แนวทางการนิเทศงาน

เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กลุ่มติดตามและประเมินผล
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

แนวทางการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ภายใต้กำกับรองอธิบดีกรมควบคุมโรค

บรรณาธิการ:

นางชุลีกร ธนธิติกร	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

จัดทำโดย:

นางนันท์นภัส วงษ์พิรา	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน/ หัวหน้ากลุ่มติดตามและประเมินผล
นางสาวประไพพรรณ แฟงชัยภูมิ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
คุณธัญรดี ศิลานุภาพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

กลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค
โทรศัพท์ : 0 2590 3277 ต่อ 3897
โทรสาร : 0 2965 9588
E-mail : evaluation.m@ddc.mail.go.th
Website : https://ddc.moph.go.th/dsp/

คำนำ

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อให้ครอบคลุมทุกมิติสุขภาพ 3 ด้าน ประกอบด้วย การแก้ปัญหา การวางรากฐาน และการสร้างเศรษฐกิจ ใน 13 ประเด็นสำคัญ และมีการกำหนดเป้าหมายความสำเร็จเร่งด่วน หรือ Quick Win 100 วัน ที่สามารถตอบโจทย์ประชาชนได้โดยเร็วและเห็นผล

ด้วยการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 อธิบดีกรมควบคุมโรค มีหลักการบริหารงาน “ได้คน ได้ใจ ได้งาน” โดยขอให้รองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการ และบุคลากรกรมควบคุมโรค ยึดมั่นในแนวทางการดำเนินงาน 3T (Team & Team & Team) ประกอบด้วย ทำงานเป็นทีม สร้างความไว้ใจต่อผู้ร่วมงาน (Teamwork & Trusted) เชื่อมโยงเครือข่าย (Encourages Network) ยกระดับเทคโนโลยี (Advance Technology) ทักษะการทำงานหลากหลาย (Multitasking skills) ทั้งนี้ ได้กำหนดจุดมุ่งเน้นที่สำคัญในการดำเนินการให้เกิดผลประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตาย จากโรคและภัยที่ป้องกันได้ โดยมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ และประเทศมีระบบการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานสากล โดยในส่วนของกรมควบคุมโรคมีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับนโยบายแผนการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย

ประเด็นที่ 1 : โครงการพระราชดำริฯ/ เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์
ประเด็นที่ 4 : มะเร็งครบวงจร
ประเด็นที่ 5 : สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร
ประเด็นที่ 6 : การแพทย์ปฐมภูมิ
ประเด็นที่ 7 : สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ
ประเด็นที่ 10 : ดิจิทัลสุขภาพ
ประเด็นที่ 13 : นักท่องเที่ยวปลอดภัย (Safety Island and Tourist Areas)

อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้ความสำคัญในการขับเคลื่อน กำกับ และติดตามการดำเนินงานผ่านการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญในการผลักดันการดำเนินงานนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขให้สำเร็จตามเป้าหมาย รวมถึงให้ข้อเสนอแนะ และแนวทางการปรับวิธีการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพอันจะนำไปสู่ผลลัพธ์ที่สามารถสะท้อนถึงปริมาณและคุณภาพของผลงานที่เกิดขึ้น ตลอดจนเป็นการสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน โดยคาดหวังว่าทุกหน่วยงานจะดำเนินแผนงานและโครงการให้สัมฤทธิ์ผลและเกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชน

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน โดยกลุ่มติดตามและประเมินผลได้จัดทำ “แนวทางการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2567” ซึ่งประกอบด้วยกรอบการนิเทศงานฯ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประเด็นการนิเทศงานฯ เพื่อใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนงานของผู้นิเทศงานฯ และผู้รับนิเทศงานฯ ในสังกัดกรมควบคุมโรค ที่เป็นมาตรฐานการดำเนินงานในทิศทางเดียวกัน กองยุทธศาสตร์และแผนงานหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้นิเทศงานฯ ผู้รับนิเทศงานฯ และผู้เกี่ยวข้องต่อไป

กลุ่มติดตามและประเมินผล
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมควบคุมโรค

พฤศจิกายน 2566

สารบัญ

		หน้า
คำนำ		ก
ส่วนที่ 1	**แนวทางการพัฒนาประสิทธิภาพการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญ ด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค**	
	1. วัตถุประสงค์ของการนิเทศงานฯ	1
	2. กลไกการนิเทศ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	2
	3. ทีมนิเทศ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	2
	4. ประเด็นการนิเทศ/ เนื้อหาหลัก	2
	5. การเตรียมของทีมนิเทศงาน	3
	6. รูปแบบการนิเทศ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	3
	7. ช่วงเวลาการนิเทศ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	3
	8. แนวทางการดำเนินงานในระยะถัดไป (Next Step)	3
	9. แบบสรุปประเด็นปัญหาสำคัญของการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพฯ	4
	10. บทบาทของผู้นิเทศงานฯ	5
ส่วนที่ 2	**ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประเด็นการนิเทศงานฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**	
	1. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567	6
	2. นโยบายระยะสั้นเร่งด่วน (Quick Win 100 วัน) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567	6
	3. นโยบายการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	
	3.1 วิสัยทัศน์	7
	3.2 พันธกิจตามกฎกระทรวง	7
	3.3 พันธกิจ/ ภารกิจอื่นๆ กรมควบคุมโรค	7
	3.4 เป้าประสงค์	7
	3.5 เป้าหมายความสำเร็จ ระยะ 20 ปี	7
	3.6 ภารกิจสำคัญของกรมควบคุมโรค	8
	3.7 แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามกลุ่มโรค	9
	3.8 พระราชบัญญัติภายใต้การดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	10
	3.9 แผนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ความเชื่อมโยงประเด็นขับเคลื่อนนโยบาย กระทรวงสาธารณสุขกับกรมควบคุมโรค	11 - 13
	4. ร่าง จุดเน้นการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	14
	5. แผนงาน/ โครงการ และตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	15
	6. ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	15

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

7. โครงการสำคัญขับเคลื่อนแผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุขแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ปี และแผนบูรณาการ พ.ศ. 2567 16
8. ตัวชี้วัดการขับเคลื่อนการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 17 - 21
9. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 22

ส่วนที่ 3 ภาคผนวก

1. กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 23 - 33
2. คำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 954/2566 เรื่อง มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี 34 - 38
3. สรุปการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 39 - 50

ส่วนที่ 1 : แนวทางการพัฒนาประสิทธิภาพการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค

การกำกับติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค เป็นมาตรการหนึ่ง ที่จะทำให้การปฏิบัติราชการหรือการจัดทำภารกิจของหน่วยงานเป็นไปตามเป้าหมาย และแก้ไขปัญหาอุปสรรคต่างๆ อันเกิดจากการดำเนินการดังกล่าว เพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญ จึงได้มีการทบทวน ปรับปรุง และพัฒนากลไกการนิเทศ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ เกิดความคุ้มค่าในการปฏิบัติราชการ หรือการปฏิบัติงานตามภารกิจของกรมควบคุมโรค สามารถแก้ไขปัญหาด้านโรคและภัยสุขภาพในแต่ละพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

การนิเทศกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค เป็นการติดตาม ตรวจสอบการปฏิบัติงานที่เป็นนโยบายสำคัญด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการเข้าไปสนับสนุนหน่วยงานในระดับพื้นที่ให้สามารถปฏิบัติงานให้สำเร็จ ตามนโยบายฯ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ทั้งด้านเชิงวิชาการและด้านการบริหารจัดการ เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้ถูกต้องตามขั้นตอนที่กำหนด สอดคล้องกับระเบียบที่เกี่ยวข้อง

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อเป็นแนวทางในการนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญ และแก้ไขปัญหาในแต่ละพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามเป้าหมายที่กำหนด

1.2 เป็นเครื่องมือ กลไกสื่อสารและซักซ้อมความเข้าใจนโยบายสำคัญของกรมควบคุมโรค เพื่อให้หน่วยงานสามารถแปลงนโยบาย ไปสู่การขับเคลื่อนในพื้นที่ได้อย่างเป็นรูปธรรม

1.3 ช่วยเชื่อมประสานและบูรณาการการดำเนินงานของหน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานส่วนภูมิภาคให้สอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

1.4 เพื่อรับฟังปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัดของการดำเนินงานและช่วยสนับสนุนและแก้ไขปัญหาทั้งด้านเชิงวิชาการและด้านการบริหารจัดการ ให้สามารถดำเนินงานได้ถูกต้องตามขั้นตอนที่กำหนด สอดคล้องกับระเบียบที่เกี่ยวข้อง และไม่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน

1.5 เพื่อเป็นเวทีในการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีในการป้องกันควบคุมโรคตามบริบทของพื้นที่นำไปขยายผลในพื้นที่อื่นๆ ต่อไป

2. กลไกการนิเทศ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

2.1 การกำกับติดตาม (Monitoring) ใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลและระบบรายงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการตรวจ กำกับ ติดตามและประเมินผล ได้แก่ ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (EstimateSM), ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC: Health Data Center) , ระบบ Health KPI และข้อมูลจากแหล่งอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น และมีการนำเสนอผลการดำเนินงานที่สำคัญในการประชุมผู้บริหารระดับกรมฯ ทุกเดือนเพื่อรับทราบและเร่งรัดผลการดำเนินงาน

2.2 การประเมินผล (Evaluation) มีการประเมินผลเทียบกับเป้าหมายว่าบรรลุผลหรือไม่ เช่น ประเมินตาม KPI เป็นช่วงเวลา (Ongoing Evaluation) ประเมินความก้าวหน้า แนวโน้มการบรรลุเป้าหมาย รวมทั้งการติดตามประเมินผลในประเด็นที่พบว่ามีปัญหาหรือแนวโน้มที่จะไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

2.3 การนิเทศงาน เป็นการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ในเรื่องสำคัญหรือเป็นประเด็นการขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายของทีมนิเทศ การตรวจติดตามงานที่ไม่บรรลุเป้าหมาย การตรวจจุด/ ประเด็นที่เป็นความเสี่ยง (Key Risk Area : KRA) ที่จะเป็นอุปสรรค หรือที่จะทำให้การขับเคลื่อนนโยบายไม่ประสบความสำเร็จและปัญหาอุปสรรคตามบริบทของพื้นที่ เพื่อให้การสนับสนุน ช่วยเหลือให้คำแนะนำต่อหน่วยงาน ให้สามารถดำเนินงานได้ถูกต้องตามขั้นตอนที่กำหนด สอดคล้องกับระเบียบที่เกี่ยวข้อง และไม่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน

3. ทีมนิเทศ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

3.1 หัวหน้าทีมนิเทศ : รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ที่ได้รับมอบหมายดูแลหน่วยงานภายใต้สังกัด

3.2 ผู้ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค ที่ได้รับมอบหมายเป็นที่ปรึกษา/ ดูแลหน่วยงานที่รับการนิเทศงาน (ตามที่หน่วยงานร้องขอ)

3.3 ทีมร่วมนิเทศ (หลัก) : ผู้อำนวยการกองบริหารส่วนกลาง พิจารณาตามปัญหาของพื้นที่

3.4 ทีมร่วมนิเทศ (ร่วม) : หัวหน้าทีมนิเทศ พิจารณาคัดเลือกผู้ร่วมนิเทศตามประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่

3.5 ทีมร่วมนิเทศควรเป็นผู้รับผิดชอบหลักและมีอำนาจในการตัดสินใจตามประเด็นที่หน่วยงานร้องขอ

4. ประเด็นการนิเทศ/ เนื้อหาหลัก

4.1 แนะนำองค์กร

4.2 การขับเคลื่อนนโยบาย 13 ประเด็น กระทรวงสาธารณสุขในส่วนที่หน่วยงานเกี่ยวข้อง

4.3 การขับเคลื่อนตามบทบาทภารกิจสำคัญของหน่วยงาน

4.4 ประเด็นตามปัญหาของพื้นที่ (Problem based) 3 - 5 ประเด็น ที่คาดว่าไม่บรรลุเป้าหมาย การตรวจจุด/ ประเด็นที่เป็นความเสี่ยง (Key Risk Area : KRA) ที่จะเป็นอุปสรรค หรือที่จะทำให้การขับเคลื่อนนโยบายไม่ประสบความสำเร็จ และปัญหาอุปสรรคตามบริบทของพื้นที่ ทั้งด้านบริหารและด้านวิชาการและสิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุน

5. การเตรียมของทีมนิเทศงาน

5.1 **ก่อนการนิเทศงาน**

1) ทีมเลขานิเทศ นำประเด็นปัญหาและสิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุนในพื้นที่ให้ทีมนิเทศงานทราบ 3 - 5 ประเด็น เสนอหัวหน้าทีมนิเทศพิจารณา

2) ทีมนิเทศงานศึกษาข้อมูลของหน่วยงาน เตรียมข้อมูล สิ่งสนับสนุน ข้อเสนอแนะต่อประเด็นปัญหา และรายละเอียดตามประเด็นการนิเทศงานฯ วิเคราะห์ข้อมูลสำคัญในแต่ละประเด็น และเตรียมให้ข้อเสนอแนะแก่หน่วยรับนิเทศงานฯ หากต้องการข้อมูลเชิงลึกสามารถประสานขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้โดยตรง

5.2 **ระหว่างการนิเทศงานฯ** รับฟังประเด็นปัญหาอุปสรรค เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อปัญหา/ อุปสรรคที่อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ/ ไม่บรรลุเป้าหมาย (Key risk area/ Key risk factor)) และสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน

5.3 **หลังการนิเทศงานฯ** นำประเด็น ข้อสั่งการ สิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุนของหน่วยงานไปเร่งรัดดำเนินการ

6. รูปแบบการนิเทศ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

6.1 **Onsite :** ผู้อำนวยการหน่วยงาน/ รองผู้อำนวยการ/ หัวหน้ากลุ่มงาน

6.2 **Online :** บุคลากรของหน่วยงานร่วมการนิเทศงานฯ แบบออนไลน์ (ZOOM Meeting, WebEx Meeting)

*รูปแบบการนิเทศงาน สามารถปรับได้ตามความเหมาะสมของบริบทพื้นที่

7. ช่วงเวลาการนิเทศ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค : 2 ครั้ง/ ปี

7.1 รอบที่ 1 : ประมาณเดือนพฤศจิกายน 2566 - มกราคม 2567

7.2 รอบที่ 2 : ประมาณเดือนมิถุนายน - สิงหาคม 2567

8. แนวทางการดำเนินงานในระยะถัดไป (Next Step)

หน่วยงานในสังกัดกรมฯ กำหนดประเด็นปัญหาในการดำเนินงานทั้งด้านบริหารและด้านวิชาการ หน่วยงานละ ไม่เกิน 5 ประเด็น และส่งข้อมูลให้กับเลขาทีมนิเทศงาน ผ่านช่องทาง QR Code (ด้านล่าง) ก่อนการนิเทศงาน เพื่อเสนอให้หัวหน้าทีมนิเทศงาน ใช้เป็นกรอบในการกำหนดแนวทาง การนิเทศติดตามผลการดำเนินงานต่อไป

กลุ่มติดตามและประเมินผล
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทร. 0 2590 3277 ต่อ 3897
planningddc2019@gmail.com

แบบสรุปประเด็นปัญหาสำคัญของการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อเสนอทีมนิเทศงานฯ

****

1. ชื่อหน่วยงาน...

2. ประเด็นตามปัญหาของพื้นที่ (Problem based) ที่คาดว่าไม่บรรลุเป้าหมาย การตรวจจุด/ ประเด็นที่เป็นความเสี่ยง (Key Risk Area : KRA) ที่จะเป็นอุปสรรค หรือที่จะทำให้การขับเคลื่อนนโยบายไม่ประสบความสำเร็จ และปัญหาอุปสรรคตามบริบทของพื้นที่ ทั้งด้านบริหารและด้านวิชาการ

ประเด็นปัญหา	สิ่งที่ต้องการรับการสนับสนุน
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

☐ หน่วยงานมีความประสงค์ให้นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ/ บุคลากรจากหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ร่วมทีมนิเทศงานฯ ดังนี้ (โปรดระบุ ชื่อ-นามสกุล / ตำแหน่ง /หน่วยงาน /ประเด็น หรือ เรื่องที่เกี่ยวข้อง) **(โปรดระบุ)**

1) ....

2) ....

3)...

☐ ผู้ประสานงาน/ จัดทำข้อมูล **(โปรดระบุ)**

1. ชื่อ...นามสกุล...ตำแหน่ง...
2. เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน...เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่..
3. E-mail address..

โปรดส่งกลับมายังกลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
E-mail : evaluation.m@ddc.mail.go.th
ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2566
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ คุณประไพพรรณ แฟงชัยภูมิ/ คุณธัญรดี ศิลานุภาพ
โทร. 0 2590 3277 ต่อ 3897

9. บทบาทของผู้นิเทศงานฯ

9.1 **ก่อนการนิเทศงานฯ** ควรศึกษาข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน และรายละเอียดตามประเด็นการนิเทศงานฯ วิเคราะห์ข้อมูลสำคัญในแต่ละประเด็น และเตรียมให้ข้อเสนอแนะแก่หน่วยรับนิเทศงานฯ หากต้องการข้อมูลเชิงลึก สามารถประสานขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้โดยตรง

9.2 **ระหว่างการนิเทศงานฯ** รับฟังการนำเสนอตามประเด็นการนิเทศงานฯ ของหน่วยรับนิเทศงานฯ เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อปัญหา/ อุปสรรคที่อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ไม่ประสบความสำเร็จ/ ไม่บรรลุเป้าหมาย (Key risk area/ Key risk factor) และสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน

9.3 **หลังการนิเทศงานฯ** สรุปประเด็น/ สาระสำคัญเพื่อนำเสนอหัวหน้าทีมนิเทศงานฯ พร้อมทั้งสรุปสิ่งที่ต้องรับไปประสานหรือดำเนินการต่อของหน่วยรับนิเทศงานฯ และข้อสั่งการของหัวหน้าทีมนิเทศฯ (ถ้ามี)

10. บทบาทของทีมบริหารการนิเทศงานฯ (กลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน)

ประสานงานระหว่างทีมนิเทศงานฯ และหน่วยรับนิเทศงานฯ อำนวยความสะดวกและจัดเตรียมเอกสารให้แก่ทีมนิเทศ สรุปผลการนิเทศนำเสนอผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1) จัดทำและเผยแพร่แนวทางการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

2) ประสานหัวหน้าทีมนิเทศงานฯ และหน่วยรับนิเทศงานฯ เพื่อกำหนดวันนิเทศงานฯ จัดทำหนังสือแจ้งกำหนดการนิเทศงานฯ ให้หน่วยรับนิเทศงานฯ และเชิญบุคลากรของกรมควบคุมโรคเข้าร่วมทีมนิเทศงานฯ

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

4) ประสานหน่วยรับนิเทศงานฯ ให้จัดทำข้อมูล/ สาระสำคัญการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (File และ PowerPoint) เพื่อเตรียมเอกสารประกอบการนิเทศงานฯ ให้ทีมนิเทศงานฯ ภายใน 3 วันทำการก่อนลงนิเทศงานฯ ในพื้นที่

5) แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้การนิเทศงานฯ เป็นไปด้วยความราบรื่น

6) รวบรวม และตรวจสอบเอกสารใบสำคัญทางการเงินให้ถูกต้องและครบถ้วน ส่งให้แก่ทีมบริหารการนิเทศงานฯ ส่วนกลาง ภายใน 3 วันทำการหลังการนิเทศงานฯ เสร็จสิ้น

7) จัดทำสรุปรายงานผลการนิเทศงานฯ แจ้งเวียนให้ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ หรือใช้ประกอบการพิจารณาปรับปรุงการดำเนินงาน หรือดำเนินการตามข้อสั่งการของหัวหน้าทีมนิเทศงานฯ (แล้วแต่กรณี)

8) วิเคราะห์และสรุปผลประเมินความพึงพอใจฯ ของผู้นิเทศงานฯ และผู้รับนิเทศงานฯ

9) สังเคราะห์และสรุปประเด็นสำคัญที่ได้จากการนิเทศงานฯ นำเสนอในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการกรม รวมถึงจัดทำเอกสารสรุปผลการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อเผยแพร่แก่หน่วยงานสังกัดกรมควบคุมโรค

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการนิเทศงานฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

2. นโยบายระยะสั้นเร่งด่วน (Quick Win 100 วัน) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

3. นโยบายการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3.1 วิสัยทัศน์ : ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580

3.2 พันธกิจตามกฎกระทรวง

1) วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่คุกคามสุขภาพของประชาชน

2) กำหนดและพัฒนานโยบาย มาตรการ บริการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคฯ

3) เผยแพร่และถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี นโยบาย บริการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคฯ

4) จัดประสาน และพัฒนา กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง เตือนภัย สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรคฯ รวมทั้งการดำเนินการตามกฎหมาย อนุสัญญา หรือกฎบังคับระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง

5) ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และการควบคุมโรคฯ

6) จัดให้มีบริการป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสภาพโรคฯ รวมทั้งบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ โดยเฉพาะโรคติดต่ออันตรายในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย ผู้สัมผัสโรคหรือพาหะตามข้อตกลงระหว่างประเทศ

3.3 พันธกิจ/ ภารกิจอื่นๆ กรมควบคุมโรค

1) การพัฒนาบุคลากรเพื่อป้องกันควบคุมโรคและระบาดวิทยาระดับประเทศและนานาชาติ เช่น FETP, FEMT, FEMT, FETH, Travel Medicine, Traffic Medicine, Occupational Medicine etc.

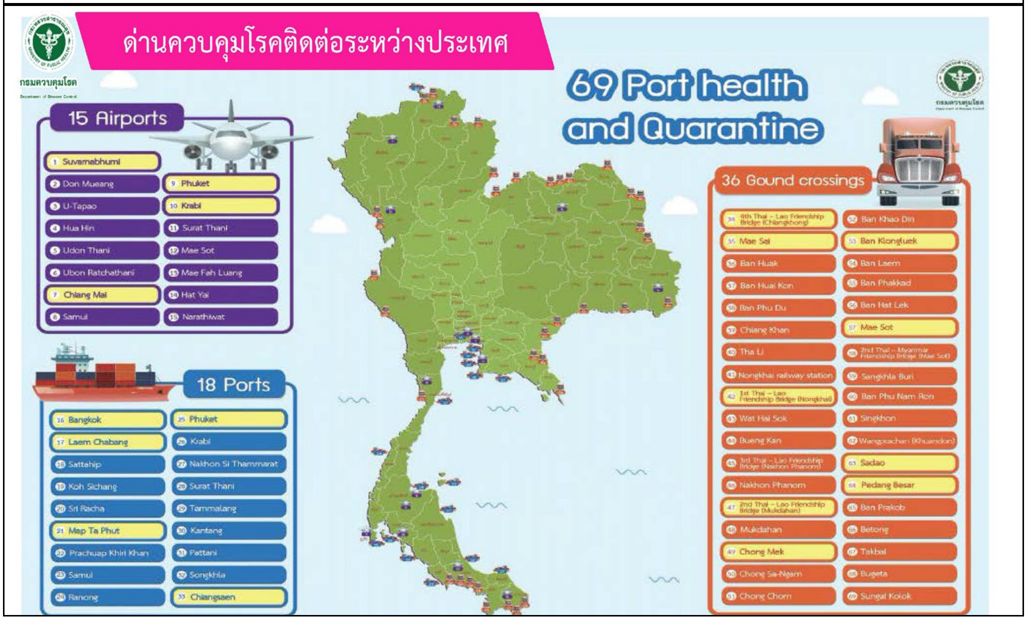
2) เป็นศูนย์วิชาการและบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและรักษาโรคติดเชื้อ โรคระบาด และโรคอุบัติใหม่ (IPD NCIED)

3.4 เป้าประสงค์ คือ ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตาย และประเทศมีระบบการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานสากล 1 ใน 3 ของระดับนานาชาติด้านการป้องกันควบคุมโรคฯ

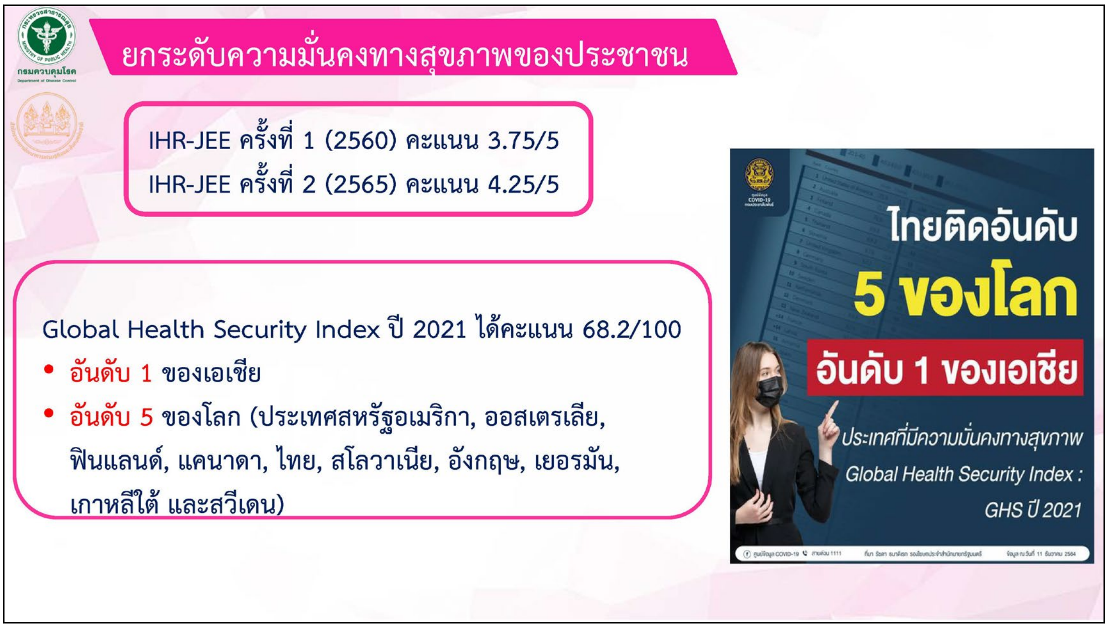
3.5 เป้าหมายความสำเร็จ ระยะ 20 ปี

3.6 ภารกิจสำคัญของกรมควบคุมโรค

1) สร้างระบบเฝ้าระวัง/ ควบคุมโรคเพื่อรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และสร้างเครือข่ายควบคุมโรคระดับนานาชาติ



2) ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพของประชาชน



3.7 แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามกลุ่มโรค แบ่งออกเป็น 5 กลุ่ม ได้แก่

1) กลุ่มโรคติดต่อ (Communicable Diseases : CDs)

2) กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (Communicable Chronic Diseases : CCDs)

3) กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ (Non-Communicable Diseases : NCDs)

4) กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Diseases : Env-Occ)

5) งานเชิงระบบและบูรณาการ (System Development)

3.8 พระราชบัญญัติภายใต้การดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ประกอบด้วย

1) พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

2) พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

3) พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560

4) พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

3.9 แผนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ความเชื่อมโยงประเด็นขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุขกับกรมควบคุมโรค

ประเด็นที่ 1 โครงการพระราชดำริ/ เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ประกอบด้วย

1) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

2) โครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา สยามบรมราชกุมารี

3) โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหนอนพยาธิในนักเรียนและเยาวนในพื้นที่ถิ่นธุรกันดาร และพื้นที่แผนภูฟ้าพัฒนาตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา สยามบรมราชกุมารี

4) โครงการเร่งรัดกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไปในปี ค.ศ. 2025 (2568) ตามพระปณิธานสมเด็จพระน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

5) โครงการกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พร้อมทั้งถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชะนีพันปีหลวง

6) โครงการสนับสนุนพระภารกิจพระเจ้าวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในฐานะทูตสันถวไมตรีของโครงการเอดส์แห่งสหประชาชาติ (UNAIDS)

7) โครงการเร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ เพื่อมุ่งสู่การปลอดโรคเรื้อน ในปี 2570 เพื่อรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณฯ

8) กิจกรรมป้องกันควบคุมโรคโควิด - 19 สนับสนุนพระราชกรณียกิจฯ เช่น รถชีวนิรภัยพระราชทาน

ประเด็นที่ 4 มะเร็งครบวงจร ประกอบด้วย

1) มะเร็งปากมดลูก (HPV) จัดให้มีการฉีดวัคซีน HPV ในหญิงอายุ 11 – 20 ปี

2) มะเร็งท่อน้ำดี (OV-CCA) โดยการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยวิธี Urine Rapid Test และคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยอัลตราซาวด์

3) มะเร็งตับ (HCV/ HBV) โดยการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และซี ให้การรักษาผู้ที่ผลการคัดกรองเป็นบวก

ประเด็นที่ 5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร ประกอบด้วย

1) เร่งรัดการใช้ตำแหน่งข้าราชการให้เป็นไปตามเป้าหมาย

2) จัดกิจกรรมส่งเสริมให้เกิด Healthy Workplace

3) จัดสวัสดิการส่งเสริมการแต่งงานและการมีบุตร

4) ส่งเสริมกิจกรรมตามคุณธรรมกรมควบคุมโรค คือ "ซื่อสัตย์ เสียละ รับผิดชอบ"

5) ส่งเสริมและดำเนินการ "CareD + Team" ในสถาบันบำราศฯ และสถาบันราชประชาสมาสัย

ประเด็นที่ 6 การแพทย์ปฐมภูมิ ประกอบด้วย

1) Digital Health Station (NCDs) โดยการจัดตั้ง Health Station ในชุมชนเมือง เช่น ศูนย์การค้า เป็นต้น และทดลองจัดระบบปรึกษาทางไกลให้กับ Health Station

2) Thailand Safe Youth Program: (Safe School Bus/ Van) โดยลงนาม MOU ร่วมดำเนินการ TSY Program ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงคมนาคม (ธันวาคม 2566) และจัดกิจกรรม TSY Forum

3) Drowning Prevention โดยจัด Survival Swimming Skills เพื่อเด็กไทยไม่จมน้ำ

ประเด็นที่ 7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ ประกอบด้วย

1. Twin Cities Twin Hospitals พัฒนาความร่วมมือในการเตรียมความพร้อมระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค ภัยสุขภาพ ระหว่างจังหวัดชายแดนและจังหวัดคู่ขนานประเทศเพื่อนบ้าน เช่น เชียงราย-บ่อแก้ว หนองคาย-เวียงจันทร์ นครพนม-คำม่วน อุบลราชธานี-จำปาสัก สุรินทร์-อุดรมีชัย ตราด-เกาะกง ระนอง-เกาะสอง ฯ

2. เพิ่มการเข้าถึงการให้บริการในกลุ่มแรงงานต่างด้าวในพื้นที่เฉพาะ (Malaria Post, TB) ด้วยการตรวจรักษามาลาเรียในพื้นที่ชายแดนห่างไกล ขึ้นทะเบียนการรักษา TB ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ และฉีดวัคซีนป้องกัน Covid -19 ในประชาชนในประเทศทุกคน

3. สร้างระบบเฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์โรคระหว่างพื้นที่ชายแดน โดยการพัฒนาด่านควบคุมโรคชายแดน

4. สร้างระบบข้อมูลดิจิทัล

ประเด็นที่ 10 ดิจิทัลสุขภาพ ประกอบด้วย

1) ร่วมสร้างและเชื่อมโยงระบบบัตรประชาชนใบเดียว เพื่อการป้องกันควบคุมโรค โดยระบบยืนยันตัวตนและให้บริการป้องกันควบคุมโรคด้วยบัตรประชาชนใบเดียว และเชื่อมโยงประวัติผู้รับบริการกับระบบบริการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลต่างๆ

2) สร้างระบบยืนยันตัวตนด้วยภาพลายม่านตาและใบหน้า (Iris Recognition) เพื่อประโยชน์ในการป้องกันควบคุมโรคและช่วยเหลือด้านมนุษยธรรมในชาวต่างชาติที่ไม่มีเอกสารประจำตัว โดยร่วมลงนาม MOU ระหว่างสภากาชาดไทย NECTEC และกรมควบคุมโรค และนำร่องพื้นที่เป้าหมาย 3 จังหวัด ได้แก่ สมุทรสาคร ตาก และชลบุรี

3) ระบบรับรองเอกสารวัคซีนแบบดิจิทัล (e-vaccine passport) เพื่อรับรองการเดินทางระหว่างประเทศ

ประเด็นที่ 13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย ประกอบด้วย

1. เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดภูเก็ต “Safety Phuket Island Sandbox”

1) ประกาศเป้าหมายจังหวัดภูเก็ตปลอดโรคพิษสุนัขบ้า (Rabies free Phuket Island)

2) ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ผู้ให้บริการนักท่องเที่ยว

3) การคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศ

4) Digital Surveillance

5) ขับเคลื่อนให้มีศูนย์สุขภาพนักท่องเที่ยวในจังหวัดภูเก็ต (Traveler Health Center)

6) ระบบส่งต่อทางอากาศ (Sky Doctor)*

7) อาสาฉุกเฉินทางทะเล/ อาสาฉุกเฉินชุมชน*

8) ถนนอาหารปลอดภัย (Street Food Good Health)*

2. 1 เขตสุขภาพ 1 จังหวัดนำร่อง ได้แก่ น่าน สุโขทัย กำแพงเพชร พระนครศรีอยุธยา เพชรบุรี ระยอง กาฬสินธุ์ อุดรธานี นครราชสีมา อุบลราชธานี ตรัง และกรุงเทพมหานคร

3. จัดให้มีมาตรการสำคัญ ดังนี้

1) การคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศ

2) Digital Surveillance

3) ระบบส่งต่อทางอากาศ (Sky Doctor)*

4) ถนนอาหารปลอดภัย (Street Food Good Health)*

หมายเหตุ: บูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่น*

4. ร่าง จุดเน้นการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค (นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร)		
ลำดับ	**หน่วยงาน**	**จุดเน้นการดำเนินงานฯ**
๑	กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค	เสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและกักกันโรค
๒	กองระบาดวิทยา	การพัฒนาแพลตฟอร์มเพื่อการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคและภัยสุขภาพในรูปแบบดิจิทัล (Digital Platform) โดยการพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านระบาดวิทยา เพื่อยกระดับระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
๓	กองโรคติดต่อทั่วไป	ผนึกกำลังเครือข่าย ยกระดับความปลอดภัย ด้านโรคและภัยสุขภาพให้กับนักเดินทางและกลุ่มแรงงานข้ามชาติ
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค (นายอภิชาต วชิรพันธ์)		
ลำดับ	**หน่วยงาน**	**จุดเน้นการดำเนินงานฯ**
๔	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	การพัฒนาและขับเคลื่อนแพคเกจการเฝ้าระวังสุขภาพด้านโรคจากการประกอบอาชีพ ให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒
๕		การยกระดับฐานข้อมูล และพัฒนามาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรณีฝุ่นละออง ขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕) เพื่อลดความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพ
๖	สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	การพัฒนาศักยภาพและกลไกการดำเนินงานความร่วมมือ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อความมั่นคงทางสุขภาพโลก (GHSA) ในการสนับสนุนให้เกิดศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่ (ASEAN Center for Public Health Emergency and Emerging Disease: ACPHEED) ด้านการตอบโต้ (Response) ที่เข้มแข็ง
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค (นายดิเรก ขำแป้น)		
ลำดับ	**หน่วยงาน**	**จุดเน้นการดำเนินงานฯ**
๗	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	การปฏิรูปองค์กรตามแผนปฏิรูป กรมควบคุมโรค
๘	กองป้องกันการบาดเจ็บ	การพัฒนาศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนแห่งชาติ
๙	กองโรคไม่ติดต่อ	รู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยงสุขภาพ ด้วยสถานีสุขภาพ (Health Station) ในชุมชนเมือง
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค (นายนิติ เหตานุรักษ์)		
ลำดับ	**หน่วยงาน**	**จุดเน้นการดำเนินงานฯ**
๑๐	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	การขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ ภายใต้ ๕ มาตรการหลักระดับพื้นที่
๑๑	กองวัณโรค	เร่งรัดการค้นหาและรักษาผู้ป่วยวัณโรค
๑๒	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	เร่งรัดการตรวจคัดกรองและรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี (HBV & HCV)
๑๓		เร่งรัดการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ ก.ค. ๖๖

5. แผนงาน/ โครงการ และตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 14 แผนงาน 35 โครงกร และ 54 ตัวชี้วัด โดยสามารถจำแนกตามแนวทางการพัฒนา 4 ด้าน ดังนี้

1) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence) ประกอบด้วย 4 แผนงาน 7 โครงการ 15 ตัวชี้วัด

2) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ประกอบด้วย แผนงาน 20 โครงการ 27 ตัวชี้วัด

3) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ประกอบด้วย 1 แผนงาน 2 โครงการ 2 ตัวชี้วัด

4) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ประกอบด้วย 4 แผนงาน 6 โครงการ 10 ตัวชี้วัด

6. ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	หน่วยงาน
โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	1. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/ หรือความดันโลหิตสูง		
	1.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ร้อยละ 72	กรม.
	1.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ร้อยละ 85	กรม.
	2. ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	ร้อยละ 60	กปส.
โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ	1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่		
	1.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 88	กวร.
	1.2 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 85	กวร.

7. โครงการสำคัญขับเคลื่อนแผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุขแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ปี และแผนบูรณาการ พ.ศ. 2567

รอข้อมูล final จากร่าง พรบ.งปม. หมายเหตุ : หากได้ข้อมูลที่ UP Date แล้ว จะนำเข้าข้อมูลเล่มแนวทางฯ Google drive

8. ตัวชี้วัดการขับเคลื่อนการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในส่วนของกรมควบคุมโรค

เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันการมีสุขภาวะที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย

ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย SDG ปี 2573	หน่วยวัด	แผน/ผล	เป้าหมายปี 2567 - 2568		หน่วยงาน
				67	68	
เป้าหมายย่อย 3.3 ยุติการแพร่กระจายของเอดส์ วัณโรค มาลาเรีย และโรคเขตร้อนที่ถูกละเลย และต่อสู้กับโรคตับอักเสบ โรคติดต่อทางน้ำ และโรคติดต่ออื่นๆ ภายในปี พ.ศ. 2573						
3.3.1 จำนวนผู้ติดเชื้อ HIV รายใหม่ต่อประชากรที่ไม่มีการติดเชื้อ 1,000 คน (จำแนกตาม เพศ อายุ และกลุ่มประชากรหลัก)	0.02	อัตรา	**แผน**	0.02	0.02	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
			ผล			
3.3.2 อัตราการเกิดโรควัณโรคต่อประชากร 100,000 คน ตัวชี้วัด: ลดอุบัติการณ์วัณโรค น้อยกว่า 10 ต่อประชากรแสนคน ภายในปี พ.ศ. 2578	น้อยกว่า 10 ต่อประชากร 100,000 คน	ต่อประชากร 100,000 คน	**แผน**	96	75	กองวัณโรค
			ผล			
3.3.3 อัตราการเกิดโรคมาลาเรียต่อประชากร 1,000 คน ต่อปี	น้อยกว่า 1 ต่อพันประชากร	ราย / 1,000 ประชากร	**แผน**	0.009	0.006	กองโรคติดต่อนำโดยแมลง
			ผล			
3.3.4 จำนวนของผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีต่อประชากร 100,000 คน หมายเหตุ : เป้าหมายการดำเนินงานภายใน ปี 2573 1) ลดอุบัติการณ์ของโรคไวรัสตับอักเสบเรื้อรัง ให้เหลือ 0.9 ล้านคน 2) ลดการเสียชีวิตจากโรคไวรัสตับอักเสบเรื้อรัง ให้เหลือน้อยกว่า 0.5 ล้านคน ต่อปี	TBD	อัตรา	**แผน**	ลดลงร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา		กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
			ผล			
3.3.5 จำนวนผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือในการดูแลรักษาโรคเขตร้อนที่ถูกละเลย (Neglected tropical diseases)						
โรคลิชมาเนีย (Leishmaniasis) ตัวชี้วัด : คงอุบัติการณ์พบผู้ป่วยโรคลิชมาเนียชนิด visceral รายใหม่ระดับอำเภอ (< 1 : 10,000 ประชากร)	น้อยกว่า 1 : 10,000 ประชากร	อัตรา	**แผน**	คงอุบัติการณ์พบผู้ป่วยโรคลิชมาเนียชนิด visceral รายใหม่ระดับอำเภอ (< 1 : 10,000 ประชากร)		กองโรคติดต่อนำโดยแมลง
			ผล			
โรคเท้าช้าง (Lymphatic filariasis) ตัวชี้วัด : อัตราการพบแอนติเจน/พยาธิโรคเท้าช้าง น้อยกว่า 1% หมายเหตุ : AGR = Antigen rate อัตราการตรวจพบแอนติเจนโรคเท้าช้าง MPR = Microfilaria positive rate อัตราการตรวจพบพยาธิโรคเท้าช้าง	น้อยกว่า 1%	ร้อยละ	**แผน**	อัตราการพบแอนติเจน/พยาธิโรคเท้าช้าง น้อยกว่า 1%		กองโรคติดต่อนำโดยแมลง
			ผล			
โรคเรื้อน (Leprosy) ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยที่กำลังรักษาและผู้ที่หายจากโรคเรื้อนแต่มีความพิการได้รับการฟื้นฟูสภาพตามความจำเป็น มีสุขภาวะที่ดี	ร้อยละ 80	ร้อยละ	**แผน**	ร้อยละ 60	ร้อยละ 60	สถาบันราชประชาสมาสัย
			ผล			

ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย SDG ปี 2573	หน่วยวัด	แผน/ผล	เป้าหมายปี 2567 - 2568		หน่วยงาน
				67	68	
เป้าหมายย่อย 3.4 ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลง 1 ใน 3 ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี พ.ศ. 2573						
3.4.1 อัตราการตายของผู้ที่เป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน และโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง หมายเหตุ: รายงานด้วยตัวชี้วัด "โอกาสของการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร (premature death) ของประชากรไทยช่วงอายุ 30 - 70 ปี ของกลุ่มโรคไม่ติดต่อ 4 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน และโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง" (ตามมติที่ประชุมปรึกษาหารือการจัดเก็บและแหล่งข้อมูลที่ใช้รายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน เป้าหมายย่อย 3.4.1 ในวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565 ณ กองโรคไม่ติดต่อ)	8.81	ร้อยละ	**แผน**	10.69	10.38 เป้าหมาย WHO	กองโรคไม่ติดต่อ
			ผล			
เป้าหมายย่อย 3.5 เสริมสร้างการป้องกันและการรักษาการใช้สารในทางที่ผิด ซึ่งรวมถึงการใช้ยาเสพติดในทางที่ผิดและการใช้แอลกอฮอล์ในทางที่เป็นอันตราย						
3.5.2 การดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอันตราย นิยามตามบริบทของประเทศ คิดเป็นปริมาณแอลกอฮอล์ต่อหัวประชากร (อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป) ในจำนวนลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ ภายในปีปฏิทิน ตัวชี้วัด : ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อหัวประชากรต่อปี	-	ลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์/คน/ปี	**แผน**	5.7	5.6	สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
			ผล			
เป้าหมายย่อย 3.6 ลดจำนวนการตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนนทั่วโลกลงครึ่งหนึ่ง ภายในปี พ.ศ. 2563						
3.6.1 อัตราผู้เสียชีวิตจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน	12.96 (8,479 ราย)	ต่อประชากร 100,000 คน	**แผน**	21.60 (14,131)	20.16 (13,189)	กองป้องกันการบาดเจ็บ
			ผล			
เป้าหมายย่อย 3.9 ลดจำนวนการตายและการเจ็บป่วยจากสารเคมีอันตรายและจากมลพิษและการปนเปื้อนทางอากาศ น้ำ และดิน ให้ลดลงอย่างมาก ภายในปี พ.ศ. 2573						
3.9.1 อัตราการตายที่เกิดจากมลพิษทางอากาศในบ้านเรือนและในบรรยากาศ ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการเฝ้าระวังสถานการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) หมายเหตุ : เก็บข้อมูลจาก จังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากฝุ่นละออง ขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) อย่างน้อย 2 จังหวัด ซึ่งแต่ละจังหวัด เลือกดำเนินการอย่างน้อย 2 อำเภอ (ลักษณะอำเภอที่เป็นเมือง กับเป็นชนบท) และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) ดำเนินการใน 2 เขตของกรุงเทพมหานคร	จังหวัดเสี่ยงมลพิษอากาศ จำนวน 44 จังหวัด	จังหวัด	**แผน**	40% (18 จังหวัด)	60% (27 จังหวัด)	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
			ผล			

ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย SDG ปี 2573	หน่วยวัด	แผน/ผล	เป้าหมายปี 2567 - 2568		หน่วยงาน
				67	68	
3.9.3 อัตราการตายที่เกิดจากการได้รับสารพิษ โดยไม่ตั้งใจ หมายเหตุ : เก็บข้อมูลจาก จำนวนจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยงปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม มีข้อมูลด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพประเด็นสำคัญ		ต่อแสนประชากร	**แผน**	46 จังหวัด		กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
			ผล			
เป้าหมายย่อย 3.A เพิ่มความเข้มแข็งในการดำเนินงานตามกรอบอนุสัญญาขององค์การอนามัยโลกว่าด้วยการควบคุมยาสูบในทุกประเทศตามความเหมาะสม						
3.A.1 ความชุกที่ปรับมาตรฐานอายุแล้ว (age-standardized) ของการใช้ยาสูบ/บุหรี่ในปัจจุบันของกลุ่ม ผู้สูบบุหรี่ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป	ร้อยละ 12.5	ร้อยละ	**แผน**	15.5	ไม่เกิน ร้อยละ 15	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
			ผล			
เป้าหมายย่อย 3.B สนับสนุนการวิจัยและการพัฒนาวัคซีนและยาสำหรับโรคติดต่อและไม่ติดต่อที่ส่งผลกระทบโดยตรงต่อประเทศกำลังพัฒนา ให้มีการเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นในราคาที่สามารถซื้อหาได้ตามปฏิญญาโดฮาว่าด้วยความตกลงทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวข้องกับการค้า (TRIPS) และการสาธารณสุข ซึ่งเน้นย้ำสิทธิสำหรับประเทศกำลังพัฒนาที่จะใช้บทบัญญัติในความตกลง TRIPS อย่างเต็มที่ในเรื่องการผ่อนปรนเพื่อจะปกป้องสุขภาพสาธารณะและโดยเฉพาะการเข้าถึงยาโดยถ้วนหน้า						
3.B.1 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในประชากรเป้าหมาย						
3.B.1.1 DTP containing vaccine (3rd dose) ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนรวมโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (DTP3)		ร้อยละ	**แผน**	90		กองโรคติดต่อทั่วไป
			ผล			
3.B.1.2 Measles containing vaccine (2nd dose) ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโรคหัด (MMR2)		ร้อยละ	**แผน**	95		
			ผล			
3.B.1.3 Pneumococcal conjugate vaccine (last dose in the schedule)ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโรคติดเชื้อนิวโมคอคคัส (PCV)		ร้อยละ	**แผน**	90		
			ผล			
3.B.1.4 HPV vaccine (last dose in the schedule) ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโรคมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี (HPV)		ร้อยละ	**แผน**	95		
			ผล			
เป้าหมายย่อย 3.D เสริมขีดความสามารถของทุกประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งประเทศกำลังพัฒนา ในด้านการแจ้งเตือนล่วงหน้าการลดความเสี่ยง และการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านสุขภาพทั้งในระดับประเทศและระดับโลก						
3.D.1 ศักยภาพในการดำเนินการตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations) และการเตรียมความพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉินด้านสุขอนามัย		ระดับคะแนน	**แผน**			กองระบาดวิทยา
			ผล			
สมรรถนะที่ 1 นโยบาย กฎหมาย และกฎเกณฑ์ในการดำเนินการกฎอนามัยระหว่างประเทศ						
สมรรถนะที่ 1.1 นโยบาย กฎหมาย และกฎเกณฑ์	5	ระดับคะแนน	**แผน**	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 1.2 ความเท่าเทียมทางเพศสภาพในระหว่างเหตุการณ์ฉุกเฉิน	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 2 การประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ และหน้าที่จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศระดับชาติ						
สมรรถนะที่ 2.1 การปฏิบัติหน้าที่ของจุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			

ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย SDG ปี 2573	หน่วยวัด	แผน/ผล	เป้าหมายปี 2567 - 2568		หน่วยงาน
				67	68	
สมรรถนะที่ 2.2 กลไกการประสานงานระหว่างพหุภาคส่วน	5	ระดับคะแนน	แผน	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 2.3 การสนับสนุนการดำเนินการกฎอนามัยระหว่างประเทศ	5	ระดับคะแนน	แผน	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 3 การจัดงบประมาณ						
สมรรถนะที่ 3.1 งบประมาณสำหรับการปฏิบัติงานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ	5	ระดับคะแนน	แผน	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 3.2 งบประมาณสำหรับการตอบโต้เหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	5	ระดับคะแนน	แผน	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 4 ห้องปฏิบัติการ						
สมรรถนะที่ 4.1 ระบบการส่งต่อและการขนส่งสิ่งส่งตรวจ	5	ระดับคะแนน	แผน	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 4.2 การดำเนินการตามระบอบความปลอดภัยทางชีวภาพและความมั่นคงทางชีวภาพในห้องปฏิบัติการ	5	ระดับคะแนน	แผน	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 4.3 ระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ	5	ระดับคะแนน	แผน	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 4.4 แบบวิธีการทดสอบสมรรถนะในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	5	ระดับคะแนน	แผน	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 4.5 เครือข่ายการตรวจวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพระดับประเทศ	5	ระดับคะแนน	แผน	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 5 การเฝ้าระวัง						
สมรรถนะที่ 5.1 การปฏิบัติงานเฝ้าระวังการเตือนภัยล่วงหน้า	5	ระดับคะแนน	แผน	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 5.2 การจัดการเหตุการณ์	5	ระดับคะแนน	แผน	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 6 ทรัพยากรมนุษย์						
สมรรถนะที่ 6.1 ทรัพยากรบุคคลที่ปฏิบัติงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ	5	ระดับคะแนน	แผน	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 6.2 การเพิ่มเติมกำลังคนอย่างรวดเร็วในขณะเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	5	ระดับคะแนน	แผน	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 7 การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพภาพ						
สมรรถนะที่ 7.1 การวางแผนสำหรับเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสุขภาพ	5	ระดับคะแนน	แผน	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 7.2 การจัดการตอบโต้เหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสุขภาพ	5	ระดับคะแนน	แผน	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 7.3 การจัดการโลจิสติกส์และห่วงโซ่อุปทานระหว่างเหตุการณ์ฉุกเฉิน	5	ระดับคะแนน	แผน	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 8 การให้บริการด้านสุขภาพ						
สมรรถนะที่ 8.1 การจัดการผู้ป่วย	5	ระดับคะแนน	แผน	5	5	
			ผล			

ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย SDG ปี 2573	หน่วยวัด	แผน/ผล	เป้าหมายปี 2567 - 2568		หน่วยงาน
				67	68	
สมรรถนะที่ 8.2 การใช้บริการด้านสุขภาพที่จำเป็น	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 8.3 ความต่อเนื่องของบริการด้านสุขภาพที่จำเป็น	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 9 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IPC)						
สมรรถนะที่ 9.1 ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 9.2 การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 9.3 สภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยในสถานพยาบาล	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 10 การสื่อสารความเสี่ยงและการมีส่วนร่วมของชุมชน (RCCE)						
สมรรถนะที่ 10.1 ระบบการสื่อสารความเสี่ยงและระบบการมีส่วนร่วมของชุมชนในเหตุการณ์ฉุกเฉิน	5	ระดับคะแนน	**แผน**	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 10.2 การสื่อสารความเสี่ยง	5	ระดับคะแนน	**แผน**	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 10.3 การมีส่วนร่วมของชุมชน	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 11 ช่องทางเข้าออกประเทศและสาธารณสุขชายแดน						
สมรรถนะที่ 11.1 ข้อกำหนดสมรรถนะหลักตลอดเวลาสำหรับช่องทางเข้าออกประเทศ (ท่าอากาศยาน ท่าเรือ และจุดผ่านแดน)	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 11.2 การตอบโต้ด้านสาธารณสุขที่ช่องทางเข้าออกประเทศ	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 11.3 มาตรการเกี่ยวกับการเดินทางระหว่างประเทศที่กำหนดตามความเสี่ยง		ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 12 โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน						
สมรรถนะที่ 12.1 ความพยายามในการทำงานร่วมกันของศูนย์สุขภาพหนึ่งเดียว ในภาคส่วนต่าง ๆ เพื่อจัดการกับโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 13 อาหารปลอดภัย						
สมรรถนะที่ 13.1 กลไกความร่วมมือหลายภาคส่วนสำหรับเหตุการณ์ด้านความปลอดภัยของอาหาร	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			
สมรรถนะที่ 14 เหตุการณ์สารเคมี						
สมรรถนะที่ 14.1 ทรัพยากรสำหรับการตรวจจับและการแจ้งเตือน	5	ระดับคะแนน	**แผน**	5	5	
			ผล			
สมรรถนะที่ 15 ภาวะฉุกเฉินด้านรังสี						
สมรรถนะที่ 15.1 ความสามารถและทรัพยากร	5	ระดับคะแนน	**แผน**	4	4	
			ผล			

9. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รอความชัดเจนจากหน่วยงานรับผิดชอบหลัก
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หมายเหตุ : หากได้ข้อมูลที่ UP Date แล้ว จะนำเข้าข้อมูลเล่มแนวทางฯ Google drive

ส่วนที่ 3 ภาคผนวก

1. กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562

หน้า ๑
เล่ม ๑๓๖ ตอนที่ ๗๘ ก ราชกิจจานุเบกษา ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

กฎกระทรวง
แบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ ฉ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒

ข้อ ๒ ให้กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการเพื่อการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ โดยมีการศึกษา วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีจากการป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ โดยมีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการตามกฎหมาย กฎ อนุสัญญาหรือกฎข้อบังคับระหว่างประเทศ และระเบียบรวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๒) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน

(๓) เป็นศูนย์กลางในการส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานทางด้านวิชาการ เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ

(๔) กำหนดและพัฒนานโยบาย กฎหมาย มาตรการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน

(๕) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ เพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน

(๖) จัด ประสาน และพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งสื่อสัญญาณเตือนภัยการระบาดของโรคแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสาธารณชน

(๗) จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อเฉพาะโรคติดต่อสำคัญ และโรคติดต่อร้ายแรงในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามข้อตกลงระหว่างประเทศ

(๘) จัดให้มีบริการเพื่อป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยจากโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ตลอดจนแหล่งแพร่โรค เพื่อให้ได้องค์ความรู้ในการพัฒนาวิชาการตามภารกิจของกรม

(๙) ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ กรณีที่เป็นปัญหาวงกว้าง เกิดโรคระบาดรุนแรง หรือมีแนวโน้มที่จะขยายตัวเป็นปัญหารุนแรง

(๑๐) ดำเนินการร่วมกับนานาประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศ

(๑๑) พัฒนาระบบและกลไกเพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ

(๑๒) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ข้อ ๓ ให้แบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค ดังต่อไปนี้

(๑) สำนักงานเลขานุการกรม

(๒) กองกฎหมาย

(๓) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

(๔) กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(๕) กองบริหารการคลัง

(๖) กองบริหารทรัพยากรบุคคล

(๗) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(๘) กองระบาดวิทยา

(๙) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

(๑๐) กองโรคติดต่อทั่วไป

(๑๑) กองโรคติดต่อนำโดยแมลง

(๑๒) กองโรคไม่ติดต่อ

(๑๓) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(๑๔) กองวัณโรค

(๑๕) สถาบันบำราศนราดูร

(๑๖) สถาบันราชประชาสมาสัย

(๑๗) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

(๑๘) - (๒๙) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒

ข้อ ๔ ในกรมควบคุมโรค ให้มีกลุ่มตรวจสอบภายใน เพื่อทำหน้าที่หลักในการตรวจสอบการดำเนินงานภายในกรม และสนับสนุนการปฏิบัติงานของกรม รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่ออธิบดี โดยมีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการเกี่ยวกับการตรวจสอบด้านการบริหาร การเงิน และการบัญชีของกรม

(๒) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๕ ในกรมควบคุมโรค ให้มีกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เพื่อทำหน้าที่หลักในการพัฒนาการบริหารของกรมให้เกิดผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ และคุ้มค่า รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่ออธิบดี โดยมีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) เสนอแนะและให้คำปรึกษาแก่อธิบดีเกี่ยวกับยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการภายในกรม

(๒) ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการภายในกรม

(๓) ประสานและดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการร่วมกับหน่วยงานกลางต่าง ๆ และหน่วยงานภายในกรม

(๔) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๖ สำนักงานเลขานุการกรม มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ปฏิบัติงานสารบรรณของกรม

(๒) ดำเนินการเกี่ยวกับงานช่วยอำนวยการและงานเลขานุการของกรม

(๓) ประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงานของกรม เผยแพร่กิจกรรมความรู้ ความก้าวหน้า และผลงานของกรม

(๔) ดำเนินการเกี่ยวกับอาคารสถานที่และยานพาหนะของกรม

(๕) ดำเนินการอื่นใดที่มิได้กำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของส่วนราชการใดของกรม

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๗ กองกฎหมาย มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการเกี่ยวกับกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรม

(๒) ศึกษา วิเคราะห์ และพัฒนาองค์ความรู้เพื่อการปรับปรุงและพัฒนากฎหมาย ตลอดจนให้คำปรึกษาแนะนำด้านกฎหมายแก่เจ้าหน้าที่ของกรม ส่วนราชการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๓) รับฟังความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้องและวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย รวมทั้งประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายบรรดาที่อยู่ในหน้าที่และอำนาจของกรม

(๔) ดำเนินการเกี่ยวกับงานนิติกรรมและสัญญา งานเกี่ยวกับความรับผิดทางแพ่งและทางอาญา งานคดีปกครอง และงานคดีอื่นที่อยู่ในหน้าที่และอำนาจของกรม

(๕) ดำเนินการเกี่ยวกับการบังคับใช้กฎหมาย มาตรการทางปกครอง การระงับข้อพิพาท และงานอื่นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายที่อยู่ในหน้าที่และอำนาจของกรม

(๖) เป็นศูนย์ข้อมูลกลางด้านกฎหมายของกรม

(๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๘ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ตลอดจนจัดทำระบบฐานข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในขอบข่ายความรับผิดชอบของกรม

(๒) เป็นศูนย์กลางในการส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานทางด้านวิชาการ เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน เตรียมความพร้อม และควบคุมภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในขอบข่ายความรับผิดชอบของกรม

(๓) เสนอแนะและพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ กฎหมาย มาตรการ และคุณภาพมาตรฐานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

(๔) ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน

(๕) จัด ประสาน และพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข รวมทั้งสื่อสัญญาณเตือนภัยการระบาดของโรคแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสาธารณชน

(๖) ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

(๗) เตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในขอบข่ายความรับผิดชอบของกรม

(๘) จัดระบบงานตระหนักรู้สถานการณ์และระบบการรายงานข่าวกรองเพื่อเตือนภัยและให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายแก่ผู้บริหาร

(๙) บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินของกรมทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

(๑๐) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๙ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในส่วนที่เป็นหน้าที่และอำนาจของกรม รวมทั้งการดำเนินการตามพันธกรณีระหว่างประเทศเพื่อให้เป็นไปตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลกและอนุสัญญาอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๒) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย กำหนด และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี มาตรฐาน หลักเกณฑ์ รูปแบบการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ รวมถึงผลกระทบอันเนื่องมาจากการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชน

(๔) ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขานุการและรับผิดชอบงานธุรการของคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติและคณะอนุกรรมการซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

(๕) เป็นศูนย์ข้อมูลการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ รวมถึงผลกระทบอันเนื่องมาจากการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(๖) พัฒนานโยบาย แผนยุทธศาสตร์ มาตรการ การดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบของประเทศ ตลอดจนติดตามและประเมินผล รวมทั้งให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา และประสานงานส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ และองค์กรเอกชน คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด ในการดำเนินการเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๐ กองบริหารการคลัง มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี การงบประมาณ และการพัสดุของกรม

(๒) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๑ กองบริหารทรัพยากรบุคคล มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) จัดระบบงานและบริหารงานบุคคลของกรม

(๒) เสริมสร้างและพัฒนาด้านวินัย คุณธรรม และจริยธรรมแก่บุคลากรของกรม

(๓) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๒ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำและประสานแผนงานและแผนปฏิบัติการของกรมให้เกิดผลสัมฤทธิ์ เป็นไปตามเป้าหมาย แนวทาง และแผนปฏิบัติราชการของกระทรวง รวมทั้งเร่งรัด ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกรม

(๒) ติดต่อและประสานงานกับองค์การหรือหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศเกี่ยวกับความร่วมมือและความช่วยเหลือด้านการควบคุมโรค

(๓) ส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการบริหาร วิชาการ และเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรค

(๔) เป็นศูนย์ข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศของกรม

(๕) จัดทำและเสนอนโยบาย ยุทธศาสตร์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพระดับประเทศและระหว่างประเทศ

(๖) วิเคราะห์ จัดทำคำของบประมาณ และจัดสรรงบประมาณของกรม

(๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๓ กองระบาดวิทยา มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบาดวิทยา

(๒) กำหนดและพัฒนามาตรฐานการดำเนินงานและสมรรถนะของบุคลากรด้านระบาดวิทยาทุกระดับ

(๓) จัดให้มีและพัฒนาระบบเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ระบบกลไกเฝ้าระวังโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ และการสอบสวนโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งการดำเนินงานของเครือข่ายร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ของโรคทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(๔) เผยแพร่ข้อมูลและเตือนภัยการระบาดของโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งการสอบสวนโรคในกรณีรุนแรงและสำคัญ

(๕) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๔ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

(๒) กำหนดและพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตลอดจนการดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน

(๔) ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

(๕) ประสานการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการตรวจ วินิจฉัย และการรักษาโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๕ กองโรคติดต่อทั่วไป มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่อุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ โรคติดต่อระหว่างประเทศ โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน หรือโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก

(๒) กำหนดและพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่อุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ โรคติดต่อระหว่างประเทศ โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน หรือโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่อุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ โรคติดต่อระหว่างประเทศ โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน หรือโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน

(๔) ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขานุการและรับผิดชอบงานธุรการของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติและคณะอนุกรรมการซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

(๕) ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่อุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ โรคติดต่อระหว่างประเทศ โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน หรือโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก

(๖) ประสานการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการตรวจ วินิจฉัย และรักษาโรคติดต่อที่อุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ โรคติดต่อระหว่างประเทศ โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน หรือโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก

(๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๖ กองโรคติดต่อนำโดยแมลง มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง

(๒) กำหนดและพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน

(๔) ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(๕) ประสานและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการตรวจ วินิจฉัย และการรักษาโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๙ กองวัณโรค มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมวัณโรค

(๒) กำหนดและพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมวัณโรค

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมวัณโรค ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน

(๔) ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมวัณโรค รวมถึงเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน องค์กร และสถาบันทั้งในประเทศและต่างประเทศ

(๕) ให้บริการและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการตรวจ วินิจฉัย และการรักษาวัณโรค

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๒๐ สถาบันบำราศนราดูร มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเอดส์ ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

(๒) กำหนดและพัฒนามาตรฐานการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเอดส์ ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

(๓) ให้บริการและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเอดส์ ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในระดับตติยภูมิ

(๔) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่เป็นปัญหาสำคัญ โดยเฉพาะทักษะการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเอดส์ ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์และโรคติดเชื้อ ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน

(๔) ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง

(๕) ประสานการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการตรวจ วินิจฉัย และการรักษาโรคติดต่อนำโดยแมลง

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๗ กองโรคไม่ติดต่อ มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อที่มีสาเหตุหรือปัจจัยกำหนดที่เกี่ยวเนื่องกับการบาดเจ็บ พฤติกรรมและสังคม พันธุกรรม และระบบบริการที่ไม่เหมาะสม

(๒) กำหนดและพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ ที่มีสาเหตุหรือปัจจัยกำหนดที่เกี่ยวเนื่องกับการบาดเจ็บ พฤติกรรม และสังคม พันธุกรรม และระบบบริการที่ไม่เหมาะสม

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อที่มีสาเหตุหรือปัจจัยกำหนดที่เกี่ยวเนื่องกับการบาดเจ็บ พฤติกรรมและสังคม พันธุกรรม และระบบบริการที่ไม่เหมาะสม

(๔) ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ ที่มีสาเหตุหรือปัจจัยกำหนดที่เกี่ยวเนื่องกับการบาดเจ็บ พฤติกรรมและสังคม พันธุกรรม และระบบบริการที่ไม่เหมาะสม

(๕) เป็นศูนย์ข้อมูลและประสานงานการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อที่มีสาเหตุหรือปัจจัยกำหนดที่เกี่ยวเนื่องกับการบาดเจ็บ พฤติกรรมและสังคม พันธุกรรม และระบบบริการที่ไม่เหมาะสม

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๘ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(๒) กำหนดและพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(๕) ประสานและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขในสาขาที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ

(๖) กักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามข้อตกลงระหว่างประเทศ

(๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๒๑ สถาบันราชประชาสมาสัย มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนและโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

(๒) ถ่ายทอดองค์ความรู้ มาตรฐาน นโยบาย และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนและโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ให้แก่หน่วยงานเครือข่ายทั้งในประเทศและต่างประเทศ

(๓) ประสานและสนับสนุนเครือข่าย เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ มาตรฐาน และนโยบายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนและโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

(๔) ให้บริการและพัฒนาองค์ความรู้ มาตรฐาน และนโยบายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเรื้อนในระดับตติยภูมิและโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

(๕) ประเมินผลการดำเนินงานด้านโรคเรื้อนและโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๒๒ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจที่ระบุไว้ในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๒) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ตลอดจนกำหนดและพัฒนามาตรฐาน หลักเกณฑ์ และรูปแบบการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ และผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี รวมทั้งประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไกและเครือข่ายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ และผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชน

(๔) เป็นศูนย์ข้อมูลและประสานงานการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ และผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

(๕) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๒๓ - ๓๔ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(๒) สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(๔) ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(๕) สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพบริเวณชายแดนเพื่อการป้องกันโรคระหว่างประเทศ

(๖) เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒
ปิยะสกล สกลสัตยาทร
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

<u>หมายเหตุ</u> :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการแบ่งส่วนราชการและหน้าที่และอำนาจของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจที่เพิ่มขึ้นและเหมาะสมกับสภาพของงานที่เปลี่ยนแปลงไป อันจะทำให้การปฏิบัติภารกิจตามหน้าที่และอำนาจมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

คำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 2129/ 2566

เรื่อง มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

คำสั่งกรมควบคุมโรค

ที่ ๒๑๒๙ /๒๕๖๖

เรื่อง มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

เพื่อให้การบริหารราชการของกรมควบคุมโรคเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ และมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับความในมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในมาตรา ๕๗ (๑๐) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับความในข้อ ๖ และข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในข้อ ๒๑ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑ ความในข้อ ๙ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุโดยใช้เงินบริจาคของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ความในข้อ ๑๒ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับ จ่าย และการเก็บรักษาเงินที่ได้รับความช่วยเหลือหรือร่วมมือจากต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๒๗ ความในข้อ ๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ ความในข้อ ๑๑ (๔) และข้อ ๑๑ วรรคสอง แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการและการจัดการประชุมของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๒๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และความในข้อ ๓๖ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรีที่กำหนดหน้าที่และอำนาจการปฏิบัติราชการให้แก่อธิบดีกรมควบคุมโรค อธิบดีกรมควบคุมโรคจึงมีคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๙๕๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

ข้อ ๒ มอบหน้าที่และอำนาจในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การให้ความเห็นชอบ การแต่งตั้ง การลงนาม การปฏิบัติราชการ หรือการดำเนินการอื่นใดที่เป็นอำนาจของอธิบดีกรมควบคุมโรคจะพึงปฏิบัติหรือดำเนินการตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรีในเรื่องใดให้แก่ข้าราชการกรมควบคุมโรค ดังนี้

๒.๑ นายโสภณ...

๒.๑ นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

(๑) กองกฎหมาย (เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ)

(๒) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

(๓) กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

(๔) กองบริหารทรัพยากรบุคคล

(๕) กองระบาดวิทยา

(๖) กองโรคติดต่อทั่วไป

(๗) กองโรคติดต่อนำโดยแมลง

(๘) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

(๙) สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก

(๑๐) สำนักงานประสานงานเครือข่ายการฝึกอบรมระบาดวิทยาภาคสนามอาเซียนบวกสาม

(๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

(๑๒) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี

(๑๓) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๒ นายอภิชาต วชิรพันธ์ ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

(๑) กลุ่มงานจริยธรรม

(๒) กองกฎหมาย (เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม)

(๓) กองนวัตกรรมและวิจัย

(๔) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

(๕) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

(๖) สถาบันราชประชาสมาสัย

(๗) สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

(๘) สำนักงานเลขานุการกรม

(๙) สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

(๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่

(๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

(๑๒) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

(๑๓) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๓ นายดิเรก ขำแป้น ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

(๑) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

(๒) กองกฎหมาย (กรณีการปฏิบัติราชการหรืองานอื่นใดที่มิใช่ภารกิจหรืองานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กฎหมายว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม)

(๓) กองบริหารการคลัง...

(๓) กองบริหารการคลัง

(๔) กองป้องกันการบาดเจ็บ

(๕) กองโรคไม่ติดต่อ

(๖) สถาบันบำราศนราดูร

(๗) สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมควบคุมโรค

(๘) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์

(๙) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น

(๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา

(๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

(๑๒) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๔ นายนิติ เหตานุรักษ์ ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

(๑) กองกฎหมาย (เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และกฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ)

(๒) กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(๓) กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค

(๔) กองวัณโรค

(๕) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(๖) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

(๗) สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

(๘) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

(๙) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช

(๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา

(๑๑) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๕ นางสาววรรณา หาญเชาว์วรกุล ตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

(๑) สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

(๒) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๓ การมอบหน้าที่และอำนาจตามข้อ ๒ เป็นการมอบหน้าที่และอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค โดยอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๓.๑ เป็นเรื่องที่เป็นราชการประจำหรือพัฒนา

๓.๒ เป็นเรื่องที่ไม่ใช่การกำหนดนโยบายสำคัญ

๓.๓ เป็นเรื่องที่มิได้มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรีกำหนดให้เป็นอำนาจของอธิบดีกรมควบคุมโรคหรือของคณะกรรมการคณะหนึ่งคณะใดโดยเฉพาะ

๓.๔ เป็นเรื่องที่มิได้มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรีกำหนดเรื่องการมอบอำนาจไว้เป็นอย่างอื่น หรือห้ามเรื่องการมอบอำนาจไว้

๓.๕ เรื่องการบรรจุ...

๓.๕ เรื่องการบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการในตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน ระดับชำนาญงาน และระดับอาวุโส ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจตามข้อ ๒.๑ มีหน้าที่และอำนาจปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค

๓.๖ หากเป็นกรณีที่สมควรเสนออธิบดีกรมควบคุมโรคพิจารณาหรือสั่งการ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจพิจารณาเสนอความเห็นต่ออธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาหรือสั่งการตามที่เห็นสมควร

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

๔.๑ การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๕๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านบาทถ้วน)

๔.๒ การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือกครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๗๕,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (เจ็ดสิบห้าล้านบาทถ้วน)

๔.๓ การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจงครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๓๕,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สามสิบห้าล้านบาทถ้วน)

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

กรณีการพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณ อาทิ เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมควบคุมโรค เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเงินนอกงบประมาณอื่น ๆ ที่ได้รับการสนับสนุนจากบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานต่าง ๆ ในประเทศ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจถือปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี หรือตามข้อตกลงหรือสัญญาที่กรมควบคุมโรคให้ไว้กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานต่าง ๆ รวมถึงหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนดไว้ ทั้งนี้ ในกรณีที่ไม่มีหลักเกณฑ์หรืออัตราการเบิกจ่ายในข้อตกลงหรือสัญญา ให้อนุมัติเบิกจ่ายได้ตามระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม ในกรณีที่ไม่สามารถอนุมัติเบิกจ่ายตามระเบียบของทางราชการได้ ให้เสนอเรื่องต่ออธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาในการขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลังเป็นกรณี ๆ ไป

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

กรณีหน่วยงาน...

กรณีหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจมีความจำเป็นต้องดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมนอกแผนการปฏิบัติงานหรือแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามที่ได้รับอนุมัติในแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของกรมควบคุมโรค ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจเสนออธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาอนุมัติในหลักการก่อนดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อ ๗ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจควบคุมการใช้จ่ายหรือการก่อหนี้ผูกพันเงินบำรุงของหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจอย่างเคร่งครัด และกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม หรือรายการตามที่ได้รับอนุมัติในแผนการใช้เงินบำรุงประจำปีงบประมาณของหน่วยบริการในสังกัดกรมควบคุมโรคให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ โดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมรวมถึงกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี หรือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

กรณีหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจมีความจำเป็นต้องดำเนินงานโครงการ กิจกรรม หรือมีรายการใช้จ่ายเงินบำรุงนอกแผนการใช้เงินบำรุงประจำปีงบประมาณของหน่วยงาน ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจเสนออธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาอนุมัติในหลักการก่อนดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อ ๘ ในกรณีที่ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจตามข้อ ๒.๑ - ๒.๕ คนหนึ่งคนใดไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคได้ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจคนใดคนหนึ่งที่อยู่เป็นผู้ปฏิบัติราชการแทน

ข้อ ๙ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจถือปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี ข้อตกลงหรือสัญญาที่กรมควบคุมโรคให้ไว้กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรวมถึงหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนดโดยเคร่งครัด ด้วยความโปร่งใส ประหยัดรวดเร็ว คำนึงถึงประโยชน์ของทางราชการ และการบริหารงานให้มีประสิทธิภาพเป็นสำคัญ

ข้อ ๑๐ ความใดในประกาศ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการของกรมควบคุมโรคที่ออกก่อนหน้าคำสั่งนี้ซึ่งขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ ให้ใช้ความในคำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธงชัย กีรติหัตถยากร)
อธิบดีกรมการแพทย์
รักษาราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค

รายงานสรุปผลการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ภายใต้กำกับรองอธิบดีกรมควบคุมโรค

บทนำ

การนิเทศงาน ติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เป็นเครื่องมือสำคัญของผู้บริหารกรมควบคุมโรคในการขับเคลื่อนนโยบาย กำกับและติดตามผลการดำเนินงานผ่านการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานให้สำเร็จตามเป้าหมายหรือมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงการปรับวิธีการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพอันจะนำไปสู่ผลลัพธ์ที่สามารถสะท้อนถึงปริมาณและคุณภาพของผลงานที่เกิดขึ้น ตลอดจนเป็นการสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน โดยมีเป้าหมายคือทุกหน่วยงานจะดำเนินแผนงานและโครงการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายดังกล่าวให้สัมฤทธิ์ผลและเกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชน การนิเทศงานหน่วยงานภายใต้กำกับของรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ได้แก่ นายแพทย์ขจรศักดิ์ แก้วจรัส, นายแพทย์ปรีชา เปรมปรี, นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร และนายแพทย์อภิชาต วชิรพันธ์, นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น, นายแพทย์นิติ เหตานุรักษ์ เพื่อสื่อสารและซักซ้อมความเข้าใจนโยบายฯ จุดเน้นของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2566 รับฟังแผนงาน/โครงการสำคัญ ทั้งโครงการต่อเนื่องและโครงการใหม่ ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2566 เพื่อผลักดันนโยบาย เป้าหมาย และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ พร้อมทั้งรับฟังความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายฯ จุดเน้น ระบบบริหารจัดการและงานเชิงระบบ และปัญหา/ อุปสรรคที่อาจส่งผลต่อการดำเนินงาน โดยผู้นิเทศงานมีการให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน และนำข้อพิจารณา/ เรื่องรับไปประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนหน่วยงานให้สามารถปฏิบัติงานให้สำเร็จตามนโยบายฯ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งผู้บริหารและผู้ทรงคุณวุฒิฯ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงานกับผู้ปฏิบัติงาน และสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในที่ตั้งของสำนักงานฯ รวมถึงหน่วยงานในสังกัด เช่น ศตม./ นคม./ ด่านฯ/ ศูนย์ฯ เป็นต้น ซึ่งการที่ทีมนิเทศงานมีการให้ข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานจะส่งผลให้หน่วยงานสามารถดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้สำเร็จตามเป้าหมาย และปรับวิธีการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพอันจะนำไปสู่ผลลัพธ์ที่สามารถสะท้อนถึงปริมาณและคุณภาพของผลงานที่เกิดขึ้น โดยคาดหวังว่าทุกหน่วยงานจะดำเนินแผนงาน โครงการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้สัมฤทธิ์ผลและเกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชน

ผู้บริหารกรมควบคุมโรค ได้ผลักดันการดำเนินงานและขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติควบคู่ไปกับการดำเนินงานลดโรคและภัยสุขภาพสำคัญอื่น ๆ มาอย่างต่อเนื่อง และได้ติดตามกำกับงานผ่านกระบวนการนิเทศงานฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 บัดนี้ การนิเทศงานกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้ดำเนินการบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิผลและประสิทธิภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค จึงได้จัดทำสรุปผลการนิเทศงาน ติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคให้สัมฤทธิ์ผล ต่อไป

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กลุ่มติดตามและประเมินผล
ตุลาคม 2566

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร
(Executive Summary)

การนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กรมควบคุมโรค เป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนโยบาย และแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของอธิบดีกรมควบคุมโรค (นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์) สู่การปฏิบัติ ของหน่วยงานในสังกัด โดยมอบหมายให้รองอธิบดีกรมควบคุมโรคดูแล กำกับ และติดตามการดำเนินงานผ่านการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อสื่อสารและซักซ้อมความเข้าใจนโยบายฯ จุดเน้นของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2566 รับฟังแผนงาน/ โครงการสำคัญ ทั้งโครงการต่อเนื่องและโครงการใหม่ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2566 เพื่อผลักดันนโยบาย เป้าหมาย และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พร้อมทั้งรับฟังความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายฯ จุดเน้น ระบบบริหารจัดการและงานเชิงระบบ และปัญหา/ อุปสรรคที่อาจส่งผลต่อการดำเนินงาน โดยผู้นิเทศงานมีการให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน และนำข้อพิจารณา/ เรื่องรับไปประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนหน่วยงานให้สามารถปฏิบัติงานให้สำเร็จตามนโยบายฯ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งผู้บริหารและผู้ทรงคุณวุฒิฯ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงานกับผู้ปฏิบัติงาน และสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในที่ตั้งของสำนักงานฯ รวมถึงหน่วยงานในสังกัด เช่น ศตม./ นคม./ ด่านฯ/ ศูนย์ฯ เป็นต้น

การนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงรองอธิบดีกรมควบคุมโรค เพื่อเป็นการขับเคลื่อนงานให้มีความต่อเนื่องจึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการนิเทศงานนอกเหนือจากแผนการนิเทศงานฯ เดิมที่กำหนดไว้ ซึ่งได้ดำเนินการนิเทศงานฯ ทั้งหมดจำนวน 41 หน่วยงาน แบ่งเป็นส่วนกลาง จำนวน 23 ครั้ง สคร. 18 ครั้ง (รอบ 1 และรอบ 2 บางแห่ง) คิดเป็นร้อยละ 96 ของหน่วยงานภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค ซึ่งถือว่าการนิเทศงานกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้ดำเนินการบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิผลและประสิทธิภาพด้านการสื่อสารและซักซ้อมความเข้าใจนโยบายฯ จุดเน้นของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2566 รับฟังแผนงาน/ โครงการสำคัญ ทั้งโครงการต่อเนื่องและโครงการใหม่ ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2566 เพื่อผลักดันนโยบาย เป้าหมาย และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ พร้อมทั้งรับฟังความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายฯ จุดเน้น ระบบบริหารจัดการและงานเชิงระบบ และปัญหา/ อุปสรรคที่อาจส่งผลต่อการดำเนินงาน โดยผู้นิเทศงานมีการให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน และนำข้อพิจารณา/ เรื่องรับไปประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนหน่วยงานให้สามารถปฏิบัติงานให้สำเร็จตามนโยบายฯ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ และมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งผู้บริหารและผู้ทรงคุณวุฒิฯ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงานกับผู้ปฏิบัติงาน และสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในที่ตั้งของสำนักงานฯ รวมถึงหน่วยงานในสังกัด เช่น ศตม./ นคม./ ด่านฯ/ ศูนย์ฯ เป็นต้น

ซึ่งสามารถสรุปผลการนิเทศงาน/ ลงพื้นที่เพื่อตรวจเยี่ยม ติดตามผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ดังนี้

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	หน่วยงานที่รับการนิเทศ	รอบที่ 1	รอบที่ 2
นายแพทย์ขจรศักดิ์ แก้วจรัส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา	8-9 ธ.ค. 65	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 อุดรธานี	16-17 มี.ค. 66	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี	23-24 มี.ค. 66	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น	27-28 มี.ค. 66	
นายแพทย์ปรีชา เปรมปรี	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่	24-25 ม.ค. 66	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก	8-10 ม.ค. 66	
นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์	16 ธ.ค. 65	
	กองโรคติดต่อนำโดยแมลง	25 พ.ย. 65	
	สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	27 เม.ย. 66	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี	25 ก.ค. 66	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี	27 ก.ค. 66	
	กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค	8 ก.ย. 66	
นายแพทย์อภิชาต วชิรพันธ์	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	15 พ.ย. 65	22-23 พ.ค. 66
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช	2 ธ.ค. 65	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 อุดรธานี	21-22 มิ.ย. 66	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก	4-5 ก.ค. 66	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่	24-25 ม.ค. 66	
	สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	7 พ.ย. 65	26 พ.ค. 66
	สถาบันราชประชาสมาสัย	26 มิ.ย. 66	
	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	28 มิ.ย. 66	
นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น	กองป้องกันการบาดเจ็บ	8 พ.ค. 66	
	กองโรคไม่ติดต่อ	8 พ.ค. 66	
	สถาบันบำราศนราดูร	9 พ.ค. 66	
	สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ *	10 พ.ค. 66	
	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ *	10 พ.ค. 66	
	กองบริหารการคลัง	11 พ.ค. 66	
	สำนักงานโครงการพระราชดำริฯ	29 มิ.ย. 66	
	กองกฎหมาย	3 ก.ค. 66	
	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	29 มิ.ย. 6	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น	7-8 มิ.ย. 66	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา	6-7 มิ.ย. 66	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี	24-25 พ.ค. 66	
	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์	25-26 ก.ค. 66	
นายแพทย์นิติ เหตานุรักษ์	กองวัณโรค	5 ก.ค. 66	
	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	10 ก.ค. 66	
	สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์**	11 ก.ค. 66	
	สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา	11 ก.ค. 66	
	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ **	12 ก.ค. 66	

ข้อค้นพบ/ ข้อเสนอแนะสำคัญที่ได้จากการนิเทศงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพกรมควบคุมโรค

ประเด็นสำคัญ/ เรื่อง	ปัญหา/ อุปสรรค/ ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุตามนโยบาย/ ผลงานเด่น	ข้อเสนอแนะของทีมนิเทศงานที่ให้ต่อหน่วยรับนิเทศงาน	สิ่งที่ทีมนิเทศงานรับไปประสาน หรือดำเนินการต่อ
1. การจัดสรรและใช้จ่ายงบประมาณ	1. การเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ 2. การใช้เงินบำรุง 3. ค่าใช้จ่ายทางห้องปฏิบัติการ (LAB) ถูกเรียกเก็บค่าใช้จ่ายทางห้องปฏิบัติการ (LAB) ย้อนหลัง 3 ปี จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งยากต่อการตรวจสอบ	1. นโยบายของอธิบดีกรมควบคุมโรค กรณีการขอรับการสนับสนุนเงินบำรุง หน่วยงานที่ขอรับต้องเสนอโครงการไปยังอธิบดีกรมควบคุมโรค โดยผ่านกองยุทธศาสตร์และแผนงานเพื่อพิจารณากลั่นกรองกิจกรรม วัตถุประสงค์ ภายใต้โครงการ ตามแนวทางการบริหารงบประมาณ ของกรมฯ 2. การปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณ หากไม่กระทบต่อวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และผลลัพธ์ของโครงการที่กำหนดไว้ สามารถปรับแผนในหน่วยงานได้ 3. เร่งรัดประชุมคณะกรรมการเพื่อจัดทำ TOR และราคากลางให้ครบทุกรายการและดำเนินการภายใต้กระบวนการจัดหาให้เป็นไปตาม Good Governance เท่านั้น 4. ให้หน่วยงานศึกษาในรายละเอียดต่างๆ ของเงินบำรุง โดยเฉพาะเรื่องการจัดเก็บรายได้ควรมีการตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ มีคณะกรรมการดูแลการจัดเก็บและเบิกจ่าย มีการจัดทำคู่มือ (SOP) เรื่องเงินบำรุง 5. ให้หน่วยงานที่ถูกเรียกเก็บค่าใช้จ่ายทางห้องปฏิบัติการย้อนหลังจัดทำหนังสืออย่างเป็นทางการไปยังกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อให้ดำเนินการแจกแจงรายละเอียด ที่มา และยอดหนี้ แล้วเสนอกรมฯ ผ่านกองบริหารการคลังในภาพกรมฯ	➢ **กองยุทธศาสตร์และแผนงาน :** 1. จัดทำ Flow การขออนุมัติใช้เงินบำรุง และขั้นตอนแนวทาง การปฏิบัติ สื่อสารในที่ประชุมกรมฯ และจัดทำหนังสือแจ้งเวียนให้หน่วยงานภายใต้สังกัดกรมฯ ทราบ 2. กำกับ ติดตาม ผลการใช้เงินบำรุงในภาพรวมร่วมกับกองบริหารการคลัง ➢ **กลุ่มตรวจสอบภายใน :** ตรวจสอบกิจกรรมการดำเนินโครงการเงินบำรุงให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์และระเบียบการใช้เงินบำรุงของหน่วยบริการ ➢ **กองบริหารการคลัง :** จัดอบรมพัฒนาทักษะทางการคลังและพัสดุให้กับบุคลากรของ หน่วยงาน พร้อมทั้งให้คำปรึกษาในการเบิกจ่าย รวมถึงระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ของเงินบำรุง
2. การจัดสรรอัตรากำลังและพัฒนาสมรรถนะบุคลากร	1. การบริหารตำแหน่งว่างในหน่วยงาน 2. การบรรจุข้าราชการนักวิชาการสาธารณสุขกรณีพิเศษ (Covid) รุ่นที่ 2 3. การบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน 4. ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ มีบุคลากรที่จะเกษียณอายุราชการจำนวนมาก จึงอาจส่งผลให้เกิด GAP ค่อนข้างมากและยังทำให้	1. ควรเร่งรัดจัดสรรคนมาแทนในตำแหน่งว่าง โดยหลักการตำแหน่งว่าง ไม่ควรเกิน 3 – 5 % และถ้าหน่วยงานมีตำแหน่งว่างมากจะขอตำแหน่งใหม่ไม่ได้ 2. ขอให้ทบทวนและบริหารตำแหน่งว่างให้เหมาะสมเป็นอันดับแรก แนวโน้มที่จะได้ตำแหน่งเพิ่มจากการพิจารณาจากสำนักงานคณะกรรมการข้าราชพลเรือนมีน้อย 3. ในอนาคตตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโสจะถูกยุบให้หน่วยงานทำ	**กองบริหารทรัพยากรบุคคล** ช่วยเหลือเรื่องการโอนย้ายและการเปิดสอบในตำแหน่งอัตราว่าง และการปรับเปลี่ยนตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเป็นนักวิชาการสาธารณสุข

ประเด็นสำคัญ/ เรื่อง	ปัญหา/ อุปสรรค/ ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุตามนโยบาย/ ผลงานเด่น	ข้อเสนอแนะของทีมนิเทศงานที่ให้ต่อหน่วยรับนิเทศงาน	สิ่งที่ทีมนิเทศงานรับไปประสาน หรือดำเนินการต่อ
		หนังสือไปที่กรมฯ เพื่อขอปรับตำแหน่งที่ว่าง มาเป็นนักวิชาการคอมพิวเตอร์ได้ 4. การปรับบทบาทภารกิจข้าราชการเกษียณตามหลักการ คณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) 70% ใช้ได้เลย : 20% Defend กับกระทรวง : 10% ลูกจ้างประจำ คปร. กำหนดว่าต้องยุบและทดแทนพนักงานราชการ 5. การบริหารอัตรากำลังในหน่วยงานไม่ควรให้มีตำแหน่งว่างเกิน 6 เดือน 6. วิเคราะห์ Happinometer ขององค์กร ว่าประเด็นที่ยังเป็นปัญหาองค์กร วิเคราะห์หาสาเหตุ เพื่อแก้ปัญหา 7. เรื่องความก้าวหน้าของบุคลากร ส่งเสริมเรื่องการทำงานหรืองานวิจัยที่มีบทบาทสำคัญต่อการควบคุมโรคในพื้นที่ เพื่อให้บุคลากรมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ ได้รับความไว้วางใจจากผู้บริหารกรมฯ ให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น 8. คุณภาพและความสามารถของนักกีฏวิทยา ต้องได้รับการพัฒนาเพิ่มขึ้น ต่อยอดในระดับ International เสนอให้ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคผลักดันเป็นนโยบายในการพัฒนานักกีฏวิทยาในเรื่องคุณภาพและความสามารถทางด้านวิชาการที่ลงลึก ต้องมีการเพิ่มความสามารถและความรู้เพิ่มขึ้นอีก เพราะฉะนั้นนักกีฏวิทยาต้องได้รับการพัฒนา โดยวิธีการมองหาหน่วยงานที่เก่งกว่าในเขต 3 มีหน่วยงานอยู่ที่ กำแพงเพชร เพราะสิ่งที่ต้องยอมรับคือ 1) International 2) มีแหล่งทุนเงินนอกงบประมาณสนับสนุนงานวิจัย ดังนั้น การยกระดับต้องมีเป้าหมายไปในทิศทาง National และ International	
3. การพัฒนาคุณภาพองค์กร PMQA 4.0	1. การเขียนผลงานคุณภาพ 2. นำนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดีสู่การปฏิบัติ 3. งานส่งเสริมจริยธรรม 4. รางวัลเลิศรัฐ	1. ให้ดำเนินงานตามแนวทาง การพัฒนาคุณภาพองค์กร PMQA 4.0 และปรับวิธีในการเขียนผลงานคุณภาพ 2. ให้หน่วยงานวางแผนเตรียมข้อมูลในการจัดทำผลงานคุณภาพของหน่วยงาน	**กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร** - เป็นพี่เลี้ยงให้กับหน่วยงานในการดำเนินงาน PMQA และการเขียนผลงานวิชาการ - ให้คำปรึกษา/ สนับสนุน

ประเด็นสำคัญ/ เรื่อง	ปัญหา/ อุปสรรค/ ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุตามนโยบาย/ ผลงานเด่น	ข้อเสนอแนะของทีมนิเทศงานที่ให้ต่อหน่วยรับนิเทศงาน	สิ่งที่ทีมนิเทศงานรับไปประสาน หรือดำเนินการต่อ
		ร่วมกันตั้งแต่กลุ่มยุทธศาสตร์/กลุ่มพัฒนาองค์กร และกลุ่มนวัตกรรมรวบรวม ผลการดำเนินงานที่โดดเด่นเตรียมไว้ หรือพิจารณาจากผลงานที่ ใช้วิธีการใหม่ๆ ที่ต่างจากที่อื่น มีผลลัพธ์โดดเด่น ลดเสี่ยง ลดโรค ลดตาย และตอบโจทย์ความต้องการของประชาชน ถ้าสามารถจัดเป็นแผนเตรียมไว้ 3-5 ปี ได้จะช่วยให้มีเรื่องขอรับรางวัลคุณภาพเตรียมไว้ทุกปี	เสริมพลังทั้งเรื่องการบริหารจัดการภาครัฐโดยใช้เครื่องมือ PMQA ผลงานคุณภาพ และคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ หากตัวชี้วัด มีอุปสรรคปัญหา สามารถติดต่อผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดหรือ กพร. ได้โดยตรง เพื่อทบทวนปัญหาและวางแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน
4. การขับเคลื่อนจุดเน้นและนโยบายของกรมควบคุมโรค	1. มีการรับนโยบาย สื่อสาร และประสานแผนร่วมกับสาธารณสุขจังหวัดและผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่แล้ว พบข้อจำกัดและประเด็นท้าทายในหลายประเด็นได้แก่ 1.1 การจัดบริการอาชีวอนามัยใน รพศ/รพช.รพสต.เกณฑ์การวินิจฉัยโรคยังไม่ชัดเจน 1.2 การเชื่อมฐานข้อมูลแอลกอฮอล์และยาสูบยังไม่สามารถ link กันได้ 1.3 การกำหนดค่าเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนงานลดโรคในปี 2566 ไม่มีเวทีในการตกลง อาจทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ในทันที	1. ขอให้หน่วยงานวางแผนการดำเนินงาน เพื่อใช้ติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานตาม Small Success ที่กำหนดไว้ 2. การบริหารความเสี่ยงในการไม่บรรลุเป้าหมาย ประสานกองวิชาการที่เกี่ยวข้อง และแจ้งผู้บริหารทราบถึงปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานเป็นระยะ	**กองยุทธศาสตร์และแผนงาน** 1. การพิจารณาจัดเวทีในการตกลงค่าเป้าหมาย/ตัวชี้วัดในปี 2567 2. กองป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เกณฑ์การวินิจฉัยโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 3. กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ความก้าวหน้าของการเชื่อมข้อมูลใน HDC
นวัตกรรม/ เทคโนโลยีสารสนเทศ	1. ระบบ EWARS แจ้งเตือนโอกาสระบาดโรคไข้เลือดออก 2. ผลักดันและส่งเสริมการใช้นวัตกรรม (mHealth, Chemoprevention, Tafenoquine)	มีนวัตกรรม Artificial Intelligence (AI) โดยเลือกงานที่มีความสำคัญ และบูรณาการงานกับงานกีฏวิทยา ทำให้เป็นโครงสร้างเชิงระบบที่ชัดเจน เป็นความชัดเจนของเป้าหมายในการดำเนินงาน สิ่งที่ต้องขยายผล คือ สิ่งที่ทำอยู่แล้วเหมือนการ Start Up การคิดงานนอกกรอบที่จับต้องได้จริง การขยายผลทรัพยากรเพิ่มขึ้น เช่น Cloud Service หรือการดูแลความปลอดภัยของระบบดูแลความปลอดภัยทาง Cyber Security (ความปลอดภัยบนโลกไซเบอร์) โดยเสนอให้ ผอ. สนับสนุนบุคลากรให้ได้เข้าร่วมการอบรมเรียนรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานในมุมมองของต่างประเทศ เพื่อให้ได้มุมมองที่กว้างขึ้นในด้านที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดความเสี่ยงจากการโจมตีทางอินเทอร์เน็ตสำหรับองค์กร	

การประเมินความพึงพอใจของผู้นิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจของผู้นิเทศงานฯ เพื่อนำผลสำรวจความพึงพอใจและข้อเสนอแนะมาใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ในปีงบประมาณต่อไป โดยมีผู้นิเทศงานฯ จำนวน 28 คน เข้าร่วมตอบแบบประเมินความพึงพอใจ สรุปผลได้ดังนี้

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้นิเทศงานฯ ส่วนใหญ่เป็นผู้บริหารระดับสูง ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นผู้อำนวยการ และรองผู้อำนวยการ คิดเป็นร้อยละ 42.8 รองลงมาคือตำแหน่งอื่น ๆ (ไม่ระบุ) ร้อยละ 41.8 และหัวหน้ากลุ่ม และนักวิชาการของกอง/ สำนัก/ สถาบัน ร้อยละ 15.40 ตามลำดับ (ตารางที่ 1)

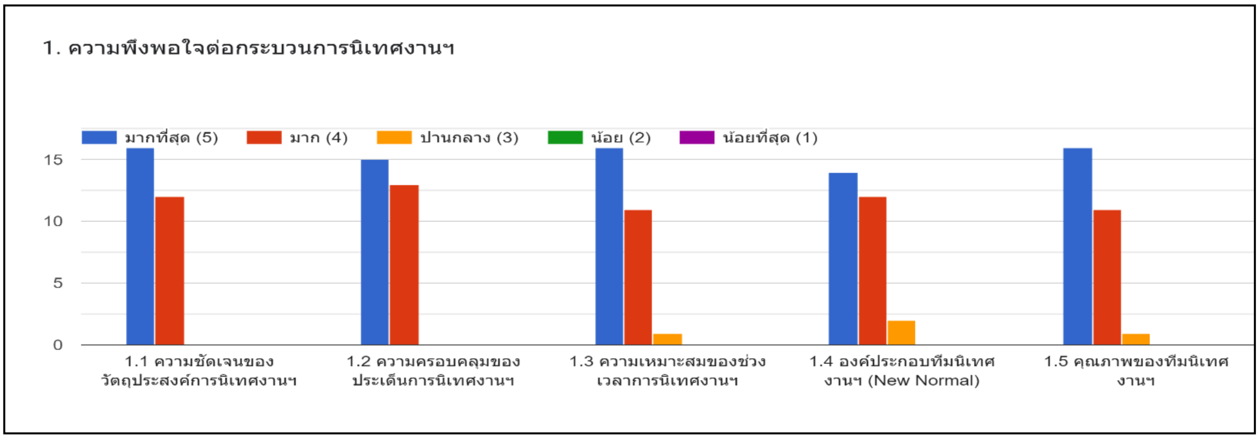
ตารางที่ 1 ตำแหน่งและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตำแหน่ง	ร้อยละ
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	8.00
ผู้ทรงคุณวุฒิ	3.80
ผู้อำนวยการ	11.50
รองผู้อำนวยการ	19.50
หัวหน้ากลุ่ม และนักวิชาการของกอง/ สำนัก/ สถาบัน	15.40
อื่น ๆ (ไม่มีการระบุตำแหน่ง)	41.80
ทั้งหมด	**100**

1. ระดับความพึงพอใจต่อการนิเทศงานฯ ดังต่อไปนี้

1.1 ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ (ภาพที่ 1)

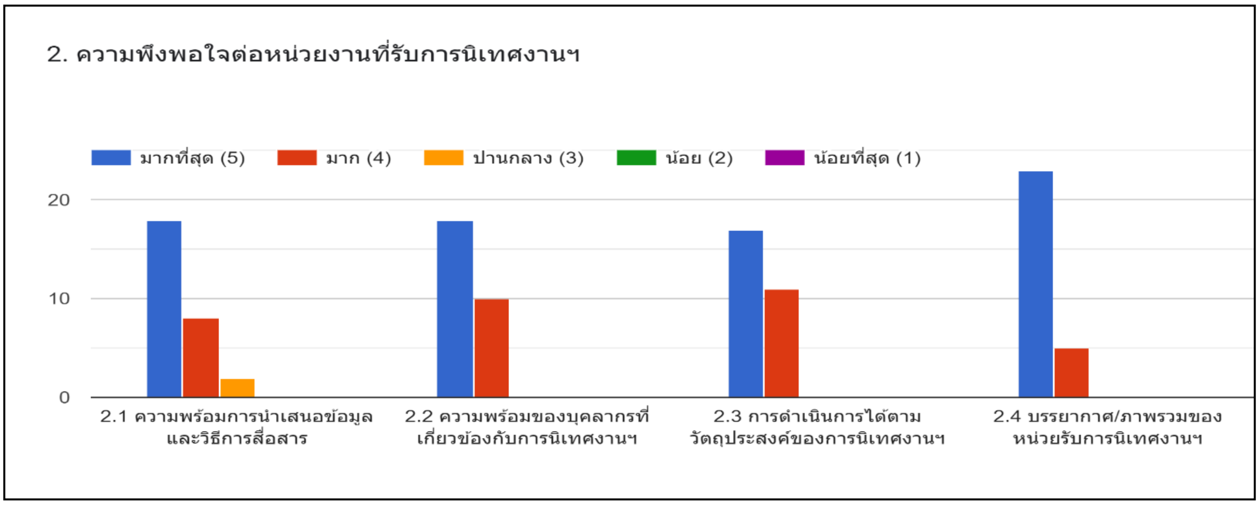
ผู้นิเทศงานมีความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงาน โดยพบว่ามีความพึงพอใจมากที่สุดต่อความชัดเจนของวัตถุประสงค์การนิเทศงานฯ และความครอบคลุมของประเด็นการนิเทศงานเท่ากันที่ร้อยละ 60 รองลงมามีความพึงพอใจมากที่สุดต่อความเหมาะสมของช่วงเวลาการนิเทศงานฯ ร้อยละ 57.5 และมีความพึงพอใจมากที่สุดต่อองค์ประกอบของทีมนิเทศงานฯ (New Normal) และคุณภาพของทีมนิเทศงาน เท่ากันที่ร้อยละ 52.5



ภาพที่ 1 : ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ

1.2 ความพึงพอใจต่อหน่วยงานที่รับการนิเทศงานฯ (ภาพที่ 2)

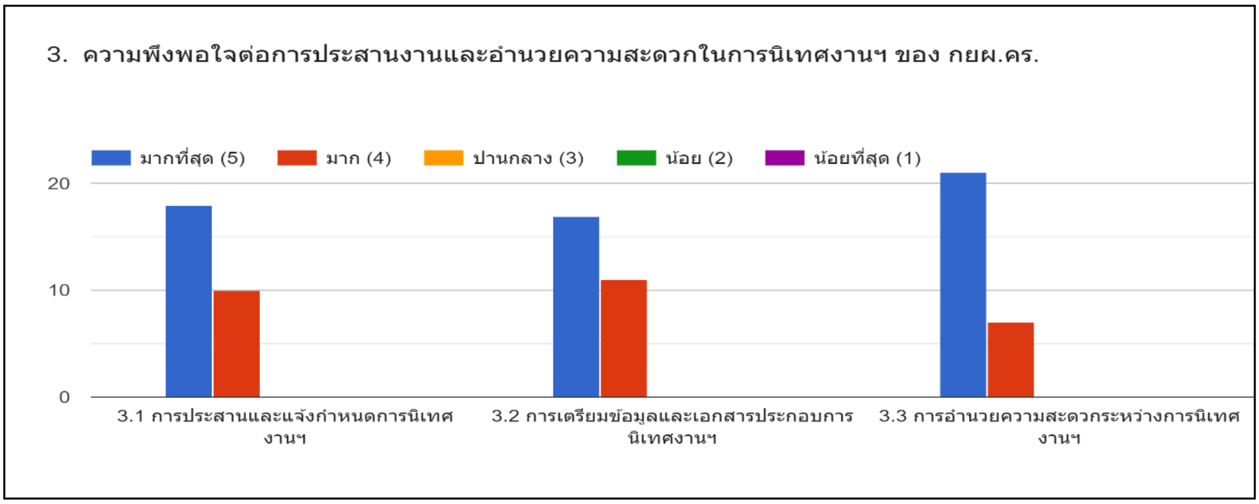
ผู้นิเทศงานมีความพึงพอใจต่อหน่วยงานที่รับการนิเทศงานฯ โดยพบว่า ร้อยละ 72.5 มีความพึงพอใจมากที่สุดต่อการดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์ของการนิเทศงานฯ รองลงมามีความพึงพอใจมากที่สุดต่อความพร้อมการนำเสนอข้อมูลและวิธีการสื่อสาร และความพร้อมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการนิเทศงานฯ เท่ากันที่ร้อยละ 67.5 และมีความพึงพอใจมากที่สุดต่อบรรยากาศ/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



ภาพที่ 2 : ความพึงพอใจต่อหน่วยงานที่รับการนิเทศงานฯ

1.3 ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงานฯ ของ กยผ.คร. (ภาพที่ 3)

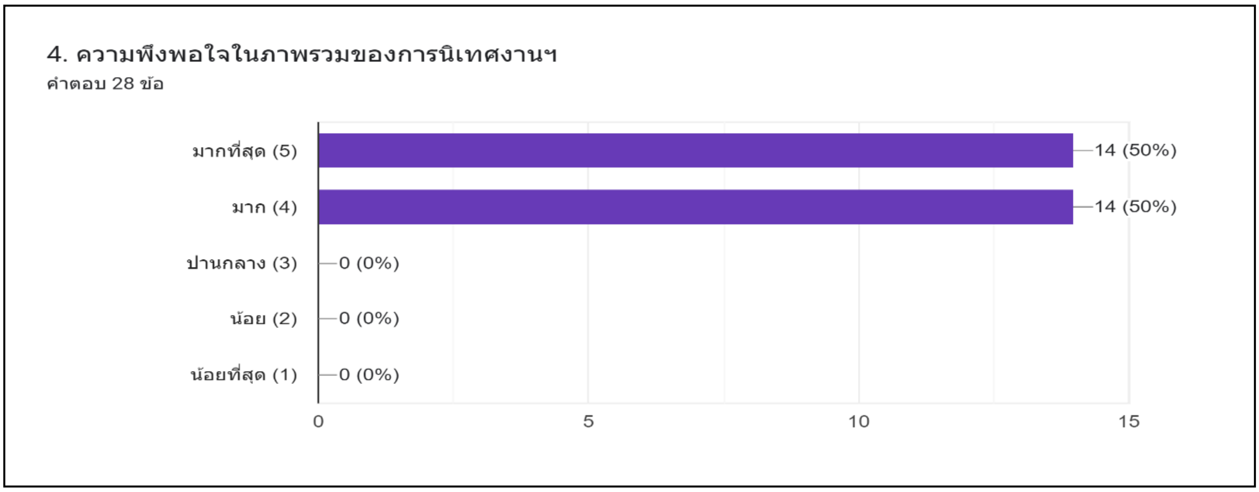
ผู้นิเทศงานมีความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงานฯ ของ กยผ.คร. โดยพบว่า ร้อยละ 67.5 มีความพึงพอใจมากที่สุดต่อการเตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบการนิเทศงานฯ และการอำนวยความสะดวกระหว่างการนิเทศงานฯ รองลงมามีความพึงพอใจมากที่สุดต่อการประสานและแจ้งกำหนดการนิเทศงาน ร้อยละ 65



ภาพที่ 3 : ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงานฯ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

1.4 ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ (ภาพที่ 4)

ผู้นิเทศงานมีความพึงพอใจต่อภาพรวมของการนิเทศงานฯ มากที่สุด เท่ากับร้อยละ 50 และมีความพึงพอใจมาก เท่ากับร้อยละ 50



ภาพที่ 4 : ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ

5. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อพัฒนาการนิเทศงานฯ กรมควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

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

การประเมินความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กองยุทธศาสตร์และแผนงานได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศงานฯ เพื่อนำผลสำรวจความพึงพอใจและข้อเสนอแนะมาใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงการนิเทศงาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ในปีงบประมาณต่อไป โดยมีผู้รับการนิเทศงานฯ จำนวน 270 คน ร่วมตอบแบบประเมินความพึงพอใจ สรุปผลได้ดังนี้

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้รับการนิเทศงานฯ ที่ตอบแบบสอบถามเป็นเพศหญิง ร้อยละ 68.90 และเพศชาย ร้อยละ 31.5 ซึ่งส่วนใหญ่เป็นเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ร้อยละ 65.70 ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน ร้อยละ 22.80 ผู้อำนวยการ ร้อยละ 0.40 รองผู้อำนวยการ ร้อยละ 4.50 และตำแหน่งอื่น ๆ ร้อยละ 6.60

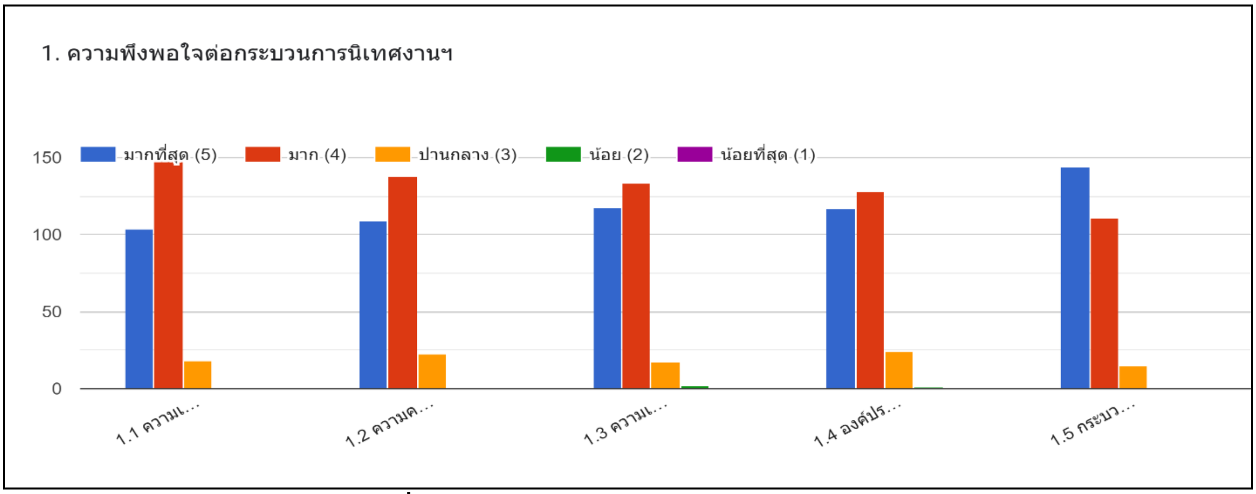
ตารางที่ 1 ตำแหน่งและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตำแหน่ง	ร้อยละ
ผู้อำนวยการ	0.40
รองผู้อำนวยการ	4.50
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	65.70
หัวหน้ากลุ่มงาน	22.80
ตำแหน่งอื่น ๆ	6.60
ทั้งหมด	**100**

1. ระดับความพึงพอใจต่อการนิเทศงานฯ ดังต่อไปนี้

1.1 ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ (ภาพที่ 5)

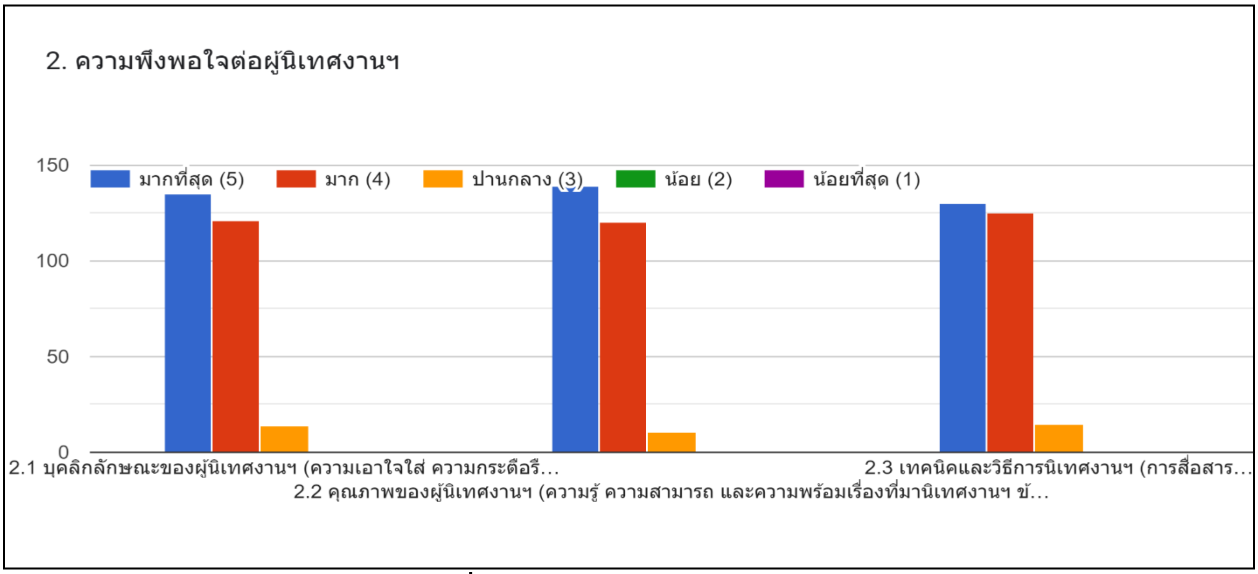
พบว่าผู้รับการนิเทศงานมีความพึงพอใจมากต่อความเหมาะสมของรูปแบบและแนวทางการนิเทศงานฯ ร้อยละ 54.81 รองลงมาคือความพึงพอใจมากที่สุดต่อกระบวนการนิเทศงานฯ (เปิดโอกาสให้ผู้รับนิเทศงานฯ นำเสนอผลการดำเนินงาน ปัญหา/ อุปสรรค และความต้องการรับการสนับสนุน) ร้อยละ 53.33 ความพึงพอใจมากต่อความครอบคลุมของประเด็นการนิเทศงานฯ ร้อยละ 51.11 ความพึงพอใจมากต่อความเหมาะสมของช่วงเวลานิเทศงานฯ ร้อยละ 49.26 และความพึงพอใจมากต่อองค์ประกอบทีมนิเทศงานฯ (New Normal) ร้อยละ 47.41



ภาพที่ 5 : ความพึงพอใจต่อกระบวนการนิเทศงานฯ

1.2 ความพึงพอใจต่อผู้นิเทศงานฯ (ภาพที่ 6)

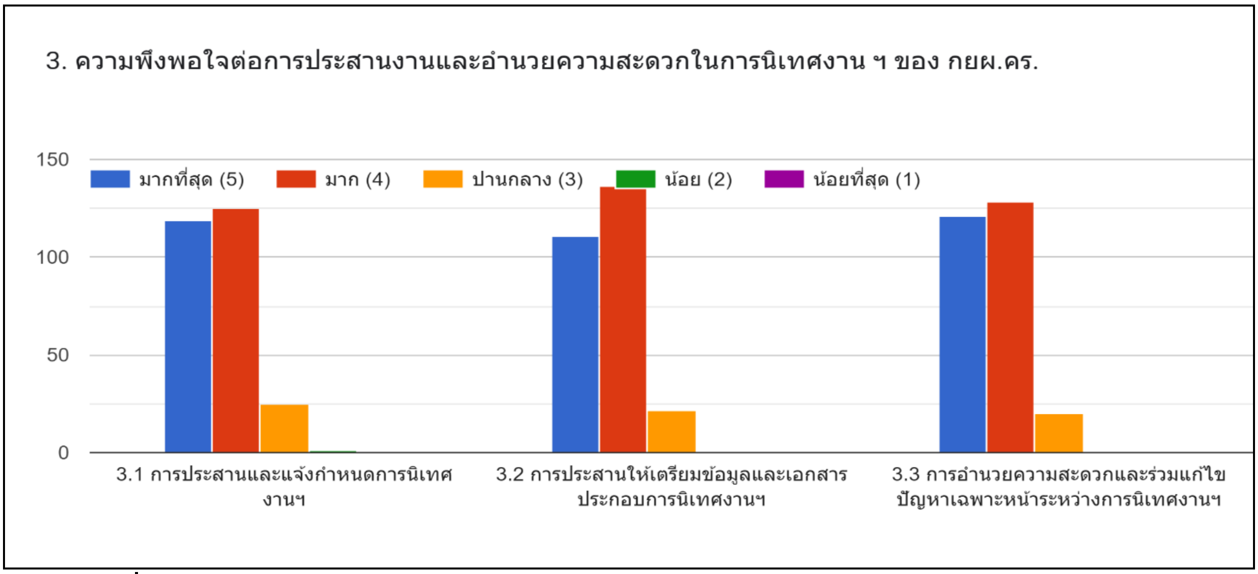
พบว่าผู้รับการนิเทศงาน ร้อยละ 51.48 มีความพึงพอใจมากที่สุดต่อคุณภาพของผู้นิเทศงานฯ (ความรู้ ความสามารถ และความพร้อมเรื่องที่มานิเทศงานฯ ข้อมูล ประสบการณ์ คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ปัญหา/ อุปสรรคที่เป็นประโยชน์) รองลงมาคือความพึงพอใจมากที่สุดต่อบุคลิกลักษณะของผู้นิเทศงานฯ (ความเอาใจใส่ ความกระตือรือร้น กริยาท่าทาง ความสุภาพ ยิ้มแย้มแจ่มใส และการควบคุมอารมณ์) ร้อยละ 50 และมีความพึงพอใจมากที่สุดต่อเทคนิคและวิธีการนิเทศงานฯ (การสื่อสารเข้าใจง่าย ตรงประเด็นมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการให้ข้อเสนอแนะที่สามารถนำไปปฏิบัติเพื่อแก้ไขปัญหาได้ตรงกับความต้องการ) ร้อยละ 48.15



ภาพที่ 6 : ความพึงพอใจต่อผู้นิเทศงานฯ

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

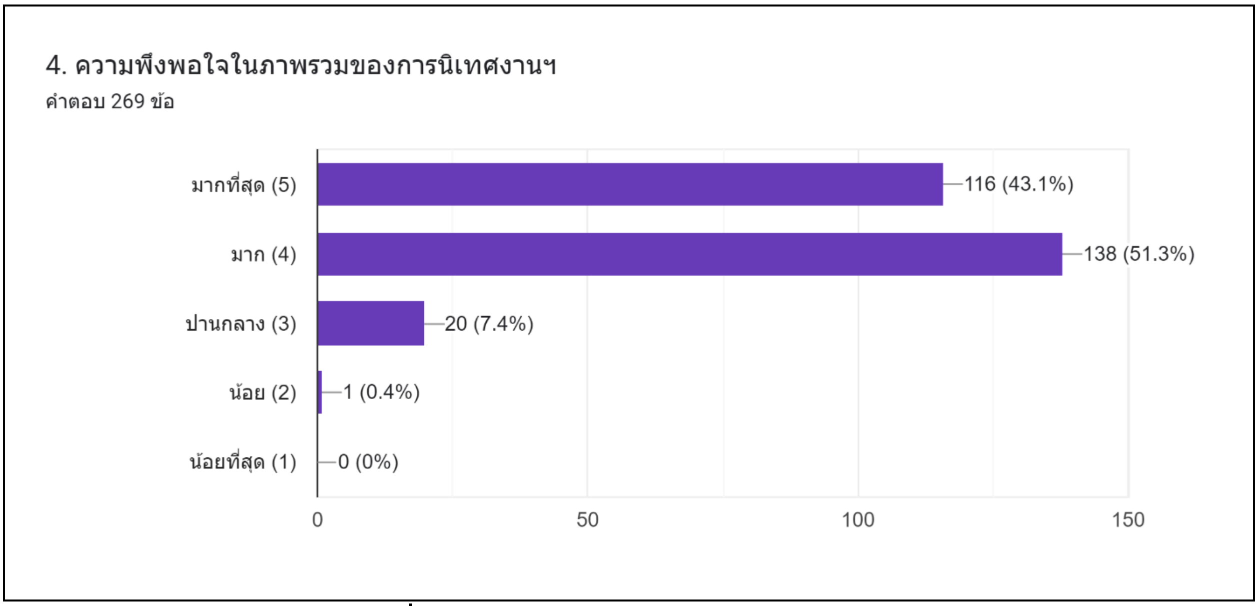
พบว่าผู้รับการนิเทศงานมีความพึงพอใจมากต่อการประสานให้เตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบการนิเทศงานฯ ร้อยละ 50.74 รองลงมามีความพึงพอใจมากต่อการอำนวยความสะดวกและร่วมแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าระหว่างการนิเทศงานฯ ร้อยละ 47.41 และมีความพึงพอใจมากต่อการประสานและแจ้งกำหนดการนิเทศงานฯ เท่ากับร้อยละ 46.30



ภาพที่ 7 : ความพึงพอใจต่อการประสานงานและอำนวยความสะดวกในการนิเทศงาน ฯ ของ กยผ.คร.

2. ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ (ภาพที่ 8)

ผู้รับการนิเทศงานมีความพึงพอใจมากในภาพรวมของการนิเทศงานฯ เท่ากับร้อยละ 51.3 รองลงมามีความพึงพอใจมากที่สุด เท่ากับร้อยละ 43.1 และพึงพอใจปานกลาง เท่ากับร้อยละ 7.4



ภาพที่ 8 : ความพึงพอใจในภาพรวมของการนิเทศงานฯ

3. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อพัฒนาการนิเทศงานฯ กรมควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

3.1 รูปแบบการนิเทศงาน

รูปแบบการนิเทศงาน มีความเหมาะสม รวมทั้งได้รับข้อเสนอแนะที่มีประโยชน์ ที่สามารถนำไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน การพัฒนา และการปรับปรุงการดำเนินงานทุกด้านของหน่วยงานอย่างครอบคลุมทั้งด้านนโยบาย และมาตรการ และแนวปฏิบัติ ส่วนระยะเวลาการนิเทศงานควรเริ่มนิเทศตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ เพื่อช่วยให้หน่วยงานมีทิศทางการดำเนินงานและพัฒนาการดำเนินงาน และสามารถขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกันได้อย่างชัดเจน

3.2 ทีมนิเทศงาน

ทีมนิเทศงาน ให้คำแนะนำที่มีประโยชน์กับหน่วยงานต่อการนำไปปฏิบัติงาน รวมทั้งแนวทางปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงาน ควรมีตัวแทนจากกองวิชาการที่เกี่ยวข้องร่วมทีมนิเทศงานเพื่อให้คำแนะนำการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ หากไม่สามารถร่วมทีมนิเทศได้ ควรจัดให้มีการร่วมทีมนิเทศงานแบบออนไลน์

3.3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

1) ควรใช้สัญญาณอินเตอร์เน็ตที่มีประสิทธิภาพ มีความเสถียร เพื่อดำเนินการนิเทศงานแบบ Online ทำให้ผู้เข้าร่วมการนิเทศงานฯ ไม่พลาดและเข้าใจเนื้อหา/ ประเด็นสำคัญทั้งหมด

2) สนับสนุนการพัฒนานักประเมินผลการปฏิบัติราชการ เพื่อให้บุคลากรมีทักษะการประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ