

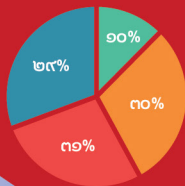


กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

รายงาน ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงาน ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมควบคุมโรค



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมควบคุมโรค



รายงาน

ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ที่ปรึกษา

นางจุลีกร ธนธิติกร

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

บรรณาธิการ

นางนันทน์ภัส วังษ์พิรา

รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

จัดทำโดย

๑. นางสาวบุตษรา นาคลำภา
๒. นางสาวมนิสรา มั่งดี
๓. นางสาวประไพพรรณ แผงชัยภูมิ
๔. นายชาญคุณันท์ ชีระสูตร
๕. นางสาวธิติมา หงคำเมือง
๖. นางสาวสุทธิดา ขุนไกร
๗. นางสาวนิตยา ประสิทธิ์อิน
๘. นางสาวธัญรดี ศิลานภาพ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

กลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค

โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๐ ๓๒๗๗ ต่อ ๓๘๙๗ หรือ ๓๐๘๓

โทรสาร : ๐ ๒๙๖๕ ๙๕๘๘

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

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

จัดพิมพ์โดย : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค

พิมพ์ที่ : สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์

จำนวนพิมพ์ : ๕๐ เล่ม

ISBN : ๙๗๘-๖๑๖-๑๑-๕๒๐๓-๑



คำนำ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค ได้จัดทำรายงานผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกรมควบคุมโรค ฉบับนี้ขึ้น เพื่อเสนอผลความสำเร็จของการบรรลุเป้าหมายการดำเนินงานภายใต้การขับเคลื่อนแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ระยะที่ ๒ ระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยการประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงาน พิจารณาจากผลที่เกิดขึ้นจริง (ผลผลิต/ผลลัพธ์) เทียบกับค่าเป้าหมายของตัวชี้วัดที่ต้องการให้บรรลุผลเมื่อสิ้นปีงบประมาณตามที่กำหนดไว้

การติดตามผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกรมควบคุมโรคในครั้งนี้ ขอขอบคุณทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ในการเร่งรัด กำกับ ติดตาม และรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดร่วมกัน

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค หวังเป็นอย่างยิ่งว่า สารสนเทศจากรายงานผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกรมควบคุมโรคฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ในการพัฒนามาตรการ ปรับปรุงแนวทางการดำเนินงาน สำหรับผลักดันให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด เพื่อส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดี ลดความเสี่ยงต่อโรคและภัยสุขภาพ ลดป่วย ลดความพิการ และลดตายจากโรคและภัยสุขภาพที่ป้องกันได้

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กรมควบคุมโรค

ธันวาคม ๒๕๖๖

สารบัญ

● คำนำ	ก
● สารบัญ	ข
● ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร	๑
● ส่วนที่ ๒ ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๕
๒.๑ ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๕
๒.๒ ตัวชี้วัดโครงการสำคัญ ที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	๑๓
๒.๓ ตัวชี้วัดตามแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๑๘
๑) กลุ่มโรคติดต่อ (Communicable Diseases: CDs)	๑๙
๒) กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (Communicable Chronic Diseases: CCDs)	๒๓
๓) กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ (Non-Communicable Diseases: NCDs)	๒๕
๔) กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Diseases: Env-Occ)	๒๗
๕) การพัฒนาและขับเคลื่อนงานเชิงระบบและบูรณาการ (System Development)	๒๘
๒.๔ ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค	๓๘
๒.๕ ตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค	๓๙
● ส่วนที่ ๓ ข้อค้นพบและข้อเสนอเพื่อการพัฒนา	๔๔
● แหล่งข้อมูล	๔๖

ส่วนที่ ๑

บทสรุปผู้บริหาร

กรมควบคุมโรคได้จัดทำแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ “ประชาชนได้รับการปกป้อง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี พ.ศ. ๒๕๘๐” และได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนา ออกเป็น ๔ ระยะ ประกอบด้วย ระยะปฏิรูประบบ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) ระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ระยะสู่ความยั่งยืน (พ.ศ. ๒๕๗๑ - ๒๕๗๕) และระยะดีที่สุดที่สุดในเอเชีย (พ.ศ. ๒๕๗๖ - ๒๕๘๐) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนา งานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคของประเทศให้สอดคล้องและบูรณาการกัน มีการกำหนดเป้าหมาย และค่าเป้าหมาย เป็นตัวชี้วัดการบรรลุเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงาน อันจะก่อให้เกิดเป็นพลังผลักดัน ร่วมกันไปสู่เป้าหมายดังกล่าว

วัตถุประสงค์ของการจัดทำรายงานในครั้งนี้ เพื่อติดตามและประเมินผลความสำเร็จการบรรลุเป้าหมาย และค่าเป้าหมายของตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประกอบด้วย แผนงาน/โครงการ สำคัญในระดับต่าง ๆ ของกรมควบคุมโรค ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) เพื่อเป็นข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้นำไปใช้ประกอบการทบทวน ปรับปรุง เป้าหมาย มาตรการ และแนวทางการดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในระยะต่อไป

รายงานผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกรมควบคุมโรค ในครั้งนี้ เป็นการรวบรวมและวิเคราะห์จากเอกสาร (Documentary Analysis) ซึ่งเป็นข้อมูลทุติยภูมิ โดยประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดของแผนระดับต่าง ๆ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกรมควบคุมโรค พิจารณาจากผลการบรรลุเป้าหมายของผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่เกิดขึ้นจริง เปรียบเทียบกับเป้าหมายที่กำหนด และศึกษาปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงานของหน่วยงาน ซึ่งคณะผู้จัดทำ ได้รวบรวมข้อมูลตามขอบเขตที่กำหนด พร้อมทั้งนำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณด้วยสถิติเชิงพรรณนา และข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยการวิเคราะห์เนื้อหา เกณฑ์การประเมิน กำหนดไว้ ๓ ระดับ คือ ๑) บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒) ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย และ ๓) ไม่สามารถประเมินผลได้ เนื่องจากไม่มีการจัดเก็บข้อมูล/มีการยกเลิกการจัดเก็บ ตัวชี้วัดระหว่างปี และอยู่ระหว่างเก็บรวบรวมข้อมูลหรือรอการจัดเก็บข้อมูลตามหัวข้อย่อยระยะเวลาของแผนงาน

สรุปผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มี ดังนี้

๑. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดจากการใช้จ่ายงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมควบคุมโรค ในภาพรวมจำนวน ๙๒ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๗๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๒๖ และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๒๐ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๗๔ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ การดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ สัดส่วนประชาชนที่มีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลง ภูมิอากาศ ผลการดำเนินงาน พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๑.๒ การดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) ร้อยละ ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ สามารถป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคาม

สุขภาพได้ และ ๒) ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ ๔ ขึ้นไป ผลการดำเนินงาน พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด ทั้ง ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๑.๓ การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ/ผลผลิต ภายใต้แผนงานตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๓๙ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด ๓๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๖๒ และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๖ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๓๘

๑.๔ การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก ภายใต้แผนงาน/โครงการ/ผลผลิต ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕๐ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด ๓๖ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๒ และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๘

๒. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ ที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค ประจำปี ๒๕๖๖ ภาพรวมจำนวน ๔ โครงการ ๕ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖๐ และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๔๐

๓. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าหมายแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกรมควบคุมโรค ประกอบด้วย ๔๗ แผนงาน รวมจำนวน ๑๗๒ ตัวชี้วัด จำแนกแผนงานตามกลุ่ม (Cluster) ภายใต้แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) จำนวน ๔ กลุ่มโรค และ ๑ แผนงานเชิงระบบและบูรณาการ จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน พบว่า ๑) ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๘๕ ตัวชี้วัด ๒) ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๖๒ ตัวชี้วัด และ ๓) ไม่สามารถประเมินผลได้ ๒๕ ตัวชี้วัด (เนื่องจากการไม่มีการจัดเก็บข้อมูล/มีการยกเลิกการจัดเก็บตัวชี้วัดระหว่างปี ๙ ตัวชี้วัด และอยู่ระหว่างเก็บรวบรวมข้อมูล/รอการจัดเก็บข้อมูลตามหัวระยะเวลาของแผนงาน ๑๖ ตัวชี้วัด) โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ กลุ่มโรคติดต่อ (Communicable Diseases: CDs) จำนวน ๑๓ แผนงาน ภาพรวมตัวชี้วัด จำนวน ๔๐ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๕๐ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๘ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๔๕ และไม่สามารถประเมินผลได้ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๐

๓.๒ กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (Communicable Chronic Diseases: CCDs) จำนวน ๕ แผนงาน ภาพรวมตัวชี้วัด จำนวน ๑๙ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๕๓ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๖ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๕๘ และไม่สามารถประเมินผลได้ ๑๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๘๙

๓.๓ กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ (Non-Communicable Diseases: NCDs) จำนวน ๖ แผนงาน ภาพรวมตัวชี้วัด จำนวน ๒๑ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๕ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๘๑ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๕ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๔๓ และไม่สามารถประเมินผลได้ ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๔.๗๖

๓.๔ กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Diseases: Env-Occ) จำนวน ๓ แผนงาน ภาพรวมตัวชี้วัด จำนวน ๗ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๕๗ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๒๙ และไม่สามารถประเมินผลได้ ๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๑๔

๓.๕ แผนการพัฒนาและขับเคลื่อนงานเชิงระบบและบูรณาการ จำนวน ๒๐ แผนงาน ภาพรวมตัวชี้วัด จำนวน ๘๕ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๕๕ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๗๑ ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๘๘ และไม่สามารถประเมินผลได้ ๘ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๙.๔๑

๔. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในภาพรวมจำนวน ๕ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๐ และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๘๐

๕. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ภาพรวมจำนวน ๒๐ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑๐ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๐ และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๐ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๕.๑ ประเด็นลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ จำนวน ๑๔ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๕๗ และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๐ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๔๓

๕.๒ ประเด็นระบบสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๕.๓ ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัยและการยกระดับบริการผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๕.๔ ประเด็นการตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๔ ตัวชี้วัด พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมายทั้ง ๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ข้อค้นพบและข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

๑. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ในภาพรวมจำนวน ๕ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายเพียง ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ จังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ และดำเนินการได้ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ดำเนินการได้ ร้อยละ ๖๙.๖๐ จากเป้าหมาย >ร้อยละ ๗๐ ๒) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ดำเนินการได้ ร้อยละ ๘๙.๗๑ จากเป้าหมาย >ร้อยละ ๙๓ ๓) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ดำเนินการได้ ร้อยละ ๘๒.๒๓ จากเป้าหมาย ร้อยละ ๘๘ และ ๔) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ดำเนินการได้ ร้อยละ ๘๑.๗๐ จากเป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ สะท้อนให้เห็นว่าตัวชี้วัดได้รับการผลักดันในเชิงนโยบาย แต่การขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ยังไม่สามารถผลักดันให้ดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายได้ หน่วยงานรับผิดชอบควรวิเคราะห์และทบทวนการดำเนินงานในรายละเอียดสุขภาพ/รายจังหวัด เพื่อปรับมาตรการและใช้ข้อมูลเชิงวิชาการ/นวัตกรรมมาใช้ผลักดันและขับเคลื่อนงาน

๒. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าหมายแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามพันธสัญญา ในปี ๒๕๖๖ พบว่า ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๙ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย การกำจัดกวาดล้างโรคและป้องกันควบคุมโรคด้วยวัคซีน โรคพิษสุนัขบ้า การบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน การควบคุมวัณโรค และการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย หน่วยงานรับผิดชอบควรพิจารณาข้อมูลผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในการเร่งรัดปรับมาตรการ/วิธีการดำเนินงาน รวมถึงพัฒนานวัตกรรมใหม่ ๆ มาใช้ในการผลักดันงานในพื้นที่ รวมถึงใช้โอกาสของการเป็นตัวชี้วัดที่ต้องเร่งรัดตามพันธสัญญานานาชาติ และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

๓. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าหมายแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในปี ๒๕๖๖ กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เมตาบอลิกซินโดรม และการบริโภคโซเดียม) จำนวน ๑๒ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการต่ำกว่า ค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด สะท้อนให้เห็นว่าในภาพรวมของการผลักดันการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ยังไม่สามารถสร้างเสริมให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเกิดความตระหนักรู้ถึงอาการและความเสี่ยงในการเกิดโรค ทำให้เข้าตรวจคัดกรองล่าช้า กลุ่มป่วยเมื่อเข้าสู่ระบบการรักษายังไม่สามารถควบคุมเบาหวานและความดันโลหิต ได้ดี ซึ่งจะส่งผลให้เกิดโรคแทรกซ้อนในอวัยวะต่าง ๆ ได้ หน่วยงานรับผิดชอบควรนำข้อมูลผลสัมฤทธิ์ การดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัดไปวิเคราะห์และปรับแนวทาง มาตรการการดำเนินงาน เป้าหมายตัวชี้วัด เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักรู้ถึงอาการและความเสี่ยงของโรค (Self-awareness) ซึ่งจะช่วยสะท้อนถึง ภาพรวมผลสัมฤทธิ์ของการลดโรคในกลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ

๕. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน พบว่า ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ทำให้ภาพรวมงบประมาณของกรมควบคุมโรคในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับจัดสรรลดลง ร้อยละ ๒๐ (จากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕) และการจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานในไตรมาส ๑ - ๓ ได้รับงบประมาณเพียงร้อยละ ๕๐ - ๗๕ ทำให้หน่วยงานต้องมีการปรับแผนงานโครงการ/กิจกรรม บางส่วนต้องชะลอการดำเนินงาน รวมถึงปรับรูปแบบการดำเนินงาน ส่งผลให้ในบางตัวชี้วัดของแผนงานโรคและภัยสุขภาพที่ไม่ได้เป็นปัญหาสำคัญถูกยกเลิกกิจกรรม และไม่มีการรายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด อาจส่งผลต่อการติดตามและวิเคราะห์แนวโน้มของสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในระยะถัดไป

๖. การรายงานผลการดำเนินงาน พบว่า หน่วยงานมีการรายงานค่าเป้าหมายของผลการดำเนินงานในรูปแบบ และช่องทางที่กำหนด แต่ขาดการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ประเด็นความเสี่ยงที่มีผลต่อการขับเคลื่อนงาน รวมถึงสิ่งสนับสนุนเชิงนโยบายเพื่อผลักดันการดำเนินงาน ดังนั้น ทุกหน่วยงานควรให้ความสำคัญกับการกำกับ ติดตามการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง รวมทั้ง วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ประเด็น ความเสี่ยงที่มีผลต่อการขับเคลื่อนงานหรือการดำเนินงานไม่บรรลุความสำเร็จ (Key risk area/ Key risk factor) เพื่อบริหารความเสี่ยงและผลักดันงานให้บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้



ส่วนที่ ๒

ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค ดำเนินการสรุปรายงานผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖ ประกอบด้วยตัวชี้วัดสำคัญ ดังนี้ ๑) ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๒) ตัวชี้วัดโครงการสำคัญที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ๓) ตัวชี้วัดตามแผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๔) ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค และ ๕) ตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค โดยการวัดผลสัมฤทธิ์การดำเนินงาน พิจารณาจากการบรรลุเป้าหมายของผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่เกิดขึ้นจริงเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ แล้วนำมาวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณด้วยสถิติเชิงพรรณนา และข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยการวิเคราะห์เนื้อหา สำหรับเกณฑ์การบรรลุผลสัมฤทธิ์การดำเนินงาน กำหนดไว้ ๓ ระดับ คือ ๑) บรรลุตามค่าเป้าหมาย สถานะสีเขียว ๒) ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย สถานะสีเหลือง และ ๓) ไม่สามารถวัดผลได้ เนื่องจากไม่มีการจัดเก็บข้อมูล/มีการยกเลิกการจัดเก็บตัวชี้วัดระหว่างปี และอยู่ระหว่างเก็บรวบรวมข้อมูลหรือรอการจัดเก็บข้อมูลตามห้วงระยะเวลาของแผนงาน สถานะสีเหลือง โดยมีรายละเอียดสรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

๒.๑ ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมควบคุมโรค

ในปีงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมควบคุมโรค ได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้วิสัยทัศน์ “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี ๒๕๘๐” ภายใต้ ๕ แผนงาน ประกอบด้วย ๑) แผนงานบุคลากรภาครัฐ จำนวน ๑ รายการ ๒) แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ จำนวน ๔ ผลผลิต ๓) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนสุขภาวะที่ดี จำนวน ๕ โครงการ ๔) แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก จำนวน ๑ โครงการ และ ๕) แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล จำนวน ๒ โครงการ โดยมีเป้าหมายและตัวชี้วัดรวมจำนวน ๙๒ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๗๒ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒๐ ตัวชี้วัด ซึ่งมีรายละเอียดโดยสังเขป ดังนี้

๑. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ สัดส่วนประชาชนที่มีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ผลการดำเนินงาน พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด

๒. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ สามารถป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพได้ และ ๒) ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎหมายระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ ๔ ขึ้นไป ผลการดำเนินงาน พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด ทั้ง ๒ ตัวชี้วัด ซึ่งมีรายละเอียดตามตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ และเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
ผลสัมฤทธิ์จากการใช้จ่ายงบประมาณ			
๑. ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น			
OC๐๑ สัดส่วนประชาชนที่มีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ*	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๖๑.๔๘	●
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน			
๑. ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการลดตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้ โดยมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้			
PSA๐๑ ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ สามารถป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพได้	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๖๑.๔๘	●
๒. ประเทศมีระบบการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานสากล			
PSA๐๒ ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎหมายระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ ๔ ขึ้นไป	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	●

*หมายเหตุ : มีการปรับเปลี่ยนตัวชี้วัดจาก "สัดส่วนประชาชนที่มีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ" เพื่อให้สอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทย มีสุขภาพที่ดี

๓. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ/ผลผลิต ภายใต้แผนงานตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๓๙ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด ๓๓ ตัวชี้วัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๖ ตัวชี้วัด และการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก ภายใต้แผนงาน/โครงการ/ผลผลิตตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕๐ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด ๓๖ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๔ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ/ผลผลิต และกิจกรรมหลักตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์			
ผลผลิตที่ ๑ ผลผลิตด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
SDA๐๑๐๑ จำนวนผลิตภัณ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๔๐ เรื่อง	๔๐ เรื่อง	●
SDA๐๑๐๒ ร้อยละของผลิตภัณ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้มาตรฐานทางวิชาการ	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๘๓	●
SDA๐๑๐๓ ร้อยละของผลิตภัณ์ที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๘๓	●



แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
กิจกรรมหลักที่ ๑.๑ พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำผลิตภัณฑ์และจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
ACT๐๑๐๑ จำนวนผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๔๐ เรื่อง	๔๐ เรื่อง	●
กิจกรรมหลักที่ ๑.๒ จัดการความรู้ด้านป้องกันโรคและภัยสุขภาพ			
ACT๐๑๐๒ จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรมที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผน	๘๖ เรื่อง	๓๓ เรื่อง	●
ผลผลิตที่ ๒ การสนับสนุน เสริมสร้าง ศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
SDA๐๒๐๑ จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๔,๕๐๐ หน่วยงาน	๗,๕๐๑ หน่วยงาน	●
SDA๐๒๐๒ ร้อยละของเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๘	●
SDA๐๒๐๓ ร้อยละของโครงการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐	●
กิจกรรมหลักที่ ๒.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
ACT๐๒๐๑ ร้อยละของหน่วยงานภายในกรมควบคุมโรคที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐ ได้ตามเกณฑ์ที่กรมฯ กำหนด	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๙๗.๖๗	●
กิจกรรมหลักที่ ๒.๒ เสริมสร้างศักยภาพ พัฒนาความร่วมมือและสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
ACT๐๒๐๒ จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๔,๕๐๐ หน่วยงาน	๗,๕๐๑ หน่วยงาน	●
กิจกรรมหลักที่ ๒.๓ ส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน และเสริมสร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค			
ACT๐๒๐๓ ร้อยละของคะแนนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๘๖.๗๘	●
กิจกรรมหลักที่ ๒.๔ พัฒนาและให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
ACT๐๒๐๔ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อสนับสนุนหรือดำเนินการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
ผลผลิตที่ ๓ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ			
SDA๐๓๐๑ จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	๗,๗๕๖,๔๐๐ ราย	๘,๑๓๙,๘๑๐ ราย	●
SDA๐๓๐๒ ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๙๔.๔๘	●

แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
SDA๐๓๐๓ ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค	ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๙๒.๑๕	●
SDA๐๓๐๔ ร้อยละของโครงการบริการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญที่ดำเนินการเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐	●
กิจกรรมหลักที่ ๓.๑ บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหารุนแรงและกลุ่มเป้าหมายพิเศษ			
ACT๐๓๐๑ จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	๗,๗๕๖,๔๐๐ ราย	๘,๑๓๙,๘๑๐ ราย	●
กิจกรรมหลักที่ ๓.๒ ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีคุณภาพ			
ACT๐๓๐๒ ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของกรมควบคุมโรค	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๖๓.๒๖	●
ผลผลิตที่ ๔ การบริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ			
SDA๐๔๐๑ จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ	๔๑๐,๐๐๐ ราย	๔๕๘,๐๓๖ ราย	●
SDA๐๔๐๒ ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความพึงพอใจต่อการบริการรักษาฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๒.๔๒	●
SDA๐๔๐๓ ร้อยละของโครงการบริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพดำเนินการเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐	●
กิจกรรมหลักที่ ๔.๑ บริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพเฉพาะโรค ในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของหน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐานระบบบริการ			
ACT๐๔๐๑ จำนวนประชาชนที่ได้รับการบริการรักษาฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของหน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐาน	๔๑๐,๐๐๐ ราย	๔๕๘,๐๓๖ ราย	●
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี			
โครงการที่ ๕ โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์			
SDA๐๕๐๑ จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์	๑,๐๔๔,๔๘๓ ราย	๑,๔๑๘,๗๗๕ ราย	●
SDA๐๕๐๒ ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๙๔.๔๑	●
SDA๐๕๐๓ ร้อยละของโครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์ดำเนินการเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๑๐๐	●
กิจกรรมหลักที่ ๕.๑ เร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย			
ACT๐๕๐๑ จำนวนอำเภอที่ไม่มีการแพร่เชื้ออย่างน้อย ๓ ปี	๙๑๐ อำเภอ	๘๓๐ อำเภอ	●

แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
กิจกรรมหลักที่ ๕.๒ ควบคุมวินโรค			
ACT๐๕๐๒ อัตราผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวินโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำทุกประเภท	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๘๒.๒๓	●
กิจกรรมหลักที่ ๕.๓ ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์			
ACT๐๕๐๓ ร้อยละผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส	ร้อยละ ๙๒	ร้อยละ ๘๓	●
โครงการที่ ๖ โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม			
SDA๐๖๐๑ ร้อยละผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังสุขภาพ (๓ กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ) ๑) โรคจากตะกั่วหรือการประกอบของตะกั่ว ๒) โรคจากฝุ่นซิลิกา ๓) โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๒๐	●
SDA๐๖๐๒ ร้อยละของผู้ประกอบการอาชีพได้รับการดูแลสุขภาพตามมาตรการต่าง ๆ ที่กำหนด	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
SDA๐๖๐๓ ร้อยละของโครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๑๐๐	●
กิจกรรมหลักที่ ๖.๑ พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม			
ACT๐๖๐๑_๑ จำนวนจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยงปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมมีข้อมูลด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ประเด็นสำคัญ	๓๖ จังหวัด	๔๑ จังหวัด	●
ACT๐๖๐๑_๒ ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช. , M๒) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ ๓๕ (รพศ./รพท./รพช. , M๒ ผ่านระดับดีขึ้น)	ร้อยละ ๖๔.๔	●
ACT๐๖๐๑_๓ ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพ.สต.) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ ๑๕ (รพ.สต. ผ่านระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)	ร้อยละ ๓๓.๙	●
กิจกรรมหลักที่ ๖.๒ พัฒนาสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย			
ACT๐๖๐๒ จำนวนมาตรฐานเพื่อการป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ	๓ เรื่อง	๔ เรื่อง	●
กิจกรรมหลักที่ ๖.๓ ขับเคลื่อนมาตรการและกลไกการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒			
ACT๐๖๐๓ ร้อยละของเหตุการณ์ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการสอบสวนโรคตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด โดยพนักงานเจ้าหน้าที่หรือหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๑๐๐	●

แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
โครงการที่ ๗ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตามแนวทางพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ			
SDA๐๗๐๑ ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๖.๖๔	●
SDA๐๗๐๒ ร้อยละของผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าที่ได้รับวัคซีนตามแนวทางเวชปฏิบัติ	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
SDA๐๗๐๓ ร้อยละของโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตามแนวทางพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ ดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๑๐๐	●
กิจกรรมหลักที่ ๗.๑ สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า			
ACT๐๗๐๑ ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๖.๖๔	●
กิจกรรมหลักที่ ๗.๒ สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี			
ACT๐๗๐๒ อัตราการติดโรคพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่เสี่ยง ๓๐ จังหวัด	ลดลง < ร้อยละ ๒	ร้อยละ ๓.๓๔	●
กิจกรรมหลักที่ ๗.๓ สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในถิ่นทุรกันดาร ตามโครงการพระราชดำริฯ			
ACT๐๗๐๓_๑ อัตราการติดโรคหนอนพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในพื้นที่โครงการตามพระราชดำริฯ ภาพรวมทั้งโครงการ	ต่ำกว่า ร้อยละ ๓	ร้อยละ ๒.๒๖	●
ACT๐๗๐๓_๒ อัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียต่อพันประชากร (นักเรียน)	<๐.๒๔ ต่อพัน ปชก. นักเรียน	๒.๔๓ ต่อพัน ปชก. นักเรียน	●
กิจกรรมหลักที่ ๗.๔ สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์			
ACT๐๗๐๔ ร้อยละความสำเร็จในการคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๔.๐๒	●
โครงการที่ ๘ โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ			
SDA๐๘๐๑ จำนวนตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ ๔ ขึ้นไป	๔๘ ตัวชี้วัด	๔๘ ตัวชี้วัด	●
SDA๐๘๐๒ ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศที่สอดคล้องกับมาตรการที่มีความสำคัญสูง (priority action) ตามผลการประเมิน JEE ขององค์การอนามัยโลก	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
SDA๐๘๐๓ ร้อยละของโครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๑๐๐	●

แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
กิจกรรมหลักที่ ๘.๑ พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ			
ACT๐๘๐๑ ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน	ระดับ ๕	ระดับ ๕	●
กิจกรรมหลักที่ ๘.๒ ยกระดับสมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศและวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลก			
ACT๐๘๐๒_๑ จำนวนตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎหมายระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ ๔ ขึ้นไป	๔๘ ตัวชี้วัด	๔๘ ตัวชี้วัด	●
ACT๐๘๐๒_๒ จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย มีการพัฒนาศักยภาพและกลไกการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพ	๑๖ จังหวัด	๑๖ จังหวัด	●
กิจกรรมหลักที่ ๘.๓ พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน			
ACT๐๘๐๓_๑ จำนวนช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศได้รับการพัฒนาตามแนวทางกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (International Health Regulations - Joint External Evaluation Tool : IHR – JEE)	๖๙ แห่ง	๖๖ แห่ง	●
ACT๐๘๐๓_๒ ร้อยละของประเทศไทยมีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการตามการประเมินสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎหมายระหว่างประเทศ National Action Plan for Health Security (NAPHS)	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๔๐.๙๘	●
ACT๐๘๐๓_๓ ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (International Health Regulations - Joint External Evaluation Tool : IHR - JEE)	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๙๐	●
กิจกรรมหลักที่ ๘.๔ ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
ACT๐๘๐๔ จำนวนผู้ผ่านการอบรมด้านระบาดวิทยา	๖๐ คน	๒๒๓ คน	●
กิจกรรมหลักที่ ๘.๕ เร่งรัดกำจัดกวาดล้างโรคตามพันธสัญญา			
ACT๐๘๐๕_๑ จำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคหัดและโรคหัดเยอรมัน	ผู้ติดเชื้อในประเทศ ๐ ราย	๒๐ ราย	●
ACT๐๘๐๕_๒ ราชอาณาจักรของการเป็นประเทศปลอดโรคโปลิโอ	ผู้ติดเชื้อในประเทศ ๐ ราย	๐ ราย	●
กิจกรรมหลักที่ ๘.๖ พัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการเฝ้าระวังและการเตือนภัยด้านสุขภาพ			
ACT๐๘๐๖ ปรับเปลี่ยนกระบวนการปฏิบัติงานเป็นดิจิทัล	๒ ระบบ	๒ ระบบ	●
กิจกรรมหลักที่ ๘.๗ พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ พร้อมรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่โรคอุบัติซ้ำ และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ			
ACT๐๘๐๗ จำนวนด่านช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. ๒๕๔๘ ไม่ต่ำกว่าระดับ ๔	๖๙ แห่ง	๖๑ แห่ง	●
ผลผลิตที่ ๙ โครงการพัฒนาเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านกลไกระดับชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี			
SDA๐๙๐๑ จำนวนเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานลดการบริโภคเกลือโซเดียม	๑๑๖ หน่วยงาน	๑๔๐ หน่วยงาน	●

แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
SDA๐๙๐๒ ร้อยละเครือข่ายเป้าหมายที่ดำเนินการลดการบริโภคเกลือโซเดียมตามแนวทางที่กำหนด	ร้อยละ ๓๖.๘	ร้อยละ ๔๗.๓๗	●
SDA๐๙๐๓ ร้อยละอำเภอในเขตสุขภาพดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไตในชุมชนผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๑๑.๘	●
SDA๐๙๐๔ ร้อยละของการดำเนินงานโครงการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานลดการบริโภคเกลือโซเดียม แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๑๐๐	●
กิจกรรมหลักที่ ๙.๑ พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค			
ACT๐๙๐๑_๑ อัตราป่วยด้วยโรคมือเท้าปากในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๘๙.๖	●
ACT๐๙๐๑_๒ อัตราป่วยด้วยโรคปอดบวมทุกกลุ่มอายุ ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๑.๔๑	●
ACT๐๙๐๑_๓ อัตราป่วยโรคคอตีบ ไม่เกินค่าเป้าหมายที่กำหนด	๐.๐๑๕ ราย ต่อประชากรแสนคน	๐ ราย ต่อประชากรแสนคน	●
ACT๐๙๐๑_๔ อัตราป่วยโรคไอกรน ไม่เกินค่าเป้าหมายที่กำหนด	๐.๐๘ ราย ต่อประชากรแสนคน	๐.๐๐๕ ราย ต่อประชากรแสนคน	●
กิจกรรมหลักที่ ๙.๒ พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อเด็กไทย ปลอดภัย ปลอดภัย			
ACT๐๙๐๒_๑ อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี	≤ ๔.๓ ต่อประชากรเด็กแสนคน	๓.๕ ต่อประชากรเด็กแสนคน	●
ACT๐๙๐๒_๒ อัตราการบาดเจ็บและการเสียชีวิตจากการจราจรทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนอายุ ๑๐ - ๑๙ ปี ในจังหวัดน่านลดลง	ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๕	●
กิจกรรมหลักที่ ๙.๓ พัฒนาทักษะชีวิตเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง			
ACT๐๙๐๓ จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและพัฒนาทักษะชีวิตเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง	๒,๘๕๔ หน่วยงาน	๒,๘๘๔ หน่วยงาน	●
กิจกรรมหลักที่ ๙.๔ พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง			
ACT๐๙๐๔_๑ จำนวนเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานลดการบริโภคเกลือโซเดียม	๑๑๖ หน่วยงาน	๑๔๐ หน่วยงาน	●
ACT๐๙๐๔_๒ อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน	๒๖.๘๗ ต่อประชากรแสนคน	๒๖.๗๓ ต่อประชากรแสนคน	●
กิจกรรมหลักที่ ๙.๕ พัฒนาและสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในผู้สูงอายุ			
ACT๐๙๐๕ อัตราป่วยของผู้ป่วยในจากพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ (ต่อประชากรแสนคน) ลดลงจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๑๑.๗๕	●

แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
กิจกรรมหลักที่ ๙.๖ สร้างความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ โดยใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี			
ACT๙๐๖_๑ ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ในการปฏิบัติตัว ที่ถูกต้อง ในการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุตุนิยม และภัยสุขภาพ	ร้อยละ ๖๒	ร้อยละ ๘๔.๗๒	●
ACT๙๐๖_๒ ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง ในการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุตุนิยม และภัยสุขภาพ	ร้อยละ ๖๒	ร้อยละ ๘๔.๘๑	●
กิจกรรมหลักที่ ๙.๗ ส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพด้านโรคไม่ติดต่ออวัยวะระดับจังหวัด			
ACT๙๐๗_๑ จำนวนพื้นที่ส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพด้านโรคไม่ติดต่อ อวัยวะ	๓ จังหวัด	๑ จังหวัด	●
แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก			
โครงการที่ ๑๐ โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก			
SDA๑๐๐๑ จำนวนระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบ อาชีพรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่เขตพัฒนา พิเศษภาคตะวันออก	อย่างน้อย ๑ ระบบ	๑ ระบบ	●
SDA๑๐๐๒ ร้อยละของจังหวัดที่มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและ ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
SDA๑๐๐๓ ร้อยละของโครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก แล้วเสร็จตามเวลา ที่กำหนด	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๑๐๐	●
กิจกรรมหลักที่ ๑๐.๑ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก			
ACT๑๐๐๑ จำนวนระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่ เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	อย่างน้อย ๑ ระบบ	๑ ระบบ	●
แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล			
โครงการที่ ๑๑ โครงการยกระดับทักษะบุคลากรภาครัฐเพื่อตอบโจทย์ความต้องการของประเทศ			
SDA๑๑๐๑ จำนวนบุคลากรเป้าหมายผ่านการอบรมตามหลักสูตรดิจิทัลสำคัญ	๔๖ คน	๔๖ คน	●
SDA๑๑๐๒ ร้อยละบุคลากรเป้าหมายเข้ารับการอบรมผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๙๐.๘๙	●
SDA๑๑๐๓ ร้อยละของโครงการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของบุคลากร ภาครัฐดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๑๐๐	●
กิจกรรมหลักที่ ๑๑.๑ พัฒนาทักษะของบุคลากรเพื่อก้าวไปสู่องค์กรดิจิทัล			
ACT๑๑๐๑ จำนวนบุคลากรเป้าหมายผ่านการอบรมตามหลักสูตรดิจิทัลสำคัญ	๔๖ คน	๔๖ คน	●
โครงการที่ ๑๒ โครงการพัฒนาบริการเพื่อเชื่อมโยงแพลตฟอร์มดิจิทัลของรัฐ			
SDA๑๒๐๑ จำนวนระบบดิจิทัลเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพในการบริการ ประชาชนด้าน Travel vaccination certificates	๑ ระบบ	๑ ระบบ	●
SDA๑๒๐๒ ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้งานเครื่องมือแพลตฟอร์มกลาง หรือโครงสร้างพื้นฐานกลางภาครัฐ	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๔.๗๖	●
SDA๑๒๐๓ ร้อยละการดำเนินงานพัฒนาเครื่องมือแพลตฟอร์มที่พร้อม เปิดให้ใช้บริการได้ตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๖๐	●

แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
กิจกรรมหลักที่ ๑๒.๑ พัฒนาแพลตฟอร์มกลางหรือโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัลกลางภาครัฐ (Digital Common Platform) สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
ACT๑๒๐๑ จำนวนระบบดิจิทัลเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพในการบริการประชาชนด้าน Travel vaccination certificates	๑ ระบบ	๑ ระบบ	●
แผนงานบุคลากรภาครัฐ			
ผลผลิตที่ ๑๓ รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก			
SDA๑๓๐๑ ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๙.๗๗	●
กิจกรรมหลักที่ ๑๓.๑ ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
ACT๑๓๐๑ ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ร้อยละ ๙๖	ร้อยละ ๙๙.๗๗	●

จากการวิเคราะห์รายละเอียดของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ/ผลผลิต จำนวน ๓๙ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๓๓ ตัวชี้วัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๖ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก จำนวน ๕๐ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๓๖ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๔ ตัวชี้วัด ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ผลผลิตที่ ๑ ผลสัมฤทธิ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ ผลสัมฤทธิ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้มาตรฐานทางวิชาการ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕ : ผลงาน ร้อยละ ๘๓) และผลสัมฤทธิ์ที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๘ : ผลงาน ร้อยละ ๘๓) สำหรับกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๒ กิจกรรม ๒ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คือ กิจกรรมหลักที่ ๑.๒ จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรมที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผน (เป้าหมาย ๙๖ เรื่อง : ผลงาน ๓๓ เรื่อง) เนื่องจากการดำเนินงานตามมาตรฐานทางวิชาการมีปัญหาติดขัดในบางส่วนของการทำงาน จึงไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด

ผลผลิตที่ ๒ การสนับสนุน เสริมสร้าง ศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทั้งหมด สำหรับกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๔ กิจกรรม ๔ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๓ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คือ กิจกรรมหลักที่ ๒.๓ ร้อยละของคะแนนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ : ผลงาน ร้อยละ ๘๖.๗๘) เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีการปรับเกณฑ์การประเมินใหม่ จึงทำให้ระดับคะแนนความพึงพอใจลดลงจากปีก่อน

ผลผลิตที่ ๓ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๓ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คือ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕ : ผลงาน ร้อยละ ๙๔.๔๘) สำหรับกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๒ กิจกรรม ๒ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คือ กิจกรรมหลักที่ ๓.๒ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของกรมควบคุมโรค (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ : ผลงาน ร้อยละ ๖๓.๒๖) โดยดำเนินการประเมินความรู้ในประเด็นโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่ โรคติดต่ออันตราย ๖ โรค ความดันโลหิตสูง โรคโควิด-19 ปัญหาฝุ่นละออง

ขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM ๒.๕) และโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ซึ่งกลุ่มตัวอย่างมีความรู้เรื่องโรคและภัยสุขภาพ ในภาพรวมทั้ง ๕ ประเด็น ในระดับมาก (ร้อยละ ๒๓.๕๘) ระดับปานกลาง (ร้อยละ ๓๙.๖๘) รวมเป็น ร้อยละ ๖๓.๒๖ เมื่อพิจารณาเป็นรายประเด็น พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีค่าเฉลี่ยความรู้เรื่องโรคโควิด-19 และปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก ๒.๕ ไมครอน ในระดับมาก ส่วนโรคติดต่ออันตราย โรคความดันโลหิตสูง มีค่าเฉลี่ยความรู้ในระดับปานกลาง และโรคไวรัสตับอักเสบซี มีค่าเฉลี่ยความรู้ในระดับน้อย ทำให้ภาพรวมความรู้ ในประเด็นโรคและภัยสุขภาพ ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

ผลผลิตที่ ๔ การบริการรักษาและฟื้นฟูสภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด และกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๑ กิจกรรม ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ทุกตัวชี้วัด

ผลผลิตที่ ๕ โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คือ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรคและยุติปัญหาเอดส์ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕ : ผลงาน ร้อยละ ๙๔.๔๑) สำหรับกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๓ กิจกรรม ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการต่ำกว่าค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด ได้แก่ กิจกรรมหลักที่ ๕.๑ อำเภอที่ไม่มีการแพร่เชื้ออย่างน้อย ๓ ปี (เป้าหมาย ๙๑๐ อำเภอ : ผลงาน ๘๓๐ อำเภอ) กิจกรรมหลักที่ ๕.๒ อัตราผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำทุกประเภท (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ : ผลงาน ร้อยละ ๘๒.๒๓) โดยใช้ “อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่” จากแหล่งข้อมูล Health KPI เป็นตัว Proxy ตอบผลแทนตัวชี้วัดดังกล่าว และกิจกรรมหลักที่ ๕.๓ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสฯ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๒ : ผลงาน ร้อยละ ๘๓) โดยใช้ข้อมูลจาก HIV Info Hub ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ วันที่ ๗ ก.ค.๖๖ ซึ่งมีจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังมีชีวิตอยู่ทั้งหมด ๕๑๙,๖๕๔ ราย และจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสทั้งหมด ๔๓๐,๒๘๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๓ ตอบผลตัวชี้วัดดังกล่าว

ผลผลิตที่ ๖ โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๓ ตัวชี้วัด และกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๓ กิจกรรม ๕ ตัวชี้วัด สามารถดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด

ผลผลิตที่ ๗ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตามแนวทางพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทั้งหมด สำหรับกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๔ กิจกรรม ๕ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๓ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ กิจกรรมหลักที่ ๗.๒ อัตราการติดโรคพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่เสี่ยง ๓๐ จังหวัด (เป้าหมาย ลดลง < ร้อยละ ๒ : ผลงาน ร้อยละ ๓.๓๔) เนื่องจากดำเนินการตรวจคัดกรองในพื้นที่ใหม่ ๑๑๑ ตำบล ทำให้พบผู้ติดโรคพยาธิใบไม้ตับเพิ่มมากขึ้น และกิจกรรมหลักที่ ๗.๓ อัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียต่อพันประชากร (นักเรียน) (เป้าหมาย ต่ำกว่า ๐.๒๔ ต่อพัน ปชก.นักเรียน : ผลงาน ๒.๔๓ ต่อพัน ปชก.นักเรียน) เนื่องจากในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ที่ผ่านมามีสถานการณ์การระบาดของโรคไข้มาลาเรียในพื้นที่ชายแดนและพื้นที่เสี่ยง เนื่องจากการเคลื่อนย้ายของประชากร ส่งผลให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

ผลผลิตที่ ๘ โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามมาตรฐานระหว่างประเทศ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทั้งหมด สำหรับกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๗ กิจกรรม ๑๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๖ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ กิจกรรมหลักที่ ๘.๓ ตัวชี้วัดที่ ๑ จำนวนช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศได้รับการพัฒนาตามแนวทางกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (International Health Regulations - Joint External Evaluation Tool : IHR - JEE) (เป้าหมาย ๖๙ แห่ง : ผลงาน ๖๖ แห่ง) เนื่องจากมีการดำเนินการ ได้แก่ ๑) การพัฒนาฐานข้อมูลระบบเฝ้าระวังของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จำนวน ๖๙ แห่ง ๒) พัฒนาความรู้ ทักษะ ให้กับเจ้าหน้าที่

ผู้ปฏิบัติงานประจำช่องทางฯ ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมทั้งภัยคุกคามทางสุขภาพภายในช่องทางทั้งหมด จำนวน ๖๘ แห่ง และ ๓) จัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลอาหารและน้ำให้ถูกสุขลักษณะ กำจัดขยะและพาหนะนำโรค เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อย่างน้อย ๒ โปรแกรม จำนวน ๖๖ แห่ง ช่องทางเข้าออกประเทศที่ยังต้องได้รับการพัฒนาตามแนวทางกฎอนามัยระหว่างประเทศฯ จำนวน ๓ ช่องทางฯ ได้แก่ (๑) พรหมแดนท่าเรือวัดท้ายโคก หนองคาย (๒) ท่าเรือกระปี่ และ (๓) พรหมแดนสิงขร ประจวบคีรีขันธ์ ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของประเทศไทยมีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการตามการประเมินสมรรถนะหลักในการปฏิบัติ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ National Action Plan for Health Security (NAPHS) (เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐ : ผลงาน ร้อยละ ๔๐.๙๘) เนื่องจากแผนงานหรือกิจกรรมการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการตามการประเมินสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ ทั้งหมด ๑๘๓ กิจกรรม แต่สามารถดำเนินการได้ ๗๕ กิจกรรม เนื่องจากมีอุปสรรคเกี่ยวกับการให้ความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการตามการประเมินสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (International Health Regulations - Joint External Evaluation Tool : IHR - JEE) (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕ : ผลงาน ร้อยละ ๙๐) เนื่องจากรูปแบบหรือบริบทของช่องทางเข้าออกประเทศแต่ละแห่งที่มีความแตกต่างกัน ทำให้การดำเนินงานตามแผน อาจไม่ครอบคลุมทั้งโรคและภัยสุขภาพ หรือ All hazard ๕ ด้าน (สิ่งคุกคามทางกายภาพ , ชีวภาพ , เคมี , การยาเสพติด และจิตสังคม) และเจ้าหน้าที่ด่านช่องทางฯ อาจขาดทักษะความเชี่ยวชาญในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินบางด้าน กิจกรรมหลักที่ ๘.๕ ตัวชี้วัดที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคหัดและโรคหัดเยอรมัน (เป้าหมาย ผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ๐ ราย : ผลงาน พบผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ๒๐ ราย) โดยเป็นผู้ป่วยยืนยันโรคหัด ๑๕ ราย และผู้ป่วยยืนยันโรคหัดเยอรมัน ๕ ราย และกิจกรรมหลักที่ ๘.๗ ตัวชี้วัดที่ ๕ จำนวนด่านช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. ๒๕๔๘ ไม่ต่ำกว่าระดับ ๔ (เป้าหมาย ๖๙ แห่ง : ผลงาน ๖๑ แห่ง) ได้แก่ ด้านท่าอากาศยาน ๑๓ แห่ง ด้านท่าเรือ ๑๔ แห่ง และด้านพรหมแดน ๓๔ แห่ง)

ผลผลิตที่ ๙ โครงการพัฒนาเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านกลไกระดับชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทั้งหมด สำหรับกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๗ กิจกรรม ๑๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑๒ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ กิจกรรมหลักที่ ๙.๗ จำนวนพื้นที่ส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพด้านโรคไม่ติดต่ออัมฤริยะ (เป้าหมาย ๓ จังหวัด : ผลงาน ๑ จังหวัด) พื้นที่นำร่อง ๓ แห่ง ดำเนินการได้ ๑ จังหวัด คือ นครศรีธรรมราช ส่วนอีก ๒ จังหวัด (ระยอง และสงขลา) พื้นที่เป้าหมายอยู่ระหว่างดำเนินการ เนื่องจากอยู่ในช่วงพัฒนาแพลตฟอร์มออนไลน์

ผลผลิตที่ ๑๐ โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก จำนวน ๓ ตัวชี้วัด และกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๑ กิจกรรม ๑ ตัวชี้วัด สามารถดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด

ผลผลิตที่ ๑๑ โครงการการยกระดับทักษะบุคลากรภาครัฐเพื่อตอบโจทย์ความต้องการของประเทศ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คือ ร้อยละบุคลากรเป้าหมายเข้ารับการอบรมผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕ : ผลงาน ร้อยละ ๙๐.๑๙) เนื่องจากเป้าหมายการอบรมภายใต้แผนบูรณาการ จำนวนทั้งสิ้น ๕๑ คน แต่มีผู้เข้าอบรมเพียง ๔๖ คน บุคลากรบางส่วนติดภารกิจสำคัญ สำหรับกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๑ กิจกรรม ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย

ผลผลิตที่ ๑๒ โครงการพัฒนาบริการเพื่อเชื่อมโยงแพลตฟอร์มดิจิทัลของรัฐ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คือ ร้อยละการดำเนินงานพัฒนาเครื่องมือแพลตฟอร์มที่พร้อมเปิดให้ใช้บริการได้ตามแผนที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ : ผลงาน ร้อยละ ๖๐) เนื่องจาก

การพัฒนาและเชื่อมโยงข้อมูลของระบบฯ ล่าช้ากว่าแผนที่กำหนด ทำให้ยังไม่สามารถประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบได้ทันตามกรอบเวลา สำหรับกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๑ กิจกรรม ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย

ผลผลิตที่ ๑๓ รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก จำนวน ๑ ตัวชี้วัด และกิจกรรมหลักภายใต้ผลผลิต จำนวน ๑ กิจกรรม ๑ ตัวชี้วัด สามารถดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด

๒.๒ ตัวชี้วัดโครงการสำคัญ ที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

โครงการสำคัญที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค ประจำปี ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๔ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการการพัฒนาศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนแห่งชาติ ๒) โครงการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program ๓) โครงการส่งเสริมความรู้สุขภาพด้านโรคไม่ติดต่ออภัยระยะระดับจังหวัด และ ๔) โครงการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ พร้อมรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำและการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ มีตัวชี้วัดจำนวน ๕ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่า บรรลุตามค่าเป้าหมาย ๓ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ ที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนแม่บทตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
แผนแม่บท ๗ โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล			
๑. โครงการการพัฒนาศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนแห่งชาติ			
(๑) จำนวนจังหวัดที่มีการเชื่อมโยงข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในระดับจังหวัด	๑ จังหวัด	๑ จังหวัด	●
(๒) ระบบบูรณาการข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนระดับจังหวัด	๑ ระบบ	๑ ระบบ	●
๒. โครงการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program			
(๑) จำนวนจังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง	≥ ร้อยละ ๕ (พท. ≥๑๒ จว.)	≥ ร้อยละ ๕ (๑๐ จังหวัด)	●
แผนแม่บท ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี			
๓. โครงการส่งเสริมความรู้สุขภาพด้านโรคไม่ติดต่ออภัยระยะระดับจังหวัด			
(๑) ร้อยละของประชาชนที่มีความรู้ด้านสุขภาพระดับเพียงพอขึ้นไปในพื้นที่นำร่อง จำนวน ๓ แห่ง	๓ จังหวัด	๑ จังหวัด	●
๔. โครงการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ พร้อมรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำและการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ			
(๑) ร้อยละความสำเร็จในการพัฒนาระบบเตรียมความพร้อมรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำและการป้องกันของด่านช่องทางเข้าออกประเทศ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๑๐๐	●

จากการวิเคราะห์รายละเอียดของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ ที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ พบว่า มีรายละเอียดดังนี้

๑) โครงการการพัฒนาศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนแห่งชาติ จำนวน ๒ ตัวชี้วัด สามารถดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทั้งหมด ได้แก่ จังหวัดที่มีการเชื่อมโยงข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในระดับจังหวัด ๑ จังหวัด (จังหวัดนครราชสีมา) และมีระบบบูรณาการข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนระดับจังหวัด ๑ ระบบ

๒) โครงการการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ จำนวนจังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง (เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ ๕ (พ.ศ. ๖๒ จังหวัด) : ผลงาน $\geq$ ร้อยละ ๕ (๑๐ จังหวัด)) เนื่องจากมีจังหวัด/เขตนารองที่ดำเนินการ TSY program ที่มีร้อยละของผู้เสียชีวิตหรือผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง อย่างน้อยร้อยละ ๕ ดำเนินการได้ ๑๐ จังหวัด ได้แก่ เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ ปทุมธานี สุพรรณบุรี ตราด ขอนแก่น สุรินทร์ ยโสธร ชุมพร และกรุงเทพมหานคร

๓) โครงการส่งเสริมความรู้สุขภาพ ด้านโรคไม่ติดต่ออัมฤริยะระดับจังหวัด จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ ร้อยละของประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับเพียงพอขึ้นไปในพื้นที่นารอง จำนวน ๓ แห่ง (เป้าหมาย ๓ จังหวัด : ผลงาน ๑ จังหวัด) โดยได้ดำเนินการคัดเลือกจังหวัดเป้าหมาย และศึกษาสถานการณ์ความรู้ของประชาชนด้านโรคไม่ติดต่อและศึกษาระบบดิจิทัลแพลตฟอร์มของจังหวัดพื้นที่นารอง ๓ แห่ง คือ จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดระยอง และจังหวัดสงขลา แต่ดำเนินการได้เพียง ๑ จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา ส่วนอีก ๒ จังหวัด (ระยอง และสงขลา) พื้นที่เป้าหมายยังอยู่ระหว่างดำเนินการ เนื่องจากอยู่ระหว่างการพัฒนาเครื่องมือแบบประเมินความรู้สุขภาพด้านโรคไม่ติดต่อ (แพลตฟอร์มออนไลน์)

๔) โครงการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ พร้อมรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ซึ่งความสำเร็จในการพัฒนาระบบเตรียมความพร้อมรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และการป้องกันของด่านช่องทางเข้าออกประเทศ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒.๓ ตัวชี้วัดตามแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) **ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖**

ตัวชี้วัดภายใต้แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๔๗ แผนงาน รวมจำนวน ๑๓๒ ตัวชี้วัด จำแนกแผนงานตามกลุ่ม (Cluster) แบ่งออกเป็น ๔ กลุ่มโรค และ ๑ งานเชิงระบบและบูรณาการ ได้แก่ ๑) กลุ่มโรคติดต่อ (Communicable Diseases: CDs) ๔๐ ตัวชี้วัด ๒) กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (Communicable Chronic Diseases: CCDs) ๑๙ ตัวชี้วัด ๓) กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ (Non-Communicable Diseases: NCDs) ๒๑ ตัวชี้วัด ๔) กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Diseases: Env-Occ) ๗ ตัวชี้วัด และ ๕) การพัฒนาและขับเคลื่อนงานเชิงระบบและบูรณาการ (System Development) ๘๕ ตัวชี้วัด

จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน พบว่า ๑) ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๘๕ ตัวชี้วัด ๒) ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๖๒ ตัวชี้วัด และ ๓) ไม่สามารถประเมินผลได้ ๒๕ ตัวชี้วัด (เนื่องจากไม่มีการจัดเก็บข้อมูล/มีการยกเลิกการจัดเก็บตัวชี้วัดระหว่างปี ๙ ตัวชี้วัด และอยู่ระหว่างเก็บรวบรวมข้อมูล/รอการจัดเก็บข้อมูลตามหัวระยะเวลาของแผนงาน ๑๖ ตัวชี้วัด) ซึ่งรายละเอียดของการจำแนกแผนงานตามกลุ่ม (Cluster) มีดังนี้

๑. กลุ่มโรคติดต่อ (Communicable Diseases: CDs) จำนวน ๑๓ แผนงาน ๔๐ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒๑ ตัวชี้วัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๘ ตัวชี้วัด และไม่สามารถประเมินผลได้ ๑ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามตารางที่ ๔

ตารางที่ ๔ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ *กลุ่มโรคติดต่อ (CDs)*

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
๑. กลุ่มโรคติดต่อ (Communicable Diseases: CDs)			
๑) โรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี			
(๑) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเป็นโรคพยาธิใบไม้ในตับลดลง	< ร้อยละ ๒	ร้อยละ ๓.๓๘	●
๒) โรคหนองพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในพื้นที่ถิ่นทุรกันดารและพื้นที่แผนกฟ้าพัฒนาตามพระราชดำริ			
(๑) อัตราการติดเชื้อหนองพยาธิในนักเรียนและเยาวชน ในพื้นที่โครงการ	< ร้อยละ ๓	ร้อยละ ๒.๓๓	●
(๒) ร้อยละของโรงเรียนและชุมชนในโครงการตามพระราชดำริ มีการดำเนินกิจกรรมควบคุมป้องกันโรคหนองพยาธิ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๘.๕๓	●
๓) การกำจัดกวาดล้างโรคและป้องกันควบคุมโรคด้วยวัคซีน			
(๑) รักษาสถานะของการเป็นประเทศปลอดโรคโปลิโอ	ไม่มีผู้ป่วยโรคโปลิโอ	๐	●
(๒) ลดอุบัติการณ์ของผู้ป่วยยืนยันโรคหัด	ไม่พบผู้ติดเชื้อภายในประเทศ	๑๓ ราย	●
(๓) ลดอุบัติการณ์ของผู้ป่วยยืนยันโรคหัดเยอรมัน	ไม่พบผู้ติดเชื้อภายในประเทศ	๕ ราย	●
(๔) อัตราป่วยโรคคอตีบ (ผู้ป่วยยืนยัน)	๐.๐๑๕ ต่อประชากรแสนคน	๐ ต่อประชากรแสนคน	●
(๕) อัตราป่วยโรคไอกรน (Proxy Indicator)	๐.๐๘ ต่อประชากรแสนคน	๐.๐๐๕ ต่อประชากรแสนคน	●
๔) แผนงานจัดการโรคติดต่อนำโดยแมลง			
(๑) อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ร้อยละ ๒๐	> ร้อยละ ๕๘.๒	●
(๒) อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกในกลุ่มอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปลดลง	< ร้อยละ ๐.๑๐	ร้อยละ ๐.๐๖	●
(๓) จำนวนผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายลดลง	ลดลง ร้อยละ ๕๐ จากปี ๒๕๖๕	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓๙.๓๘ (๑,๐๓๗ ราย)	●
(๔) หญิงตั้งครรภ์ทุกรายในหมู่บ้านที่มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาได้รับการตรวจหาเชื้อไวรัสซิกา	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
(๕) ทุกอำเภอไม่มีการแพร่เชื้อมาลาเรียภายในปี ๒๕๖๗	๙๑๐ อำเภอ	๘๔๒ อำเภอ	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
(๖) อัตราการแพร่โรคเท้าช้าง ไม่เกินร้อยละ ๑	< ร้อยละ ๑	AGR = ๐ MPR = ๐.๒๒	●
(๗) อุบัติการณ์ของโรคลีมาเนีย ต่ำกว่า ๑:๑๐,๐๐๐ ประชากรในหน่วยพื้นที่ระดับอำเภอ	<๑:๑๐,๐๐๐	๐.๑๒	●
(๘) อัตราป่วยโรคสครับไทฟัส น้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	< ค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (Median=๘.๒๓)	๑๐.๗๒ ต่อแสน ปชก.	●
(๙) อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคสครับไทฟัส น้อยกว่าร้อยละ ๐.๑	<ร้อยละ ๐.๑๐	ร้อยละ ๐.๑๑	●
๕) โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล			
(๑) ลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพศ. และ รพท.)	≤ ๑.๘	๑.๙	●
(๒) ลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพช.)	≤ ๐.๔๕	๐.๔	●
(๓) VAP (ครั้ง/๑,๐๐๐ วันใช้เครื่องช่วยหายใจ)	≤ ๔	๓.๘	●
(๔) CAUTI (ครั้ง/๑,๐๐๐ วันคาสายสวนปัสสาวะ)	≤ ๑.๕	๑.๕	●
(๕) CLABSI (ครั้ง/๑,๐๐๐ วันคาสายสวนหลอดเลือดดำ)	≤ ๑.๕	๑.๖	●
(๖) SSI (ครั้ง/๑๐๐ รายผ่าตัด)	≤ ๐.๕	๐.๒	●
๖) โรคพิษสุนัขบ้า			
จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า	ไม่มีผู้เสียชีวิต	๕ ราย	●
๗) การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘			
ร้อยละของจังหวัดที่มีแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาด ในเขตพื้นที่จังหวัด/กรุงเทพฯ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๓๐	●
๘) โรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ			
(๑) ร้อยละของเหตุการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ ที่สามารถควบคุมไม่ให้เกิน Generation ที่ ๒	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
(๒) ร้อยละของอัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยงลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ลดลง ร้อยละ ๓๐	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕๐.๔๙	●
(๓) ร้อยละของอัตราป่วยโรคโควิด-19 ลดลง เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๙๘.๖๒	●
๙) โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุนิบัติซ้ำ ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว			
ร้อยละของระดับความรู้ของประชาชน	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๔๒	●
๑๐) โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ			
ร้อยละจังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษสูงมีการขับเคลื่อนงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำร่วมกับเครือข่าย และมีจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษลดลงจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๔ (๑๗ จังหวัดจาก ๑๘ จังหวัด)	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
๑๑) โรคติดต่อในเด็ก			
(๑) อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ลดลง ร้อยละ ๒๐	ลดลง ร้อยละ ๓๒.๘๓	●
(๒) อัตราป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ลดลง ร้อยละ ๒๐	ลดลง ร้อยละ ๒.๘๙	●
(๓) จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยไข้เอนเทอโรไวรัสในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี	ไม่มีผู้เสียชีวิต	ไม่มีผู้เสียชีวิต	●
๑๒) โรคเมลิออยด์			
(๑) อัตราป่วยด้วยโรคเมลิออยด์ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ลดลงจาก ค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง ๕ ปี (ร้อยละ ๔.๒๑)	ร้อยละ ๕.๒๘	●
(๒) อัตราตายด้วยโรคเมลิออยด์ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ลดลงจาก ค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง ๕ ปี (ร้อยละ ๐.๑๒)	ร้อยละ ๐.๑๑	●
๑๓) โรคเลปโตสไปโรสิส			
(๑) อัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรสิส ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (๒๕๕๙ - ๒๕๖๓)	ลดลง ร้อยละ ๑๕ / ๒.๙๘ ต่อแสน ปชก.	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕๑ / ๕.๓๐ ต่อแสน ปชก.	●
(๒) อัตราป่วยตายไม่เกิน ๑%	ร้อยละ ๑	ร้อยละ ๐.๙๗	●
(๓) จำนวนจังหวัดเสี่ยงสูงมีการเฝ้าระวังเชื้อในคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม	๓ จังหวัด	หน่วยงานไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด*	●
(๔) ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงสูงมีการสำรวจความรู้ฯ และสื่อสารความเสี่ยง	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕.๘๘ (๑ จังหวัด จาก ๑๗ จังหวัด)	●
(๕) ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงสูงมีการพัฒนาแผนป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรสิส	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๔๑.๑๘ (๗ จังหวัด จาก ๑๗ จังหวัด)	●

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภายใต้แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กลุ่มโรคติดต่อ (Communicable Diseases: CDs) จำนวน ๑๓ แผนงาน ๔๐ ตัวชี้วัด ซึ่งมีรายละเอียดโดยสังเขป ดังนี้

๑) โรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการได้ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเป็นโรคพยาธิใบไม้ตับลดลง (เป้าหมาย <ร้อยละ ๒ : ผลงาน ร้อยละ ๓.๓๔)

๒) โรคหนองพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในพื้นที่ถิ่นทุรกันดารและพื้นที่แผนภูมิพัฒนาตามพระราชดำริ จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทั้งหมด

๓) การกำจัดกวาดล้างโรคและป้องกันควบคุมโรคด้วยวัคซีน จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๓ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ “ลดอุบัติการณ์ของผู้ป่วยยืนยันโรคหัด” (เป้าหมาย ไม่พบผู้ติดเชื้อภายในประเทศ : ผลงาน พบผู้ป่วยยืนยัน ๑๓ ราย) และ “ลดอุบัติการณ์ของผู้ป่วยยืนยันโรคหัดเยอรมัน” (เป้าหมาย ไม่พบผู้ติดเชื้อภายในประเทศ : ผลงาน พบผู้ป่วยยืนยัน ๕ ราย)

๔) แผนงานจัดการโรคติดต่ออันตรายโดยแมลง จำนวน ๙ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (เป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ : ผลงาน > ร้อยละ ๕๘.๒) (๒) จำนวนผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายลดลง (เป้าหมาย ลดลง ร้อยละ ๕๐ จากปี ๒๕๖๕ : ผลงาน เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓๙.๓๘) (๓) ทุกอำเภอไม่มีการแพร่เชื้อมาลาเรียภายในปี ๒๕๖๗ (เป้าหมาย ๙๑๐ อำเภอ : ผลงาน ๘๔๒ อำเภอ) (๔) อัตราป่วยโรคสครับไทฟัส น้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (เป้าหมาย < ค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง ๕ ปี (Median = ๘.๒๓) : ผลงาน ๑๐.๗๒ ต่อแสนประชากร) และ (๕) อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคสครับไทฟัส น้อยกว่าร้อยละ ๐.๑ (เป้าหมาย < ร้อยละ ๐.๑๐ : ผลงาน ร้อยละ ๐.๑๑)

๕) โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล จำนวน ๖ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ ลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพศ. และ รพท.) (เป้าหมาย ≤ ๑.๘ : ผลงาน ๑.๙) และ CLABSI (ครั้ง/๑,๐๐๐ วันคาสาายสวนหลอดเลือดดำ) (เป้าหมาย ≤ ๑.๕ : ผลงาน ๑.๖)

๖) โรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการได้ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า (เป้าหมาย ไม่มีผู้เสียชีวิต : ผลงาน ๕ ราย)

๗) การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการได้ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ ร้อยละของจังหวัดที่มีแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาด ในเขตพื้นที่จังหวัด/กรุงเทพฯ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ : ผลงาน ร้อยละ ๓๐)

๘) โรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ “อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยงลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี” (เป้าหมาย ลดลง ร้อยละ ๓๐ : ผลงาน เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕๐.๔๙) และ “อัตราป่วยโรคโควิด-19 ลดลง เมื่อเทียบกับ ปีที่ผ่านมา” (เป้าหมาย ลดลง ร้อยละ ๒๐ : ผลงาน ร้อยละ ๙๘.๖๒)

๙) โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตติซ้ำ ภายใต้นแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด

๑๐) โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด

๑๑) โรคติดต่อในเด็ก จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ อัตราป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (เป้าหมาย ลดลง ร้อยละ ๒๐ : ผลงาน ลดลง ร้อยละ ๒.๘๙)

๑๒) โรคเมลิออยด์ จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ อัตราป่วยด้วยโรคเมลิออยด์ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (เป้าหมาย ลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (ร้อยละ ๔.๒๑) : ผลงาน ร้อยละ ๕.๒๘)

๑๓) โรคเลปโตสไปโรสิส จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) อัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรสิส ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (๒๕๕๙ - ๒๕๖๓) (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ ๑๕/๒.๘๘ ต่อแสนประชากร : ผลงาน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕๑/๕.๓๐ ต่อแสนประชากร)

เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 มีผลกระทบต่อการรายงานจำนวนผู้ป่วย โดยเฉพาะปี ๒๕๖๔ จึงใช้ค่ามัธยฐานของปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓ เป็น baseline (๒) ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงสูงมีการสำรวจความรู้ และสื่อสารความเสี่ยง (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๐ : ผลงาน ร้อยละ ๕.๘๘) เนื่องจากเป้าหมายจังหวัดเสี่ยงสูง ๑๗ จังหวัด มีการดำเนินการเพียง ๑ จังหวัด และไม่สามารถประเมินผลได้ ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ จำนวนจังหวัดเสี่ยงสูงมีการเฝ้าระวังเชื้อในคนสัตว์ และสิ่งแวดล้อม (เป้าหมาย ๓ จังหวัด) เนื่องจากหน่วยงานไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด

๒. กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (Communicable Chronic Diseases: CCDs) จำนวน ๕ แผนงาน ๑๙ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด ๒ ตัวชี้วัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๖ ตัวชี้วัด และไม่สามารถประเมินผลได้ ๑๑ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามตารางที่ ๕

ตารางที่ ๕ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ **กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (CCDs)**

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
๒. กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (Communicable Chronic Diseases: CCDs)			
๑) งานป้องกันควบคุมโรคเรื้อรัง			
(๑) จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่	≥ ๘๒ ราย	๗๐ ราย	●
(๒) จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่มีความพิการระดับ ๒	< ๑๘ ราย	๒๑ ราย	●
(๓) ร้อยละของผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อรังได้รับการแก้ไขปัญหาด้วยการฟื้นฟูสภาพทุกมิติเพื่อลดการตีตราและการเลือกปฏิบัติ	≥ ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐.๓๐	●
๒) วัคซีนโรค			
(๑) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๘๑.๗๐	●
(๒) ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่ได้รับการทดสอบความไวของเชื้อต่อยารักษาวัณโรค (DST)	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๖๖.๖	●
(๓) ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคที่มีประวัติเคยรักษามาก่อนที่ได้รับการทดสอบความไวของเชื้อต่อยารักษาวัณโรค (DST)	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๗๔.๖	●
(๔) ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรค ที่ได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (HIV testing)	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๔.๖	●
(๕) ร้อยละของเด็กอายุน้อยกว่า ๕ ปี ซึ่งอยู่ร่วมกับผู้ป่วยวัณโรคปอด ได้รับยารักษาการติดเชื้อวัณโรค	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
๓) โรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี			
(๑) ร้อยละการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ของกลุ่มประชากรเป้าหมาย	ร้อยละ ๖๐	รอเก็บข้อมูล ช่วงเดือน เม.ย. ๖๗*	●
(๒) ร้อยละของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ในเด็กอายุ ๕ ปี	< ร้อยละ ๐.๑		●
(๓) ร้อยละของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี ในกลุ่มประชากรเป้าหมาย	ลดลงร้อยละ ๑๐		●
๔) การยุติปัญหาเอดส์			
(๑) ร้อยละการติดเชื้อเอชไอวีในหญิงรับบริการฝากครรภ์ อายุ ๑๕ - ๒๔ ปี (ค่ามัธยฐาน)	≤ ร้อยละ ๐.๒๕		●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
(๒) อัตราป่วยโรคหนองใน ในกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี	ร้อยละ ๔๐	รอเก็บข้อมูล ช่วงเดือน เม.ย.๖๗*	●
(๓) อัตราป่วยโรคซิฟิลิสในกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี	ร้อยละ ๔๐		●
(๔) จำนวนผู้ติดเชื้อฯ ในระบบบริการที่เสียชีวิต (NAP)	๘,๓๐๐ ราย		●
(๕) ร้อยละของประชาชนอายุ ๑๕ - ๔๙ ปี (ทั้งชายและหญิง) ที่เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ และมีทัศนคติการเลือกปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี	ลดลง ร้อยละ ๒๐		●
๕) โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			
(๑) อัตราป่วยโรคหนองใน (ทุกกลุ่มอายุ) ต่อประชากรหนึ่งแสนราย	๙ ต่อแสน ประชากร	รอเก็บข้อมูล ช่วงเดือน เม.ย.๖๗*	●
(๒) อัตราป่วยโรคซิฟิลิส (ทุกกลุ่มอายุ) ต่อประชากรหนึ่งแสนราย	๘ ต่อแสน ประชากร		●
(๓) อัตราป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด (Congenital Syphilis) ต่อประชากรเด็กเกิดมีชีพหนึ่งแสนราย	≤ ๕๐ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ มีชีพแสนราย		●

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภายใต้แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (Communicable Chronic Diseases: CCDs) จำนวน ๕ แผนงาน ๑๙ ตัวชี้วัด ซึ่งมีรายละเอียดโดยสังเขป ดังนี้

๑) งานป้องกันควบคุมโรคเรื้อรัง จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ (เป้าหมาย ≥ ๘๒ ราย : ผลงาน ๗๐ ราย) และ (๒) จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่มีความพิการระดับ ๒ (เป้าหมาย < ๑๘ ราย : ผลงาน ๒๑ ราย)

๒) วัณโรค จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ : ผลงาน ร้อยละ ๘๑.๗๐) (๒) ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่ได้รับการทดสอบความไวของเชื้อต่อยารักษาวัณโรค (DST) (เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐ : ผลงาน ร้อยละ ๖๖.๖) (๓) ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคที่มีประวัติเคยรักษามาก่อนที่ได้รับการทดสอบความไวของเชื้อต่อยารักษาวัณโรค (DST) (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ : ผลงาน ร้อยละ ๗๔.๖) และ (๔) ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรค ที่ได้รับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (HIV testing) (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕ : ผลงาน ร้อยละ ๘๔.๖)

๓) โรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) ร้อยละการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ของกลุ่มประชากรเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐) (๒) ร้อยละของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ในเด็กอายุ ๕ ปี (เป้าหมาย < ร้อยละ ๐.๑) และ (๓) ร้อยละของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี ในกลุ่มประชากรเป้าหมาย (เป้าหมาย ลดลง ร้อยละ ๑๐) ซึ่งยังไม่สามารถประเมินผลได้ เนื่องจากต้องรอการจัดเก็บข้อมูลในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๗*

๔) การยุติปัญหาเอดส์ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) ร้อยละการติดเชื้อเอชไอวีในหญิงรับบริการฝากครรภ์ อายุ ๑๕ - ๒๔ ปี (ค่ามัธยฐาน) (เป้าหมาย ≤ ๐.๒๕) (๒) อัตราป่วยโรคหนองใน ในกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๐) (๓) อัตราป่วยโรคซิฟิลิสในกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) (๔) จำนวนผู้ติดเชื้อฯ ในระบบบริการที่เสียชีวิต (NAP) (เป้าหมาย ๘,๓๐๐ ราย) และ (๕) ร้อยละของประชาชนอายุ ๑๕ - ๔๙ ปี (ทั้งชายและหญิง) ที่เคยได้ยินเรื่องโรคเอดส์ และมีทัศนคติการเลือกปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี (เป้าหมาย ลดลง ร้อยละ ๒๐) ซึ่งยังไม่สามารถประเมินผลได้ เนื่องจากต้องรอการจัดเก็บข้อมูลในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๗*

๕) โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) อัตราป่วยโรคหนองใน (ทุกกลุ่มอายุ) ต่อประชากรหนึ่งแสนราย (เป้าหมาย ๙ ต่อแสนประชากร) (๒) อัตราป่วยโรคซิฟิลิส (ทุกกลุ่มอายุ) ต่อประชากรหนึ่งแสนราย (เป้าหมาย ๘ ต่อแสนประชากร) และ (๓) อัตราป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด (Congenital Syphilis) ต่อประชากรเด็กเกิดมีชีพหนึ่งแสนราย (เป้าหมาย ≤ 50 ต่อประชากรเด็กเกิดมีชีพแสนราย) ซึ่งยังไม่สามารถประเมินผลได้ เนื่องจากต้องรอการจัดเก็บข้อมูลในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๗*

๓. กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ (Non-Communicable Diseases: NCDs)
จำนวน ๖ แผนงาน ๒๑ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๕ ตัวชี้วัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๕ ตัวชี้วัด และไม่สามารถประเมินผลได้ ๑ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามตารางที่ ๖

ตารางที่ ๖ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ *กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ (NCDs)*

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
๓. กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ (Non-Communicable Diseases: NCDs)			
๑) งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เมตาบอลิกซินโดรม และการบริโภคโซเดียม)			
(๑) ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรอง เพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ร้อยละ ๙๐	DM=๗๗.๙๖ HT=๗๗.๙๘	●
(๒) ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ - ๕๙ ปี ที่ได้รับการคัดกรอง เพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ร้อยละ ๘๗	DM=๗๗.๗๓ HT=๗๗.๕๓	●
(๓) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๖๙.๕๓	●
(๔) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ ๙๓	ร้อยละ ๘๙.๖๘	●
(๕) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๓๒.๓๕	●
(๖) ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๕๓.๙	●
(๗) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๗๕.๙๗	●
(๘) ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ≥ 180 มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ≥ 110 มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจัยความดันโลหิต (ภายใน ๗ วัน)*	ร้อยละ ๒๕	ร้อยละ ๑๐.๗	●
(๙) ความชุกของภาวะอ้วนในประชากรไทยอายุ ๑๘ ปีขึ้นไปมี BMI ตั้งแต่ ๒๕ kg/m ² (เท่าปีฐาน ๒๕๕๓ = ๓๖.๒)	๓๖.๒	๓๙.๔	●
(๑๐) ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ ๑๙ - ๕๙ ปี มี BMI น้อยกว่า ๒๕ kg/m ²	≤ 34.7	ร้อยละ ๓๒.๕	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
(๑๑) จำนวนจังหวัดเป้าหมายได้ดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม	๒๘ จังหวัด	๑๙ จังหวัด	●
(๑๒) ร้อยละของประชาชนในจังหวัดเป้าหมาย มีความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียม	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๓๐.๓๙	●
๒) งานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์			
ปริมาณการบริโภคต่อประชากรผู้ใหญ่ (ลิตรแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี)	๕.๙๐	รอข้อมูลจากกรมสรรพสามิต (มิ.ย.๖๗)*	●
๓) งานควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ			
(๑) อัตราการบริโภคยาสูบของประชากรไทย ๑๕ ปีขึ้นไป	≤ ร้อยละ ๑๖	ร้อยละ ๑๗.๔	●
(๒) อัตราการสูบบุหรี่ในกลุ่มวัยรุ่นอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี	≤ ร้อยละ ๘	ร้อยละ ๖.๒	●
(๓) อัตราการได้รับควันบุหรี่มือสองของประชาชนลดลง	≤ ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐.๑	●
๔) งานป้องกันการบาดเจ็บจากพลัดตกหกล้ม			
อัตราผู้ป่วยในจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ (ต่อประชากรแสนคน) ลดลงร้อยละ ๕ เทียบกับปีที่ผ่านมา	ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๑๑.๗๕	●
๕) งานป้องกันการจมน้ำ			
อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี	≤ ๔.๓	๓.๕	●
๖) งานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน			
(๑) อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง (ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน)	๒๓.๑๗	๒๖.๖๕ (ม.ค.-มิ.ย.๖๖)	●
(๒) การบาดเจ็บรุนแรง (IPD) จากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคนลดลง	๑๘๒,๘๔๙	๑๔๐,๘๘๕ (ม.ค.-ก.ย.๖๖)	●
(๓) ลดการเสียชีวิตและการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน ร้อยละ ๕ ต่อปี	≥ ร้อยละ ๕	๗.๓๘๘ ๗.๑๙	●

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภายใต้แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ และปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ (Non-Communicable Diseases: NCDs) จำนวน ๖ แผนงาน ๒๑ ตัวชี้วัด ซึ่งมีรายละเอียดโดยสังเขป ดังนี้

๑) งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เมตาบอลิกซินโดรม และการบริโภคโซเดียม) จำนวน ๑๒ ตัวชี้วัด ดำเนินการได้ต่ำกว่าค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด ซึ่งเป็นตัวชี้วัดเกี่ยวกับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวานและความดันโลหิตสูง , การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง , ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี , ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี , ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) , จังหวัดเป้าหมายได้ดำเนินการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม และประชาชนในจังหวัดเป้าหมายมีความตระหนักรู้ความเสี่ยงการบริโภคเกลือและโซเดียม เป็นต้น

๒) งานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ ปริมาณการบริโภคต่อประชากรผู้ใหญ่ (เป้าหมาย ๕.๙๐ ลิตรแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี) ซึ่งไม่สามารถประเมินผลได้ เนื่องจากต้องรอข้อมูลจากกรมสรรพสามิต ซึ่งจะจัดส่งข้อมูลประมาณเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

๓) งานควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ “อัตราการบริโภคยาสูบของประชากรไทย ๑๕ ปีขึ้นไป” (เป้าหมาย ≤ร้อยละ ๑๖ : ผลงาน ร้อยละ ๑๗.๔) และ “อัตราการได้รับควันบุหรี่มือสองของประชาชนลดลง” (เป้าหมาย ≤ร้อยละ ๔๐ : ผลงาน ร้อยละ ๕๐.๑)

๔) งานป้องกันการบาดเจ็บจากพลัดตกหกล้ม จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย

๕) งานป้องกันการจมน้ำ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย

๖) งานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ “การบาดเจ็บรุนแรง (IPD) จากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคนลดลง” (เป้าหมาย ๑๘๒,๘๔๙ : ผลงาน ๑๔๐,๘๘๕) ซึ่งเป็นการดำเนินงานภายใต้แผนแม่บทด้านความปลอดภัยทางถนน ฉบับที่ ๕ (๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

๔. กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Diseases: Env-Occ) จำนวน ๓ แผนงาน ๗ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และไม่สามารถประเมินผลได้ ๔ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามตารางที่ ๗

ตารางที่ ๗ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ *กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Env-Occ)*

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
๔. กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Diseases: Env-Occ)			
๑) การขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒			
ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๘๘.๓๑	●
๒) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ			
(๑) ร้อยละของวัยแรงงานที่เสี่ยงต่อโรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว (มีระดับตะกั่วในเลือด เกิน ๒๐ µg/dL)	ร้อยละ ๓๕	อยู่ระหว่างเก็บรวบรวมข้อมูล*	●
(๒) ร้อยละของแรงงานที่เสี่ยงต่อโรคจากฝุ่นซิลิกา (มีผลตรวจ X-ray ปอดผิดปกติ ระดับ ๐/๑ ขึ้นไป)	< ร้อยละ ๕	อยู่ระหว่างเก็บรวบรวมข้อมูล*	●
(๓) ร้อยละของแรงงานที่เสี่ยงต่อโรคจากแอสเบสตอล (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอล (ใยหิน) (มีผลตรวจ X-ray ปอดผิดปกติ ระดับ ๐/๑ ขึ้นไป)	< ร้อยละ ๕	อยู่ระหว่างเก็บรวบรวมข้อมูล*	●
(๔) อัตราป่วยด้วยโรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช	ลดลง ร้อยละ ๕ เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา	ลดลง ร้อยละ ๕๘.๗๘	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม			
(๑) ร้อยละของเด็กแรกเกิดถึง ๑๔ ปี ที่เสี่ยงต่อโรคจากตะกั่ว (มีระดับตะกั่วในเลือดมากกว่า ๕ µg/dL) (*เน้นในพื้นที่เสี่ยง ๓๐ จังหวัด)	≤ ร้อยละ ๙	ไม่สามารถดำเนินการได้**	●
(๒) อัตราป่วยด้วยกลุ่มโรคทางเดินหายใจส่วนล่าง และกลุ่มโรคหัวใจขาดเลือดที่อาจเกี่ยวกับการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก ขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง (ช่วงที่มีปัญหาฝุ่นของแต่ละพื้นที่ ในจังหวัดเสี่ยง ๔๔ จังหวัด)	ต่ำกว่า มัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕)	๑๓๕.๐๕ ต่อ ปชก. แสคน (มากกว่า ค่ามัธยฐาน ๓ ปี ย้อนหลัง)	●

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภายใต้แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Diseases: Env-Occ) จำนวน ๓ แผนงาน ๗ ตัวชี้วัด ซึ่งมีรายละเอียดโดยสังเขป ดังนี้

๑) การขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด

๒) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และไม่สามารถประเมินผลได้ ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) ร้อยละของวัยแรงงานที่เสี่ยงต่อโรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว (มีระดับตะกั่วในเลือด เกิน ๒๐ µg/dL) (เป้าหมาย ร้อยละ ๓๕) (๒) ร้อยละของแรงงานที่เสี่ยงต่อโรคจากฝุ่นซิลิกา (มีผลตรวจ X-ray ปอดผิดปกติ ระดับ ๐/๑ ขึ้นไป) (เป้าหมาย <ร้อยละ ๕) และ (๓) ร้อยละของแรงงานที่เสี่ยงต่อโรคจากแอสเบสตอล (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอล (ใยหิน) (มีผลตรวจ X-ray ปอดผิดปกติ ระดับ ๐/๑ ขึ้นไป) (เป้าหมาย <ร้อยละ ๕) เนื่องจากหน่วยงานอยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูล ซึ่งหน่วยงานไม่สามารถจัดเก็บข้อมูลและประมวลผลตัวชี้วัดได้ทันภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖*

๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ดำเนินการได้ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ อัตราป่วยด้วยกลุ่มโรคทางเดินหายใจส่วนล่าง และกลุ่มโรคหัวใจขาดเลือดที่อาจเกี่ยวกับการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็กขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง (เป้าหมาย ต่ำกว่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) : ผลงาน ๑๓๕.๐๕ ต่อประชากรแสนคน (มากกว่าค่ามัธยฐาน ๓ ปี ย้อนหลัง)) เนื่องจากค่ามัธยฐานปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ = ๑,๒๐๓.๙๓ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยปี ๒๕๖๖ = ๑,๓๓๘.๙๘ ต่อประชากรแสนคน (COPD, Asthma, หัวใจขาดเลือด) และไม่สามารถประเมินผลได้ ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ ร้อยละของเด็กแรกเกิดถึง ๑๔ ปี ที่เสี่ยงต่อโรคจากตะกั่ว (มีระดับตะกั่วในเลือดมากกว่า ๕ µg/dL) เนื่องจากมีข้อจำกัดในการดำเนินงาน ทำให้ยังไม่สามารถตรวจระดับตะกั่วในเลือดเด็กกลุ่มเสี่ยงได้ทันภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จึงไม่สามารถดำเนินการตามตัวชี้วัดได้

๕. การพัฒนาและขับเคลื่อนงานเชิงระบบและบูรณาการ (System Development) จำนวน ๒๐ แผนงาน ๘๕ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๕๕ ตัวชี้วัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๒๒ ตัวชี้วัด และไม่สามารถประเมินผลได้ ๘ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามตารางที่ ๘

ตารางที่ ๘ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี
(พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ *การพัฒนาและขับเคลื่อนงานเชิงระบบ
และบูรณาการ (System Development)*

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
๕. การพัฒนาและขับเคลื่อนงานเชิงระบบและบูรณาการ (System Development)			
๑) โครงการเฝ้าระวัง คัดกรอง ป้องกัน ควบคุมโรคที่สำคัญในเรือนจำ ภายใต้แผนปฏิบัติการโครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์			
(๑) ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองการป้องกันควบคุมโรค	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๔.๐๒	●
(๑.๑.๑) ร้อยละของการคัดกรองวัณโรค รายเก่า	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๙.๖๑	●
(๑.๑.๑) ร้อยละของการคัดกรองวัณโรค รายใหม่	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๙๘.๘๒	●
(๑.๒) ร้อยละของการคัดกรองโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ ๑) เอชไอวี , ๒) ซิฟิลิส SY , ๓) ไวรัสตับอักเสบบี HCV	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๗๖.๓๐ (HIV ๘๑.๐๐ , SY ๗๕.๕๐ , HCV ๗๓.๖๑)	●
(๑.๓) ร้อยละผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่	ร้อยละ ๘๐ (ของกลุ่มเสี่ยง)	ร้อยละ ๙๙.๙๙	●
(๑.๔) ร้อยละผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดในผู้ต้องขังรายใหม่ และเจ้าหน้าที่เรือนจำ อายุ ๒๐ - ๔๐ ปี (กรณียังไม่เคยได้รับวัคซีน ป้องกันโรคหัดมาก่อน)	ร้อยละ ๘๐ (ของกลุ่มเสี่ยง)	ร้อยละ ๖๓.๔๘	●
(๒) ร้อยละของการสร้างภูมิคุ้มกันโรคติดต่อในเรือนจำ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๖๓.๑	●
๒) การพัฒนากลไกความร่วมมือเครือข่ายทั้งระดับชาติและนานาชาติเพื่อยกระดับระบบเฝ้าระวัง สบสวน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
(๑) จำนวนตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) ผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ ๔ ขึ้นไป	๓๙ ตัวชี้วัด	๔๘ ตัวชี้วัด	●
(๒) ระดับความสำเร็จในการสร้างเครือข่ายเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูล ด้านข่าวกรองที่มีความสำคัญต่องานระบาดวิทยาในรูปแบบ API	๕๐	๗๙.๖๔	●
(๓) อัตราการรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน มากกว่าหรือเท่ากับ ๒ ต่อแสนประชากร ในระดับประเทศ	≥ ๒/แสน ประชากร	๐.๗๖/แสน ประชากร	●
(๔) สัดส่วนของจังหวัดที่มีการรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน	≥ ๘๐	ร้อยละ ๑๒ (๙ จังหวัด)	●
(๕) อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP ที่ไม่ใช่โปลิโอ	≥ ๒/แสน ประชากร	๑.๕๙/แสน ประชากร	●
(๖) จำนวนทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคที่ได้มาตรฐาน	ทุกทีมประเมิน ตนเอง	๙๒๗ ทีม	●
(๗) จำนวนผู้สำเร็จหลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม (FETP, FETH และ FEMT)	๗๐ คน	๒๒๓ คน (FETP ๘ คน FETH ๕ คน FEMT ๒๑๐ คน)	●
(๘) จำนวนหน่วยงานที่เป็นสถาบันร่วมฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑ เดือน	๖ หน่วยงาน	๔ หน่วยงาน	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
๓) การพัฒนาศักยภาพและกลไกการดำเนินงานความร่วมมือด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพโลก (GHSA) ในการสนับสนุนให้เกิดศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และโรคติดต่ออุบัติใหม่ (ASEAN Centre for Public Health Emergency and Emerging Diseases : ACPHEED) ด้านการตอบโต้ (Response) ที่เข้มแข็ง			
จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย มีการพัฒนาศักยภาพและกลไกการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อความมั่นคงทางสุขภาพ (เป้าหมาย : น่าน สตูล สระแก้ว ระนอง ตาก ศรีสะเกษ จันทบุรี มุกดาหาร หนองคาย บึงกาฬ กาญจนบุรี บุรีรัมย์ สงขลา อำนาจเจริญ นครพนม เลย)	๑๖ จังหวัด	๑๖ จังหวัด	●
๔) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ			
ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ สามารถป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะได้	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๖๑.๔๘	●
๕) การสร้างเสริมระบบการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนการสื่อสารความเสี่ยงด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานสากล JEE/IHR (๒๐๐๕)	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๕๐	●
๖) งานขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พขช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ			
(๑) ร้อยละของอำเภอ/เขต ที่มีประเด็นการป้องกันควบคุมโรค ปัจจัยเสี่ยง และภัยสุขภาพ มีการขับเคลื่อนแบบบูรณาการด้วยกลไกพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่และระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ร้อยละ ๑๐ (อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ อำเภอ)	ร้อยละ ๑๓.๕๐	●
(๒) ร้อยละของอำเภอ/เขต ที่มีผลลัพธ์จากการจัดบริการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีการบูรณาการด้วยกลไกพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่และระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๘๔.๖๒	●
๗) การบูรณาการข้อมูลขนาดใหญ่ Big Data เพื่อการสนับสนุนการดำเนินงานโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ (กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค)			
(๑) มีการปรับปรุงหรือพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานรองรับดิจิทัลอย่างน้อยปีละ ๑ ด้าน ได้แก่ ด้านเครือข่าย ด้านซอฟต์แวร์ ด้านความมั่นคงปลอดภัย ด้านบริหารจัดการโครงการ และด้านวิทยาการข้อมูล	๑ ด้าน	๑ ด้าน	●
(๒) มีระบบดิจิทัลเพื่อวิเคราะห์การตัดสินใจของผู้บริหารรูปแบบ Dashboards ที่สนับสนุนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของหน่วยงานวิชาการ ที่มีประสิทธิภาพและสามารถใช้งานได้จริง หน่วยงานละ ๑ dashboards ภายใน ๕ ปี	๕ หน่วยงาน	๓ หน่วยงาน	●
(๓) มีแพลตฟอร์มการบริการภาครัฐตามภารกิจหลักของหน่วยงานวิชาการในสังกัดกรมควบคุมโรค อย่างน้อย ๑ แพลตฟอร์ม	๑ แพลตฟอร์ม	๒ แพลตฟอร์ม	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
(๔) มีการเชื่อมโยงแพลตฟอร์มบริการเข้ากับบริการกลาง (Portal Center) ของหน่วยงานนอกสังกัดกรมควบคุมโรค	๑	๑	●
(๕) จำนวนชุดข้อมูลสะสมในระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) ที่สามารถเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	๓ ชุดข้อมูล	๓ ชุดข้อมูล	●
(๖) ความสำเร็จการพัฒนาฐานข้อมูลกลาง เพื่อสนับสนุนระบบป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ปีละ ๑ โรค	๑	๒	●
(๗) จำนวนบุคลากรของกรมควบคุมโรค (สะสม) ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรดิจิทัลสำคัญ ผ่านระบบออนไลน์ DDC Academy	๑,๕๐๐ คน	๑,๗๑๑ คน	●
(๘) ร้อยละความครอบคลุมของหน่วยงานที่มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศได้รับการรับรองวิชาชีพทางด้านดิจิทัล	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๓๕	●
(๙) ระดับความพร้อมในการดำเนินงานได้ตามมาตรฐานความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลของหน่วยงานภาครัฐ	ระดับ ๔	ระดับ ๓	●
๘) การบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก โครงการยกระดับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพในพื้นที่พัฒนาพิเศษภาคตะวันออก			
(๑) จำนวนระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (๑ ระบบ)	๑ ระบบ	๑ ระบบ	●
(๒) ร้อยละของจังหวัดที่มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
๙) งานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในแรงงานข้ามชาติ			
เป้าหมายที่ ๑ : แรงงานข้ามชาติได้รับการเฝ้าระวัง ค้นหา ตรวจคัดกรอง สอบสวนควบคุมโรค และเข้าสู่ระบบส่งต่อเพื่อเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ			
โรคเรื้อรัง			
(๑) ร้อยละของศูนย์บริการเบ็ดเสร็จที่ได้รับการพัฒนาด้านโรคเรื้อรัง	ร้อยละ ๕๐	ไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด*	●
(๒) ร้อยละของแรงงานข้ามชาติที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง	ร้อยละ ๕๐	ไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด*	●
(๓) มีรูปแบบการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ	๑ รูปแบบ	ไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด*	●
วัณโรค			
(๑) อัตราการขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕ เทียบกับปีที่แล้ว	๒,๖๘๙ ราย	๓,๗๗๔ ราย	●
ไข้มาลาเรีย			
(๑) อำเภอที่ไม่มีการแพร่เชื้ออย่างน้อย ๓ ปี	๙๑๐ อำเภอ	๘๔๒ อำเภอ	●
(๒) ร้อยละของผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียได้รายงานเข้าระบบมาลาเรียออนไลน์ ภายใน ๒๔ ชั่วโมง	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๘๕	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
(๓) ร้อยละของผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียที่ได้รับการสอบสวนประวัติภายใน ๓ วัน	ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๙๖	●
(๔) ร้อยละของกลุ่มบ้านที่ได้รับการตอบโต้ภายใน ๗ วัน	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๖๗	●
(๕) ร้อยละของผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้รับการติดตามผลการรักษาครบถ้วน (FU)	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๔๒	●
โรคเท้าช้าง			
(๑) อัตราการพบแอนติเจน/พยาธิโรคเท้าช้าง ต่ำกว่า ร้อยละ ๑	< ร้อยละ ๑	< ร้อยละ ๑ (AGR = ๐ MPR = ๐.๒๒)	●
(๒) ความครอบคลุมของการจ่ายยาในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ ที่มาจากประเทศแพร่โรคเท้าช้าง	> ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			
(๑) มีระบบส่งต่อคนต่างด้าวติดเชื้อเอชไอวีร่วมกันกับประเทศเพื่อนบ้าน (ลาว กัมพูชา พม่า)	๑ ระบบ	๑ ระบบ	●
(๒) ร้อยละของผู้ป่วยที่ตอบรับการส่งต่อผ่านทางโปรแกรม THCR	ร้อยละ ๕๐	HIV ร้อยละ ๔๓ TB ร้อยละ ๒๖	●
(๓) มีระบบฐานข้อมูลการส่งต่อที่ครบถ้วน ถูกต้อง (ประเทศ)	๑ ประเทศ	๑ ประเทศ	●
(๔) มีการรับส่งต่อระหว่างประเทศผ่าน โปรแกรมการส่งต่อ (ประเทศ)	๓ ประเทศ	๓ ประเทศ	●
เป้าหมายที่ ๒ : มีการพัฒนาศักยภาพ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสาธารณสุขด้านการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรข้ามชาติ			
บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข			
(๑) เสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสาธารณสุขด้านการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรข้ามชาติ	๑	ไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด*	●
(๒) จำนวนหน่วยงานมีทำเนียบรายชื่อผู้ประสานงานหรือเครือข่ายความร่วมมือด้านสาธารณสุขแบบพหุภาคี เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่	๒ หน่วยงาน	๒ หน่วยงาน	●
(๓) เจ้าหน้าที่ผ่านการประเมินความรู้ ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ ฝักระวัง ป้องกันโรค และจัดการสุขภาพในสถานกักตัวคนต่างด้าว	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	●
(๔) เจ้าหน้าที่สถานกักตัวคนต่างด้าวมีส่วนร่วมการนำคู่มือการฝักระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ/สุขภาพไปประยุกต์ใช้	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	●
(๕) ร้อยละของบุคลากรมีศักยภาพผ่านเกณฑ์ การอบรมเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในกลุ่มประชากรข้ามชาติ	ร้อยละ ๕๐	ไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด*	●
อาสาสมัครสาธารณสุขแรงงานต่างด้าว (อสต.)			
(๑) จำนวนอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติที่สามารถแจ้งข่าวสารและติดตามผลการดำเนินงานได้	๑๕๐ ราย	๙๖ ราย	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
	(ใน ๕ เขต พื้นที่ กทม.)		
(๒) จำนวนของอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติที่ผ่านการอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรค	๒๐๐ ราย (ภูเก็ต)	๖๐๒ ราย	●
(๓) จำนวนของอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติที่ผ่านการอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	๑๕๐ ราย (กทม.)	๙๖ ราย	●
(๔) ร้อยละ ๘๐ ของอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติที่เข้าร่วมโครงการ มีความรู้เพิ่มขึ้น (ทำการทดสอบความรู้ความเข้าใจและทักษะในการดูแลสุขภาพทั้งก่อนและหลังการอบรม)	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	●
สถานประกอบการกิจการ			
(๑) จำนวนสถานประกอบการที่มีกลุ่มลูกจ้างแรงงานข้ามชาติเข้าร่วมการพัฒนาจัดบริการอาชีวอนามัยอย่างเป็นมิตร	จัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการกิจการที่มีกลุ่มลูกจ้างแรงงานข้ามชาติ	มีฐานข้อมูลสถานประกอบการกิจการที่มีกลุ่มลูกจ้างแรงงานข้ามชาติ	●
เป้าหมายที่ ๓ : ประชากรข้ามชาติและบุคลากร มีความรอบรู้ด้านสุขภาพะ มีพฤติกรรมที่เหมาะสมสามารถป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ (HL)			
(๑) จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างน้อย ๑ เรื่อง/ ๒ ปี	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	●
(๒) ร้อยละการเข้าถึงสื่อหรือช่องทางการเข้าถึงสื่อที่หลากหลายของกลุ่มประชากรข้ามชาติ เพื่อให้กลุ่มประชากรข้ามชาติเข้าถึงข้อมูล แนวทางการปฏิบัติ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ร้อยละ ๕๐	ไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด*	●
เป้าหมายที่ ๔ : มีระบบฐานข้อมูลของอาสาสมัครแรงงานต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวในรูปแบบดิจิทัล			
(๑) ระบบฐานข้อมูลอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติภายในจังหวัดภูเก็ต	๑ ระบบ	๑ ระบบ	●
(๒) จำนวนของอาสาสมัครของแรงงานข้ามชาติที่ถูกจัดเก็บลงในฐานข้อมูล	๒๐๐ ราย	๖๐๒ ราย	●
(๓) ระบบฐานข้อมูลอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติ ในพื้นที่กรุงเทพฯ/ต่างจังหวัด	๑ ระบบ	๑ ระบบ	●
๑๐) การพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
ร้อยละของห้องปฏิบัติการกรมควบคุมโรคที่มีความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับ ๒ ขึ้นไป	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๖๑.๙	●
๑๑) การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ			
(๑) ร้อยละ ๑๐๐ ของเหตุการณ์โรคติดต่ออันตรายที่สามารถควบคุมการระบาดได้ไม่เกิน Generation ที่ ๒	ร้อยละ ๑๐๐	ไม่มีเหตุการณ์โรคติดต่ออันตรายเกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖**	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
(๒) จำนวนหน่วยงานด้านสาธารณสุขที่มีบุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตรด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน และสามารถปฏิบัติงานจริงในสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	๕๒ หน่วยงาน	๕๒ หน่วยงาน	●
๑๒) การเสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและกักกันโรคตามกฎหมายอเนกัมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR ๒๐๐๕) และ พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘			
(๑) ร้อยละช่องทางเข้าออกประเทศ (Non-Designated) ที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามข้อกำหนดของกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ไม่ต่ำกว่าระดับ ๔	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๗๘	●
๑๓) แผนงานขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ			
(๑) จำนวนกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ/อนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อที่ได้มีการจัดทำ/พัฒนา/ปรับปรุง/ทบทวนให้มีความทันสมัย สอดคล้องและเหมาะสมกับสถานการณ์ของโรค	ไม่น้อยกว่า ๑๓ ฉบับ	๓ ฉบับ	●
(๒) จำนวนคู่มือ/แนวทาง/สื่อประชาสัมพันธ์ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ	ไม่น้อยกว่า ๑ เรื่อง	๔ เรื่อง	●
(๓) ร้อยละของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (ตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้) มีความรู้ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมายได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
๑๔) การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยหน่วยปฏิบัติการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ (Alcohol and Tobacco Control Operation Unit : ATCU)			
ร้อยละของคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานครที่ได้ดำเนินการ/เห็นชอบ/สนับสนุนให้มีหน่วย ATCU ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๖๔.๒๘	●
๑๕) การขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม			
(๑) จำนวนกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม /อนุบัญญัติ ที่ต้องออกตามความในกฎหมาย ว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ได้มีการจัดทำ/พัฒนา/ปรับปรุง/ทบทวนให้มีความทันสมัย สอดคล้อง และเหมาะสมกับสถานการณ์ของโรค	ไม่น้อยกว่า ๖ ฉบับ	๖ ฉบับ	●
(๒) ร้อยละของกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม และอนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ได้นำมาดำเนินการรับฟังความคิดเห็น	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๑๐๐	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
(๓) จำนวนคู่มือ/แนวทาง/สื่อประชาสัมพันธ์ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม	๑ เรื่อง	๒ เรื่อง	●
(๔) ร้อยละของพนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (ตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้) มีความรู้ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมายได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
๑๖) การพัฒนาสิทธิประโยชน์และบริการเพื่อการป้องกันควบคุมโรคในระบบสุขภาพ กรมควบคุมโรค			
(๑) ร้อยละของข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่ได้มาตรฐานทางวิชาการและสอดคล้องตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้น (จากปี ๒๕๖๕)	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๐	●
(๒) ร้อยละของข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกรมควบคุมโรคที่เข้าสู่กระบวนการ UCBP มีข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพิจารณาเป็นสิทธิประโยชน์ใหม่ของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	●
๑๗) แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)***			
(๑) จำนวนองค์ความรู้ หลักเกณฑ์ รูปแบบ นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง	อย่างน้อย ปีละ ๑ เรื่อง	๑ เรื่อง (ตำราสนับสนุนการดำเนินงาน Medical Fitness to Drive)	●
(๒) จำนวนระบบเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข	อย่างน้อย ปีละ ๑ เรื่อง	๑ เรื่อง (การตรวจด้วยวิธี Next Generation Sequencing)	●
(๓) จำนวนบุคลากรเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง	อย่างน้อย ปีละ ๒๕ ราย	๑๔ ราย	●
(๔) จำนวนเขต/เครือข่ายที่ได้รับสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง	ขยายผลอย่างน้อย ปีละ ๒ เขต	๔ เขต	●
๑๘) งานพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาเป็นผู้เชี่ยวชาญและเป็นผู้ปฏิบัติงานหลักด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ร้อยละ ๖๐	ไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด*	●
๑๙) การสร้างความเข้มแข็งของระบบนวัตกรรมและวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
จำนวนโครงการนวัตกรรม วิจัย หรือเทคโนโลยีสุขภาพ ที่ก่อให้เกิดผลกระทบ สร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจและสังคมสูง	๑๐ โครงการ	๑๑ เรื่อง	●
๒๐) งานสุขภาพผู้เดินทาง			
(๑) จำนวนนโยบาย แผนงาน มาตรการ และข้อกำหนดทางกฎหมายที่จัดทำขึ้นและถ่ายทอดสู่เครือข่าย	๒	๒	●

ตัวชี้วัดแผนงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
(๒) จำนวนคู่มือ แนวทางการปฏิบัติงาน และหลักสูตรเพื่อการเรียนรู้งานสุขภาพผู้เดินทาง	๑	๒	●
(๓) จำนวนผลงาน สื่อดิจิทัลที่จัดทำขึ้นเพื่อการสื่อสารประชาสัมพันธ์งานสุขภาพผู้เดินทาง	๑๐	๑๐	●
(๔) จำนวนหน่วยงานเครือข่ายภาคส่วนภายนอกงานสาธารณสุขที่มีการดำเนินงานร่วมกัน	๓	๓	●

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภายใต้แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนงานเชิงระบบและบูรณาการ (System Development) จำนวน ๒๐ แผนงาน ๘๕ ตัวชี้วัด มีรายละเอียดโดยสังเขป ดังนี้

๑) โครงการเฝ้าระวัง คัดกรอง ป้องกัน ควบคุมโรคที่สำคัญในเรือนจำ ภายใต้แผนปฏิบัติการโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จำนวน ๗ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) ร้อยละของการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรายใหม่ (เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ : ผลงาน ร้อยละ ๙๘.๘๒) (๒) ร้อยละผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดในผู้ต้องขังรายใหม่ และเจ้าหน้าที่เรือนจำ อายุ ๒๐ - ๔๐ ปี (กรณียังไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดมาก่อน) (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ : ผลงาน ร้อยละ ๖๓.๔๘) (๓) ร้อยละของการสร้างภูมิคุ้มกันโรคติดต่อในเรือนจำ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ : ผลงาน ร้อยละ ๖๓.๑)

๒) การพัฒนากลไกความร่วมมือเครือข่ายทั้งระดับชาติและนานาชาติเพื่อยกระดับระบบเฝ้าระวังสอบสวน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน ๘ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) อัตราการรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน (เป้าหมาย ≥ 2 ต่อแสนประชากร : ผลงาน ๐.๗๖ ต่อแสนประชากร) (๒) สัดส่วนของจังหวัดที่มีการรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน (เป้าหมาย ≥ ๘๐ : ผลงาน ร้อยละ ๑๒) (๓) อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP ที่ไม่ใช่โปลิโอ (เป้าหมาย ≥ 2 ต่อแสนประชากร : ผลงาน ๑.๕๙ ต่อแสนประชากร) และ (๔) จำนวนหน่วยงานที่เป็นสถาบันร่วมฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑ เดือน (เป้าหมาย ๖ หน่วยงาน : ผลงาน ๔ หน่วยงาน)

๓) การพัฒนาศักยภาพและกลไกการดำเนินงานความร่วมมือด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพโลก (GHSA) ในการสนับสนุนให้เกิดศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และโรคติดต่ออุบัติใหม่ (ASEAN Centre for Public Health Emergency and Emerging Diseases : ACPHEED) ด้านการตอบโต้ (Response) ที่เข้มแข็ง จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย

๔) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย

๕) การสร้างเสริมระบบการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการได้ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ ร้อยละของจังหวัด มีการขับเคลื่อนการสื่อสารความเสี่ยงด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานสากล JEE/IHR (๒๐๐๕) (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๕ : ผลงาน ร้อยละ ๕๐)

๖) งานขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พขช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด

๗) การบูรณาการข้อมูลขนาดใหญ่ Big Data เพื่อการสนับสนุนการดำเนินงานโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๙ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๖ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) มีระบบดิจิทัลเพื่อวิเคราะห์การตัดสินใจของผู้บริหาร รูปแบบ Dashboards ที่สนับสนุนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของหน่วยงานวิชาการที่มีประสิทธิภาพและสามารถใช้งานได้จริงหน่วยงานละ ๑ dashboards ภายใน ๕ ปี (เป้าหมาย ๕ หน่วยงาน : ผลงาน ๓ หน่วยงาน) (๒) ร้อยละความครอบคลุมของหน่วยงานที่มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศได้รับการรับรองวิชาชีพทางด้านดิจิทัล (เป้าหมาย ร้อยละ ๔๐ : ผลงาน ร้อยละ ๓๕) และ (๓) ระดับความพร้อมในการดำเนินงานได้ตามมาตรฐานความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลของหน่วยงานภาครัฐ (เป้าหมาย ระดับ ๔ : ผลงาน ระดับ ๓)

๘) การบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก โครงการยกระดับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพในพื้นที่พัฒนาพิเศษภาคตะวันออก จำนวน ๒ ตัวชี้วัด บรรลุตามค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด

๙) งานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในแรงงานข้ามชาติ จำนวน ๓๐ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑๗ ตัวชี้วัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๗ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) อำเภอที่ไม่มีการแพร่เชื้อ อย่างน้อย ๓ ปี (เป้าหมาย ๙๑๐ อำเภอ : ผลงาน ๘๔๒ อำเภอ) (๒) ร้อยละของผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียได้รายงานเข้าระบบมาลาเรียออนไลน์ ภายใน ๒๔ ชั่วโมง (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕ : ผลงาน ร้อยละ ๘๕) (๓) ร้อยละของกลุ่มบ้านได้รับการตอบโต้ภายใน ๗ วัน (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ : ผลงาน ร้อยละ ๖๗) (๔) ร้อยละของผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการติดตามผลการรักษาครบถ้วน (FU) (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๕ : ผลงาน ร้อยละ ๔๒) (๕) ร้อยละของผู้ป่วยที่ตอบรับการส่งต่อผ่านทางโปรแกรม THCR (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ : ผลงาน HIV ๔๓ TB ๒๖) (๖) จำนวนอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติที่สามารถแจ้งข่าวสารและติดตามผลการดำเนินงานได้ (เป้าหมาย ๑๕๐ ราย (ใน ๕ เขต พื้นที่ กทม.) : ผลงาน ๙๖ ราย) และ (๗) จำนวนของอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติที่ผ่านการอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (เป้าหมาย ๑๕๐ ราย (กทม.) : ผลงาน ๙๖ ราย) และตัวชี้วัดที่ไม่สามารถประเมินผลได้ ๖ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) ร้อยละของศูนย์บริการเบ็ดเสร็จที่ได้รับการพัฒนาด้านโรคเรื้อน (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) (๒) ร้อยละของแรงงานข้ามชาติที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเรื้อน (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) (๓) มีรูปแบบการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ (เป้าหมาย ๑ รูปแบบ) (๔) เสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสาธารณสุขด้านการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรข้ามชาติ (เป้าหมาย ๑ เครือข่าย) (๕) ร้อยละของบุคลากรมีศักยภาพผ่านเกณฑ์การอบรมเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในกลุ่มประชากรข้ามชาติ (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) และ (๖) ร้อยละการเข้าถึงสื่อหรือช่องทาง การเข้าถึงสื่อที่หลากหลาย ของกลุ่มประชากรข้ามชาติ เพื่อให้กลุ่มประชากรข้ามชาติเข้าถึงข้อมูล แนวทางการปฏิบัติด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) เนื่องจากหน่วยงานไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด*

๑๐) การพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการได้ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ ร้อยละของห้องปฏิบัติการกรมควบคุมโรคที่มีความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับ ๒ ขึ้นไป (เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐ : ผลงาน ร้อยละ ๖๑.๙)

๑๑) การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดที่ไม่สามารถประเมินผลได้ ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ ร้อยละ ๑๐๐ ของเหตุการณ์โรคติดต่ออันตรายที่สามารถควบคุมการระบาดได้ไม่เกิน Generation ที่ ๒ (เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐) เนื่องจากไม่มีเหตุการณ์โรคติดต่ออันตรายเกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖**

๑๒) การเสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและกักกันโรคตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR ๒๐๐๕) และ พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ได้แก่ ร้อยละช่องทางเข้าออกประเทศ (Non-Designated) ที่มีการพัฒนาสมรรถนะ

ได้ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ไม่ต่ำกว่าระดับ ๔ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ : ผลงาน ร้อยละ ๗๘)

๑๓) แผนงานขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๒ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) จำนวนกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ/อนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อที่ได้มีการจัดทำ/พัฒนา/ปรับปรุง/ทบทวน ให้มีความทันสมัย สอดคล้องและเหมาะสมกับสถานการณ์ของโรค (เป้าหมาย ๑๓ เรื่อง : ผลงาน ๓ เรื่อง)

๑๔) การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยหน่วยปฏิบัติการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และผลิตภัณฑ์ยาสูบ (Alcohol and Tobacco Control Operation Unit: ATCU) จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย

๑๕) การขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด

๑๖) การพัฒนาสิทธิประโยชน์และบริการเพื่อการป้องกันควบคุมโรคในระบบสุขภาพ กรมควบคุมโรค จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด

๑๗) แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)*** แผนงานมีการปรับชื่อจากเดิม “แผนงานป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง” และปรับตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับแผนที่ทบทวนใหม่ จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๓ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ จำนวนบุคลากรเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพเขตเมือง (เป้าหมาย อย่างน้อย ปีละ ๒๕ ราย : ผลงาน ๑๔ ราย)

๑๘) งานพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาเป็นผู้เชี่ยวชาญและเป็นผู้ปฏิบัติงานหลักด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐) ไม่สามารถประเมินผลได้ เนื่องจากหน่วยงานไม่ได้ดำเนินการตามตัวชี้วัด*

๑๙) การสร้างความเข้มแข็งของระบบนวัตกรรมและวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย

๒๐) งานสุขภาพผู้เดินทาง จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด

๒.๔ ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒ โครงการ ๕ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามตารางที่ ๙

ตารางที่ ๙ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			
๑. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง			
(๑) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๖๙.๖๐	●

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
(๒) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ร้อยละ ๙๓	ร้อยละ ๘๘.๓๑	●
๒. ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ			
๑. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่			
(๑) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ ๘๘	ร้อยละ ๘๒.๓๓	●
(๒) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๘๑.๓๐	●

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค จำนวน ๒ โครงการ ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และ ๒) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ จังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ๒) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ๓) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และ ๔) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

๒.๕ ตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค

ตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๒๐ ตัวชี้วัด เป็นตัวชี้วัดตามประเด็นที่ ๕ ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ ๑๔ ตัวชี้วัด ประเด็นที่ ๒ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ๑ ตัวชี้วัด ประเด็นที่ ๓ สุขภาพกลุ่มวัยและการยกระดับบริการผู้สูงอายุ ๑ ตัวชี้วัด และประเด็นการตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ๔ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินการ พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด ๑๐ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๐ ตัวชี้วัด รายละเอียดตามตารางที่ ๑๐

๑. ประเด็นลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ จำนวน ๑๔ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๑๐ ตัวชี้วัด

๒. ประเด็นระบบสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย

๓. ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย

๔. ประเด็นการตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๔ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด

ตารางที่ ๑๐ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค

ตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
ประเด็นที่ ๕ ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ (หลัก)			
๑) ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดหัวใจ			
๑.๑) การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๖๘.๙	●
๑.๒) ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	≥ ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๓๑.๗	●
๒) ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดสมอง			
๒.๑) การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ ๙๓	ร้อยละ ๘๙.๑	●
๒.๒) ผู้ป่วยที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) ≥ ๑๘๐ มม.ปรอทและ/หรือค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) ≥ ๑๑๐ มม.ปรอท จากการคัดกรองได้รับการวินิจฉัยความดันโลหิต (ภายใน ๗ วัน)	≥ ร้อยละ ๒๕	ร้อยละ ๑๐.๒	●
๒.๓) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	≥ ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๕๓.๓	●
๓) การสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ			
๓.๑.๑) ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่ม ๖๐๗	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๔๔.๙๙	●
๓.๑.๒) ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ (๑๕-๔๕ ปี)	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๔๒.๐๘	●
๓.๒) มีผู้ปฏิบัติงาน SAT ที่ผ่านการอบรมอย่างเพียงพอ และมีการจัดทำ CIR ที่ชัดเจนระดับจังหวัดที่ได้รับความเห็นชอบจาก นพ.สสจ. และระดับเขตสุขภาพ ได้รับความเห็นชอบจากและผู้ตรวจราชการฯ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๙.๑๑	●
๓.๓) ร้อยละของผู้บริหารระดับจังหวัดที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS & EOC ๑๐๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๒๖.๑๓	●
๓.๔) มีทีม CDCU ที่ผ่านการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าอำเภอละ ๓ ทีม	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๙๘.๓๓	●
๓.๕) มี Official document ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดที่ระบุความเสี่ยงโรคและภัยที่เรียงลำดับความสำคัญ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๙.๐๐	●
๓.๖) Resource mapping สำหรับการรับมือภัยที่สำคัญ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๖๖.๕๘	●
๓.๗) มี operational plans สำหรับ ๓ ภัยที่สำคัญ โดยระบุระบบบัญชาการที่สอดคล้องกับภัยที่สำคัญทั้ง ๓ ภัยไว้ด้วย	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐.๔๖	●

ตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	เป้าหมาย	ผลงาน	สถานะ
๓.๘) มีแผน BCP สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ที่สอดคล้องกับ operational plan	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๗๐.๖๓	●
ประเด็นที่ ๒ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (ร่วม)			
๑) อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๘.๓๘	●
ประเด็นที่ ๓ สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ (ร่วม)			
๑) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ ๔๐	ภาวะสมองเสื่อม ร้อยละ ๔๒.๑๔ ภาวะหกล้ม ร้อยละ ๕๗.๓๕	●
ประเด็นการตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า			
๑) ร้อยละของผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าตามแนวทางเวชปฏิบัติ	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	●
๒) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน (มาตรการ ๑-๒-๓)	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๖.๖๓	●
๓) ร้อยละของอำเภอประเมินผ่านเกณฑ์การประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าด้านสาธารณสุข	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๘๕.๘๘	●
๔) อำเภอปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	๑ อำเภอ ต่อ ๑ เขตสุขภาพ	๓ อำเภอ และ ๖๕ ท้องถิ่น	●

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมควบคุมโรค ได้แก่ ประเด็นที่ ๕ ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ ประเด็นที่ ๒ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ประเด็นที่ ๓ สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ และตัวชี้วัดการตรวจราชการแบบบูรณาการ ซึ่งมีรายละเอียดโดยสังเขป ดังนี้

๑. ประเด็นที่ ๕ ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

๑.๑ ประเด็นย่อย ๕.๑ ลดป่วย ลดตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ/หลอดเลือดสมอง จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ การตรวจยืนยันวินิจฉัย และการควบคุมโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง ผลการดำเนินงาน พบว่าต่ำกว่าค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด

๑.๒ ประเด็นย่อย ๕.๒ การสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ จำนวน ๙ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่า ดำเนินการบรรลุตามค่าเป้าหมาย ๔ ตัวชี้วัด และต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ๕ ตัวชี้วัด รายละเอียดดังนี้

- ระยะ Prevention ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่ม ๖๐๗ และความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ (๑๕-๔๕ ปี) ยังไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินในทุกจังหวัด

เนื่องจากทัศนคติของภาคประชาชนที่มีต่อวัคซีนเปลี่ยนไป ไม่ว่าจะเป็นการไม่เห็นความสำคัญของการสร้างภูมิคุ้มกัน ความตื่นกลัวผลข้างเคียงของการฉีดวัคซีน การขาดความเชื่อมั่นในวัคซีนชนิดต่ออายุ รวมไปถึงความผ่อนคลาย เนื่องจากการผ่อนปรนเรื่องมาตรการโควิด-19 ทำให้การรณรงค์ฉีดวัคซีนเป็นไปได้ไม่ดีเท่าที่ควร อีกทั้ง หน่วยบริการ สำหรับการฉีดวัคซีนมีจำนวนลดลง จึงทำให้มีการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในทุกกลุ่มเป้าหมายน้อยลง

- ระยะ Detect ได้ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับระบบการเฝ้าระวังและตอบสนองต่อโรคและ ภัยสุขภาพในพื้นที่ได้เป็นอย่างดีและมีประสิทธิภาพ สามารถตอบโต้สถานการณ์ได้อย่างรวดเร็ว ทั้งนี้ มีการกำกับ ติดตาม ตรวจสอบ วิเคราะห์ และประเมินผลการดำเนินงานในส่วนของการเฝ้าระวังเหตุการณ์ในพื้นที่ที่มีความสำคัญ (CIR) และรายงานให้กับผู้บริหารในพื้นที่รับทราบ ทั้งนี้ มีการพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง โดยในทีม SAT ต้องผ่านการ orientation ทุกคน และในส่วนกิจกรรมพัฒนาบุคลากรหรือจัดการความรู้ของ SAT ในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการกิจ SAT อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ได้แก่ การรับแจ้งเหตุการณ์ (Notification) การตรวจสอบ และยืนยัน (Verification) วิเคราะห์สถานการณ์ การประเมินความเสี่ยง การเขียนรายงาน (Reporting) หรือ งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

- ระยะ Response & Recovery ในส่วนของทีม CDCU ที่ผ่านการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า อำเภอละ ๓ ทีม ส่วนใหญ่มีการดำเนินการผ่านเกณฑ์การประเมิน มีเพียงบางพื้นที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ พัฒนาศักยภาพทีม CDCU ให้ครบถ้วน ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับหน่วยงานวิชาการในเขตสุขภาพ มีแผนการพัฒนาและฟื้นฟูองค์ความรู้ และศักยภาพของทีม CDCU อย่างต่อเนื่องประจำปี ในตัวชี้วัดร้อยละ ของผู้บริหารระดับจังหวัดที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS & EOC ๑๐๐ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน ร่วมกับกองควบคุมโรค และภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ดำเนินการจัดการอบรมผู้บริหารระดับจังหวัดตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด ๓ รุ่น ระหว่างเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓๘๐ คน และดำเนินการจัดการอบรม ออนไลน์ให้กลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ได้เข้าร่วมการอบรมในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ซึ่งมีผู้เข้าร่วมการอบรม ตามกลุ่มเป้าหมายทั้งหมดจำนวน ๔,๖๕๖ คน และในตัวชี้วัด มี Official document ของหน่วยงานสาธารณสุข ระดับจังหวัดที่ระบุความเสี่ยงโรคและภัยที่เรียงลำดับความสำคัญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่วนใหญ่มีการประเมิน ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ตามเกณฑ์การประเมินความเสี่ยง และมีบางส่วน ยังไม่แสดงถึง ความเสี่ยงและผลกระทบสูงสุดของจังหวัด รวมทั้งบางพื้นที่ยังไม่เป็นปัจจุบัน การดำเนินการ Resource mapping เป็นสิ่งใหม่สำหรับหน่วยงานระดับจังหวัด จึงทำให้ยังขาดความเข้าใจสำหรับการจัดทำข้อมูล และการจัดทำ ข้อมูลยังไม่สอดคล้องกับผลการประเมินความเสี่ยง โดยหน่วยงานระดับจังหวัดดำเนินการทบทวน/ปรับปรุง/ จัดทำ Operational plans (Hazard Specific Plan : HSP) Resource mapping และ BCP ให้เป็นปัจจุบัน และสอดคล้องกับแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข และการจัดทำ BCP ส่วนใหญ่ยังไม่เป็นไปตามแนวทางหรือ มาตรฐานการจัดทำ BCP ของกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งยังไม่สอดคล้องกับ Operational plan และโรคภัย ที่ได้จากการประเมินความเสี่ยงการเกิดโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่

โดยมีประเด็นท้าทายในการบรรลุเป้าหมายในส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ (๑) การวัดผลตัวชี้วัดยังเน้น การนับเชิงปริมาณ มากกว่าศักยภาพเชิงระบบ (๒) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด และความดันโลหิตได้ดี มีระดับที่ต่ำเกินไป (ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อจะเพิ่มขึ้นต่อไป) พื้นที่มี success story แต่ส่วนใหญ่ scale ยังเล็กเกินไป (๓) ความเข้าใจในระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างแท้จริง ยังอยู่ในระดับต่ำ ทั้งในส่วนกลางและระดับจังหวัด การพัฒนาจึงจำเป็นต้องดำเนินการควบคู่กันไป (๔) มีความจำเป็นต้องพัฒนาระบบงานด้านความมั่นคงด้านสุขภาพอย่างเข้มข้นต่อไปในระยะ ๔ ปีข้างหน้า

ส่วนที่ ๓

ข้อค้นพบและข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

จากการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดของแผนระดับต่าง ๆ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกรมควบคุมโรค รวมถึงศึกษาปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงานของหน่วยงาน มีข้อค้นพบและข้อเสนอเพื่อการพัฒนา ดังนี้

๑. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ในภาพรวมจำนวน ๕ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายเพียง ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ จังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ และดำเนินการได้ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ดำเนินการได้ ร้อยละ ๖๙.๖๐ จากเป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ ๗๐ ๒) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ดำเนินการได้ ร้อยละ ๘๙.๗๑ จากเป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ ๙๓ ๓) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ดำเนินการได้ ร้อยละ ๘๒.๒๓ จากเป้าหมาย ร้อยละ ๘๘ และ ๔) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ดำเนินการได้ ร้อยละ ๘๑.๗๐ จากเป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ สะท้อนให้เห็นว่าตัวชี้วัดได้รับการผลักดันในเชิงนโยบาย แต่การขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ ยังไม่สามารถผลักดันให้ดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายได้ หน่วยงานรับผิดชอบควรวิเคราะห์และทบทวนการดำเนินงานในรายละเอียดสุขภาพ/รายจังหวัด เพื่อปรับมาตรการและใช้ข้อมูลเชิงวิชาการ/นวัตกรรมมาใช้ผลักดันและขับเคลื่อนงาน

๒. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าหมายแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามพันธสัญญา ในปี ๒๕๖๖ พบว่า ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๙ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย การกำจัดกวาดล้างโรคและป้องกันควบคุมโรคด้วยวัคซีน โรคพิษสุนัขบ้า การบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน การควบคุมวัณโรค และการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย หน่วยงานรับผิดชอบควรพิจารณาข้อมูลผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ในการเร่งรัดปรับมาตรการ/วิธีการดำเนินงาน รวมถึงพัฒนานวัตกรรมใหม่ ๆ มาใช้ในการผลักดันงานในพื้นที่ รวมถึงใช้โอกาสของการเป็นตัวชี้วัดที่ต้องเร่งรัดตามพันธสัญญานานาชาติ และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals, SDG) ในการผลักดันเชิงนโยบาย ผ่านเวทีการประชุมผู้บริหารในระดับสูง และกลไกการตรวจราชการอย่างต่อเนื่อง

๓. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าหมายแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในปี ๒๕๖๖ กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ งานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เมตาบอลิกซินโดรม และการบริโภคโซเดียม) จำนวน ๑๒ ตัวชี้วัด พบว่า ดำเนินการต่ำกว่าค่าเป้าหมายทุกตัวชี้วัด สะท้อนให้เห็นว่าในภาพรวมของการผลักดันการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อนี้ ยังไม่สามารถสร้างเสริมให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเกิดความตระหนักรู้ถึงอาการและความเสี่ยงในการเกิดโรค ทำให้เข้าตรวจคัดกรองล่าช้า กลุ่มป่วยเมื่อเข้าสู่ระบบการรักษา ยังไม่สามารถควบคุมเบาหวานและความดันโลหิตได้ดี ซึ่งจะส่งผลให้เกิดโรคแทรกซ้อนในอวัยวะต่าง ๆ ได้ หน่วยงานรับผิดชอบควรนำข้อมูลผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัดไปวิเคราะห์และปรับแนวทาง มาตรการการดำเนินงาน เป้าหมายตัวชี้วัด เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักรู้ถึงอาการและความเสี่ยงของโรค (Self-awareness) ซึ่งจะช่วยสะท้อนถึงภาพรวมผลสัมฤทธิ์ของการลดโรคในกลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ

๔. การกำหนดค่าเป้าหมายและตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ พบว่า บางตัวชี้วัดมีการกำหนดรูปแบบค่าเป้าหมายและตัวชี้วัดเป็นร้อยละ แต่ไม่ได้กำหนดจำนวนที่เป็นข้อมูลพื้นฐาน (N) ไว้ชัดเจน ทำให้ไม่เห็นภาพรวมของเป้าหมายที่จะดำเนินการ ส่งผลให้การติดตามผลการดำเนินงานที่สะท้อนต่อเป้าหมาย และข้อมูลตัวชี้วัดบางส่วนเป็นการรายงานเชิงกระบวนการ และเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จไม่สามารถสะท้อนหรือส่งผลสำเร็จของการดำเนินงานเป้าหมายภาพรวมได้ ทำให้ไม่สามารถประเมินผลสัมฤทธิ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานต่อการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องได้อย่างแท้จริง

๕. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน พบว่า ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ทำให้ภาพรวมงบประมาณของกรมควบคุมโรคในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับจัดสรรลดลง ร้อยละ ๒๐ (จากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕) และการจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานในไตรมาส ๑ - ๓ ได้รับงบประมาณเพียงร้อยละ ๕๐ - ๗๕ ทำให้หน่วยงานต้องมีการปรับแผนงานโครงการ/กิจกรรม บางส่วนต้องชะลอการดำเนินงาน รวมถึงปรับปรุงแบบการดำเนินงาน ส่งผลให้ในบางตัวชี้วัดของแผนงานโรคและภัยสุขภาพที่ไม่ได้เป็นปัญหาสำคัญถูกยกเลิกกิจกรรม และไม่มีการรายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด อาจส่งผลต่อการติดตามและวิเคราะห์แนวโน้มของสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในระยะถัดไป

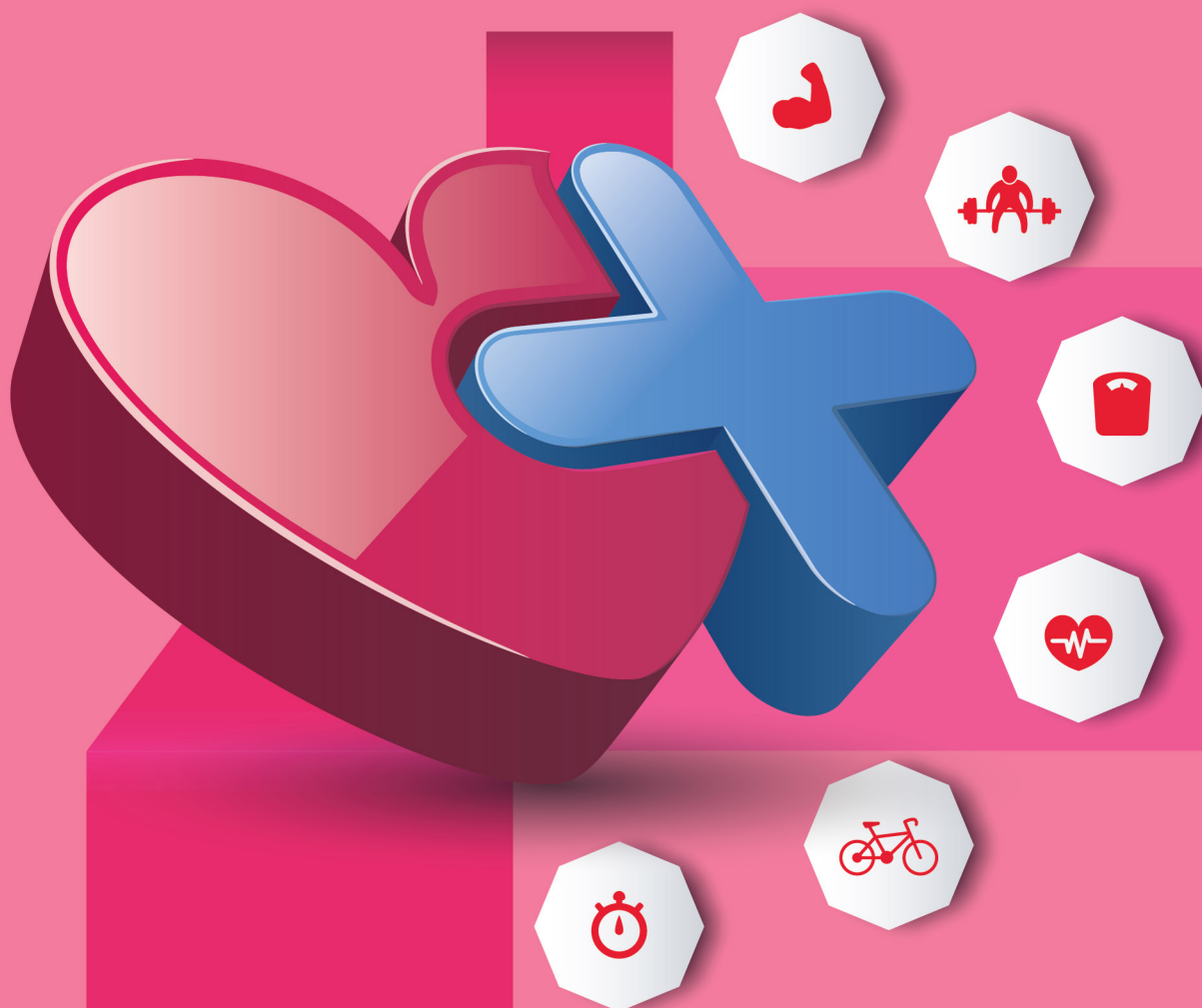
๖. การรายงานผลการดำเนินงาน พบว่า หน่วยงานมีการรายงานค่าเป้าหมายของผลการดำเนินงานในรูปแบบและช่องทางที่กำหนด แต่ขาดการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ประเด็นความเสี่ยงที่มีผลต่อการขับเคลื่อนงาน รวมถึงสิ่งสนับสนุนเชิงนโยบายเพื่อผลักดันการดำเนินงาน ดังนั้น ทุกหน่วยงานควรให้ความสำคัญกับการกำกับติดตามการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง รวมทั้ง วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ประเด็นความเสี่ยงที่มีผลต่อการขับเคลื่อนงานหรือการดำเนินงานไม่บรรลุความสำเร็จ (Key risk area/ Key risk factor) เพื่อบริหารความเสี่ยงและผลักดันงานให้บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้



แหล่งข้อมูล

การติดตามผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกรมควบคุมโรคในครั้งนี้ ขอขอบคุณทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ในการเร่งรัด กำกับ ติดตาม และรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด ร่วมกัน โดยหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดสำคัญ มีรายละเอียดดังนี้

๑. กองบริหารทรัพยากรบุคคล
๒. กองบริหารการคลัง
๓. กองกฎหมาย
๔. กองระบาควิทยา
๕. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
๖. กองโรคติดต่อทั่วไป
๗. กองโรคติดต่อทางแมลง
๘. กองโรคไม่ติดต่อ
๙. กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๑๐. กองวัณโรค
๑๑. กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
๑๒. กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๑๓. กองป้องกันการบาดเจ็บ
๑๔. กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
๑๕. กองนวัตกรรมและวิจัย
๑๖. สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๑๗. สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
๑๘. สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
๑๙. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริฯ
๒๐. สถาบันบำราศนราดูร
๒๑. สถาบันราชประชาสมาสัย
๒๒. สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
๒๓. สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
๒๔. กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค
๒๕. สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๒๖. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

รายงานผลสัมฤทธิ์
การดำเนินงานป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



Ebook & Download