด็นร่วม และการประสานเชื่อมโยงเป้าหมายของแต่ละแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติให้มีความสอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน โดยแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติจะประกอบด้วย สถานการณ์และแนวโน้มที่เกี่ยวข้องของแผนแม่บท เป้าหมายและตัวชี้วัดในการดำเนินการซึ่งแบ่งช่วงเวลาออกเป็น 4 ช่วง ช่วงละ 5 ปี รวมทั้งกำหนดแนวทางการพัฒนา และแผนงาน/โครงการที่สำคัญของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อเป็นกรอบในการดำเนินการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้บรรลุเป้าหมายการพัฒนาประเทศที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติว่า “ประเทศไทยมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน” โดยยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ พัฒนาค้นในทุกมิติ

และในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ สร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม สร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และมีภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ มีจำนวนรวม 23 ฉบับ ประกอบด้วย (1) ความมั่นคง (2) การต่างประเทศ (3) การเกษตร (4) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (5) การท่องเที่ยว (6) พื้นที่และเมื่อนำอยู่อัจฉริยะ (7) โครงสร้างพื้นฐานระบบโลจิสติกส์และดิจิทัล (8) ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (9) เขตเศรษฐกิจพิเศษ (10) การปรับเปลี่ยนค่านิยมและวัฒนธรรม (11) ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (12) การพัฒนาการเรียนรู้ (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (14) ศักยภาพการกีฬา (15) พลังทางสังคม (16) เศรษฐกิจฐานราก (17) ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (18) การเติบโตอย่างยั่งยืน (19) การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ (20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (21) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (22) กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม และ (23) การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ซึ่งเป็นโรคอุบัติใหม่ที่คาดว่าจะมีผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศในหลายมิติ จึงมีความจำเป็นเร่งด่วนในการเพิ่มเติมแผนแม่บทให้สอดคล้องกับสถานการณ์ เพื่อให้การขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ และการบรรเทาผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโควิด 19 เป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม จึงได้มีการประกาศแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ อันเป็นผลมาจากสถานการณ์โควิด 19 พ.ศ. 2564 – 2565 (4) ในราชกิจจานุเบกษา สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ได้นำแนวคิด “ล้มแล้วลุกไว” อันประกอบด้วย การพร้อมรับ (Cope) การปรับตัว (Adapt) และการเปลี่ยนแปลงเพื่อพร้อมเติบโตอย่างยั่งยืน (Transform) ซึ่งสอดคล้องกับหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง มาเป็นหลักคิดในการพัฒนา 4 ประเด็น ประกอบด้วย

1. การเสริมสร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานรากภายในประเทศ (Local Economy)
2. การยกระดับขีดความสามารถของประเทศเพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืนในระยะยาว (Future Growth)
3. การพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตของคนให้เป็นกำลังหลักในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ (Human Capital)
4. การปรับปรุงและพัฒนาปัจจัยพื้นฐานเพื่อส่งเสริมการฟื้นฟูและพัฒนาประเทศ (Enabling Factors)

1.4 แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2561 – 2580) (5)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) แบ่งออกเป็น 4 ระยะ ช่วงละ 5 ปี เพื่อให้จัดลำดับความสำคัญในการทำงาน และการจัดสรรทรัพยากร แบ่งได้เป็น 4 ช่วง ดังนี้

ระยะที่ 1 ปฏิรูประบบ (พ.ศ. 2561 - 2565) การปรับเปลี่ยนระบบบริหารจัดการที่ยังเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาอีกครั้ง การวางพื้นฐานระบบสุขภาพใหม่ เช่น การวางระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อดูแลผู้ป่วยอย่างบูรณาการ ลดค่าใช้จ่ายของระบบสุขภาพในระยะยาว การปรับระบบหลักประกันสุขภาพ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของแต่ละกองทุน เป็นต้น

ระยะที่ 2 สร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. 2566 - 2570) การจัดโครงสร้างพื้นฐาน กำลังคน รวมทั้งระบบการบริหารจัดการให้เข้มแข็ง รวมไปถึงระบบควบคุมป้องกันโรค งานอนามัยสิ่งแวดล้อม และที่สำคัญคือ การทำให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตัวเองได้

ระยะที่ 3 สู่อำนาจยั่งยืน (พ.ศ. 2571 - 2575) เป็นช่วงที่ระบบสุขภาพของไทยต้องมีความยั่งยืนทางการเงินการคลัง ประเทศสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยเฉพาะด้านยาและเวชภัณฑ์ต่าง ๆ พึ่งพาต่างประเทศให้น้อยที่สุด

ระยะที่ 4 เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย (พ.ศ. 2576 - 2580) ระบบสุขภาพไทยจะต้องเป็นระบบสุขภาพที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ คุณภาพ สังคมมีส่วนร่วมสามารถตรวจสอบได้ ทั้งนี้จะต้องสามารถแข่งขันหรือเทียบเคียงกับนานาชาติได้ โดยตั้งเป้าว่าจะต้องเป็น 1 ใน 3 ของเอเชียใน 20 ปีข้างหน้า

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ได้แบ่งยุทธศาสตร์การพัฒนากลายเป็นเลิศใน 4 ด้าน (4 excellence strategies)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

1.5 แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านการป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พ.ศ. 2561 - 2580) (6)

วิสัยทัศน์: ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2579

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนานโยบาย มาตรการและบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

เป้าหมาย : ความชุกและอุบัติการณ์ของการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตจากโรค และภัยสุขภาพที่สามารถป้องกันควบคุมได้ลดลง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

เป้าหมาย : ประเทศไทยมีระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่สามารถตอบโต้ทุกภัยอย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ แบบบูรณาการ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

เป้าหมาย : 1. มีข่าวสารและองค์ความรู้ที่สำคัญจำเป็นสำหรับการทำงานของระบบป้องกันควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว ครบถ้วน เที่ยงตรง บูรณาการ และมีประสิทธิภาพ

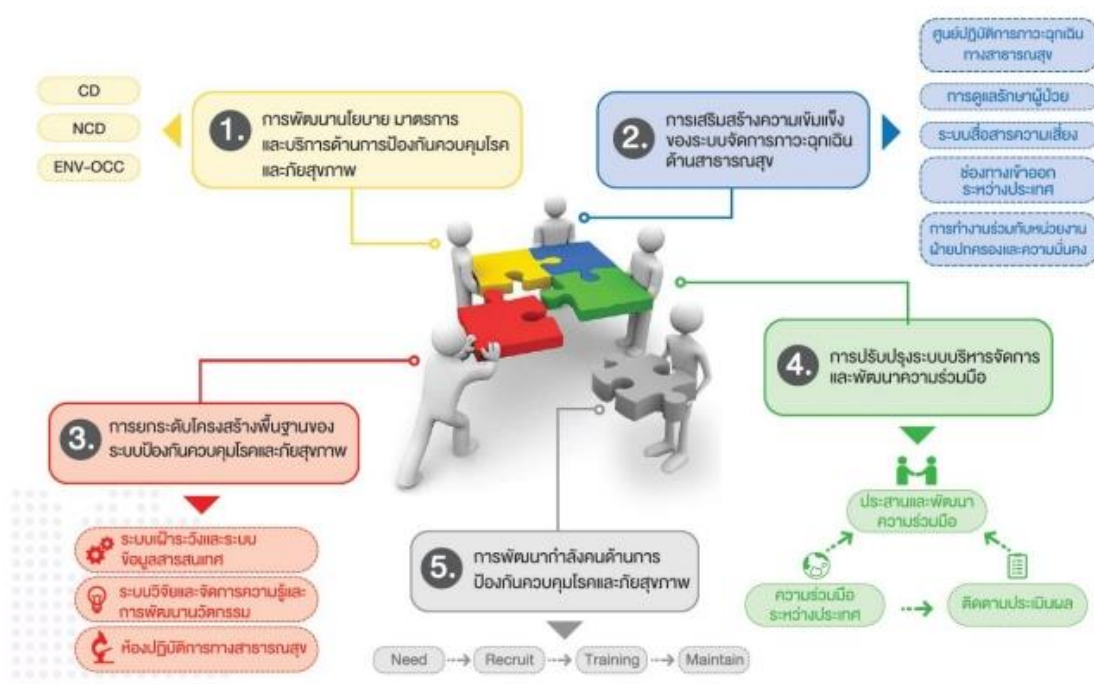
2. มีเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ใกล้เคียงกับจุดให้บริการผู้ป่วย สามารถตรวจวินิจฉัยโรคติดต่ออันตรายและโรคสำคัญอื่นๆได้

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับระบบบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ

เป้าหมาย : ประเทศไทยมีโครงสร้าง ระบบ และกลไกการบริหารจัดการระบบป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่ดี สนับสนุนการดำเนินงานด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

เป้าหมาย : มีบุคลากรด้านการป้องกันควบคุมโรคที่มีศักยภาพปฏิบัติงานในระบบป้องกันโรคและภัยสุขภาพในทุกระดับ และมีผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเป็นหลักในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคอย่างเพียงพอ



รูปที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พ.ศ. 2561 – 2580)

2.แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

2.1 แผนแม่บทด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง พ.ศ. 2561 – 2564 (7)

วิสัยทัศน์: ประชาชนเขตเมืองมีสุขภาพดี พหุภาคีมีส่วนร่วมในระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมืองที่มีประสิทธิภาพเป็นที่ยอมรับ

เป้าประสงค์:

1. ระบบและกลไกการบริหารจัดการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในเขตเมืองมีประสิทธิภาพ เพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพ อย่างรวดเร็ว ทัวถึง และเป็นธรรม
2. ประชาชนในเขตเมืองมีความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่เหมาะสมกับบริบทเขตเมือง

3. ผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมืองสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

4. กำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมืองมีศักยภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบและกลไกการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในเขตเมืองให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์

1.1 พัฒนาระบบและกลไกเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง

1.2 พัฒนานโยบายและมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคสำหรับประชากร ในเขตเมือง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การบริหารจัดการแบบบูรณาการและการเสริมสร้างการมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วนเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง

กลยุทธ์

2.1 ส่งเสริมการบริหารจัดการแบบบูรณาการระหว่างหน่วยงานภาครัฐและส่งเสริมบทบาทของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

2.2 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนเพื่อการป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การผลักดันและบังคับใช้กฎหมาย/ข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ มาตรการ มาตรฐาน เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง

กลยุทธ์

3.1 ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์โรคและภัยสุขภาพด้วยสื่อและเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับบริบทเขตเมือง

กลยุทธ์

4.1 พัฒนารูปแบบการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ตลอดจนเทคโนโลยีให้ตรงกับความต้องการของประชาชนในเขตเมือง

4.2 พัฒนาเครือข่ายและกลไกการประสานงานด้านการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ในเขตเมือง

4.3 สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์โรคและภัยสุขภาพในเขตเมืองเชิงรุก ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การผลิตและพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง

กลยุทธ์

5.1 ส่งเสริมการผลิตและเผยแพร่ผลงานงานวิจัยและนวัตกรรมการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง

ยุทธศาสตร์ที่ 6 การพัฒนาศักยภาพกำลังคน ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง

กลยุทธ์

6.1 พัฒนาศักยภาพและกระบวนการจัดการความรู้

2.2 แผนพัฒนาระบบกลไก การป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ เชิงยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565) กรมควบคุมโรค และจุดเน้นการดำเนินงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง

ด้วยสถาบันป้องกันควบคุมโรค เป็นหน่วยงานระดับกองที่อยู่ภายใต้สังกัด กรมควบคุมโรค ซึ่งเป็น
หน่วยงานหลักในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ จึงได้จัดทำแผนพัฒนาระบบ
กลไก การป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ภายใต้แผนปฏิบัติราชการเชิงยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561
- 2565) กรมควบคุมโรค เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานของหน่วยงานทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
และเป็นเครื่องมือในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ประกอบด้วย 4 มาตรการ ดังนี้

มาตรการที่ 1 การพัฒนาระบบแนวทางการดูแลสุขภาพการจัดการโรคในพื้นที่เขตเมือง

มาตรการที่ 2 การพัฒนาระบบสุขภาพเขตเมือง

มาตรการที่ 3 การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย

มาตรการที่ 4 การพัฒนางานวิจัย การควบคุมโรคเขตเมือง

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ถอดแผนพัฒนาระบบกลไกการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ให้เป็น
จุดเน้นการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (National Urban Disease Control Program)
ภายใต้ 4 เสาหลัก

1. ลดความเหลื่อมล้ำยกระดับการดูแลใน “พื้นที่สุขภาพมุ่งเป้า” Health Enhancing Zone: HEZ โดยการยกระดับระบบการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่มุ่งเป้า ได้แก่ ชุมชนแออัด บ้านจัดสรร คอนโดมิเนียม และชุมชนการเคหะ รวมถึงการจัดการระบบข้อมูลสุขภาพ ด้วย Technology Enable Care: TEC
2. พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพเขตเมืองด้วย Big Data ด้วยการพัฒนา Digital Platform เพื่อการเฝ้าระวังและแลกเปลี่ยนข้อมูลกับเครือข่าย การจัดการระบบข้อมูลอุบัติเหตุจราจร และพัฒนาสมรรถนะการขับขี่ (Medical Fitness to Drive Center) การพัฒนาการสื่อสารเพื่อสนับสนุนให้ประชาชนเกิดความรู้ผ่านสื่อดิจิทัล (Digital Health Literacy)
3. การเพิ่มศักยภาพการป้องกันควบคุมโรคให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยการสร้างผู้เชี่ยวชาญในการจัดการป้องกันควบคุมโรคในเขตเทศบาลเมือง เทศบาลนคร
4. วิจัยพัฒนารูปแบบการควบคุมโรคเขตเมือง พัฒนารูปแบบการสอบสวนโรคในพื้นที่สุขภาพมุ่งเป้า และการพัฒนากลไกการเงินการคลังของท้องถิ่นให้เอื้อต่อการป้องกันควบคุมโรค



รูปที่ 5 จุดเน้นการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 2563 - 2565

ผังเชื่อมโยงแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ

16

แผนงานลดโรค/ภัย/เชิงระบบ โครงการตามแผนแม่บทฯ กับแผนฯ สปคม.



รูปที่ 6 ผังความเชื่อมโยงแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ กับแผนปฏิบัติการ 5 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

3. แนวคิดและทฤษฎีด้านการประเมินผล

3.1 ความหมายของการประเมินผล

ได้มีนักวิชาการได้ให้ความหมายของการประเมินผลไว้อย่างหลากหลาย โดยสามารถรวบรวมได้ ดังนี้ จากแนวคิดของ Scriven และ Stufflebeam & Shinkfield การประเมินผล เป็นการตัดสินคุณค่า โดยใช้การวัดผลและตัดสินคุณค่าของสิ่งที่ถูกประเมิน เทียบกับเกณฑ์ที่กำหนด โดยบุคคลจะตัดสินใจ ประเมินผลว่าสิ่งใด ๆ มีคุณค่าสูงจากการเปรียบเทียบกับเกณฑ์ (8, 9)

การประเมินผล (Evaluation) หมายถึง การประเมิน (assessment) แผนงาน การดำเนินงาน และ ผลลัพธ์ อย่างเป็นระบบและตามวัตถุประสงค์ของแผนงานหรือโครงการที่กำลังดำเนินงานอยู่หรือเสร็จสมบูรณ์แล้ว โดยวัตถุประสงค์ของการประเมิน คือ เพื่อพิจารณาถึงความสอดคล้องและการบรรลุวัตถุประสงค์ ประสิทธิภาพของการพัฒนา ประสิทธิภาพ ผลกระทบ และความยั่งยืน (10)

โพรวัส (Provus) (11) ได้ให้ความหมายของการประเมิน คือ การวัด (Measurement) ในระยะแรก การวัดและการประเมิน ถือเป็นสิ่งที่มีความหมายเดียวกัน เนื่องจากการประเมินเป็นศาสตร์ที่มีแหล่งกำเนิด มาจากการวัด ซึ่งการวัดมีข้อดีที่ทำให้การประเมินมีความเป็นวิทยาศาสตร์ แต่ในขณะเดียวกันก็มีผลเสีย คือ นักประเมินจะมีบทบาทหน้าที่เพียง “นักเทคนิคการวัด” ซึ่งการประเมินจะผูกติดกับการตีความหมาย ของคะแนน ทำให้มองข้ามตัวแปรเชิงประเมินที่สำคัญที่ไม่สามารถใช้วิธีการเชิงปริมาณมาวัดเท่านั้น

Rossi and Freeman (12) ได้ให้นิยามของการประเมิน คือ การประยุกต์ใช้การวิจัยทางสังคม อย่างเป็นระบบเพื่อใช้ในการประเมินแนวความคิด การออกแบบ การนำไปปฏิบัติ รวมถึงประโยชน์ ของโครงการที่เราดำเนินการ Ralph Tyler's (13) ได้กล่าวว่า การประเมินเป็นการเปรียบเทียบระหว่าง “สิ่งที่เป็นอย่างจริง” (what is) กับ “สิ่งที่ควรจะเป็น” (what should be)

ยูวดี เปรมวิชัย (14) ได้ให้ความหมายของการประเมินว่ามีความใกล้เคียง และใช้ควบคู่กันกับ คำต่าง ๆ ดังนี้

Monitoring หมายถึง การติดตามประเมินผล ซึ่งมักเป็นการประเมินระหว่างการทำงานอยู่ (On-going) โดยส่วนใหญ่จะเน้นที่กระบวนการ (Process) การดำเนินงานเป็นหลัก

Appraisal หมายถึง การตีค่า ตีราคา เช่น ตีราคาว่าคุ้มทุนหรือไม่ ต้นทุน-ประสิทธิผล หรือต้นทุน- ผลประโยชน์ ส่วนมากมักเป็นการประเมินผลทางเศรษฐศาสตร์

Measurement หรือ การวัดผล หมายถึง กระบวนการเชิงปริมาณในการกำหนดค่าเป็นตัวเลขหรือ สัญลักษณ์ ที่มีความหมายแทนคุณลักษณะของสิ่งที่วัดการตีค่าสิ่งของต่างๆ ออกมาเป็นค่าตัวเลขอย่างมี มาตรฐานที่เป็นสากล

Evaluation หรือการประเมินผล หมายถึง การตัดสินหรือสรุปผลที่ได้จากการวัดผล ทั้งที่เป็นปริมาณ หรือคุณภาพว่าสิ่งนั้นดีมากน้อยเพียงใด มีคุณค่าอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับมาตรฐานหรือเกณฑ์ที่ตั้งไว้

Assessment หรือ การประเมิน หมายถึง การนำลักษณะของสิ่งต่าง ๆ ที่ส่วนใหญ่มักเป็นข้อมูลเชิงคุณภาพ มาศึกษาพยายามตีค่าเป็นตัวเลขให้สัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมขณะนั้น โดยใช้สภาวะต่าง ๆ กันเป็นเกณฑ์ จึงต้องมีการศึกษา วิเคราะห์เกณฑ์และสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ไปด้วย การประเมินโดยทั่วไป จะทำในเวลาใดก็ได้ เช่น ก่อน ระหว่าง หรือดำเนินงานแล้ว

จากการศึกษาเอกสารวิชาการถึงความหมายของการประเมิน สรุปได้ว่า การประเมินผล คือ กระบวนการในการรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผลข้อมูลของสิ่งที่เราสนใจ โดยมีกระบวนการประเมินทั้งก่อนดำเนินการ ระหว่างดำเนินการ และหลังดำเนินการเสร็จสิ้น โดยใช้การพิจารณาคุณค่าสิ่งที่ประเมินด้วยหลักเกณฑ์ที่มีความน่าเชื่อถือ

3.2 ประเภทของการประเมินโครงการ (15)

การประเมินโครงการ หากพิจารณาโดยอาศัยวงจรโครงการเป็นเกณฑ์ในการแบ่ง สามารถแบ่งโครงการออกเป็น 3 ประเภท ดังนี้

1.การประเมินก่อนการดำเนินงาน เป็นการประเมินที่มีจุดมุ่งหมายเพื่อการตัดสินใจเกี่ยวกับการกำหนดและเลือกทำโครงการ ซึ่งจะใช้การพิจารณาต่อไปนี้

1.1 ความเหมาะสมของการทำโครงการ ประกอบด้วย การศึกษาวิเคราะห์ปัญหา ความจำเป็น และความเป็นไปได้ในการทำโครงการ

1.2 การวิเคราะห์ผลตอบแทนของโครงการ ประกอบด้วย การวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายและผลกำไร เพื่อพิจารณาถึงความคุ้มค่าของโครงการต่อการลงทุน

2. การประเมินในระหว่างการทำงาน เป็นการประเมินที่เกิดขึ้นในระหว่างของการปฏิบัติงานโครงการ โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อการตรวจสอบว่าการดำเนินงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้หรือไม่ มีปัญหา อุปสรรค หรือไม่ เพื่อให้สามารถดำเนินการแก้ไขได้ทันท่วงที

3.การประเมินหลังการทำงาน เป็นการประเมินที่จัดทำขึ้นเมื่อดำเนินโครงการได้เสร็จสิ้น โดยการประเมินนี้จะใช้ในการพิจารณาตอบคำถามต่อไปนี้

3.1 การดำเนินงานโครงการ สามารถบรรลุจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้เพียงใด สำเร็จตามที่คาดหวังเพียงใด ซึ่งพิจารณาจากผลผลิตของโครงการ

3.2 เป็นการตรวจสอบผลพลอยได้อีกอย่างอื่น ที่นอกเหนือจากระบุไว้ในโครงการ โดยมักเรียกว่าการประเมินผลกระทบของโครงการ ทั้งทางด้านบวกและด้านลบ

3.3 การสรุปผลรวมของการดำเนินงานโครงการ ว่าวัตถุประสงค์ของโครงการเป็นเช่นไร ทรัพยากรของโครงการเป็นอย่างไร การดำเนินงานโครงการได้ผล มีความสำเร็จ หรือล้มเหลวเพียงใด มีปัญหา อุปสรรค อย่างไรบ้าง หากดำเนินการต่อไปจะต้องดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงในส่วนใดบ้าง ที่เรียกว่าการประเมินผลสรุปของโครงการ

3.3 ทฤษฎีและโมเดลการประเมินผล

ทฤษฎีการประเมินมีหลากหลายรูปแบบและทฤษฎี ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการใช้แตกต่างกัน ดังนั้นการประเมินโครงการใดโครงการหนึ่ง จะต้องพิจารณาถึงบริบทและวัตถุประสงค์ของการประเมิน รวมถึงองค์ประกอบอื่น ๆ ของการประเมิน ก่อนการพิจารณาเลือกโมเดลหรือรูปแบบของการประเมินที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ผู้ประเมินต้องการประเมิน ซึ่งได้มีนักวิชาการที่ได้คิดค้นและพัฒนารูปแบบในการประเมินดังนี้

โมเดลการประเมินของ Scriven (15) (Scriven's Evaluation Ideologies and Model) ได้ให้แนวคิดในการประเมิน ว่าเป็นกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการรวบรวมหรือประมวลข้อมูล โดยมีเป้าหมายสำคัญ คือ การให้การตัดสินใจต่อคุณค่าของกิจกรรม ประเภทของการประเมินมี 2 ลักษณะ คือ การประเมินระหว่างดำเนินการ (Formative Evaluation) และการประเมินผลสรุปของโครงการ (Summative Evaluation)

โมเดลการประเมินของ Stake (15) (Stake's Concepts and Model of Evaluation) การประเมินที่มุ่งเน้นการเก็บรวบรวมข้อมูลจากหลากหลายแหล่ง เพื่อนำมาจัดระบบ ระเบียบ เพื่อสื่อความหมายที่มีความสอดคล้องเชิงเหตุผล ความสัมพันธ์เชิงเหตุและผลของปัจจัยนำเข้าการดำเนินงาน และผลผลิต

แนวคิดการประเมินของ Alkin (16) (Alkin's Concept of Evaluation) เป็นการประเมิน โดยใช้กระบวนการคัดเลือกข้อมูลและการจัดระบบสารสนเทศที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์ เพื่อนำเสนอต่อผู้มีอำนาจในการตัดสินใจ เพื่อเลือกแนวทางการดำเนินงาน หรือกิจกรรมของโครงการเพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

แนวคิดการประเมินแบบ CIPP Model ของ Stufflebeam & Shinkfield (9) โดยได้ให้ความหมายของการประเมินว่า เป็นกระบวนการให้ได้มาซึ่งสารสนเทศเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจเชิงบริหาร โดยแบ่งการประเมินออกเป็น 4 ประเภท คือ

1. การประเมินบริบท หรือสภาพแวดล้อม (Context Evaluation: C) เป็นการประเมินก่อนการดำเนินการโครงการ เพื่อพิจารณาหลักการและเหตุผล ความจำเป็นในการดำเนินงานโครงการ ประเด็นปัญหาและความเหมาะสมของโครงการ

2. การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation: I) เป็นการประเมินเพื่อพิจารณาถึงความเป็นไปได้ของโครงการ ความเหมาะสม ความพอเพียงของทรัพยากรที่จะใช้ในการดำเนินงานโครงการ เช่น งบประมาณ บุคลากร วัสดุอุปกรณ์ เวลา เป็นต้น

3. การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation: P) เป็นการประเมินเพื่อค้นหาปัญหาอุปสรรคของการดำเนินโครงการ ที่จะใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนา แก้ไข ปรับปรุง ให้การดำเนินการ

มีประสิทธิภาพมากขึ้น การประเมินกระบวนการนี้ จะเป็นประโยชน์อย่างมากต่อการค้นหาจุดเด่น หรือจุดแข็ง (Strengths) และจุดด้อย (Weakness) ของนโยบาย/ แผนงาน/โครงการซึ่งมักจะไม่สามารถศึกษาได้ภายหลังจากสิ้นสุดโครงการแล้ว

4. การประเมินผลผลิต (Product Evaluation : P) เป็นการประเมินเพื่อเปรียบเทียบผลผลิตที่เกิดขึ้นกับวัตถุประสงค์ของโครงการ หรือมาตรฐานที่กำหนดไว้ รวมทั้งการพิจารณาในประเด็นของการยุบ เลิก ขยาย หรือปรับเปลี่ยนโครงการ

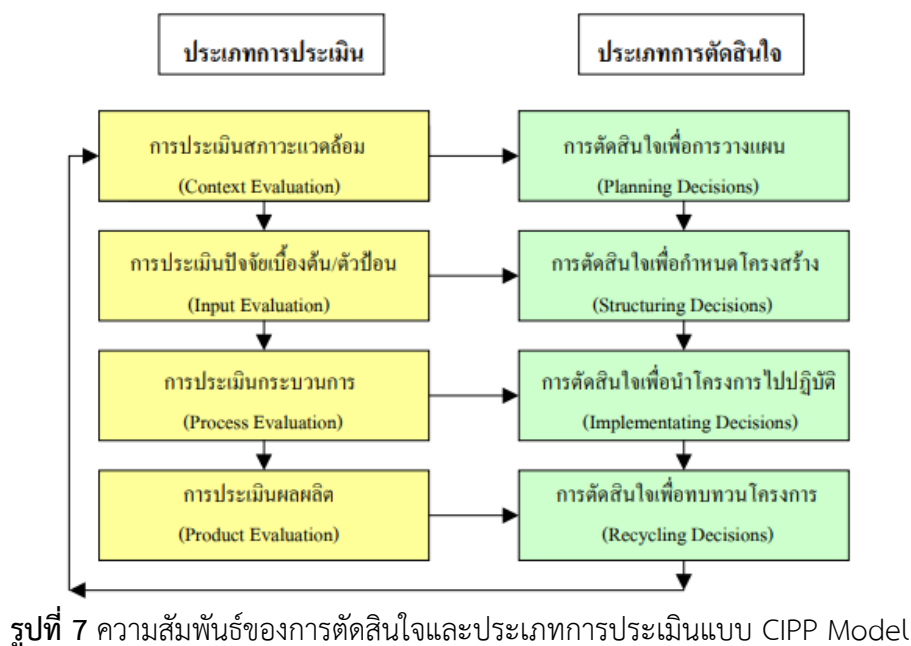
สตีฟเฟลมป์ได้นำเสนอประเภทของการตัดสินใจที่สอดคล้องกับประเด็นที่ประเมิน ดังนี้

1. การตัดสินใจเพื่อการวางแผน (Planning Decisions) เป็นการตัดสินใจที่ใช้ข้อมูลจากการประเมินสภาพแวดล้อมที่ได้นำไปใช้ในการกำหนดจุดประสงค์ของโครงการ ให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน

2. การตัดสินใจเพื่อกำหนดโครงสร้างของโครงการ (Structuring Decisions) เป็นการตัดสินใจที่ใช้ข้อมูลจากปัจจัยนำเข้าที่ได้นำไปใช้ในการกำหนดโครงสร้างของแผนงานและขั้นตอนของการดำเนินงานโครงการ

3. การตัดสินใจเพื่อนำโครงการไปปฏิบัติ (Implementation Decisions) เป็นการตัดสินใจที่ใช้ข้อมูลจากการประเมินกระบวนการ เพื่อพิจารณาควบคุมการดำเนินการให้เป็นไปตามแผน และปรับปรุงแก้ไขการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด

4. การตัดสินใจเพื่อทบทวนโครงการ (Recycling Decisions) เช่น การตัดสินใจเพื่อใช้ข้อมูลจากการประเมินผลผลิต (Output) ที่เกิดขึ้น เพื่อพิจารณาการยุติ / ลมเลิก หรือขยายโครงการที่จะนำไปใช้ในโอกาสต่อไป



โดยสรุปการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เป็นการประเมินผลเมื่อดำเนินงานโครงการแล้วเสร็จ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินประสิทธิภาพในการบริหารจัดการแผนงานโครงการ และผลผลิตการดำเนินงานโครงการภายใต้แผนปฏิบัติราชการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง โดยมีรายละเอียดการประเมิน ดังนี้

1. ด้านบริบทของโครงการ ประเมินความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ของโครงการ กับ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค และแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
2. ด้านปัจจัยนำเข้า ประเมินงบประมาณของโครงการ
3. ด้านกระบวนการ ประเมินกิจกรรมการดำเนินงาน ความก้าวหน้าการดำเนินงาน และการปรับแผนงานงบประมาณ
4. ด้านผลผลิตของการดำเนินงานโครงการ โดยการประเมินผลลัพธ์การดำเนินงาน เปรียบเทียบกับเป้าหมายผลผลิตที่ตั้งไว้

บทที่ 3

วิธีการศึกษา

การประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เป็นการประเมินผลเมื่อดำเนินงานโครงการแล้วเสร็จ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินประสิทธิภาพในการบริหารจัดการแผนงานโครงการ และผลผลิตการดำเนินงานโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีลำดับการศึกษา ดังนี้

1. รูปแบบการประเมิน
2. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา
3. การดำเนินการและการเก็บรวบรวมข้อมูล
4. เกณฑ์การประเมินความสำเร็จของโครงการ
5. การวิเคราะห์ข้อมูล

1. รูปแบบการประเมิน

การประเมินผลสำเร็จของดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ในครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา โดยใช้รูปแบบการรวบรวมข้อมูลจากเอกสาร หลักฐานการอนุมัติแผนงานโครงการ อนุมัติการปรับแผนงานโครงการ และผลการดำเนินงานจากระบบ Estimate SM โดยใช้รูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model โดยแบ่งการประเมินออกเป็น 4 ประเด็น คือ การประเมินบริบทของโครงการ ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิตของโครงการ

2. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

การประเมินผลสำเร็จของดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เป็นการรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary data) จากเอกสาร แผนงานโครงการ และผลลัพธ์การดำเนินงาน จากเอกสารอนุมัติแผนงานโครงการ อนุมัติปรับแผนงานโครงการ และรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimate SM)

3. ขั้นตอนการศึกษา

การติดตาม รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินผลการดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติการ ได้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังต่อไปนี้

1. กำหนดวัตถุประสงค์ แนวคิด ทฤษฎี กรอบในการประเมินผล และจัดทำเกณฑ์การประเมินผลการดำเนินงานโครงการ
2. ดำเนินการรวบรวม เอกสาร หลักฐาน จากเอกสารที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการกับติดตามผลการดำเนินงานในระบบ Estimate SM และจากเอกสารการปรับแผนงานโครงการของหน่วยงาน

3. ศึกษารายละเอียดผลการดำเนินงานโครงการ วิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานโครงการตามกรอบการประเมินผลการดำเนินงานที่วางไว้

4. สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล อภิปรายผล และจัดทำรายงานผลการประเมินเพื่อเสนอต่อผู้บริหาร และเผยแพร่ผลการประเมินแก่บุคลากร และผู้เกี่ยวข้อง

4. เกณฑ์การประเมินความสำเร็จของโครงการ

การวิเคราะห์ และประเมินผลการดำเนินงานโครงการแบ่งออกเป็น การประเมินผลการดำเนินงานตามผลผลิต และตัวชี้วัดการดำเนินงานโครงการที่กำหนดไว้ ซึ่งพิจารณาค่าเป้าหมายของผลผลิต คือ ร้อยละ 0 หมายถึง ไม่สามารถดำเนินการได้ ร้อยละ 50 หมายถึง ดำเนินการแล้วแต่ยังไม่บรรลุตามผลผลิต/ตัวชี้วัดที่คาดหวัง ร้อยละ 100 ดำเนินการแล้วเสร็จและบรรลุตามผลผลิต/ตัวชี้วัดที่คาดหวัง ดังนี้

ตารางที่ 1 เกณฑ์การประเมินความสำเร็จโครงการ

ผลการดำเนินงานตามผลผลิตโครงการ	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามผลผลิต/ตัวชี้วัดโครงการ
ดำเนินการแล้วเสร็จและบรรลุตามผลผลิต/ตัวชี้วัดที่คาดหวัง	100
ดำเนินการแล้วแต่ยังไม่บรรลุตามผลผลิต/ตัวชี้วัดที่คาดหวัง	50
ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19	0

5. การวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล โดยการนำข้อมูลทุติยภูมิที่ได้จากการรวบรวมข้อมูล มาวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Analysis) ประกอบด้วย จำนวน และร้อยละ ในการวิเคราะห์ข้อมูลการประเมินผลทั้ง 4 ด้าน

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การประเมินผลสำเร็จของดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลการอนุมัติแผนงาน โครงการ อนุมัติ ปรับแผนการปฏิบัติการ และความก้าวหน้าการดำเนินงานของแผนงานโครงการจากระบบ Estimate SM และได้ดำเนินการวิเคราะห์และสรุปผลโครงการออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ด้านบริบทของโครงการ (Context Evaluation)

ส่วนที่ 2 ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)

ส่วนที่ 3 ด้านกระบวนการ (Process Evaluation)

ส่วนที่ 4 ด้านผลผลิตโครงการ (Product Evaluation)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานโครงการ ภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำนวน 15 โครงการ วงเงิน งบประมาณ 22,117,338.83 บาท (ยี่สิบสองล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสามสิบแปดบาทแปดสิบสามสตางค์) แบ่งเป็นโครงการที่ได้รับอนุมัติตามกรอบวงเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ จำนวน 7 โครงการ วงเงิน 11,632,300 บาท (สิบเอ็ดล้านหกแสนสามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) และโครงการที่ได้รับอนุมัติระหว่างปีงบประมาณ จำนวน 8 โครงการ โดยทั้ง 8 โครงการได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม รวมทั้งสิ้น 10,485,038.83 (สิบล้านสี่แสนแปดหมื่นห้าพันสามสิบแปดบาทแปดสิบสามสตางค์) โดยมีรายละเอียดแผนการดำเนินงาน ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 โครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
1.ลดความเหลื่อมล้ำด้านการป้องกันควบคุมโรคในลักษณะประชากรเฉพาะเขตเมืองในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม เรือนจำ และสถานประกอบการ	1. เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในลักษณะประชากรเฉพาะเขตเมืองในหมู่บ้านจัดสรร ในการลดความเหลื่อมล้ำด้านการป้องกันควบคุมโรค 2. เพื่อพัฒนาชุดข้อมูลด้านสุขภาพและกลไกการจัดการโรคและภัยสุขภาพในลักษณะประชากรเฉพาะเขตเมืองในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม เรือนจำ และสถานประกอบการ 3. เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง 4. เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการจัดการด้านโรคและภัยสุขภาพในลักษณะประชากรเฉพาะเขตเมือง	3,250,000.00	1,283,347.10	1.ประชุมราชการประสานการดำเนินงาน ทบทวนมาตรฐาน กฎหมาย ข้อกำหนด สิทธิประโยชน์ และองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องในลักษณะประชากรเฉพาะเขตเมืองใน Setting ต่าง ๆ	1.รูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรรเพื่อลดความเหลื่อมล้ำด้านการป้องกันควบคุมโรคภาพรวมทั่วประเทศ 1 รูปแบบ
				2.ประชาสัมพันธ์ รับสมัคร คัดเลือกหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม เรือนจำและสถานประกอบการ	2.รูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร 13 เขต
				3.ประชุมพัฒนาความร่วมมือเครือข่าย เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัดและคอนโดมิเนียม	3.ชุดข้อมูลด้านสุขภาพในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม เรือนจำและสถานประกอบการในพื้นที่นำร่อง 5 เรื่อง
				4.ประชุมเชิงปฏิบัติการออกแบบระบบการจัดเก็บข้อมูล (Platform) โดยใช้เทคโนโลยี enable care 5.ประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูล พื้นที่เป้าหมาย เพื่อคัดเลือกระบบการดูแลสุขภาพ (Package) ของหมู่บ้านจัดสรร 6.จัดทำคู่มือหรือแนวทางการดำเนินงานการจัดการโรคและภัยสุขภาพในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม	4.ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการจัดการด้านโรคและภัยสุขภาพ 1 เรื่อง

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
				7.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายนิติบุคคล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการจัดการโรคและภัยสุขภาพ 8.สนับสนุนการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลัง 9.ประชุมราชการประเมินผลการดำเนินงานโดยใช้เครื่องมือบริหารเป้าหมาย (Objective Key Result) 10.ประชุมราชการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย 11.สัมมนาวิชาการควบคุมโรคเขตเมือง 12.การบริหารจัดการโครงการ	
2.พัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	1. เพื่อสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มหาวิทยาลัย ภาคเอกชน กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค 1-12 ในการขับเคลื่อนผลิตหลักสูตรพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ และทักษะให้กับบุคลากร ผู้ที่จะทำงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	644,800.00	149,900.00	1.ประชุมราชการเพื่อศึกษาความร่วมมือกับเครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มหาวิทยาลัย ภาคเอกชน และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ในการขับเคลื่อนผลิตหลักสูตรการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 2.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการสร้างหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อรองรับบุคลากรที่จะทำงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ (เวทีเสวนา) 3.บันทึกข้อตกลงความเข้าใจ (memorandum of understanding) การสร้างหลักสูตรผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 4.ทดสอบหลักสูตรการฝึกอบรม เรื่อง การป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (In House Training IUDC :	หลักสูตรผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 1 หลักสูตร
				ความร่วมมือของเครือข่ายในการผลิตหลักสูตร 5 เครือข่าย	
				บทเรียนความก้าวหน้า ความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในการผลิตหลักสูตร 1 เรื่อง	

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
	3. เพื่อผลิตหลักสูตรการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (หลักสูตรระยะสั้น) และผลิตบุคลากรร่วมกับทบวงมหาวิทยาลัย ระดับปริญญาโทและปริญญาเอก (หลักสูตร 2 – 4 ปี)			ประกาศนียบัตรระยะสั้น) ตามรูปแบบที่กำหนด (ทั้งภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติในภาคสนาม) 5.จัดทำ E-book วารสารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	
3.ลดการเสียชีวิตและลดความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน ผ่านกลไก ศปถ.กทม./จังหวัดในพื้นที่เขตเมือง (Urban RTI)	1.เพื่อพัฒนาและสนับสนุนกลไกการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมอุบัติเหตุทางถนน กรุงเทพมหานคร	500,000	186,798	1.สัมมนาโต๊ะกลมผู้บริหาร/ผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงาน Urban RTI	แนวทางการพัฒนาและสนับสนุนกลไกการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน แก๊ซ และลดการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนในกลุ่มวัยทำงานที่เหมาะสม 1 เรื่อง
	2.สร้างและพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนระดับเขต (ศปถ.เขต) และแกนนำสุขภาพในพื้นที่ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการข้อมูล วิเคราะห์ ชี้เป้าประเด็นปัญหาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ และสามารถพัฒนากลไกการเฝ้าระวัง และป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน			2.ประชุมผู้บริหารสานความร่วมมือภาคีลดอุบัติเหตุทางถนน 4 ภาค	มีพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขการจราจรทางถนน กรุงเทพมหานครเพิ่มขึ้น 5 เขต
				3.ติดตาม ประเมินผล (M&E) สนับสนุน เยี่ยมเสริมพลัง โดยอาศัยกลไกคณะกรรมการจังหวัด เช่น ศปถ.จังหวัด / อำเภอ	ศปถ.เขตมีศักยภาพในการใช้ข้อมูลจุดเสี่ยงในพื้นที่มาแก้ไขปัญหา ในเชิงป้องกันเพื่อมิให้เกิดการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนนและสามารถนำไปใช้วางแผนประเมินผลได้อย่างยั่งยืน 5 เขต
				4.ถอดบทเรียน สรุปผลการดำเนินงาน พัฒนาสู่ข้อเสนอเชิงนโยบาย ขยายผลไปเขตเมืองอื่น	
				5.	

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
4.โครงการบริหารจัดการ ทรัพยากร ประจำปี งบประมาณ 2563	เพื่อให้องค์กรได้รับการสนับสนุนให้ ดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ	2,989,700	3,197,739.86	1.การบริหารจัดการทรัพยากร 2.การจัดประชุมและเดินทางไปราชการ	การบริหารจัดการองค์กร 1.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ของหน่วยงาน ร้อยละ 95 1.2 ร้อยละของกิจกรรมที่ดำเนินการ แล้วเสร็จตามแผน ร้อยละ 95 1.3 ร้อยละของกิจกรรมที่ดำเนินการ แล้วเสร็จตามเวลาในแผนงาน/โครงการ ที่กำหนด ร้อยละ 95
5.การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ในพื้นที่ เขตเมือง (ปรับแผน)	1.เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง 2.เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลดิจิทัลโรคและภัยคุกคามสุขภาพในเขตเมือง ภาพประเทศให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. เพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่เครือข่ายในการประเมินระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ	-	1,659,640.74	1.เฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและประชาสัมพันธ์ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน 2.จัดหา ยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์ เพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน 3.สนับสนุนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและการจัดการ ทรัพยากร	หน่วยงานมีระบบจัดการตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง 1 ระบบ

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
	ภัยสุขภาพตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ				
6.การประยุกต์ใช้ระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อการคัดกรองและให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่บ้านกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง (ปรับแผน)	1. เพื่อการคัดกรองและให้คำปรึกษาผู้ป่วยกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยระบบ Telemedicine 2. เพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ให้สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	700,000	1.สำรวจข้อมูลพื้นฐาน ประเมินศักยภาพ และวิเคราะห์ความต้องการในการพัฒนา	ประชาชนในพื้นที่เขตเมืองได้รับการคัดกรองโรคและคำปรึกษาผ่านระบบการให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล 5,000 ราย
				2.ประชุมราชการเพื่อวางแผน กำหนดรูปแบบการดำเนินงาน ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ระบบการให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลด้วยเทคโนโลยี 1 ระบบ
				3.ดูแลระบบการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลด้วยเทคโนโลยี 4.สนับสนุน ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานและความพึงพอใจของผู้รับบริการ 5.การบริหารจัดการโครงการ	ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายมีความพึงพอใจในการใช้ระบบการให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล ร้อยละ 80
7.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเวชศาสตร์จราจร ประจำปีงบประมาณ 2563 (ปรับแผน)	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเวชศาสตร์จราจรในการสนับสนุนการดำเนินงาน Medical Fitness to Drive	-	400,000	1.สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมหลักสูตรเวชศาสตร์การจราจรระยะสั้น รุ่นที่ 4	บุคลากรในสังกัดกรมควบคุมโรค 32 คน
					ฐานข้อมูลบุคลากรในสังกัดกรมควบคุมโรคที่ผ่านการอบรมเวชศาสตร์การจราจรระยะสั้น (Short course in Traffic Medicine) 1 ฐาน
8.ขับเคลื่อนนโยบายและพัฒนาความร่วมมือแบบบูรณาการในการเฝ้า	1. เพื่อผลักดัน ชี้นำ และขับเคลื่อนนโยบายสำคัญด้านการเฝ้าระวัง	2,012,700	899,925	1.ประชุมราชการวิเคราะห์สถานการณ์ กำหนดประเด็น เป้าหมาย และออกแบบมาตรการ แนวทาง	เขตที่ได้รับการสนับสนุนการจัดกระบวนการและมีผลลัพธ์การป่วย ตาย และปัจจัยเสี่ยงลดลง 5 เขต

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
ระวังป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่ เขตเมือง	ป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง 2. เพื่อจัดการกลไกสนับสนุนเชิงนโยบายในการติดตามความก้าวหน้าและผลสำเร็จ การใช้กลไก พขอ./พชช. ในการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ 3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถสนับสนุนกลไก พขอ./พชช. ในการขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4.เพื่อสร้างแรงจูงใจเชิงรุกและขยายผล แลกเปลี่ยนเรียนรู้ทักษะและแนวปฏิบัติที่ดี (Best practice ด้วยกลไก พขอ./พชช. ในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 5. เพื่อถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เขตเมืองระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ อันนำไปสู่การ			ในการดำเนินงาน และติดตามความก้าวหน้าการบูรณาการงานร่วมกับภาคีเครือข่าย 2.ประชุมพัฒนาความร่วมมือเครือข่าย และบูรณาการขับเคลื่อนงาน เพื่อแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่ โรคพิษ สุนัขบ้า โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ จมน้ำ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การบาดเจ็บจากการจราจร โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ฯลฯ 3.สนับสนุน ขับเคลื่อนด้านกฎหมาย ขยายรูปแบบ MOU หนุนเสริมพลัง ติดตามประเมินผล และสรุปผลการดำเนินงาน 4.สัมมนาวิชาการควบคุมโรคเขตเมือง 5.จัดอบรมพัฒนา ทีมวิชาการสนับสนุนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชช.) จำนวน 50 เขต 6.ขับเคลื่อนกลไก พชช./ กขป. /ปฐมภูมิ ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด 7.จัดทำคู่มือ แนวทาง ในการประยุกต์ใช้ พชช.สู่เทศบาลเมือง เทศบาลนคร และเมืองพัทยา	นโยบายระบบและกลไกถูกขับเคลื่อนในพื้นที่เขตเมือง 1 เรื่อง
				บุคลากรได้รับการสร้างศักยภาพให้สามารถสนับสนุนกลไก พช./พชช. ในการขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 200 คน	
				รูปแบบหรือองค์ความรู้นวัตกรรมใหม่ ๆ ที่ผ่านการสังเคราะห์เหมาะสมกับบริบทเขตเมือง ผ่านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Show & Share) 1 เรื่อง	

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
	ประยุกต์ใช้ในพื้นที่ที่เหมาะสมตามบริบท				
9.เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเครือข่ายเขตเมืองด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ	เพื่อเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเครือข่ายเขตเมืองด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ	350,000	121,488	1.ส่งเสริมการเรียนรู้ และพัฒนาทักษะ ความสามารถของบุคลากรเครือข่ายเขตเมืองด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ 2.ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเครือข่ายเขตเมืองด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ	บุคลากรได้รับการเสริมสร้างศักยภาพด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ 90 คน
10.บูรณาการความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคกลุ่มผู้ขับขี่และผู้โดยสารรถแท็กซี่ ปี 2563	1.เพื่อมอบเป็นของขวัญปีใหม่ พ.ศ. 2563ให้กับผู้ขับขี่รถแท็กซี่ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ในการตรวจสุขภาพเพื่อสร้างความปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพลดอุบัติเหตุบนท้องถนน และสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ขับขี่และผู้โดยสารรถแท็กซี่ 2.เพื่อประเมินความพร้อมด้านสุขภาพที่มีผลต่อสมรรถนะในการขับขี่ของผู้ขับรถแท็กซี่ 3.เพื่อบูรณาการความร่วมมือการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ/	-	450,980.41	1.ประชุมหารือการ บูรณาการความร่วมมือเพื่อตรวจสุขภาพผู้ขับขี่รถแท็กซี่	ผู้ขับขี่รถแท็กซี่ที่มารับบริการตรวจสุขภาพ 3,000 ราย
				2.แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน	บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ(MOU) ในการบูรณาการความร่วมมือระหว่างกรมควบคุมโรค กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2 ฉบับ
				3.จัดเตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน	
				4.บูรณาการความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคผู้ขับขี่และผู้โดยสารรถแท็กซี่	รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ 1 เรื่อง
				5.รณรงค์ตรวจสุขภาพและประเมินสมรรถนะ ผู้ขับขี่รถแท็กซี่ ทั้งในและนอกหน่วยบริการ	
				6.จัดทำสื่อรณรงค์	
				7.สรุปผลการดำเนินงานและรายงานผล	

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
	อุบัติเหตุบนท้องถนน ในผู้ขับขี่รถแท็กซี่ ระหว่างหน่วยงานในกรมควบคุมโรค และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง 4.เพื่อพัฒนากลไกและนโยบายในการประเมินความพร้อมทางด้านสุขภาพก่อนออกใบอนุญาตขับขี่สำหรับผู้ขับขี่รถแท็กซี่				
11.การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง (ปรับแผน)	1.เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง 2.เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลดิจิทัลโรคและภัยคุกคามสุขภาพในเขตเมือง ภาพประเทศให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. เพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่เครือข่ายในการประเมินระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ	-	1,304,306.59	1.เฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและประชาสัมพันธ์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน 2.สนับสนุนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและการจัดการทรัพยากร	มีระบบจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง 1 ระบบ ถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง 1 เรื่อง

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
	ภัยสุขภาพตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ				
12.จัดตั้ง อสม. บ้านจัดสรรในจังหวัดนครราชสีมา (ปรับแผน)	1.เพื่อสนับสนุนการสร้างเครือข่ายในการดำเนินงานในพื้นที่สุขภาพมุ่งเป้า 2.เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่หมู่บ้านจัดสรร	-	540,000	1.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมดำเนินงาน 2.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย นิติบุคคลและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการจัดการโรคและภัยสุขภาพ 3.สนับสนุนการดำเนินงานของ อสม. นิติบุคคล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 4.ติดตามการดำเนินของ อสม. นิติบุคคล	หมู่บ้านจัดสรรที่จัดตั้ง อสม. บ้านจัดสรร เพื่อดำเนินการดูแลสุขภาพประชาชนในหมู่บ้าน 200 หมู่บ้าน
					รูปแบบการดำเนินงานของ อสม. ในหมู่บ้านจัดสรร 1 รูปแบบ
13.พัฒนารูปแบบการสอบสวนโรคในพื้นที่เขตเมืองโดยใช้กลไกการเงินท้องถิ่น	1.เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลดิจิทัลโรคและภัยคุกคามสุขภาพในเขตเมือง ภาพประเทศให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อพัฒนารูปแบบการสอบสวนโรคในเขตเมืองให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถดำเนินการได้ในพื้นที่รับผิดชอบ 3. เพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่เครือข่ายในการประเมินระบบเฝ้า	1,885,100	499,047.29	1.ประชุมราชการ 2.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อหารูปแบบแนวทางการสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง 3.ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันสอบสวน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง 4.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนารูปแบบการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง 5.ประชุมราชการถอดบทเรียน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง 6.ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ที่จำเป็น ด้านวิชาการโรคและภัยสุขภาพให้ทันสมัยและพอเพียง เพื่อสื่อสารความ	รูปแบบการสอบสวนโรคในพื้นที่เขตเมือง โดยใช้กลไกการเงินท้องถิ่น 1 รูปแบบ

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
	ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพตามกฎหมายระหว่างประเทศ			เสี่ยงประชาสัมพันธ์และสร้างภาพลักษณ์ตามบริบทเขตเมือง 7.บริหารจัดการฐานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ	
14.การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 ในพื้นที่เขตเมือง (ปรับแผน)	1. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลดิจิทัลโรคและภัยคุกคามสุขภาพในเขตเมืองภาพประเทศให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	7,958,165.84	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายสถานประกอบการและสถานพยาบาลในพื้นที่เขตเมืองเพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019	ระบบจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง 1 ระบบ
	2. เพื่อพัฒนารูปแบบการสอบสวนโรคในเขตเมืองให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถดำเนินการได้ในพื้นที่รับผิดชอบ			2.เฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค ในสถานการณ์ฉุกเฉิน	คณะทำงานในภาวะฉุกเฉินของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองและบุคลากรเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีความรู้และพร้อมในการเฝ้าระวังและตอบสนองต่อสถานการณ์โรค กรณีโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 300 คน
	3. เพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่เครือข่ายในการประเมินระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพตามกฎหมายระหว่างประเทศ			3.ประชุมราชการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)	รายงานถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง 1 เรื่อง
	4. เพื่อพัฒนารูปแบบระบบป้องกันควบคุมโรคของเครือข่ายองค์กรปกครองท้องถิ่นในการตอบโต้			4.จัดหา ยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน 5.รณรงค์ ผลิตสื่อ และประชาสัมพันธ์ เพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน 6.ถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 ในพื้นที่เขตเมือง 7.ฝึกทักษะการใช้รถพระราชทาน "รถตรวจโรคติดเชื้อชีวนิรภัย พร้อมระบบสารสนเทศ" การจัดการและการใช้เทคโนโลยี	

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	งบประมาณ		กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลผลิต
		จัดสรร	เปลี่ยนแปลงระหว่างปี		
	สถานการณ์ฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพให้เหมาะสมตามภาวะโรค 5. เพื่อให้เกิดการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคระบาดในพื้นที่เขตเมืองใหญ่ที่มีประสิทธิภาพและเกิด cost-effectiveness 6. เพื่อสนับสนุนยา เวชภัณฑ์มิใช่ยา สารเคมี วัสดุวิทยาศาสตร์ ให้กับกลุ่มเครือข่ายและประชาชนในเขตพื้นที่เขตเมือง			8.จ้างเหมาเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ	
15.ตรวจคัดกรองค้นหาเชิงรุกโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยรถพระราชทาน "รถตรวจโรคติดเชื้อชีวนิรภัยพร้อมระบบสารสนเทศ"	1.เพื่อตรวจคัดกรองค้นหาเชิงรุกโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	-	2,766,000	1.ประสานกับเครือข่ายในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการระบาดในการดำเนินงาน 2.ตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยรถพระราชทาน	ผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 10,000 คน
					เครือข่ายที่เข้าร่วมฝึกอบรมความรู้และทักษะในการใช้รถพระราชทาน 12 หน่วยงาน

ส่วนที่ 1 ด้านบริบทของโครงการ (Context Evaluation)

ความสอดคล้องของแผนงานโครงการกับยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้จัดทำแผนปฏิบัติการ จำนวน 15 โครงการ และได้ดำเนินการพิจารณาความสอดคล้องกับแผนงานและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องทั้ง 3 ระดับ ได้แก่ ระดับที่ 1 แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ระดับที่ 2 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระดับที่ 3 ได้แก่ แผนยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรค เขตเมือง พ.ศ. 2561 – 2565 โดยพิจารณาความสอดคล้องของวัตถุประสงค์การดำเนินงานของโครงการ ภายใต้แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน กับนโยบาย/ทิศทางและยุทธศาสตร์การดำเนินงานของ ยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดดังตารางที่ 4 เมื่อจำแนกความสอดคล้องของแต่ละโครงการกับแผนงาน และยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง พบว่า มีโครงการที่มีความสอดคล้องกับแผนทั้ง 3 ระดับ มากที่สุด จำนวน 6 โครงการ (ร้อยละ 40.00) รองลงมา คือ โครงการที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/แผนงาน 2 ระดับ จำนวน 5 โครงการ (ร้อยละ 33.33) โครงการที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/แผนงาน 1 ระดับ จำนวน 3 โครงการ (ร้อยละ 20.00) และมี 1 โครงการ ที่ไม่มีความสอดคล้องกับแผนทั้ง 3 ระดับ เนื่องจากเป็นโครงการบริหารจัดการ ที่เป็นโครงการพื้นฐานในการสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงาน ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 โครงการที่มีความสอดคล้องกับแผนงานและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

ความสอดคล้อง	จำนวนโครงการ	ร้อยละ
1.มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/แผนงานทั้ง 3 ระดับ	6	40.00
2.มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/แผนงาน 2 ระดับ	5	33.33
3.มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/แผนงาน 1 ระดับ	3	20.00
4.ไม่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์/แผนงาน ทุกระดับ	1	6.67

ตารางที่ 4 ความสอดคล้องของโครงการตามแผนปฏิบัตราชากรปี พ.ศ. 2563 กับแผนงาน/ยุทธศาสตร์ทั้ง 3 ระดับ

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
1.ลดความเหลื่อมล้ำ ด้านการป้องกันควบคุม โรคในลักษณะ ประชากรเฉพาะเขต เมืองในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม เรือนจำ และสถานประกอบการ	1. เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพใน ลักษณะประชากรเฉพาะเขตเมืองใน หมู่บ้านจัดสรร ในการลดความเหลื่อมล้ำ ด้านการป้องกันควบคุมโรค 2. เพื่อพัฒนาชุดข้อมูลด้านสุขภาพและ กลไกการจัดการโรคและภัยสุขภาพ ในลักษณะประชากรเฉพาะเขตเมือง ในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม เรือนจำและสถาน ประกอบการ 3. เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพใน พื้นที่เขตเมือง 4. เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายใน การจัดการด้านโรคและภัยสุขภาพใน ลักษณะประชากรเฉพาะเขตเมือง	มาตรการที่ 1 การพัฒนา ระบบแนวทางการดูแล สุขภาพการจัดการโรคใน พื้นที่เขตเมือง	ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนา นโยบายมาตรการ และ บริการด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค เป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) แผนงาน ที่ 2 การป้องกันควบคุม โรคและภัยสุขภาพ	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คน ไทยมีสุขภาพที่ดี แผนงานย่อย การใช้ ชุมชนเป็นฐานใน การสร้าง สภาพแวดล้อมที่เอื้อ ต่อการมีสุขภาพที่ดี	ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้าน การพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การเสริมสร้างให้คน ไทยมีสุขภาพที่ดี ด้วย การส่งเสริมให้ชุมชน เป็นฐานในการสร้าง สุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
2.พัฒนาผู้เชี่ยวชาญ ด้านการป้องกันควบคุม โรคเขตเมือง	1. เพื่อสร้างความร่วมมือกับองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น มหาวิทยาลัย ภาคเอกชน กองระบาวิทยา กรม ควบคุมโรค และสำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค 1-12 ในการขับเคลื่อนผลิต หลักสูตรพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการ ป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้และ ทักษะให้กับบุคลากรผู้ที่จะทำงานป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 3. เพื่อผลิตหลักสูตรการป้องกันควบคุม โรคเขตเมือง (หลักสูตรระยะสั้น) และ ผลิตบุคลากรร่วมกับทบวงมหาวิทยาลัย ระดับปริญญาโท และปริญญาเอก (หลักสูตร 2 – 4 ปี)	มาตรการที่ 3 การพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย	ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนา กำลังคนด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) แผนงานการพัฒนา ระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพ	แผนแม่บทที่ 11 การพัฒนาศักยภาพ คนตลอดช่วงชีวิต แผนงานย่อยการ พัฒนาและยกระดับ ศักยภาพวัยแรงงาน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้าน การพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การพัฒนาศักยภาพ คนตลอดช่วงชีวิต ในกลุ่มช่วงวัยแรงงาน

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
3.ลดการเสียชีวิตและ ลดความรุนแรงของการ บาดเจ็บจากการจราจร ทางถนน ผ่านกลไก ศปถ. กทม./จังหวัดใน พื้นที่เขตเมือง (Urban RTI)	1.เพื่อพัฒนาและสนับสนุนกลไกการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม อุบัติเหตุทางถนน กรุงเทพมหานคร 2. สร้าง และ พัฒนา ศักยภาพ คณะกรรมการศูนย์อำนวยการความ ปลอดภัยทางถนนระดับเขต (ศปถ.เขต) และแกนนำสุขภาพในพื้นที่ เพื่อเพิ่มขีด ความสามารถในการจัดการข้อมูล วิเคราะห์ ชี้เป้าประเด็นปัญหาคุณภาพ ชีวิตของประชาชนในพื้นที่ และสามารถ พัฒนากลไกการเฝ้าระวัง และป้องกัน การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจร ทางถนน	มาตรการที่ 2 การพัฒนา ระบบสุขภาพเขตเมือง	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การ ยกระดับโครงสร้างพื้นฐาน ของระบบป้องกันควบคุม โรค	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค เป็นเลิศ แผนงานที่ 3 การลดปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คน ไทยมีสุขภาพที่ดี แผนงานย่อย การใช้ ชุมชนเป็นฐานใน การสร้าง สภาพแวดล้อมที่เอื้อ ต่อการมีสุขภาพที่ดี	ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้าน การพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การเสริมสร้างให้คน ไทยมีสุขภาพที่ดี ด้วย การส่งเสริมให้ชุมชน เป็นฐานในการสร้าง สุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่
4.โครงการบริหาร จัดการทรัพยากร ประจำปีงบประมาณ 2563	เพื่อให้องค์กรได้รับการสนับสนุนให้ ดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ	-	-	-	-	-
5.การตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินโรคติดต่อ	1.เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคติดต่อ ไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง	มาตรการที่ 3 การพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย	ยุทธศาสตร์ที่ 2 การ เสริมสร้างความเข้มแข็ง	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค	แผนแม่บทเฉพาะกิจ ภายใต้ยุทธศาสตร์	-

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
ไวรัสโคโรนา 2019 ใน พื้นที่เขตเมือง (ปรับ แผน)	2. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลดิจิทัลโรค และภัยคุกคามสุขภาพในเขตเมืองภาพ ประเทศให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถใช้ ประโยชน์ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ 3. เพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ เครือข่ายในการประเมินระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพตาม กฎอนามัยระหว่างประเทศ		ของระบบการจัดการ ภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุข	เป็นเลิศ แผนงานการป องกันควบคุมโรคและภัย สุขภาพ	ชาติอันเนื่องมาจาก สถานการณ์โควิด 19	
6.การประยุกต์ใช้ระบบ การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อ การคัดกรองและให้ คำปรึกษาผู้ป่วยที่บ้าน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโค โรนา 2019 ในพื้นที่เขต เมือง (ปรับแผน)	1. เพื่อการคัดกรองและให้คำปรึกษา ผู้ป่วยกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยระบบ Telemedicine 2. เพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ให้สามารถตอบสนอง ความต้องการของประชาชนได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	มาตรการที่ 2 พัฒนา ระบบข้อมูลสุขภาพเขต เมือง	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การ ยกระดับโครงสร้างพื้นฐาน ของระบบป้องกันควบคุม โรคและภัย	-	-	-

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
7.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเวชศาสตร์ จราจร ประจำปี งบประมาณ 2563 (ปรับแผน)	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเวช ศาสตร์จราจรในการสนับสนุนการ ดำเนินงาน Medical Fitness to Drive	มาตรการที่ 3 การพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย	ยุทธศาสตร์ที่ 5 การ พัฒนากำลังคนด้านการ ป้องกันควบคุมโรคและภัย สุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ	แผนแม่บทที่ 11 การพัฒนาศักยภาพ คนตลอดช่วงชีวิต แผนงานย่อยการ พัฒนาและยกระดับ ศักยภาพวัยแรงงาน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้าน การพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์ พัฒนาศักยภาพคน ตลอดช่วงชีวิต ประเด็น การพัฒนา ศักยภาพคนตลอดช่วง ชีวิต ในกลุ่มช่วงวัย แรงงาน
8.ขับเคลื่อนนโยบาย และพัฒนาความร่วมมือ แบบบูรณาการในการ เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัย สุขภาพในพื้นที่เขตเมือง	1. เพื่อผลักดัน ชี้นะ และขับเคลื่อน นโยบายสำคัญๆด้านการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพใน พื้นที่เขตเมือง 2. เพื่อจัดการกลไกสนับสนุนเชิงนโยบาย ในการติดตามความก้าวหน้าและ ผลสำเร็จ การใช้กลไก พขอ./พช. ใน การแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพของ พื้นที่	มาตรการที่ 1 การพัฒนา ระบบแนวทางการดูแล สุขภาพเขตเมือง	ยุทธศาสตร์ที่ 4 การ ปรับปรุงระบบบริหาร จัดการและการพัฒนา ความร่วมมือ	ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ มาตรการสร้างเครือข่าย การผลิตและพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพ	แผนแม่บทที่ 13 การสร้างความรู้ ด้านสุขภาวะและ การป้องกันและ ควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่ คุกคามสุขภาวะ	-

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
	3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถสนับสนุนกลไก พชอ./พชช. ในการขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4. เพื่อสร้างแรงจูงใจเชิงรุกและขยายผลแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทักษะและแนวปฏิบัติที่ดี (Best practice ด้วยกลไก พชอ./พชช. ในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 5. เพื่อถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เขตเมืองระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ อันนำไปสู่การประยุกต์ใช้ในพื้นที่ที่เหมาะสมตามบริบท					
9.เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเครือข่ายเขตเมืองด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ	เพื่อเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเครือข่ายเขตเมืองด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ	มาตรการที่ 3 การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย	ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) แผนงานการพัฒนา	แผนแม่บทที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต แผนงานย่อยการ	ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การพัฒนา

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
				ระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพ	พัฒนาและยกระดับ ศักยภาพวัยแรงงาน	ศักยภาพคนตลอดช่วง ชีวิต ในกลุ่มช่วงวัย แรงงาน
10.บูรณาการความร่วมมือในการป้องกัน ควบคุมโรคกลุ่มผู้ขับขี่ และผู้โดยสารรถแท็กซี่ ปี 2563	1.เพื่อมอบเป็นของขวัญปีใหม่พ.ศ.2563 ให้กับผู้ขับขี่รถแท็กซี่ในพื้นที่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ในการ ตรวจสุขภาพเพื่อสร้างความปลอดภัย จากโรคและภัยสุขภาพ ลดอุบัติเหตุบน ท้องถนน และสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ขับ ขี่และผู้โดยสารรถแท็กซี่ 2.เพื่อประเมินความพร้อมด้านสุขภาพที่ มีผลต่อสมรรถนะในการขับขี่ของผู้ขับขี่ รถแท็กซี่ 3.เพื่อบูรณาการความร่วมมือการเฝ้า ระวัง ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ/ อุบัติเหตุบนท้องถนน ในผู้ขับขี่รถแท็กซี่ ระหว่างหน่วยงานในกรมควบคุมโรค และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง	มาตรการที่ 4 พัฒนา งานวิจัยการควบคุมโรค เขตเมือง	ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนา นโยบายมาตรการ และ บริการด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค เป็นเลิศ	-	-

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
	4.เพื่อพัฒนากลไกและนโยบายในการ ประเมินความพร้อมทางด้านสุขภาพก่อน ออกใบอนุญาตขับขี่สำหรับผู้ขับขี่รถ แท็กซี่					
11.การตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ใน พื้นที่เขตเมือง (ปรับ แผน)	1.เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง 2.เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลดิจิทัลโรค และภัยคุกคามสุขภาพในเขตเมืองภาพ ประเทศให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถใช้ ประโยชน์ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ 3. เพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ เครือข่ายในการประเมินระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพตาม กฎอนามัยระหว่างประเทศ	มาตรการที่ 3 การพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย	ยุทธศาสตร์ที่ 2 การ เสริมสร้างความเข้มแข็ง ของระบบการจัดการ ภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุข	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค เป็นเลิศ แผนงานการป ้องกันควบคุมโรคและภัย สุขภาพ	แผนแม่บทเฉพาะกิจ ภายใต้ยุทธศาสตร์ ชาติอันเนื่องมาจาก สถานการณ์โควิด 19	-
12.จัดตั้ง อสม. บ้าน จัดสรรในจังหวัด นครราชสีมา (ปรับแผน)	1.เพื่อสนับสนุนการสร้างเครือข่ายในการ ดำเนินงานในพื้นที่สุขภาพมุ่งเป้า	มาตรการที่ 3 การพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย	ยุทธศาสตร์ที่ 4 การ ปรับปรุงระบบบริหาร	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค เป็นเลิศ แผนงานที่ 2	แผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คน ไทยมีสุขภาพที่ดี	ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้าน การพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
	2.เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการ ดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคใน พื้นที่หมู่บ้านจัดสรร		จัดการและการพัฒนา ความร่วมมือ	การป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	แผนงานย่อย การใช้ ชุมชนเป็นฐานใน การสร้าง สภาพแวดล้อมที่เอื้อ ต่อการมีสุขภาพที่ดี	ทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การ เสริมสร้างให้คนไทยมี สุขภาวะที่ดี ด้วยการ ส่งเสริมให้ชุมชนเป็น ฐานในการสร้างสุข ภาวะที่ดีในทุกพื้นที่
13.พัฒนารูปแบบการ สอบสวนโรคในพื้นที่เขต เมืองโดยใช้กลไก การเงินท้องถิ่น	วัตถุประสงค์ 1.เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลดิจิทัลโรค และภัยคุกคามสุขภาพในเขตเมืองภาพ ประเทศให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถใช้ ประโยชน์ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ 2. เพื่อพัฒนารูปแบบการสอบสวนโรคใน เขตเมืองให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถ ดำเนินการได้ในพื้นที่รับผิดชอบ 3. เพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ เครือข่ายในการประเมินระบบเฝ้าระวัง	มาตรการที่ 3 การพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย	ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนา นโยบายมาตรการ และ บริการด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค เป็นเลิศ แผนงานที่ 2 การป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	-	-

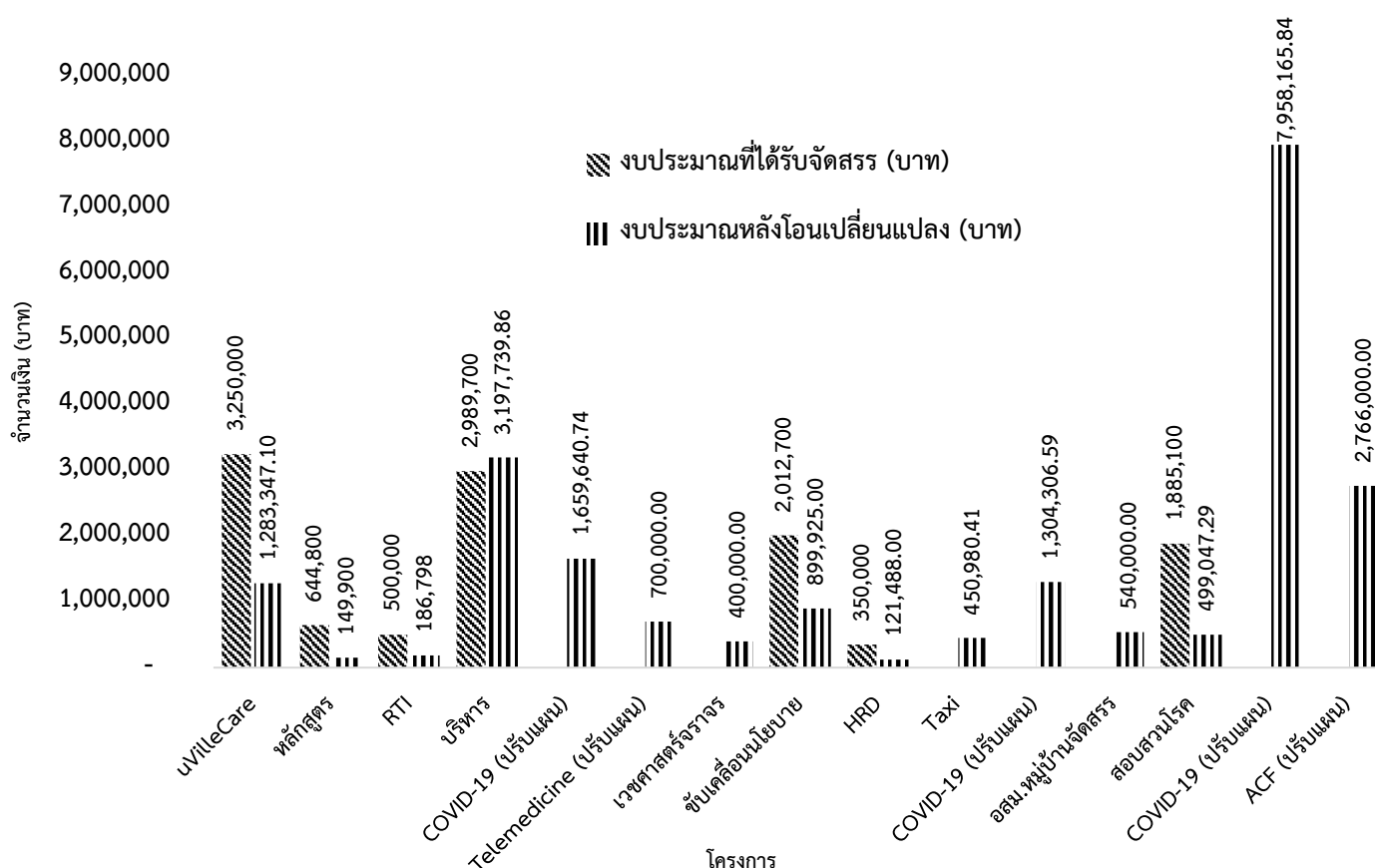
โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
	ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพตาม กฎอนามัยระหว่างประเทศ					
14.การตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉิน กรณีโรคปอด อักเสบจากการติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ ใหม่ 2019 ในพื้นที่เขต เมือง (ปรับแผน)	วัตถุประสงค์ 1. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลดิจิทัลโรค และภัยคุกคามสุขภาพในเขตเมืองภาพ ประเทศให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถใช้ ประโยชน์ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ 2. เพื่อพัฒนารูปแบบการสอบสวนโรคใน เขตเมืองให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถ ดำเนินการได้ในพื้นที่รับผิดชอบ 3. เพื่อพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ เครือข่ายในการประเมินระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพตาม กฎอนามัยระหว่างประเทศ 4. เพื่อพัฒนารูปแบบระบบป้องกัน ควบคุมโรคของเครือข่ายองค์กรปกครอง ท้องถิ่นในการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน	มาตรการที่ 3 การพัฒนา ศักยภาพเครือข่าย	ยุทธศาสตร์ที่ 2 การ เสริมสร้างความเข้มแข็ง ของระบบการจัดการ ภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุข	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค เป็นเลิศ แผนงานการปู องกันควบคุมโรคและภัย สุขภาพ	แผนแม่บทเฉพาะกิจ ภายใต้ยุทธศาสตร์ ชาติอันเนื่องมาจาก สถานการณ์โควิด 19	-

โครงการ	วัตถุประสงค์โครงการ	แผนระดับที่ 3			แผนระดับที่ 2	แผนระดับที่ 1
		แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง 2561-2565	ยุทธศาสตร์กรม ควบคุมโรค	ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข	แผนแม่บท ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติ
	ด้านโรคและภัยสุขภาพให้เหมาะสมตามภาวะโรค 5. เพื่อให้เกิดการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคระบาดในพื้นที่เขตเมืองใหญ่ที่มีประสิทธิภาพและเกิด cost-effectiveness 6. เพื่อสนับสนุนยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา สารเคมี วัสดุวิทยาศาสตร์ ให้กับกลุ่มเครือข่ายและประชาชนในเขตพื้นที่เขตเมือง					
15.ตรวจคัดกรองค้นหาเชิงรุกโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยรถพระราชทาน "รถตรวจโรคติดเชื้อชีวนิรภัย พร้อมระบบสารสนเทศ"	1.เพื่อตรวจคัดกรองค้นหาเชิงรุกโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	-	ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ แผนงานการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	แผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติอันเนื่องมาจากสถานการณ์โควิด 19	-

ส่วนที่ 2 ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)

ด้านงบประมาณโครงการ

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับจัดสรรในงบดำเนินงานโครงการ (ไม่รวมค่ายา) จำนวน 7 โครงการ สำหรับโครงการที่มีวัตถุประสงค์การดำเนินงานโครงการ เพื่อให้ประชาชนได้รับการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ภายใต้แผนงานพัฒนาระบบกลไกการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง งบเงิน 11,632,300 บาท (สิบเอ็ดล้านหกแสนสามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) และได้รับการจัดสรรระหว่างปี เพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคโควิด19 ซึ่งได้รับการอนุมัติเพิ่มเติมอีก 10,485,038.83 (สิบล้านสี่แสนแปดหมื่นห้าพันสามสิบแปดบาทแปดสิบสามสตางค์) โดยมีงบประมาณรายโครงการ และการงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงดังนี้



รูปที่ 8 การเปรียบเทียบงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

จากรูปที่ 8 แสดงให้เห็นความแตกต่างระหว่างงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในต้นปีงบประมาณ และงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงเมื่อสิ้นปีงบประมาณ โดยสามารถแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

1. กลุ่มที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมระหว่างปี จำนวน 9 โครงการ (ร้อยละ 60) ประกอบด้วย โครงการบริหารจัดการทรัพยากร โครงการเพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรค

โควิด 19 จำนวน 3 โครงการ ใน 3 ผลผลิต โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเวชศาสตร์การจราจร โครงการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มผู้ขับขี่และผู้โดยสารแท็กซี่ โครงการจัดตั้งอาสาสมัครสาธารณสุขในหมู่บ้านจัดสรร (อสบ.) และโครงการคัดกรอง ค้นหา เชิงรุกโรคโควิด 19 โดยโครงการที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมระหว่างปีส่วนใหญ่ มีวัตถุประสงค์เพื่อการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 จึงมีความจำเป็นในการขอสนับสนุนงบประมาณจากกรมควบคุมโรคเพิ่มเติม รวมถึงการปรับแผนงานโครงการอื่น ๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานที่มีความจำเป็น เร่งด่วน และเป็นภาวะฉุกเฉินของประเทศ

2.กลุ่มที่ปรับลดงบประมาณระหว่างปี จำนวน 6 โครงการ (ร้อยละ 40) ประกอบด้วย โครงการลดความเหลื่อมล้ำด้านการป้องกันควบคุมโรคในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม และสถานประกอบการ (uVilleCare) โครงการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง โครงการลดการเสียชีวิตและลดความรุนแรงจากอุบัติเหตุทางถนน (Urban RTI) โครงการขับเคลื่อนนโยบายด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง โครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายเขตเมืองฯ และโครงการพัฒนารูปแบบการสอบสวนโรคในพื้นที่เขตเมืองฯ การปรับลดงบประมาณโครงการดังกล่าวเนื่องมาจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลให้มีความจำเป็นในการปรับรูปแบบการดำเนินงานโครงการให้สอดคล้องกับนโยบายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคของประเทศ

ตารางที่ 5 จำนวนโครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองจำแนกตามวงเงินที่ได้รับจัดสรรงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

งบประมาณ	จำนวนโครงการ
100,000 – 500,000	6 (ร้อยละ 40.00)
500,001 – 1,000,000	3 (ร้อยละ 20.00)
1,000,001 – 5,000,000	5 (ร้อยละ 33.33)
≥5,000,001	1 (ร้อยละ 6.67)

เมื่อจำแนกจำนวนโครงการในแผนปฏิบัติการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร พบว่า ส่วนใหญ่มีงบประมาณในการดำเนินงานอยู่ระหว่าง 100,000 ถึง 500,000 บาท รวม 6 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 40 รองลงมา คือ โครงการที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณระหว่าง 1,000,001 – 5,000,000 บาท จำนวน 5 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 33.33 และโครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณระหว่าง 500,0001 – 1,000,000 บาท จำนวน 3 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 20 โครงการที่มีงบประมาณตั้งแต่ 5,000,001 บาท ขึ้นไป จำนวน 1 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 6.67 โดยโครงการที่มีงบประมาณในการดำเนินงานน้อยที่สุด คือ โครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายเขตเมืองฯ วงเงิน 121,488 บาท

และโครงการที่ได้รับการจัดสรรวงเงินในการดำเนินงานมากที่สุด คือ โครงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ในพื้นที่เขตเมือง วงเงิน 7,958,165.84 บาท

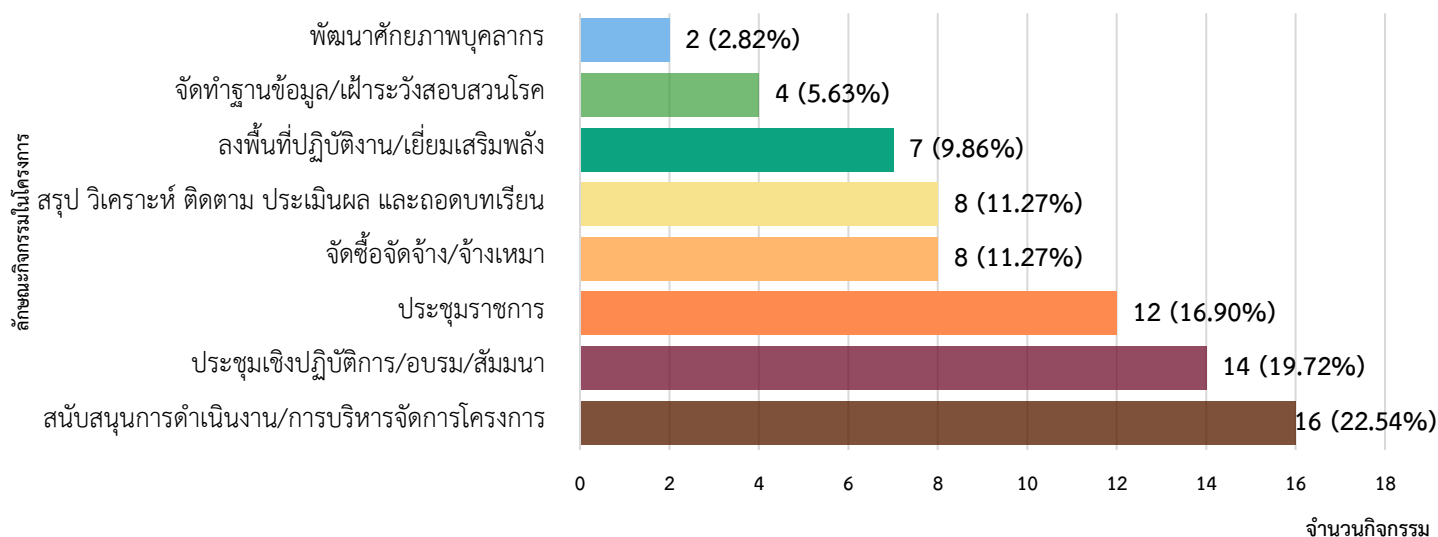
ส่วนที่ 3 ด้านกระบวนการ (Process Evaluation)

3.1 กิจกรรมในโครงการ

โครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำนวน 15 โครงการ มีจำนวนกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการมากที่สุด จำนวน 12 กิจกรรม ต่อโครงการ และน้อยที่สุด คือ 1 กิจกรรมต่อโครงการ โดยพบว่า มีจำนวนโครงการที่มีกิจกรรมเท่ากัน จำนวน 2 กิจกรรม มากที่สุด จำนวน 4 โครงการ (ร้อยละ 26.66) รองลงมา คือ โครงการที่มีจำนวนกิจกรรม 7 กิจกรรม จำนวน 3 โครงการ (ร้อยละ 20) ดังตารางที่ 6 เมื่อจำแนกประเภทของกิจกรรม พบว่ากิจกรรมในโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำแนกได้ 8 ประเภท ได้แก่ กิจกรรมด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลากร การจัดทำฐานข้อมูล/การเฝ้าระวังสอบสวนโรค การลงพื้นที่ปฏิบัติงาน/ลงพื้นที่เพื่อเยี่ยมเสริมพลัง สรุป วิเคราะห์ ติดตาม ประเมินผลและถอดบทเรียน กิจกรรมการจัดซื้อจัดจ้าง/การจ้างเหมา กิจกรรมประชุมราชการ กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม/สัมมนา และกิจกรรมที่สนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่าย และการบริหารจัดการโครงการ โดยพบว่า ประเภทกิจกรรมที่ถูกบรรจุอยู่ในแผนงานโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มากที่สุด คือ กิจกรรมที่สนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายและการบริหารจัดการโครงการ จำนวน 16 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 22.54 และกิจกรรมที่น้อยที่สุด คือ กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร จำนวน 2 กิจกรรม (ร้อยละ 2.82) รายละเอียดปรากฏดังรูปที่ 9

ตารางที่ 6 จำนวนกิจกรรมที่ถูกระบุไว้ในโครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรคประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

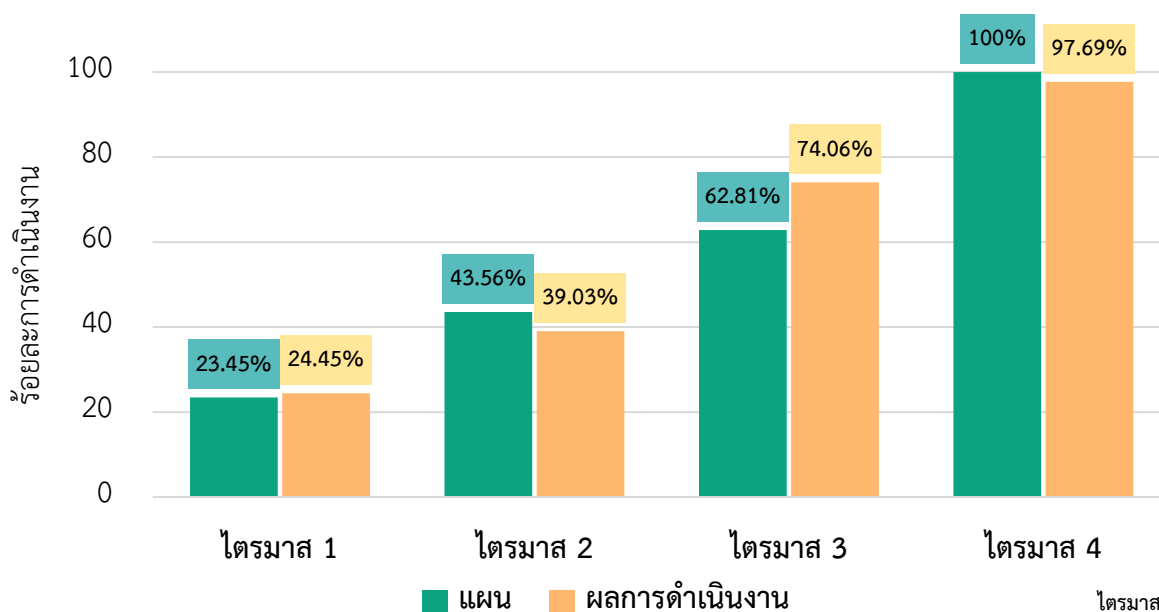
จำนวนกิจกรรม	จำนวนโครงการ	ร้อยละ
1	1	6.67
2	4	26.66
3	1	6.67
4	2	13.33
5	2	13.33
7	3	20.00
8	1	6.67
12	1	6.67



รูปที่ 9 ประเภทของกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

3.2 ความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ

ภาพรวมความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ใน 4 ไตรมาส เมื่อเทียบกับเป้าหมายการดำเนินงานที่วางไว้ พบว่า ในไตรมาสที่ 1 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2562) และ ไตรมาสที่ 3 (เมษายน – มิถุนายน 2563) มีร้อยละความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการสูงกว่าเป้าหมายที่วางไว้ ในขณะที่แผนการดำเนินงานในไตรมาสที่ 2 (มกราคม – มีนาคม 2563) และไตรมาสที่ 4 (กรกฎาคม – กันยายน 2563) มีผลการดำเนินงานที่ต่ำกว่าเป้าหมายที่วางไว้ เนื่องจากในช่วงไตรมาสที่ 2 ของปีงบประมาณเป็นระยะแรกที่พบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเป็นระยะเริ่มต้นของการระบาดในระลอกที่ 1 จึงส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการกิจกรรมได้ตามแผนงานที่วางไว้ รวมถึงการปรับแผนการดำเนินงานเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาด และการประกาศภาวะฉุกเฉินของประเทศ ส่งผลให้ในไตรมาสที่ 3 และ 4 มีผลการดำเนินงานที่ดีขึ้น โดยเฉพาะในช่วงไตรมาสที่ 3 ที่สามารถดำเนินงานได้สูงกว่าในไตรมาสที่ 2 เกือบ 2 เท่า รายละเอียดดังรูปที่ 10



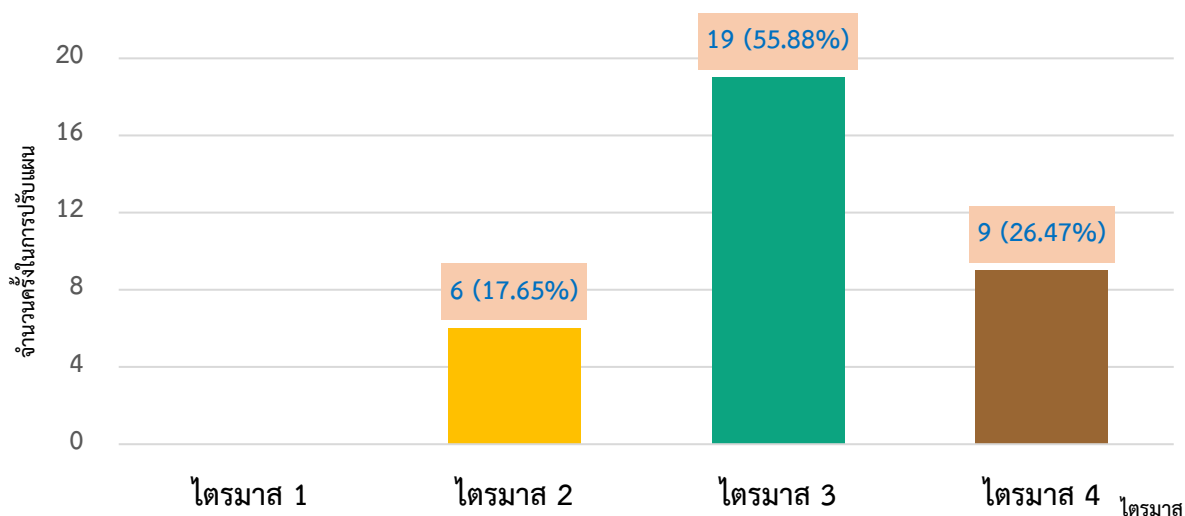
รูปที่ 10 ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานโครงการแยกตามรายไตรมาส¹

3.3 การปรับแผนงานโครงการ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นวงกว้าง ส่งผลให้มีความจำเป็นในการปรับแผนงานโครงการให้สอดคล้องกับสถานการณ์การดำเนินงาน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการปรับแผนงานโครงการ จำนวนทั้งสิ้น 34 ครั้ง โดยพบว่าไตรมาสที่ 3 มีการปรับแผนงาน/งบประมาณมากที่สุด จำนวน 19 ครั้ง (ร้อยละ 55.88) ในขณะที่ไตรมาสที่ 1 ไม่มีการปรับแผนงาน/งบประมาณ เนื่องจากในไตรมาสที่ 1 อยู่ในช่วงต้นของการดำเนินงานโครงการ อีกทั้งยังไม่มีสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย ส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนงานโครงการที่วางไว้ และเมื่อพิจารณารายละเอียดในการปรับแผนงานโครงการ พบว่า การปรับแผนส่วนใหญ่เป็นการขอรับสนับสนุนงบประมาณ จากส่วนกลางกรมควบคุมโรค จำนวน 14 ครั้ง (ร้อยละ 41.18) รองลงมา คือ การปรับรายละเอียด ภายในโครงการ จำนวน 8 ครั้ง (ร้อยละ 23.53) การปรับงบประมาณภายใต้โครงการย่อยเดียวกัน 6 ครั้ง (ร้อยละ 17.65) และพบการขออนุมัติโครงการนอกแผนปฏิบัติราชการ และการปรับโอนงบประมาณระหว่างโครงการ จำนวน 3 ครั้ง (ร้อยละ 8.82) รายละเอียดดังรูปที่ 11 และ 12

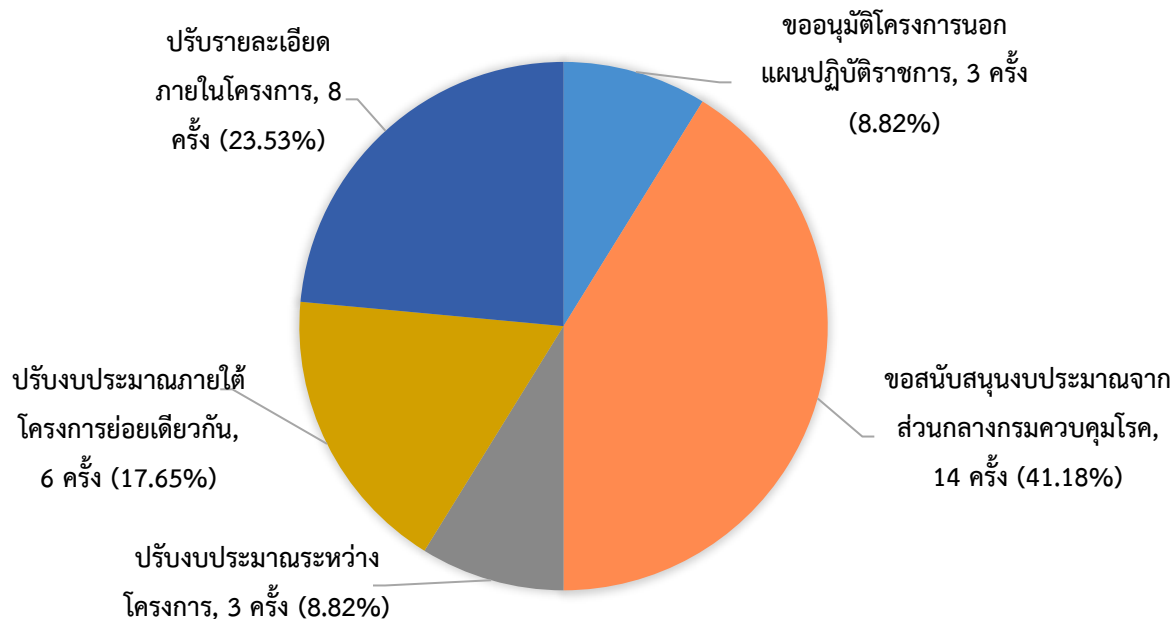
¹ ที่มา : ข้อมูลจากระบบ Estimate SM ของกรมควบคุมโรค

การปรับแผนรายไตรมาส



รูปที่ 11 จำนวนครั้งในการปรับแผนงานและงบประมาณจำแนกรายไตรมาส

รูปแบบการปรับแผน



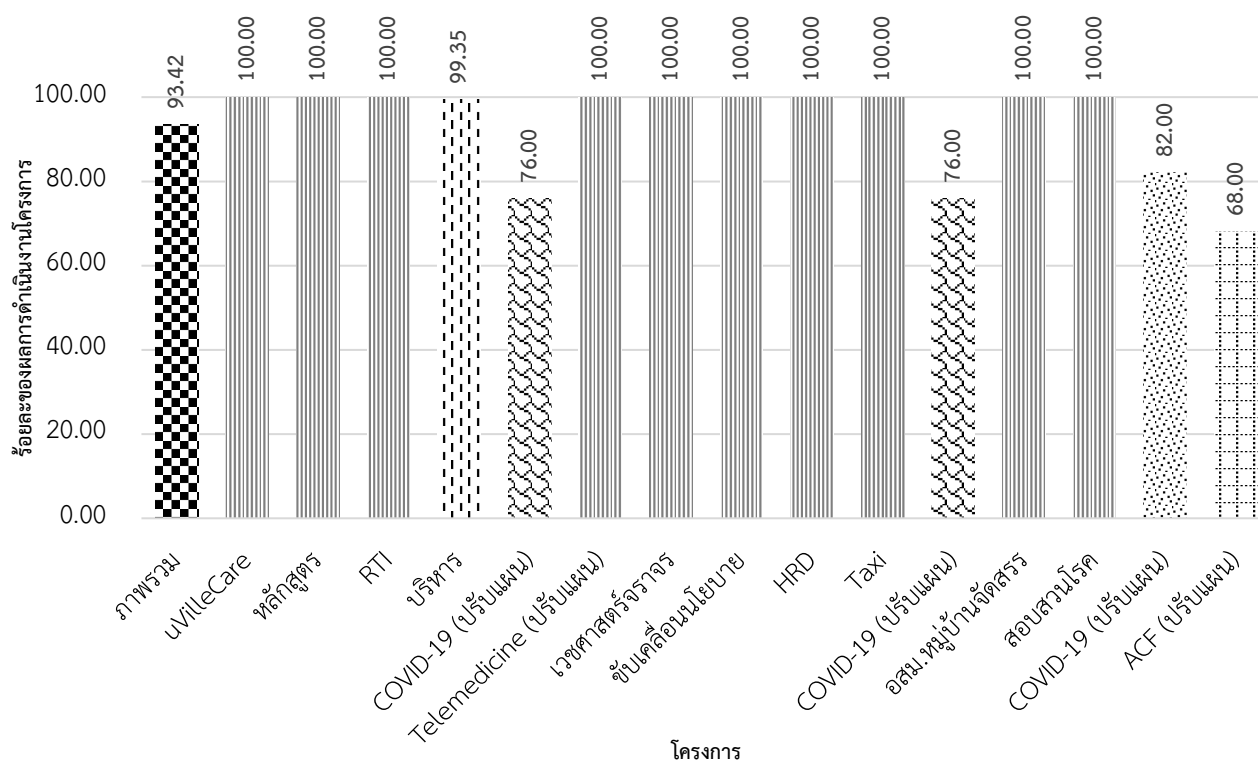
รูปที่ 12 การปรับแผนงานและงบประมาณจำแนกตามรูปแบบการปรับแผน

ส่วนที่ 4 ด้านผลผลิตของโครงการ (Product/Output Evaluation)

จากการดำเนินงานและการบริหารโครงการตามแผนปฏิบัติการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ซึ่งได้มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานผ่านระบบ Estimate SM ผ่านเวทีการประชุมคณะกรรมการบริหาร และการติดตามผลการดำเนินงานทุกวันที่ 25 ของทุกเดือน เพื่อรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อผู้บริหารหน่วยงานเป็นประจำทุกเดือน ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังนี้ ต่อไปนี้

4.1 ผลการดำเนินงานจากระบบ Estimate SM

ผลการดำเนินงานโครงการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จากระบบ Estimate SM ณ วันที่ 30 กันยายน 2563 พบว่า ภาพรวมผลการดำเนินงานโครงการ มีความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ร้อยละ 92.95 และส่วนใหญ่ พบว่า การดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย ร้อยละ 100 ถึง 9 โครงการ และพบว่ามี 6 โครงการที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย ได้แก่ โครงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง 3 โครงการ ในผลผลิตที่ 1.1 (ร้อยละ 76) ผลผลิตที่ 2.2 (ร้อยละ 76) และผลผลิตที่ 8.1 (ร้อยละ 82) โดยกิจกรรมที่ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จ คือ การเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและประชาสัมพันธ์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน และการสนับสนุนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและการจัดการทรัพยากร เนื่องจากยังคงพบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในกลุ่มผู้เดินทางจากต่างประเทศที่เข้ารับการกักกันในสถานที่กักกันที่รัฐจัดให้ (State Quarantine) ที่มีความจำเป็นในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการระบาด และการกระจายของเชื้อออกมายังนอกสถานกักกัน โครงการตรวจคัดกรองค้นหาเชิงรุกโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยรถพระราชทาน "รถตรวจโรคติดเชื้อชีวนิรภัยพร้อมระบบสารสนเทศ" (ร้อยละ 68) เนื่องจากจำเป็นต้องมีการคัดกรอง และค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง และโครงการบริหารจัดการทรัพยากร ประจำปีงบประมาณ 2563 (ร้อยละ 99.35) เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีความจำเป็นในการใช้ทรัพยากรเพื่อการสนับสนุนการดำเนินงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ เป็นจำนวนมาก และมีความต้องการในการใช้ทรัพยากรอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้การจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ การจัดจ้างและจ้างเหมาบริการในการสนับสนุนการดำเนินงานมีจำนวนมากและต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

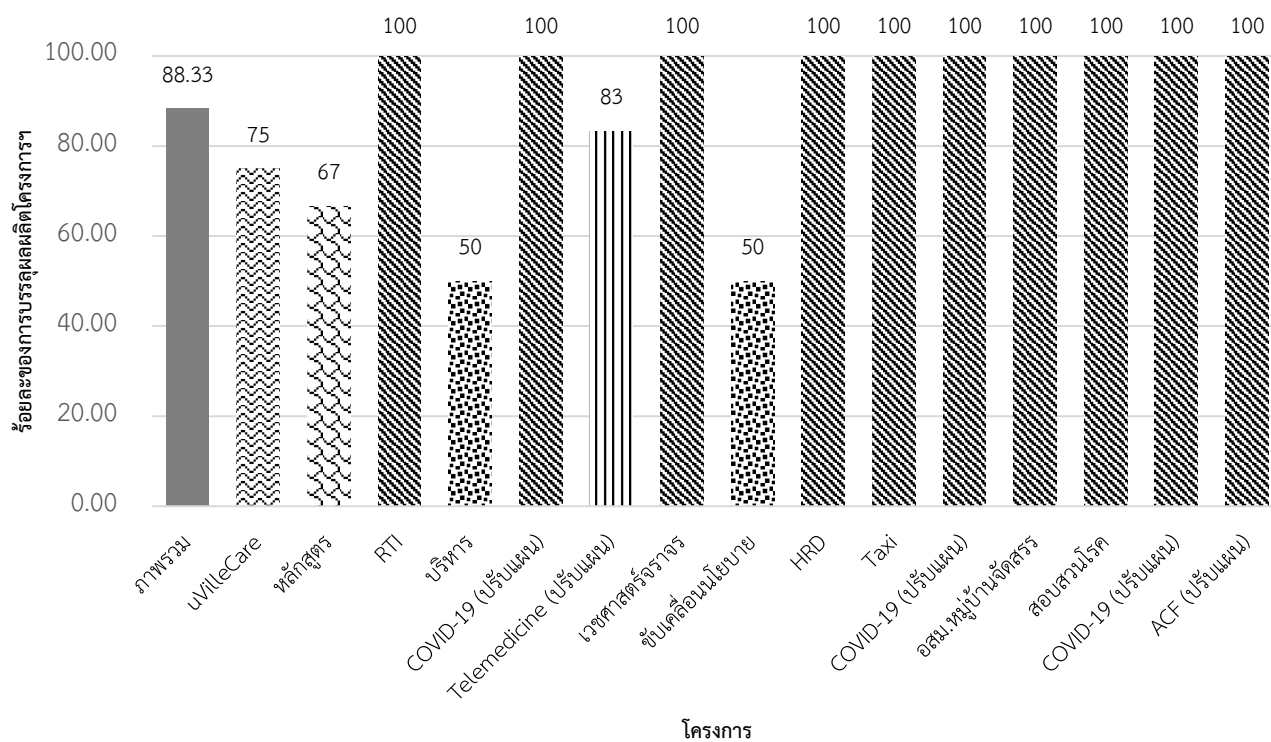


รูปที่ 13 ความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

5.2 ผลการประเมินผลผลิตการดำเนินงานโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

จากการประเมินผลผลิตการดำเนินงานเทียบกับผลผลิตของโครงการที่ตั้งไว้ตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2563 จำนวน 15 โครงการ พบว่า ภาพรวมของร้อยละความสำเร็จตามผลผลิตโครงการเท่ากับร้อยละ 87.22 โดยพบว่า มีโครงการ จำนวน 10 โครงการ สามารถดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายผลผลิตที่ตั้งไว้ ร้อยละ 100 และมีโครงการที่ไม่สามารถดำเนินการได้บรรลุเป้าหมายผลผลิตที่ตั้งไว้ จำนวน 5 โครงการ ได้แก่ 1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำด้านการป้องกันควบคุมโรคในลักษณะประชารณเฉพาะเขตเมืองในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม เรือนจำ และสถานประกอบการ (uVilleCare) ดำเนินการบรรลุเป้าหมายผลผลิต ร้อยละ 75 2) โครงการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สามารถดำเนินการได้บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 66.67 เนื่องจากอยู่ระหว่างการพัฒนาหลักสูตรผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 3) โครงการบริหารจัดการทรัพยากร ประจำปีงบประมาณ 2563 ดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมาย ร้อยละ 50 เนื่องจากการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานไม่บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ 4) โครงการการประยุกต์ใช้ระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อการคัดกรองและให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่บ้าน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง ดำเนินการได้บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 83.33 เนื่องจากมีการประเมินความพึงพอใจในการใช้งานระบบการให้บริการการแพทย์ทางไกล แต่ไม่ได้ระบุผลการประเมินความพึงพอใจในรายงานการประเมินผล และ 5) โครงการขับเคลื่อน

นโยบาย และพัฒนาความร่วมมือแบบบูรณาการในการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ เขตเมือง ดำเนินการบรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 50 เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโควิด 19 ส่งผลให้ไม่สามารถติดตามการดำเนินงานได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ รายละเอียดตาม รูปที่ 14 และตารางที่ 7



รูปที่ 14 ร้อยละความสำเร็จของการบรรลุผลผลิตของดำเนินงานโครงการประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2563

ตารางที่ 7 ผลการประเมินผลสำเร็จของการบรรลุผลผลิตของโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
1	ลดความเหลื่อมล้ำด้านการ ป้องกันควบคุมโรคในลักษณะ ประชากรเฉพาะเขตเมืองใน หมู่บ้านจัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม เรือนจำ และ สถานประกอบการ	1.รูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้ พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรรเพื่อลด ความเหลื่อมล้ำด้านการป้องกัน ควบคุมโรคภาพรวมทั้งประเทศ	1 รูปแบบ	1 รูปแบบ การดำเนินงานป้องกันควบคุม โรคและภัยสุขภาพในลักษณะประชากร เฉพาะเขตเมืองของผู้พักอาศัยในหมู่บ้าน จัดสรร	100%	75.00
		2.รูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้ พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร	13 เขต	10 เขต ดำเนินการสนับสนุนการ ดำเนินงานเพื่อพัฒนารูปแบบการดูแล สุขภาพของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร ในพื้นที่ 9 เขต เขต 1 เชียงใหม่ เขต 2 พิษณุโลก เขต 3 นครสวรรค์ เขต 4 สระบุรี เขต 5 ราชบุรี เขต 6 ชลบุรี เขต 9 นครราชสีมา เขต 11 นครศรีธรรมราช	50%	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
				เขต 12 สงขลา และพื้นที่กรุงเทพมหานคร		
		3.ชุดข้อมูลด้านสุขภาพในหมู่บ้าน จัดสรร ชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม เรือนจำและสถาน ประกอบการในพื้นที่นำร่อง	5 เรื่อง	ชุดข้อมูลการสำรวจสถานะสุขภาพของ ผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรรในพื้นที่ จังหวัดนครราชสีมา 1 เรื่อง	50%	
		4.ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการ จัดการด้านโรคและภัยสุขภาพ	1 เรื่อง	รายงานการทบทวนมาตรฐาน กฎหมาย ข้อกำหนด สิทธิประโยชน์ และองค์ความรู้ ที่เกี่ยวข้องในลักษณะประชากรเฉพาะ เขตเมืองในหมู่บ้านจัดสรร 1 เรื่อง	100%	
2	พัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการ ป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	หลักสูตรผู้เชี่ยวชาญด้านการ ป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	1 หลักสูตร	อยู่ระหว่างการพัฒนาหลักสูตรผู้เชี่ยวชาญ ด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	50%	66.67
		ความร่วมมือของเครือข่ายในการ ผลิตหลักสูตร	5 เครือข่าย	บันทึกความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตร ผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรค เขตเมือง ร่วมกับ มหาวิทยาลัยนวมินทรา ธิราช มุลนิธิควบคุมโรคเขตเมือง และ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	50%	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
		บทเรียนความก้าวหน้า ความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในการผลิตหลักสูตร	1 เรื่อง	บทเรียนการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อรองรับบุคลากรที่จะทำงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 1 เรื่อง	100%	
3	ลดการเสียชีวิตและลดความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน ผ่านกลไก สปถ. กทม./จังหวัดในพื้นที่เขตเมือง (Urban RTI)	แนวทางการพัฒนาและสนับสนุนกลไกการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน แก้ไข และลดการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนในกลุ่มวัยทำงานที่เหมาะสม	1 เรื่อง	การพัฒนาแผนงานโครงการเพื่อการลดอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่นำร่อง 5 เขต โดยใช้เครื่องมือ 5 ชิ้น	100%	100.00
		มีพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขการจราจรทางถนนกรุงเทพมหานครเพิ่มขึ้น	5 เขต	พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงาน 6 เขต ได้แก่ พื้นที่เขตดินแดง เขตภาษีเจริญ เขตมีนบุรี เขตลาดกระบัง เขตหลักสี่ และเขตสวนหลวง	100%	
		สปถ.เขตมีศักยภาพในการใช้ข้อมูลจุดเสี่ยงในพื้นที่มาแก้ไข ปัญหา ในเชิงป้องกัน เพื่อมิให้เกิดการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจร	5 เขต	สปถ.เขตดำเนินการแก้ไขปัญหาจัดเสี่ยงในพื้นที่เพื่อป้องกันมิให้เกิดการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจร จำนวน 25 จุด ในพื้นที่ 6 เขต	100%	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
		การจราจรทางถนนและสามารถ นำไปใช้วางแผนประเมินผลได้ อย่างยั่งยืน				
4	โครงการบริหารจัดการ ทรัพยากร ประจำปีงบประมาณ 2563	การบริหารจัดการองค์กร 1.1 ร้อยละของการเบิกจ่าย งบประมาณของหน่วยงาน ร้อย ละ 95 1.2 ร้อยละของกิจกรรมที่ ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผน ร้อยละ 95 1.3 ร้อยละของกิจกรรมที่ ดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาใน แผนงาน/โครงการที่กำหนด ร้อย ละ 95	1 หน่วยงาน	บริหารจัดการองค์กรเรียบร้อย 1 หน่วยงาน โดยมีรายละเอียดการบริหาร จัดการองค์กรดังนี้ 1.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ของหน่วยงาน ร้อยละ 82.65 1.2 ร้อยละของกิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว เสร็จตามแผน 99.35 1.3 ร้อยละของกิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว เสร็จตามเวลาในแผนงาน/โครงการที่ กำหนด ร้อยละ 99.35	50%	50.00
5	การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ใน พื้นที่เขตเมือง	หน่วยงานมีระบบจัดการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง	1 ระบบ	สปคม.พัฒนาระบบการจัดการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง ด้วยความร่วมมือ ภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น ได้แก่	100%	100.00

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
				การเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคในชุมชน การจัดตั้งคลินิกโรคทางเดินหายใจ (ARI Clinic) การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชน (Active Case Finding: ACF) การพัฒนา ห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจยืนยันทาง ห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) การพัฒนาความร่วมมือกับภาคเอกชน และจิตอาสา		
		รายงานถอดบทเรียนการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคปอดอักเสบ จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสาย พันธุ์ใหม่ 2019 ในพื้นที่เขตเมือง	1 ฉบับ	รายงานการถอดบทเรียนการทำงาน ควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรค โควิด 19 ในเขตเมือง 1 เรื่อง	100%	
6	การประยุกต์ใช้ระบบการแพทย์ ทางไกล (Telemedicine) เพื่อ การคัดกรองและให้คำปรึกษา ผู้ป่วยที่บ้าน กรณีโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขต เมือง	ประชาชนในพื้นที่เขตเมืองได้รับ การคัดกรองโรคและคำปรึกษา ผ่านระบบการให้บริการ การแพทย์และสาธารณสุข ทางไกล	5,000 ราย	ประชาชนเข้ารับบริการคัดกรองความ เสี่ยงผ่านระบบ Application Clicknic จำนวน 571 ราย และผู้กักตัวในสถานที่ ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ State Quarantine ผ่าน Application COSTE จำนวน 4,500 ราย รวม 5,071 ราย	100%	83.33

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
		ระบบการให้บริการการแพทย์ และสาธารณสุขทางไกลด้วย เทคโนโลยี	1 ระบบ	พัฒนาระบบการให้บริการ Telemedicine จำนวน 2 ระบบ คือ Application Clicknic และ COSTE ใน การติดตามอาการประจำวันของผู้กักตัวใน State Quarantine		
		ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายมี ความพึงพอใจในการใช้ระบบการ ให้บริการการแพทย์และ สาธารณสุขทางไกล	ร้อยละ 80	ประเมินความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน ใน State Quarantine และผู้เข้ารับการ กักตัว จำนวน 14 แห่ง	50%	
7	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน เวชศาสตร์จราจร ประจำปี งบประมาณ 2563	บุคลากรในสังกัดกรมควบคุมโรค	32 คน	บุคลากรในสังกัดกรมควบคุมโรค จำนวน 40 คนเข้ารับการพัฒนาศักยภาพด้าน เวชศาสตร์จราจร	100%	100.00
		ฐานข้อมูลบุคลากรในสังกัดกรม ควบคุมโรคที่ผ่านการอบรมเวช ศาสตร์ การจราจรระยะสั้น (Short course in Traffic Medicine)	1 ฐาน	ฐานข้อมูลบุคลากรที่ผ่านการพัฒนา ศักยภาพด้านเวชศาสตร์จราจร	100%	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
8	ขับเคลื่อนนโยบาย และพัฒนา ความร่วมมือแบบบูรณาการใน การเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง	เขตที่ได้รับการสนับสนุนการจัด กระบวนการและมีผลลัพธ์การ ป่วย ตาย และปัจจัยเสี่ยงลดลง	5 เขต	เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรค โควิด 19 ส่งผลให้ต้องดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคอย่างเร่งด่วน พ จึงจำเป็นต้องปรับแผนการใช้งบประมาณ และการติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ ไม่สามารถดำเนินการได้	0%	50.00
		นโยบายระบบและกลไกถูก ขับเคลื่อนในพื้นที่เขตเมือง	1 เรื่อง	ขับเคลื่อนกลไก พชช./กขป.และปฐมภูมิ ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด ด้านการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิต จากการจราจรทางถนน	100%	
		บุคลากรได้รับการสร้างศักยภาพ ให้สามารถสนับสนุนกลไก พชช./ พชช. ในการขับเคลื่อนการ ป้องกันควบคุมโรคและภัย สุขภาพ	200 คน	พัฒนาความร่วมมือเครือข่ายและ บูรณาการขับเคลื่อนงานเพื่อแก้ไขปัญหา โรคและภัยสุขภาพ จำนวน 200 คน	100%	
		รูปแบบหรือองค์ความรู้นวัตกรรม ใหม่ ๆ ที่ผ่านการสังเคราะห์ เหมาะสมกับบริบทเขตเมือง ผ่าน	1 เรื่อง	จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลให้ต้องดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคอย่างเร่งด่วน	0%	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
		การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Show & Share)		จึงจำเป็นต้องปรับแผนการใช้งบประมาณ และปรับรูปแบบการจัดกิจกรรม งดการจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัวของคนจำนวนมาก		
9	เสริมสร้างศักยภาพบุคลากร เครือข่ายเขตเมืองด้านการเฝ้า ระวังป้องกันควบคุมโรคและภัย ที่คุกคามสุขภาพ	บุคลากรได้รับการเสริมสร้าง ศักยภาพด้านการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคาม สุขภาพ	90 คน	- ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม และ พัฒนาศักยภาพในหลักสูตรต่างๆ จำนวน 28 คน - พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการ ฐานข้อมูลสุขภาพเขตเมือง จำนวน 15 คน - พัฒนาศักยภาพการออกแบบระบบการ จัดเก็บข้อมูลโดยใช้ Technology Enable Care ในหมู่บ้านจัดสรร จำนวน 50 คน - พัฒนาศักยภาพด้านการโครงการวิจัย สำหรับการขอรับรองจริยธรรมการวิจัย ในมนุษย์ จำนวน 20 คน	100%	100.00

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
				-พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการ ฐานข้อมูลสุขภาพเขตเมือง จำนวน 15 คน -พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสื่อสาร อย่างมีประสิทธิภาพ จำนวน 44 คน รวมทั้งสิ้น 172 คน		
10	บูรณาการความร่วมมือในการ ป้องกันควบคุมโรคกลุ่มผู้ขับขี่ และผู้โดยสารรถแท็กซี่ ปี 2563	ผู้ขับขี่รถแท็กซี่ที่มารับบริการ ตรวจสุขภาพ	3,000 ราย	ตรวจสุขภาพผู้ขับขี่รถแท็กซี่ 2,697 ราย คิดเป็นร้อยละ 89.9 ของเป้าหมายที่ตั้งไว้ (เกินเป้าหมายร้อยละ 70)	100%	100.00
		บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ(MOU) ในการบูรณาการความร่วมมือ ระหว่างกรมควบคุมโรค กับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	2 ฉบับ	บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือ (MOU) ระหว่างกรมควบคุมโรค กรมการขนส่ง กรมการท่องเที่ยวและ บริษัทแกร็บแท็กซี่ ประเทศไทย จำกัด	100%	
		รายงานสรุปผลการดำเนิน โครงการ	1 เรื่อง	รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ ในระบบ Estimate SM	100%	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
11	การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ใน พื้นที่เขตเมือง	มีระบบจัดการตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง	1 ระบบ	สปคม.พัฒนาระบบการจัดการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง ด้วยความร่วมมือ ภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น ได้แก่ การ เฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคในชุมชน การจัดตั้งคลินิกโรคทางเดินหายใจ (ARI Clinic) การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชน (Active Case Finding: ACF) การพัฒนา ห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจยืนยัน ทางห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) การพัฒนาความร่วมมือกับภาคเอกชน และจิตอาสา	100%	100.00
		ถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินกรณีโรคปอดอักเสบจาก การติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ ใหม่ 2019 ในพื้นที่เขตเมือง	1 เรื่อง	รายงานการถอดบทเรียนการทำงาน ควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรค โควิด-19 ในเขตเมือง 1 เรื่อง	100%	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
12	จัดตั้ง อสม. บ้านจัดสรรใน จังหวัดนครราชสีมา	หมู่บ้านจัดสรรที่จัดตั้ง อสม. บ้าน จัดสรรเพื่อดำเนินการดูแลสุขภาพ ประชาชนในหมู่บ้าน	200 หมู่บ้าน	พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านจัดสรร (อสม.) 3 รุ่น จำนวน 561 คน 256 หมู่บ้าน	100%	100.00
		รูปแบบการดำเนินงานของ อสม. ในหมู่บ้านจัดสรร	1 รูปแบบ	รูปแบบการดำเนินงานและการพัฒนา ศักยภาพอาสาสมัครหมู่บ้านจัดสรร (อสม.) 1 รูปแบบ	100%	
13	พัฒนารูปแบบการสอบสวนโรค ในพื้นที่เขตเมืองโดยใช้กลไก การเงินท้องถิ่น	รูปแบบการสอบสวนโรคในพื้นที่ เขตเมือง โดยใช้กลไกการเงิน ท้องถิ่น	1 รูปแบบ	พัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อมเพื่อ รองรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรค ปอดอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 ของหน่วยงานภาคี เครือข่ายทุกภาคส่วน ที่เป็นทั้ง Health และ Non Health 1 รูปแบบ	100%	100.00
14	การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี โรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 ในพื้นที่เขตเมือง	ระบบจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคปอดอักเสบจากการติด เชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 ในพื้นที่เขตเมือง	1 ระบบ	สปคม.พัฒนาระบบการจัดการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เขตเมือง ด้วยความร่วมมือ ภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น ได้แก่ การเฝ้า ระวังสอบสวนควบคุมโรคในชุมชน การ จัดตั้งคลินิกโรคทางเดินหายใจ (ARI	100%	100.00

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
				Clinic) การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชน (Active Case Finding: ACF) การพัฒนาห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) การพัฒนาความร่วมมือกับภาคเอกชน และจิตอาสา		
		คณะทำงานในภาวะฉุกเฉินของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองและบุคลากรเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีความรู้และพร้อมในการเฝ้าระวังและตอบสนองต่อสถานการณ์โรคกรณีโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019	300 คน	-พัฒนาเครือข่ายสถานประกอบการและสถานพยาบาลในพื้นที่เขตเมือง เพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 250 คน - พัฒนาเครือข่ายสถานประกอบการโรงแรมในกรุงเทพมหานคร 100 แห่ง	100%	
		รายงานถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคปอดอักเสบ	1 เรื่อง	รายงานการถอดบทเรียนการทำงานควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในเขตเมือง 1 เรื่อง	100%	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	ผลผลิตโครงการ	จำนวน	ผลสัมฤทธิ์	ประเมิน	ร้อยละ ความสำเร็จของ ผลผลิตโครงการ
		จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา สาย พันธุ์ใหม่ 2019 ในพื้นที่เขตเมือง				
15	ตรวจคัดกรองค้นหาเชิงรุกโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วย รถพระราชทาน "รถตรวจโรค ติดเชื้อชีวนิรภัยพร้อมระบบ สารสนเทศ"	ผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019	10000 คน	ผู้รับบริการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 จำนวน 29,108 ราย	100%	100
		เครือข่ายที่เข้าร่วมฝึกอบรม ความรู้และทักษะในการใช้รถ พระราชทาน	12 หน่วยงาน	ประสานงานกับเครือข่าย และฝึกทักษะ การใช้รถพระราชทาน "รถตรวจโรคติด เชื้อชีวนิรภัยพร้อมระบบสารสนเทศ" ทั้งด้านการจัดการและการใช้เทคโนโลยี เชื่อมต่อ ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุม โรคในเขตสุขภาพทั้ง 12 แห่งทั่วประเทศ	100%	

หมายเหตุ



หมายถึง ดำเนินการแล้วเสร็จ (ร้อยละ 100)

หมายถึง ดำเนินการแต่ยังไม่บรรลุเป้าหมายผลผลิตที่คาดหวัง (ร้อยละ 50)

หมายถึง ไม่สามารถดำเนินการได้ (ร้อยละ 0)

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

1. สรุปผลการศึกษา

การประเมินผลความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีวัตถุประสงค์เพื่อ รวบรวม วิเคราะห์ และประเมินผลสำเร็จ การดำเนินงานโครงการ ที่ได้กำหนดวัตถุประสงค์ และผลผลิตที่คาดหวังไว้ ตามกรอบแนวทางจุดเน้น การดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ปี 2563 – 2565 ซึ่งมีวิธีการประเมินผลผ่านการกำหนด กรอบและเกณฑ์การประเมินผลการดำเนินงาน โดยใช้ CIPP Model และดำเนินการรวบรวมข้อมูล จากเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้อง อาทิ บันทึกการอนุมัติแผนงานโครงการ บันทึกการขออนุมัติปรับแผน และ รายงานผลการดำเนินงานโครงการในระบบ Estimate SM และนำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล การดำเนินงาน โดยศึกษารายละเอียดผลการดำเนินงานตามรายละเอียดโครงการ ยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและ จุดเน้นการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง พ.ศ. 2563 – 2565

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปี ไม่รวมงบประมาณค่ายา และเวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่าย จำนวน 15 โครงการ วงเงินงบประมาณ 22,117,338.83 บาท (ยี่สิบสองล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสามสิบแปดบาทแปดสิบสามสตางค์) โดยได้มีการจัดทำโครงการตามแผนปฏิบัติการที่สนับสนุนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับจุดเน้นงานด้าน การป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ดังนี้

ด้านบริบทพื้นฐานของโครงการ (Context) โดยเมื่อพิจารณาความสอดคล้องของแผนงานโครงการกับ ยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค และแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขต เมือง พ.ศ. 2561 – 2565 พบว่า มีโครงการที่มีความสอดคล้องกับแผนทั้ง 3 ระดับ มากที่สุด จำนวน 6 โครงการ (ร้อยละ 40.00) รองลงมา คือ โครงการที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/แผนงาน 2 ระดับ จำนวน 5 โครงการ (ร้อยละ 33.33) โครงการที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/แผนงาน 1 ระดับ จำนวน 3 โครงการ (ร้อยละ 20.00) และมี 1 โครงการที่ไม่มีความสอดคล้องกับแผนทั้ง 3 ระดับ เนื่องจากเป็นโครงการบริหารจัดการ ที่เป็นโครงการพื้นฐานในการสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงาน

ด้านการปัจจัยนำเข้า (Input) งบประมาณในการดำเนินงานโครงการ จากวงเงินงบประมาณที่ได้รับ จัดสรรทั้งสิ้น 22,117,338.83 บาท (ยี่สิบสองล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสามสิบแปดบาทแปดสิบ สามสตางค์) แบ่งเป็นโครงการที่ได้รับอนุมัติตามกรอบวงเงินงบประมาณประจำปี จำนวน 7 โครงการ วงเงิน

11,632,300 บาท (สิบเอ็ดล้านหกแสนสามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) และได้รับอนุมัติจัดสรรระหว่างปี จำนวน 8 โครงการ วงเงิน 10,485,038.83 (สิบล้านสี่แสนแปดหมื่นห้าพันสามสิบแปดบาทแปดสิบสามสตางค์) โครงการส่วนใหญ่มีวงเงินในการดำเนินงานโครงการ ระหว่าง 100,000 – 500,000 บาท จำนวน 6 โครงการ (ร้อยละ 40) รองลงมาคือ วงเงิน 1,000,000 – 5,000,000 บาท จำนวน 5 โครงการ (ร้อยละ 33.33) และมีโครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมระหว่างปี จำนวน 9 โครงการ (ร้อยละ 60) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคโควิด 19 และโครงการที่ถูกปรับลดงบประมาณระหว่างปี จำนวน 6 โครงการ (ร้อยละ 40) เนื่องจากกิจกรรมบางประการไม่สามารถดำเนินงานตามที่วางแผนงานโครงการได้ด้วยข้อจำกัดในการเดินทางข้ามจังหวัด และการงดการจัดกิจกรรมในลักษณะการรวมกลุ่มของคนจำนวนมาก

ด้านกระบวนการ (Process) พบว่าลักษณะของกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการส่วนใหญ่ เป็นกิจกรรมที่สนับสนุนการดำเนินงาน และการบริหารจัดการโครงการ ร้อยละ 22.54 รองลงมาคือ กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม/สัมมนา ร้อยละ 19.72 รองลงมาคือ กิจกรรมประชุมราชการ ร้อยละ 16.90 ในขณะที่กิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการที่น้อยที่สุด คือ กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ร้อยละ 2.82 สำหรับความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการเมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมายรายไตรมาส พบว่าในไตรมาสที่ 1 และ 3 สามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมายการดำเนินงานที่วางไว้ คือ ร้อยละ 24.45 และร้อยละ 74.06 ตามลำดับ (เป้าหมาย ร้อยละ 23.45 และ 62.81 ตามลำดับ) ในขณะที่ไตรมาสที่ 2 และ 4 ดำเนินการได้ต่ำกว่าเป้าหมายที่วางไว้ ด้านการปรับแผนงานโครงการ พบว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีการปรับแผนงานโครงการจำนวนทั้งสิ้น 34 ครั้ง โดยพบว่าไตรมาสที่ 3 มีการปรับแผนงาน/งบประมาณมากที่สุด จำนวน 19 ครั้ง (ร้อยละ 55.88) ในขณะที่ไตรมาสที่ 1 ไม่มีการปรับแผนงาน/งบประมาณ เนื่องจากเป็นช่วงต้นของการดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติราชการและยังไม่มีสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 การดำเนินงานจึงเป็นไปตามแผนงานโครงการที่วางไว้ รายละเอียดในการปรับแผนงานโครงการ พบว่าการปรับแผนส่วนใหญ่เป็นการ ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากส่วนกลางกรมควบคุมโรค จำนวน 14 ครั้ง (ร้อยละ 41.18) รองลงมา คือ การปรับรายละเอียดภายในโครงการ จำนวน 8 ครั้ง (ร้อยละ 23.53)

ด้านผลผลิตของโครงการ (Product) ผลการดำเนินงานงบประมาณ พ.ศ. 2563 ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จากระบบ Estimate SM ณ วันที่ 30 กันยายน 2563 พบว่า ภาพรวมการดำเนินงานโครงการ ร้อยละ 93.42 โดยโครงการส่วนใหญ่มีความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ ได้ร้อยละ 100 จำนวน 10 โครงการ (ร้อยละ 66.67) มีโครงการที่มีความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ ไม่ได้ตามเป้าหมาย จำนวน 5 โครงการ (ร้อยละ 33.33) และเมื่อนำมาวิเคราะห์การบรรลุเป้าหมายผลผลิตของโครงการที่ตั้งไว้ พบว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สามารถดำเนินงานโครงการได้บรรลุเป้าหมายผลผลิต ร้อยละ 88.33 ซึ่งมีโครงการที่สามารถดำเนินการบรรลุเป้าหมายผลผลิต ร้อยละ 100

จำนวน 10 โครงการ (ร้อยละ 66.67) และไม่บรรลุตามผลผลิต จำนวน 5 โครงการ (ร้อยละ 33.33) เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลให้มีความจำเป็นต้องจัดกิจกรรม/โครงการบางกิจกรรม อาทิ การงดกิจกรรมการรวมกลุ่มของคนจำนวนมาก และหน่วยงานเครือข่ายส่วนใหญ่จะเร่งรัดการดำเนินงานที่มีความเกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันโควิด 19 เป็นส่วนใหญ่ ส่งผลให้การดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอื่น ๆ จึงมีบทบาทลดลง อีกทั้งมาตรการการงดเว้นเดินทางข้ามจังหวัดเพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อโควิด 19 ส่งผลให้โครง/กิจกรรมในลักษณะการเดินทางเพื่อนิเทศ ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลังไม่สามารถดำเนินงานได้ จึงส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินงานโครงการบรรลุตามผลผลิตที่ตั้งไว้

2. อภิปรายผลการศึกษา

การประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ในครั้งนี้ มุ่งเน้นการประเมินผลสำเร็จของโครงการเมื่อสิ้นสุดโครงการ โดยใช้กรอบแนวคิดการประเมินผล คือ CIPP Model โดยด้านบริบทของโครงการ (Context Evaluation) มุ่งเน้นการประเมินความสอดคล้องของโครงการ และวัตถุประสงค์ของโครงการกับยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค และแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง 2561 -2565 พบว่า โครงการส่วนใหญ่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ทั้ง 3 ระดับ จำนวน 6 โครงการ (ร้อยละ 40) ซึ่งมีความคล้ายคลึงกับการประเมินผลความสำเร็จของโครงการส่งเสริมและพัฒนา กลุ่มผู้ผลิตเส้นไหมไทยพื้นบ้านอีสานตามมาตรฐานสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ ที่มีการประเมินสถานะแวดล้อมของโครงการ โดยการประเมินความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมหม่อนไหม โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถามผู้เกี่ยวข้อง พบว่า มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกรมหม่อนไหม โดยเฉลี่ย 4.63 คะแนน (17) ในขณะที่การประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ศาลยุติธรรมและสำนักงานศาลยุติธรรม (18) มีการวิเคราะห์ความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และแผนงานที่เกี่ยวข้องกับแผนงานที่สำนักงานศาลยุติธรรมได้รับจัดสรรงบประมาณ และแผนปฏิบัติการของหน่วยงานโดยเปรียบเทียบกับเป้าหมาย และตัวชี้วัดเป้าหมายการดำเนินงานของหน่วยงาน ด้านข้อมูลนำเข้า (Input) การประเมินในครั้งนี้ข้อมูลนำเข้าที่ถูกลำมาประเมิน คือ งบประมาณในการดำเนินงานโครงการ โดยพิจารณาการเพิ่ม/ลด งบประมาณระหว่างปี และจำแนกงบประมาณตามกรอบวงเงินที่ได้รับจัดสรร ในขณะที่การประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการของสำนักงานศาลยุติธรรม ประเมินผลจากการเบิกจ่ายงบประมาณเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่วางไว้ ในขณะที่การประเมินผลของโครงการส่งเสริมและพัฒนา กลุ่มผู้ผลิตเส้นไหมไทยพื้นบ้านอีสานตามมาตรฐานสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ ได้จำแนกปัจจัยนำเข้า ได้แก่ งบประมาณโครงการ วัสดุอุปกรณ์ การได้รับสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ความสอดคล้องของผลผลิตหรือผลลัพธ์เทียบกับวัตถุประสงค์ของโครงการ ด้านกระบวนการ (Process) การ

ประเมินผลแผนปฏิบัติการ และการประเมินผลโครงการ มีปริมาณน้อยที่มุ่งเน้นการประเมินด้านกระบวนการ ส่วนใหญ่จะมุ่งเน้นการประเมินด้านผลลัพธ์และผลผลิตการดำเนินงาน การศึกษาในครั้งนี้ประเมินผลด้านกระบวนการ โดยมุ่งเน้นที่กิจกรรมการดำเนินงานของโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการ จำแนกตามประเภทของกิจกรรมในการดำเนินงานและรูปแบบในการปรับแผนงานโครงการ ในขณะที่การประเมินผลของโครงการส่งเสริมและพัฒนากลุ่มผู้ผลิตเส้นไหมไทยพื้นบ้านอีสานตามมาตรฐานสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ จะใช้รูปแบบการประเมินความสอดคล้องของกิจกรรมที่ตอบสนองต่อวัตถุประสงค์ของโครงการ การประเมินผลผลิต/ผลลัพธ์ (Product/Output) เป็นการประเมินผลที่มีความนิยมนำมาใช้ในการประเมินแผนงาน/โครงการ โดยการศึกษาในครั้งนี้เป็นการเปรียบเทียบระหว่างผลผลิตของโครงการที่ตั้งไว้ เทียบกับผลผลิตที่เกิดขึ้นจริงหลังการดำเนินงานสำเร็จ พบว่า ภาพรวมการดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติการสำเร็จตามเป้าหมายผลผลิตที่ตั้งไว้ ร้อยละ 88.33 เช่นเดียวกับการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการ ของสำนักงานศาลยุติธรรม การประเมินผลแผนปฏิบัติการประจำปีของกระทรวงศึกษาธิการ (19) ที่เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับตัวชี้วัดเป้าหมายกิจกรรมว่าสามารถบรรลุหรือไม่บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ ในขณะที่ การประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม (20) ใช้วิธีการประเมินผลความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผน โดยการให้คะแนนผลการดำเนินงานเทียบเป็นร้อยละของการบรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้

3. ปัญหาอุปสรรค

การดำเนินงานโครงการฯ ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคในการศึกษา ดังนี้

1. จากสถานการณ์การระบาดของโควิด 19 ส่งผลให้เกิดอุปสรรคในการบริหารแผนปฏิบัติการที่จำเป็นต้องมีการปรับแผนการดำเนินงานและงบประมาณเพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการระบาดของโควิด-19 ส่งผลให้งบประมาณในการดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติการลดน้อยลง รวมถึงบางแผนงาน/โครงการไม่สามารถขับเคลื่อนงานได้ตามกำหนดเวลา เช่น โครงการ UVilleCare ต้องเลื่อนการดำเนินงานออกไปตามนโยบายของผู้บริหารกรมควบคุมโรค จากสถานการณ์ดังกล่าว ซึ่งส่งผลให้เกิดความเสี่ยงในการดำเนินงานให้บรรลุตามผลผลิตของโครงการตามกรอบเวลา

2. การยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นระดับสูงสุด จึงจำเป็นต้องระดมสรรพกำลังของหน่วยงานเกือบทั้งหมดเพื่อเข้าร่วมในการปฏิบัติงานทั้งภายใน และภายนอกหน่วยงานที่เปิดให้บริการคลินิกโรคทางเดินหายใจ ในการตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยง หรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูง การออกปฏิบัติงานภาคสนามในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโควิด-19 การสอบสวนโรคเพื่อค้นหาสาเหตุและต้นตอการระบาด รวมถึงการกำหนดมาตรการในการป้องกันควบคุมโรค การค้นหาเชิงรุกในชุมชน สนับสนุนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประจำ ณ สถานกักกันโรคแห่งรัฐ ส่งผลให้บุคลากรที่

ปฏิบัติงานประจำภายในหน่วยงานลดลง และจำเป็นต้องลดบทบาทภารกิจและเลื่อนแผนงานโครงการที่ไม่สามารถดำเนินการได้ออกไปก่อน การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการจึงไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

3. กระบวนการในการปรับแผนงานโครงการที่สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่ไม่ได้อยู่ในอำนาจของผู้บริหารหน่วยงาน จะต้องดำเนินการขออนุมัติจากกรมควบคุมโรค ส่งผลให้ต้องใช้ระยะเวลาในการขออนุมัติปรับแผนที่มากขึ้น และส่งผลให้การดำเนินงานล่าช้า

4. การศึกษาในครั้งนี้เป็นการประเมินผลโดยใช้ข้อมูลทุติยภูมิ จากการเก็บรวบรวมเอกสารหลักฐาน และข้อมูลจากระบบ Estimate SM ซึ่งการรวบรวมเอกสารและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารใช้ระยะเวลาดค่อนข้างนาน โดยเฉพาะเอกสารในการขอสนับสนุนงบประมาณเพิ่ม และการขออนุมัติปรับแผนปฏิบัติราชการ เนื่องจากการแก้ไขรายละเอียดเอกสารและวงเงินงบประมาณที่ขอเพิ่มเติมหรือขอปรับแผน จึงต้องมีการตรวจสอบเอกสารอย่างละเอียด

4. ข้อจำกัด

การศึกษาในครั้งนี้เป็นการประเมินผลการดำเนินงานจากการใช้ข้อมูลทุติยภูมิ จากการเก็บรวบรวมเอกสารหลักฐาน และข้อมูลจากระบบ Estimate SM ซึ่งอาจไม่ครอบคลุมผลการดำเนินงานทั้งหมด ที่ไม่ได้มีการบันทึกข้อมูลในระบบ Estimate SM

5. ข้อเสนอแนะ

จากการติดตามประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีข้อเสนอแนะในการพัฒนาการดำเนินงาน ดังนี้

1. ควรมีการปรับปรุงแบบการดำเนินงานโครงการที่เป็นรูปแบบการลดการรวมตัวของคนจำนวนมาก ให้เป็นการจัดกิจกรรมในรูปแบบออนไลน์มากขึ้น เพื่อลดโอกาสในการแพร่กระจายของเชื้อโควิด 19 รวมถึงลดโอกาสในการระบาดที่เป็นกลุ่มก้อน

2. นำเทคโนโลยีมาสนับสนุนในการปฏิบัติงาน เพื่อลดการใช้กำลังคน และทรัพยากรบางประเภทลง และเกิดการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานอย่างคุ้มค่า อาทิ ระบบการเฝ้าระวังติดตามอาการผ่านระบบออนไลน์ ระบบการให้คำปรึกษาออนไลน์ในกรณีมีอาการเข้าข่ายสงสัยโควิด 19

3. พัฒนารูปแบบการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานโดยการพัฒนาแบบฟอร์มในการเก็บรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานที่สำคัญ จำเป็นในการติดตามประเมินผลแผนงานโครงการที่ให้ผู้รับผิดชอบโครงการได้เข้ามามีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล

4. พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการปฏิบัติงานร่วม และลดการใช้ทรัพยากรกำลังของหน่วยงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินลง เพื่อให้หน่วยงานสามารถดำเนินการโครงการ/กิจกรรมอื่น ๆ ที่เป็นจุดเน้นการดำเนินงานของหน่วยงานได้

5. การวางแผนงานโครงการในปีถัดไปควรมีลักษณะงานที่เป็นจุดเน้นการดำเนินงาน และงานที่มีความเกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ควบคู่กัน

6. หน่วยงานควรมีการจัดทำแผนประกอบกิจการ และแผนการรับมือกับความเสี่ยงจากโรคและภัยสุขภาพในหลากหลายสถานการณ์ เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการการดำเนินงานขององค์กรให้สามารถดำเนินกิจการในภาวะวิกฤติหรือภาวะฉุกเฉินได้

7. การติดตามประเมินผลในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการควรมีการเก็บข้อมูลเพิ่มเติมจากการสัมภาษณ์ หรือจากการจัดทำแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานและหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการประเมินแบบมีส่วนร่วมและเกิดประโยชน์ในการพัฒนาแผนงานโครงการของหน่วยงานที่สามารถตอบสนองและสอดคล้องกับความต้องการของประชาชนและหน่วยงานเครือข่ายได้

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักงานเลขาธิการของคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติ. ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 - 2580. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, editor. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ; 2561.
2. สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570). กรุงเทพมหานคร: สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ; 2564.
3. สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, editor. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ; 2561.
4. สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. แผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติอันเป็นผลมาจากสถานการณ์โควิด-19 พ.ศ. 2564 – 2565: สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ; 2563 [Available from: <http://nscr.nesdc.go.th/cpcovid/>].
5. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข. แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข). 1, editor: สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข; 2559.
6. กองแผนงาน. แผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2579). 2, editor. นนทบุรี: กองแผนงาน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข; 2560.
7. สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง. แผนแม่บทด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง พ.ศ.2561 - 2564. 1, editor: สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง; 2561.
8. Scriven M. Evaluation: future tense. The American Journal of Evaluation. 2001;22(3):301-7.
9. Stufflebeam D. L., Shinkfield. A. J. Evaluation theory, models, and applications. 1, editor. San Francisco: Jossey-Bass; 2007.
10. กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ. หลักการประเมินผลโครงการ: กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ; 2563 [updated 11 ก.ค. 2565. Available from: shorturl.at/acdhj].
11. Provus Malcolm. Discrepancy Evaluation For Educational Program Improvement and Assessment. 1, editor: McCutchan Publishing Corp.; 1971.
12. Rossi PH, Freeman HE. Evaluation: A systematic approach, 5th ed. Thousand Oaks, CA, US: Sage Publications, Inc; 1993. xii, 488-xii, p.
13. Stone JC. Educational Evaluation and Policy Analysis. 1990;12(1):102-6.
14. นอ.หญิง ยุวดี เปรมวิชัย. การประเมิน (Assessment). วารสารโรงเรียนนายเรือ. 2550;7(1):31-40.
15. พัทธี สมพงษ์. การประเมินโครงการศึกษาอบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ; 2555.

16. Olalere Olaewe. CONCEPTS OF EVALUATION AND ITS MODELS' "CASE OF SEMANTIC CLARIFICATION. In: Studies UfD, editor. 2011.
17. สุทธิไกร ดอกเกี่ยง, รุ่งรัตน์ อัฐรัตน์. การประเมินผลสำเร็จตามแบบ CIPP MODEL โครงการส่งเสริมและพัฒนากลุ่มผู้ผลิตเส้นไหมไทยพื้นบ้านอีสานตามมาตรฐานสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ (GI). ศูนย์หม่อนไหมเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ จังหวัดร้อยเอ็ด; 2561.
18. สำนักงานศาลยุติธรรม. รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ศาลยุติธรรมและสำนักงานศาลยุติธรรม. สำนักงานศาลยุติธรรม; 2561.
19. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์. รายงานการประเมินผลแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564. กระทรวงศึกษาธิการ; 2565.
20. กองนโยบายและแผน สำนักงานอธิการบดี. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม. มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม; 2563.

ภาคผนวก

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

แผนปฏิบัติการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 กรมควบคุมโรค
งบบุคลากร (โครงการ)



สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

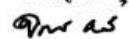
แบบฟอร์มสรุปแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

หน่วยงาน สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง งบดำเนินงาน (โครงการ)

ข้อมูล ณ วันที่ 23 ก.ย. 2562

ลำดับที่	ชื่อโครงการใหญ่/โครงการย่อย /กิจกรรม	ยุทธศาสตร์	โครงการสำคัญ Flagship	กรอบงานกรม ควบคุมโรค	รหัสแผนงาน/ ภารกิจกรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผลผลิต โครงการ	หน่วยนับ	แผนงาน/แผนเงิน				รวมงบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
						ภายใน	ภายนอก			ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4		
	รวมกรอบเงินที่กรมฯ ทั้งสิ้น									7,922,828	2,813,688	1,560,838	2,014,846	14,312,200	
	ผลผลิตที่ 1 ผลสัมฤทธิ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ									3,399,628	1,962,688	1,123,788	898,396	7,384,500	
	กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำสิทธิบัตรและจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ									3,399,628	1,962,688	1,123,788	898,396	7,384,500	
1	พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำสิทธิบัตรและจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง)							1 เรื่อง	เรื่อง	-	-	-	1	7,384,500	
								บาท		3,399,628	1,962,688	1,123,788	898,396		
1.1	โครงการย่อยที่ 1 ลดความเหลื่อมล้ำด้านการป้องกันควบคุมโรคในลักษณะประชากรเฉพาะ เขตเมืองในชุมชนแออัด คอนโดมิเนียม เรือนจำ และสถานประกอบการ	1	FS13_2_4	201				1 เรื่อง	เรื่อง	-	-	-	1	3,250,000	
								บาท		1,958,200	475,200	253,200	563,400		
1.2	โครงการย่อยที่ 2 พัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	2	FS13_1_1	107	SP34 ,SP40	✓	✓	1 หลักสูตร	หลักสูตร	-	-	-	1	644,800	
								บาท		110,600	506,400	24,400	3,400		
1.3	โครงการย่อยที่ 3 ลดการเสียชีวิตและความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน ผ่านกลไก ศปช. กรม./จังหวัดในพื้นที่เขตเมือง (Urban RTI)	1	FS13_2_4	107	DP19 ,SP40	✓		1 เรื่อง	เรื่อง	-	-	-	5	500,000	
								บาท		100,000	200,000	100,000	100,000		
1.4	โครงการย่อยที่ 4 โครงการบริหารจัดการทรัพยากร ประจำปีงบประมาณ 2563	4	FS00_0_0	302	SP45	✓		1 หน่วยงาน	หน่วยงาน	-	-	-	1	2,989,700	
								บาท		1,230,828	781,088	746,188	231,596		
	ผลผลิตที่ 2 การสนับสนุน เสริมสร้าง ศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ									850,000	330,000	330,000	852,700	2,362,700	
	กิจกรรมหลักที่ 2.2 เสริมสร้างศักยภาพ พัฒนาความร่วมมือและสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ									850,000	330,000	330,000	852,700	2,362,700	
2	เสริมสร้างศักยภาพ พัฒนาความร่วมมือและสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง)					✓		5 เขต	เขต	-	-	-	5	2,362,700	
								บาท		850,000	330,000	330,000	852,700		
2.1	โครงการย่อยที่ 1 ขับเคลื่อนนโยบาย และพัฒนาความร่วมมือแบบบูรณาการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง	4	FS13_2_4	107	SP40 ,SP42	✓		5 เขต	เขต	-	-	-	5	2,012,700	
								บาท		760,000	240,000	240,000	772,700		
2.2	โครงการย่อยที่ 2 เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเครือข่ายเขตเมืองด้านการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	5	FS00_0_0	202	SP40	✓		90 คน	คน	-	-	-	90	350,000	
								บาท		90,000	90,000	90,000	80,000		
	ผลผลิตที่ 3 การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ									602,300	-	-	-	602,300	
	กิจกรรมหลักที่ 3.1 บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหา รุนแรงและกลุ่มเป้าหมายพิเศษ									602,300	-	-	-	602,300	
3	โครงการตรวจวินิจฉัยโรคระบาดที่เป็นปัญหาในเขตเมือง พ.ศ.2563 (จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์)					✓		80 ราย บริการ	รายบริการ บาท	-	26	27	27	602,300	
								บาท		602,300	-	-	-		
3.1	โครงการย่อยที่ 1 โครงการตรวจวินิจฉัยโรคระบาดที่เป็นปัญหาในเขตเมือง พ.ศ.2563 (จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์)	1	FS23_4_1	103		✓		80 ราย บริการ	รายบริการ บาท	-	26	27	27	602,300	
								บาท		602,300	-	-	-		

สำเนาถูกต้อง



(นายจักรรัฐ พิศายาทกิจ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

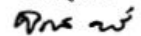
แบบฟอร์มสรุปแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

หน่วยงาน สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ระดับนิคม (โครงการ)

ข้อมูล ณ วันที่ 23 ก.ย. 2562

ลำดับที่	ชื่อโครงการใหญ่/โครงการย่อย /กิจกรรม	ยุทธศาสตร์	โครงการสำคัญ Flagship	กรอบงานกรม ควบคุมโรค	วิสัยทัศน์งาน/ ภารกิจกรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผลผลิต โครงการ	หน่วยนับ	แผนงาน/แผนเงิน				รวมงบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
						ภายใน	ภายนอก			ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4		
	ผลผลิตที่ 4: การบริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรค อุบัติใหม่และภัยสุขภาพ									1,879,000	-	-	-	1,879,000	
	กิจกรรมหลักที่ 4.1 บริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพเฉพาะโรค ในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรค อุบัติใหม่และภัยสุขภาพของหน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐานระบบบริการ									1,879,000	-	-	-	1,879,000	
4	บริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพเฉพาะโรคในกลุ่ม โรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัย สุขภาพของหน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐานระบบบริการ (สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขต เมือง)					✓		17000 รายบริการ	รายบริการ	1	-	-	-	1,879,000	
									บาท	1,879,000	-	-	-		
4.1	โครงการย่อยที่ 1 การสนับสนุนค้นหาและคัดกรองโรคเรื้อรังและสนับสนุนการรักษาระยะ ควบคุมโรค การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและภัยสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563	3	FS13_4_3	302		✓		17000 รายบริการ	รายบริการ	1	-	-	-	1,879,000	
									บาท	1,879,000	-	-	-		
	ผลผลิตที่ 8: โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ ได้มาตรฐานมีอัตราทั่วประเทศ									1,191,900	521,000	107,050	263,750	2,083,700	
	กิจกรรมหลักที่ 8.1 พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจร และบูรณาการ									1,191,900	521,000	107,050	263,750	2,083,700	
5	โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณา การ (สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง)				อนุมัติ	✓		1 เรื่อง	เรื่อง	-	-	-	1	2,083,700	
					(นางสาวสุวรรณีชัย วัฒนชัยเจริญชัย)				บาท	1,191,900	521,000	107,050	263,750		
5.1	โครงการย่อยที่ 1 พัฒนารูปแบบการสอบสวนโรคในพื้นที่เขตเมืองโดยใช้กลไกการสนับสนุน	2	FS13_1_6	107	SP25, SP40			1 รูปแบบ	รูปแบบ	-	-	-	1	1,885,100	
					(นางสาวสุวรรณีชัย วัฒนชัยเจริญชัย)				บาท	993,300	521,000	107,050	263,750		
5.2	โครงการย่อยที่ 2 การเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สถาบันป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง พ.ศ. 2563 (ชื่อฯ สารเคมี)	2	FS13_5_4	302	สนับสนุน			1 งาน	งาน	1	-	-	-	198,600	
									บาท	198,600	-	-	-		

สำเนาถูกต้อง


(นายจักร์ พิทยาวงศ์อนันต์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน