

แลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการจัดทำรายงานผลการดำเนินการพัฒนา องค์การสู่ระบบราชการ 4.0 (Application Report)



นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

กรมควบคุมโรค

- การเตรียมเขียนรายงานผลการดำเนินการพัฒนาองค์การ
- ตัวอย่างการเขียนรายงานผลการดำเนินการพัฒนาองค์การของกรมควบคุมโรค
- การเตรียมรับการตรวจรับรอง ณ สถานที่ปฏิบัติงาน

ผลลัพธ์การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการองค์การกรมควบคุมโรค

ปี				
2556	 พัฒนากรมฯ ตามเกณฑ์ FL/Self certify FL  ทำแผนยกระดับหมวดต่างๆ  เตรียมความพร้อมสมัครรางวัล  ประเมินความพร้อม		ผ่าน Certified FL	ทุกหมวด เฉลี่ยร้อยละ 93.36
2557	สมัครขอรับรางวัลฯ หมวด 1, 2	2 หมวด	ได้รับรางวัลฯ หมวด 1, 2	หมวด 1 : 327.5 คะแนน หมวด 2 : 308.5 คะแนน
2558	สมัครขอรับรางวัลฯ หมวด 5, 6	1 หมวด	ได้รับรางวัลฯ หมวด 6	309 คะแนน
2559	สมัครขอรับรางวัลฯ หมวด 3, 4, 5	1 หมวด	ได้รับรางวัลฯ หมวด 3	319 คะแนน
2560	สมัครขอรับรางวัลฯ หมวด 4	1 หมวด	ได้รับรางวัลฯ หมวด 4	333 คะแนน
2561	สมัครขอรับรางวัลฯ หมวด 5	1 หมวด	ได้รับรางวัลฯ หมวด 5	304 คะแนน
2562	สมัครขอรับรางวัลฯ PMQA 4.0	ได้รับรางวัลระดับ Advance		440 คะแนน
2563	สมัครขอรับรางวัลฯ PMQA 4.0	ได้รับรางวัลระดับ Significance		470 คะแนน

5 หน่วยงานต้นแบบ ของระบบราชการ 4.0 ปี พ.ศ. 2561

5 หน่วยงานต้นแบบ ของระบบราชการ 4.0



สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ



กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

5 หน่วยงานต้นแบบของระบบราชการ 4.0

กรมควบคุมโรค

ผลงาน : Mobile Application “ทันรบาด”

แอปพลิเคชัน “ทันรบาด” 1 ใน 7 นวัตกรรมระดับชาติปี 2561 ที่ได้รับเลือกจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) นี้ ใช้เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก สามารถรายงานผล และแสดงสถานการณ์แบบเรียลไทม์ พร้อมเชิญชวนประชาชนร่วมสำรวจ และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายรอบบ้าน และร่วมรายงานลงในแอปพลิเคชัน เป็นการสนับสนุน ให้การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของเจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีประสิทธิภาพมากขึ้น เพราะการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย จะช่วยลดโอกาสเกิดโรคไข้เลือดออกและโรคที่มาจาก ยุงลายได้

เป็นความร่วมมือระหว่าง กรมควบคุมโรค และศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ (NECTEC) สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ใช้สนับสนุนการปฏิบัติงานของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการป้องกันควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก บันทึกข้อมูลการสำรวจ ลูกน้ำยุงลาย ระบุพิกัดสถานที่ทำการสำรวจ และรายงานคำดัชนีทางกีฏวิทยาทันทีภายหลังการสำรวจสิ้นสุด ในรูปแบบกราฟ ตาราง และแผนที่ บนพื้นฐานของข้อมูลสะสมต่อเนื่องในภาพรวมและเชิงเปรียบเทียบ พร้อมจัดเก็บข้อมูลบน Cloud เพื่อสนับสนุนการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการทราบปัจจัยการระบาด และวางแผนควบคุมในพื้นที่เสี่ยงได้ทันการณ์ คาดประมาณการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่นั้นๆ เพิ่มประสิทธิภาพการวิเคราะห์ข้อมูลได้แม่นยำรวดเร็ว หลายมิติ และผู้ปฏิบัติงานสามารถติดตาม สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่ได้ทุกแห่งในเวลา สามารถใช้งานได้ที่ www.tanrabad.org



www.opdc.go.th



กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

5 หน่วยงานต้นแบบของระบบราชการ 4.0

กรมควบคุมโรค

นอกจากนี้กรมควบคุมโรคได้จัดทำแอปพลิเคชันที่น่าสนใจต่างๆ เช่น

Application “TAS”

แอปพลิเคชัน TAS รับเรื่องร้องเรียนจากประชาชน ในการเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

Application “พิชิตลูกน้ำยุงลาย”

แอปพลิเคชันพิชิตลูกน้ำยุงลาย ช่วยประชาชนประเมินความเสี่ยง การเกิดโรคไข้เลือดออกแบบเข้าใจง่าย มีฟังก์ชันรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ตรวจสอบ และลงเยี่ยมบ้าน ทำการสำรวจลูกน้ำยุงลาย และกำจัดยุงลาย เพื่อป้องกันควบคุมไม่ให้เกิดการระบาดของโรคในชุมชน

Application “Line @ อาสาปราบยุง”

แอปพลิเคชัน Line @ อาสาปราบยุง สนับสนุนกิจกรรมรณรงค์ควบคุมโรคไข้เลือดออก ที่ประชาชน สามารถเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับ สร้างรายงาน การกำจัดยุงได้อย่างสะดวก และรวดเร็ว ทุกพื้นที่ ทุกเวลา

Application “กดดูโรค”

แอปพลิเคชันกดดูโรค ประชาชนสามารถกดติดตามสถานการณ์ โรคระบาดได้อย่างใกล้ชิด รวมทั้ง ดันตัวข้อมูลเรื่องโรคภัยต่างๆ สามารถพยากรณ์โรค และนำสู่การเฝ้าระวังโรค ตามฤดูกาลได้



www.opdc.go.th



The Best of the best



ระบบราชการ 4.0 ปี พ.ศ. 2562



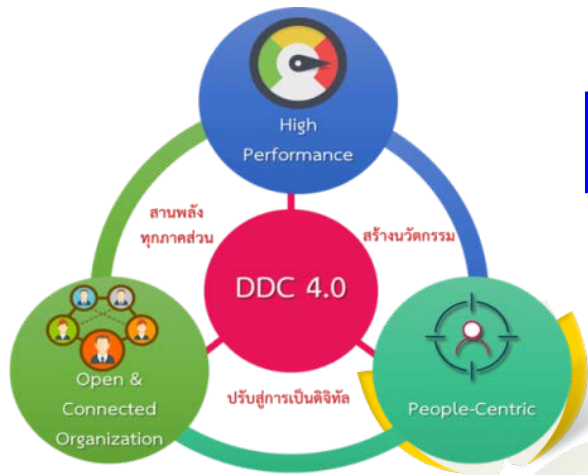
DDC to Significance Level



Driving Innovation toward...

Sustainably New Normal of Disease Control

การขับเคลื่อนองค์กรแห่งนวัตกรรม สู่การควบคุมโรคในชีวิตปกติวิถีใหม่ที่ยั่งยืน



How to 4.0 Smart DDC

การเตรียมเขียน

รายงานผลการดำเนินการพัฒนาองค์กร

(Application Report)



โควิดไม่ได้ทำให้การดำเนินงานควบคุมโรคในแผนงานต่าง ๆ หยุดชะงัก
แต่ทำให้กรมควบคุมโรคขับเคลื่อนเข้าสู่ 4.0 ได้ดียิ่งขึ้น

ถอดบทเรียนการดำเนินงาน PMQA กรมควบคุมโรค



ถอดบทเรียนการดำเนินงาน PMQA ปี 2563 และประชุมเครือข่าย ปี 2564



เตรียมการ...



- จัดตั้งคณะทำงานยกระดับพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Working Team)
- ทำความเข้าใจวัตถุประสงค์และเกณฑ์ของรางวัล PMQA 4.0
- ประเมินตนเองเพื่อเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ขององค์กรกับเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาของประเทศ (ระดับ basic/advance/significance)
- จัดทำแผนปิด GAP โดยนำข้อมูล Feedback Report ที่ได้จากสำนักงาน ก.พ.ร. มาพิจารณาว่ามี GAP เรื่องอะไร เพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง

คะแนนผลการประเมิน PMQA 4.0

หมวด	ผลการประเมิน จากผู้ตรวจฯ ปี 2561		ผลการประเมิน จากผู้ตรวจฯ ปี 2562		ผลการประเมิน จากผู้ตรวจฯ ปี 2563	
	รอบที่ 1	รอบที่ 2	รอบที่ 1	รอบที่ 2	รอบที่ 1	รอบที่ 2
หมวด 1 การนำองค์การ	325	-	500	375	421.88	450
หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์	350	-	475	400	406.25	450
หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	375	-	475	425	424.48	450
หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้	450	-	500	400	401.04	425
หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร	400	-	450	400	401.04	425
หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ	400	-	475	400	402.78	425
หมวด 7 การบรรลุผลลัพธ์การดำเนินการ	290	-	443	300	410.00	367
คะแนนรวม (500) คะแนน	370	-	474	381	409.64	409
คะแนนผลการประเมิน รอบที่ 3 Site Visit	-		440		470	

ลงมือเขียน...

- คณะทำงานฯ แบ่งเป็น 7 คณะ หมวด 1-7 ช่วยกันเขียน โดย...
- 1) ให้อธิบายในสิ่งที่หน่วยงานประเมินตนเองมาในรอบที่ 1 ตั้งแต่ระดับ basic/advance/significance
- 2) ให้อธิบายถึงความโดดเด่นที่เป็น Best Practice ของการเป็นระบบราชการ 4.0 ที่หน่วยงานได้ดำเนินการในแต่ละหมวด
- 3) ระบุตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการดำเนินงาน (หมวด 7) ที่เชื่อมโยงการดำเนินงาน
- นำเสนอให้ที่ปรึกษาและผู้บริหารให้ข้อเสนอแนะ
- ผู้รับผิดชอบหลักแต่ละหมวดปรับแก้ไขให้เห็นความเชื่อมโยง
- กพร.เป็นผู้ขับเคลื่อนอยู่ในทุกหมวด



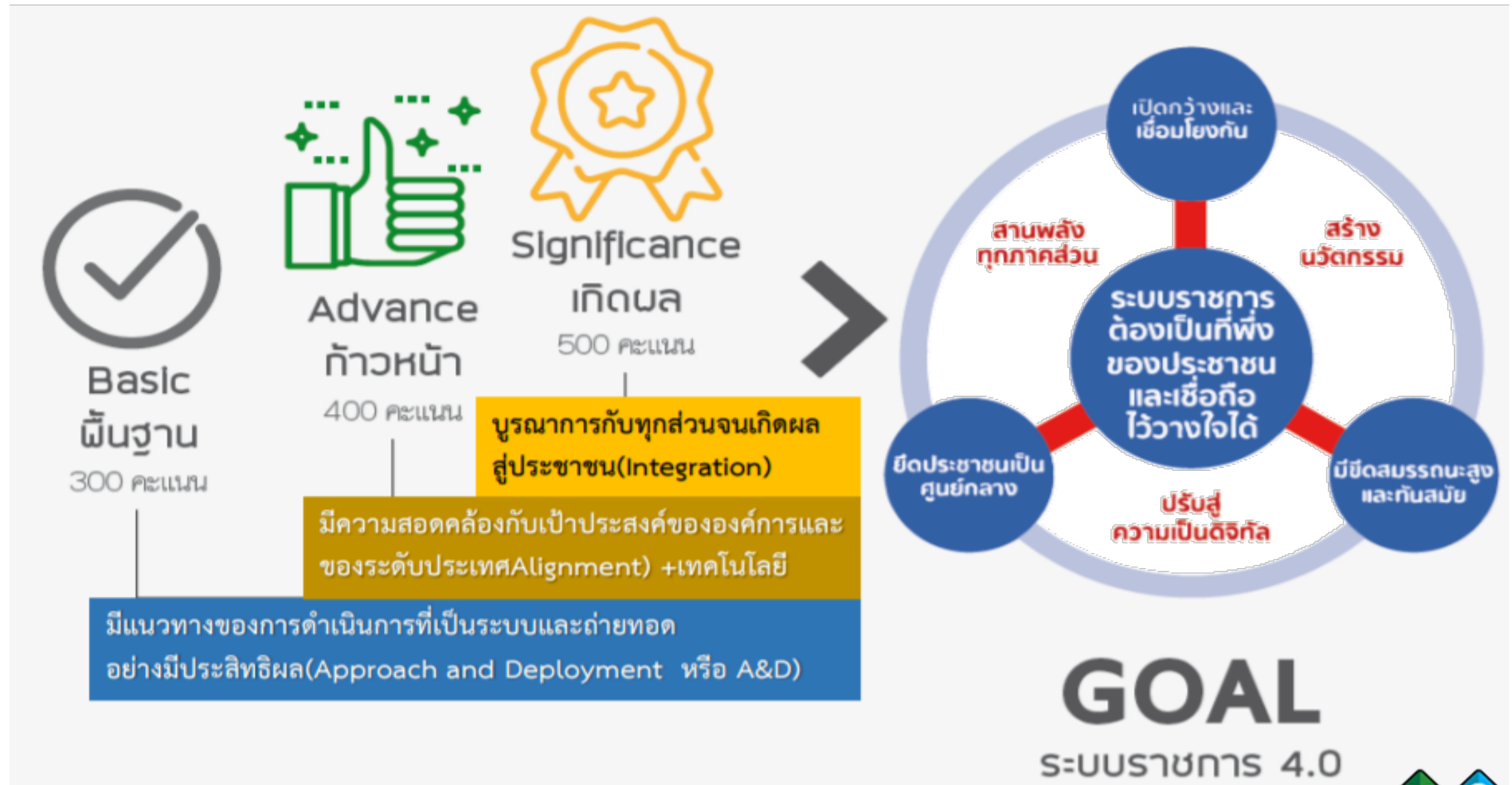


YES WE CAN

ตัวอย่าง

รายงานผลการดำเนินการพัฒนาองค์กร
(Application Report)

ระดับของการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0



แนวทางการเขียนรายงานหมวด 1-6

1. อ่านหัวข้อในแต่ละประเด็นให้เข้าใจ ความสำคัญต่อหน่วยงาน การดำเนินการ
2. อ่านเรียงลำดับจากการพัฒนาขั้นพื้นฐาน => ระดับก้าวหน้า => ระดับเกิดผล
3. วิเคราะห์ว่าการดำเนินการของหน่วยงานมีพัฒนาอยู่ในระดับใด
4. ให้เขียนอธิบายการดำเนินการจากขั้นพื้นฐาน โดยใช้กรอบ ADR
5. อธิบายการดำเนินการที่สามารถตอบสนองการพัฒนาในระดับก้าวหน้า
6. อธิบายการดำเนินการที่พัฒนาไปจนเกิดผลลัพธ์ที่เกิดที่ดีที่สุด (ระดับพัฒนาจนเกิดผล)

แนวทางการเขียนรายงานหมวด 1-6

A	Approach	วิธีการที่ใช้เพื่อให้งานขององค์กรบรรลุผล รวมทั้งความมีประสิทธิภาพของวิธีการนั้น
D	Deployment	การนำ approach ที่วางไว้สู่การปฏิบัติในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างคงเส้นคงวา
R	Result	ผลการพัฒนาของส่วนราชการที่สอดคล้องกับคุณลักษณะระบบราชการ 4.0 - ระดับ Basic: ตอบสนองพันธกิจและหน้าที่ของส่วนราชการ มีแนวคิดริเริ่มไปสู่ระบบราชการ 4.0 - ระดับ Advance: ผลเชื่อมโยงกับความต้องการและบรรลุเป้าหมายของประเทศ มีแนวทางการพัฒนาชัดเจนตามแนวทางระบบราชการ 4.0 - ระดับ Significance: มีการบูรณาการทุกภาคส่วน จนเกิดการพัฒนาตามแนวทางระบบราชการ 4.0 จนเกิดผล

หมวด 1 การนำองค์การ

1.1 ระบบการนำองค์การที่ยั่งยืน

Basic

วิสัยทัศน์/ยุทธศาสตร์ ตอบสนองพันธกิจ

ผู้บริหาร**กำหนด**วิสัยทัศน์
ยุทธศาสตร์ เป้าหมายและตัวชี้วัด
ชัดเจนตอบสนองต่อพันธกิจและ
ภาระหน้าที่โดย**วิเคราะห์**
สถานการณ์ เช่น นโยบายรัฐบาล
แผนพัฒนาเศรษฐกิจ ปัญหาและ
ความต้องการของพื้นที่ **สื่อสารสอง**
ทาง ถ่ายทอด(ใช้เทคโนโลยีการ
สื่อสารที่รวดเร็ว)ไปสู่ทุกระดับ
อย่างทั่วถึงและ**มุ่งใจและสร้าง**
สภาพแวดล้อมให้เกิดการเรียนรู้
ระดับบุคคล/องค์การ

Advance

วิสัยทัศน์/ยุทธศาสตร์ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ประเทศ

มีผลวิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงที่
สำคัญ(กำหนดไว้ในโครงสร้างองค์การ)
เช่น อาหาร น้ำ พลังงาน อากาศ
โครงสร้างประชาชน สุขภาพ ภาวะ
โลกร้อน เทคโนโลยีดิจิทัล เป็นต้น

ตัวอย่างความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ
ตัวอย่างการสร้างขีดความสามารถของประเทศ
ตัวอย่างแผนงานโครงการสำคัญตามวิสัยทัศน์
ตัวอย่างการวิเคราะห์ผลกระทบทั้งด้านบวก
และลบและการป้องกัน และประชาชนได้
ผลประโยชน์อย่างไร
ตัวอย่างการสร้างวัฒนธรรมที่เน้นผู้รับบริการ

Significance

สร้างนวัตกรรม/วัฒนธรรมที่มุ่ง ประโยชน์สุขประชาชน

นำปัญหาพื้นที่มาแก้ไขจนทำให้
เกิดการเปลี่ยนแปลง**หรือ**
กำหนดให้มีนโยบายในสร้าง
นวัตกรรม นโยบายแก้ปัญห
(โมเดลแก้ปัญหา) หรือ
นวัตกรรมที่ส่งผลต่อการ
เปลี่ยนแปลงโดยมุ่งไปที่ประชาชน
ผู้ได้รับผลกระทบ และสร้างขีด
ความสามารถในการแข่งขัน(ด้าน
เศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข
สิ่งแวดล้อม (หรือมีบริการผ่าน
แอปพลิเคชันเพื่อแก้ปัญหการ
ให้บริการที่ซับซ้อน)

GOAL
ระบบราชการ 4.0

EXAMPLE

การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 1

1.1 ระบบการนำองค์การที่สร้างความยั่งยืน

A

ผู้บริหารของกรมคร. นำโดยอธิบดีให้ความสำคัญต่อการนำองค์การ โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับแสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะและนำข้อมูลที่ได้จากการรับฟังความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (หมวด 3) ข้อมูลแนวโน้มที่สำคัญในอนาคต และยุทธศาสตร์สำคัญของประเทศนำมาจัดทำ วิสัยทัศน์ ค่านิยม (หมวด 2) อีกทั้งได้ทบทวน ปรับปรุง พัฒนาเพื่อให้สอดคล้องตามกรอบยุทธศาสตร์ 20 ปี ของประเทศและกระทรวงสาธารณสุข กำหนดกรอบยุทธศาสตร์ 20 ปี กรมควบคุมโรค มุ่งสู่วิสัยทัศน์ “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580” ดังภาพ 1-1

BASIC

แนวทางการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ 20 ปี กรมควบคุมโรค



ในการขับเคลื่อนองค์การ อธิบดีได้มอบนโยบายให้ทุกหน่วยงาน ใช้หลักการทำงาน Stay FOCUS ได้แก่ F : Follow สนับสนุน เชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนปฏิรูป 20 ปี แผนพัฒนา ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ 5 ปี การกิจพื้นฐานและภารกิจยุทธศาสตร์ O : Opportunity ใช้โอกาสในการส่งมอบงานแบบก้าวกระโดด C : Commitment มุ่งมั่นในเป้าหมายและทิศทาง U : Unity มีความเป็นพี่เป็นน้อง S : Success ทำงานให้สำเร็จ ทั้งนี้จะใช้วิธีการประชุมเพื่อทบทวนเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี ซึ่งผู้บริหารทุกระดับเป็นผู้สื่อสารวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ระยะสั้นและระยะยาว ค่านิยม และเป้าหมายผลการดำเนินการไปยังบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกคนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกองค์การ **D** ด้วยระบบการสื่อสารแบบ 2 ทิศทาง (Two-Way Communication) ทำให้ พ.ศ. 2562 บุคลากรทุกระดับรับรู้เข้าใจและนำไปปฏิบัติ ตลอดจนให้ความร่วมมืออย่างทั่วถึงคิดเป็นร้อยละ 83.10 ซึ่งเพิ่มขึ้นจาก พ.ศ. 2561 ร้อยละ 80.38

R - BASIC

EXAMPLE

การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 1

1.1 ระบบการนำองค์การที่สร้างความยั่งยืน

Advance

A

การกำหนดวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มุ่งเน้นยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และคำนึงถึงผลกระทบด้านสุขภาพเป็นหลัก อาศัยเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน สอดคล้องต่อพันธกิจของกรมฯ. และการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม เพื่อกำหนดนโยบายการป้องกันควบคุมโรคที่ตอบสนองความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ (OP ข้อ12) โดยเฉพาะการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่จะเกิดโรคใหม่ๆ มากับการเดินทางของผู้รับบริการในอนาคต ซึ่งถ้าหากมีการระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำขึ้น จะทำให้เกิด ผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุขและความมั่นคงของชาติ กรมฯ. จึงกำหนดทิศทาง การสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพเป็นนโยบายที่สำคัญ และการจัดทำแผนฉุกเฉินกรณีเกิดปัญหา การระบาดของโรคติดต่ออันตรายและวางมาตรการ/แนวทาง **สื่อสารให้ทุกหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรมฯ. เป็นแนวทางในการดำเนินงานในทุกช่องทาง** เพื่อให้ประชาชนมีความเชื่อมั่นกับการป้องกันควบคุมโรค ไม่มีการระบาดของโรคติดต่อ อันตราย โดยเฉพาะการระบาดของโรค COVID-19 ผู้บริหารกรมฯ. มีนโยบายที่ชัดเจน จากข้อมูลที่ได้รับจากการวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของทีม SAT ของกรมฯ. ทำให้อธิบติดัดสินใจเปิดศูนย์บัญชาเหตุการณ์ระดับกรมขึ้นก่อนเป็นประเทศแรกของโลกหลังจากทราบการระบาดในประเทศจีนเพียงไม่กี่วัน ทำให้ประเทศไทยมีมาตรการในการเตรียมรับการระบาดได้อย่างทันท่วงที และสามารถตรวจจับผู้เดินทางชาวจีนที่มาท่องเที่ยวในไทยได้อย่างรวดเร็วภายในเวลาไม่ถึงนาที

R - Advance

1.1 ระบบการนำองค์การที่สร้างความยั่งยืน

Significance

จากนโยบายการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ Model Thailand 4.0 เพื่อพัฒนากรมฯ. ไปสู่ DDC 4.0 มุ่งเน้นการพัฒนานวัตกรรม และใช้ดิจิทัลมาปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานในการป้องกัน ควบคุมโรค อธิบดีประกาศนโยบายการพัฒนากกรมฯ. เข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ต่อเนื่องทุกปี โดยกำหนดหน่วยงานเจ้าภาพในการขับเคลื่อนงานระบบราชการ 4.0 มีการพัฒนาโปรแกรม PMQA 4.0 ให้ทุกหน่วยงาน ได้ประเมินตนเอง และพัฒนา ปรับปรุง ตามโอกาสในการพัฒนา ตลอดจนปรับปรุงวิธีการทำงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน อีกทั้งสร้างสภาพแวดล้อมเพื่อให้เกิดวัฒนธรรมที่มุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยวิธีการ 1) สร้างวัฒนธรรมองค์การ MOPH ซึ่งเป็นค่านิยมที่กรมฯ. นำมาจัดทำนโยบายและข้อปฏิบัติในการทำงาน อีกทั้งผู้บริหารเน้นการสร้างวัฒนธรรมในการทำงานใช้หลัก “Do the work > Learn > Share > Do the work” กำหนดเป้าหมายดำเนินการ (ปฏิบัติจริง) กลับมาทบทวนและบันทึกข้อมูลข้อคิดที่ผ่านการทบทวนอย่างดี มาปรับปรุงยกระดับการดำเนินงานหรืออาจสร้างนวัตกรรมใหม่ในระหว่างทางเป็นวงจรการเรียนรู้ไม่รู้จบ โดยมุ่งเน้นการทำงานเป็นทีมร่วมกับการสร้างเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก 2) สื่อสารให้ทุกหน่วยงานดำเนินการภายใต้แนวคิด PMQA 4.0 เพื่อให้บุคลากรได้รับรู้และเข้าใจและนำไปปฏิบัติ 3) กำหนดเป็นตัวชี้วัดระดับหน่วยงานและบุคคล มีระบบติดตามและประเมินผล 4) ประชุมเพื่อทบทวน ผลการดำเนินงานเป็นประจำต่อเนื่อง 5) นำผลและข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาปรับปรุงกระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ

สำหรับการสร้างนวัตกรรมภายในองค์การผู้บริหารกำหนดนโยบายการสร้างนวัตกรรม ด้านการป้องกันควบคุมโรค ประกาศนโยบายให้บุคลากรทุกระดับสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ โดยมุ่งแก้ปัญหาที่สำคัญที่เกิดจาก Pain Points ของประชาชนที่มีต้องงานบริการของกรมฯ. เพื่อพัฒนาระบบการทำงาน ให้ตอบสนองความต้องการประชาชน ปรับเปลี่ยนบทบาทภารกิจหน่วยงานจากสำนักงานจัดการความรู้ เป็นกองนวัตกรรมและวิจัย เพื่อเป็นหน่วยงานกลาง ในการบริหารจัดการให้เกิดการสร้างนวัตกรรมที่สำคัญ ทุกหน่วยงานมีโครงสร้างงานนวัตกรรม กำหนดเป็นตัวชี้วัดระดับหน่วยงานส่วนบุคคล สนับสนุนงบประมาณและองค์ความรู้ด้านนวัตกรรม โดยเชิญวิทยากรที่มีประสบการณ์มาเปิด Mindsetของผู้บริหารและบุคคลทุกระดับ จัดศึกษาดูงานหน่วยงานต้นแบบนวัตกรรม เช่น บริษัทหัวเว่ย (ประเทศไทย) สำนักนวัตกรรมแห่งชาติ กรมทรัพยากรทางปัญญา ธนาคารไทยพาณิชย์ สามย่านมิตรทาวน์ เป็นต้น

1.1 ระบบการนำองค์การที่สร้างความยั่งยืน

จะเห็นว่าจากการผลักดันของผู้บริหาร ทำให้ผลงานนวัตกรรมของกรมคร. ได้รับการยอมรับและนำไปใช้ประโยชน์เพิ่มขึ้นมากใน พ.ศ. 2562 (หมวด 7 ข้อ 7.3) ดังตัวอย่างนวัตกรรมที่สำคัญในการให้บริการประชาชนในหมวด 4 ข้อ 4.3

นอกจากนี้จากสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 กรมคร. ร่วมกับบริษัทหัวเว่ย และมหาวิทยาลัยมหิดล ได้พัฒนานวัตกรรมในการคัดกรอง การตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายผู้โดยสารระดับเฉพาะเจาะจงพิเศษ (Thermoscan camera surveillance แบบ Target flight/destination) เป็นการดำเนินการเสริมในกรณีที่เกิดเหตุการณ์โรคระบาดขึ้นในต่างประเทศ โดยทำการติดตั้งอุปกรณ์ mobile termoscan camera ตามจุดที่กำหนดไว้ โดยเฉพาะบริเวณเส้นทางเดินจากประตูเครื่องบินของผู้โดยสารก่อนเข้าไปยังอาคารสนามบิน ซึ่งเป็นสิ่งที่ยืนยันได้อย่างเด่นชัดในระบบการเฝ้าระวัง ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพของกรมคร. โดยผู้บริหารในแต่ละระดับสนับสนุนและผลักดันให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืนมาโดยตลอด ทำให้ประเทศไทยโดยกรมคร. มีระบบการเฝ้าระวังที่เข้มแข็ง ได้รับการจัดลำดับความมั่นคงด้านสุขภาพ เป็น 1 ในเอเชีย และอันดับ 6 ของโลก (หมวด 7 ข้อ 7.4)

R- Significance

2.3 แผนงานขับเคลื่อนลง ไปทุกภาคส่วน



EXAMPLE

การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 2

2.3 แผนขับเคลื่อนในทุกระดับและทุกภาคส่วน

A/D

Basic

การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ กรมคร. ได้ขับเคลื่อนแผนในทุกระดับและทุกภาคส่วน โดยกำหนดเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ มาตรการไว้อย่างชัดเจน และถ่ายทอดผ่านตัวชี้วัดระดับกรมสู่หน่วยงาน และหน่วยงานสู่บุคลากร ทั้งนี้ได้แปลงทิศทางและเป้าหมายยุทธศาสตร์สู่การดำเนินงาน โดยจัดทำเป็นแผนปฏิบัติราชการประจำปีให้สอดคล้องกับเป้าหมายและผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ในแผนทุกระดับ มีการกำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์ที่ชัดเจนและวัดผลได้ จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ โดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร วางกรอบตัวชี้วัดที่สำคัญตามจุดเน้นที่ดำเนินการในแต่ละปี ตั้งแต่ระดับองค์การไปถึงหน่วยงาน กลุ่มงาน และเชื่อมโยงกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับบุคคล สื่อสารถ่ายทอดให้ทุกหน่วยงานและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางการพัฒนางานและการบริหารจัดการทรัพยากรตามภารกิจ

เน้นให้ความสำคัญของการมีส่วนร่วมของผู้บริหาร นักวิชาการ บุคลากรของกรมคร. และเครือข่ายในทุกระดับ โดยการจัดทำและสื่อแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพสำหรับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ภายใต้แผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี พ.ศ. 2561-2580 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565) เป็นแผนรายโรค/ภัยสุขภาพ และแผนงานเชิงระบบ รวมถึงการพัฒนาหลักสูตรยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี เพื่อให้บุคลากรกรมคร. ได้เรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ e-Learning (DDC Academy) การประชุมถ่ายทอดผ่านระบบ VDO Conference และช่องทางอื่นๆ เช่น เอกสาร Website อีกทั้งยังมีการลงนามการปฏิบัติราชการอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรทุกปี เพื่อให้มีผลในทางปฏิบัติและการกำกับติดตามอย่างเป็นระบบ

2.3 แผนขับเคลื่อนในทุกระดับและทุกภาคส่วน

Basic

แนวทางการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ การควบคุมกำกับติดตามโดยเฉพาะแผนปฏิบัติการประจำปี การจัดสรรทรัพยากร การติดตามแผนงานโครงการและงบประมาณ **กรมคร. ใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM : ESM)** ซึ่งเป็นระบบอิเล็กทรอนิกส์ออนไลน์ที่พัฒนาขึ้นเพื่อช่วยในการกำกับติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน นำผลมาประมวลและวิเคราะห์เพื่อนำเสนอคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ กลับกรองแผนปฏิบัติการประจำปี ตามกลุ่มโรค (Cluster) และเสนอผู้บริหารระดับสูงพิจารณาให้ความเห็นชอบอนุมัติจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานอย่างเหมาะสม และ ESM ยังเป็นฐานข้อมูลที่ใช้เป็นประโยชน์ในการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ ตลอดจนการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน โดยที่ผู้บริหารสามารถติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ อย่างต่อเนื่องแบบเรียลไทม์ และเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเพื่อทบทวน ปรับปรุงกลยุทธ์ มาตรการ ให้สามารถบรรลุเป้าหมายที่วางไว้ และวางแผนยุทธศาสตร์อย่างเป็นระบบต่อไป ระบบดังกล่าวยังได้รับรางวัลชนะเลิศในการเสนอผลการปฏิบัติงานดีเด่น (Best Practice) ของหน่วยงาน อีกทั้งมีหน่วยงานต่างๆ มาศึกษาดูงาน เช่น กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต ธนาคารแห่งประเทศไทย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ฯลฯ

R-Basic

2.3 แผนขับเคลื่อนในทุกระดับและทุกภาคส่วน

Advance**A/D**

กรมคร. ให้ความสำคัญการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน “ทำน้อยได้มากและสร้างคุณค่าให้กับประชาชน” วิเคราะห์จุดได้ออกแรงผลักดัน ไม่มากแต่สัมฤทธิ์ผล สามารถลดเสี่ยง ลดป่วย ลดโรคและลดตายได้ โดยการวางทิศทางเป้าหมายร่วมกันของบุคลากรในองค์กรทุกระดับ กำหนดกลยุทธ์/มาตรการ เพื่อไปสู่ความสำเร็จ เช่น มีแผนปฏิบัติการในการปรับปรุงประสิทธิภาพและลดต้นทุน ได้แก่ ระบบการแสดงผลและภูมิสารสนเทศอัจฉริยะ (Data visualization & GIS) ระบบการวิเคราะห์ขั้นสูง (Advance analytic : Data mining & Mathematic model) ระบบปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligent) หนองพญาธิ วัณโรค และโรคมาลาเรีย การพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศของด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศ (CBDC) **(แผนงานการปรับปรุงฯ 1-2)** มีการสื่อสารถ่ายทอดสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ผ่านการถ่ายทอดเป้าหมายและตัวชี้วัดเป็นแผนงาน โครงการ กิจกรรม เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้อย่างสอดคล้องประสานเชื่อมโยงกัน

อีกทั้งขยายผลบูรณาการมาตรการ แผนงาน โครงการสู่พื้นที่เป้าหมาย พร้อมทั้งสื่อสารอย่างต่อเนื่อง เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยการเสริมสร้างความเข้มแข็งและสนับสนุนให้เครือข่ายทั้งในระดับส่วนกลาง ภูมิภาค และพื้นที่ได้แสดงบทบาทในการป้องกัน **ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ** ตั้งแต่การมีคณะกรรมการดำเนินการ การมีระบบการป้องกันควบคุมโรค การวางแผนงานโครงการ การระดมทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ การวัดผลลัพธ์ความสำเร็จในการลดโรค การทำงานเชื่อมโยงกับเครือข่ายอย่างใกล้ชิด และความร่วมมือในระดับท้องถิ่น เช่น การขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรค โดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อย่างต่อเนื่อง โดยส่วนกลาง พัฒนาระบบสนับสนุนเพื่อส่งเสริม พชอ. ให้มีความเข้มแข็งในด้านการส่งเสริมป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และพัฒนาให้พื้นที่มีความสามารถรับมือกับโรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นได้ ซึ่งมีกรอบแนวทางการพัฒนา 5 ประเด็นหลักเพื่อสนับสนุน พชอ. ได้แก่ 1) การคืนข้อมูลชี้เป้าปัญหา 2) การพัฒนาแนวปฏิบัติ 3) การจัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 4) มุ่งสู่การสื่อสารและขับเคลื่อน 5) ศึกษาและขยายผล รวมถึงให้คำปรึกษาพร้อมๆ กับการพัฒนาศักยภาพทีม (Situation Awareness Team : SAT) ระดับส่วนกลาง เขต และทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วสู่ทุกจังหวัด ระดับอำเภอ 946 ทีม และตำบลที่เป็นเครือข่ายจนถึงชุมชน จำนวน 9,882 ทีม ทั่วประเทศ

2.3 แผนขับเคลื่อนในทุกระดับและทุกภาคส่วน

Advance

โดยที่ผ่านมาพบว่าพื้นที่ระดับอำเภอได้เลือกประเด็นการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคเป็นส่วนใหญ่ เพื่อจัดการปัญหาโดยมุ่งหวังยกระดับคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพให้ดีขึ้น ซึ่งเน้นสร้างความร่วมมือของทีมงานทั้งในส่วนกลาง ภูมิภาค ท้องถิ่น ชุมชนและภาคเอกชน มีจุดเน้น (Highlight) และกรอบการดำเนินงานเพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ของการลดโรคระดับประเทศ เป็นแผนที่สำคัญ โดยเน้นการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา (ระดับจังหวัด ระดับเขต และประเทศในที่สุด) และ**การมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับในองค์การและเครือข่ายการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค** ดังจะเห็นได้จากขั้นตอนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ที่มีกระบวนการระดมความคิดเห็นและประสบการณ์จากการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำจุดเน้นและกรอบการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค 5 ปี ร่วมกันวิเคราะห์เหตุปัจจัยของปัญหาสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนแนวทาง รูปแบบ วิธีการ เครื่องมือ โดยใช้เทคโนโลยี ตลอดจนการพัฒนาสมรรถนะของทีมงานในพื้นที่ เช่น การสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายใต้โครงการสมุยโมเดล เป็นต้น

R-Advance

จากสถานการณ์ปัญหาที่มีความซับซ้อนและความท้าทายมากขึ้นดังกล่าวข้างต้น กรมคร. มีการวางยุทธศาสตร์ ระบบ และกลไกต่างๆ เพื่อรองรับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้น อย่างไรก็ตามระบบหรือกลไกดังกล่าวจะขับเคลื่อนให้เกิดเป็นรูปธรรมไม่ได้หากขาดกลไกสำคัญ คือ กำลังคน ที่จะต้องมาพร้อมกับศักยภาพที่เพียงพอและเหมาะสมกับบริบทของงาน เช่น การรู้เท่าทันเทคโนโลยีและการใช้ประโยชน์ การวางแผน การสอบสวนโรค เป็นต้น กรมคร. ได้วางแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้นทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพให้สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วและตอบสนองความคาดหวังของสังคมและประชาชนที่มีเพิ่มขึ้นต่องานป้องกันควบคุมโรค ได้แก่ แผนงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (HRP/HRD) และการเพิ่มขีดความสามารถ ทักษะของบุคลากรระยะยาว (แผนงานการปรับปรุงฯ 1-2)

2.3 แผนขับเคลื่อนในทุกระดับและทุกภาคส่วน

Significance

รวมทั้งบูรณาการจัดทำแผนด้านบุคลากรกับแผนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี ภายใต้แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. 2560-2564 เพื่อผลักดันการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของประเทศในรูปแบบ Mega Project **(หมวด 5) การพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม (Field epidemiology) การพัฒนาทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) และมีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่ออันตรายทุกจังหวัด การพัฒนากำลังคนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานที่ท้าทาย เป็นพี่เลี้ยงให้กับเครือข่ายและประชาชนควบคู่กับการใช้ข้อมูลสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นการพัฒนาศักยภาพทั้งภายในองค์กรและสื่อสารสร้างความเข้มแข็งในพื้นที่และเครือข่าย โดยมีผลสัมฤทธิ์ของการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคของพื้นที่ ตัวอย่างความสำเร็จการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ ได้แก่ การป้องกันควบคุมโรคระบาดร้ายแรงในระดับประเทศ เช่น การควบคุมโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางหรือโรคเมอร์ส (MERS) โรคอีโบล่า และความสำเร็จในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากการระบาดของโรคไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ 2009 เป็นต้น ทำให้ประเทศไทยโดยกรมคร. มีระบบการเฝ้าระวังที่เข้มแข็ง ได้รับการจัดลำดับความมั่นคงด้านสุขภาพ เป็น 1 ในเอเชีย และอันดับ 6 ของโลก **(หมวด 7 ข้อ 7.4)****

R-Significance

3.3 การสร้างนวัตกรรมการบริการและตอบสนอง ความต้องการเฉพาะกลุ่ม

Basic

การปรับปรุงบริการที่ตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของกลุ่ม
ผู้รับบริการและ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก

มีการทบทวนและการปรับปรุงการบริการ
มีช่องทางการสื่อสารที่สามารถเข้าถึง
ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก
มีการถ่ายทอดไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน
ทุกพื้นที่เพื่อให้เกิดการปฏิบัติอย่างจริงจัง

- ตัวอย่างการปรับปรุงการบริการ
- ช่องทางการสื่อสารกับผู้รับบริการ
- วิธีถ่ายทอดการปฏิบัติไปยังคนทำงานที่เกี่ยวข้องทุกพื้นที่เพื่อให้บริการได้ถูกต้องและจริงจัง

Advance

ปรับปรุงกระบวนการและสร้าง
นวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการ
ในภาพรวมและเฉพาะกลุ่ม

สร้างนวัตกรรมการให้บริการใหม่ๆ ที่
ตอบสนอง

- ความต้องการภาพรวม
- ความต้องการเฉพาะกลุ่ม เช่น กลุ่มที่มีความต้องการเฉพาะให้สามารถเข้าถึงการบริการได้

- วิเคราะห์ความต้องการของผู้รับบริการ
จำแนกตามกลุ่มต่างๆ และมีการกำหนด
แนวทางตอบสนองความต้องการหรือการ
พัฒนานวัตกรรมเฉพาะกลุ่มนั้นๆ เช่น กลุ่ม
อาชีพ กลุ่มเกษตรกร กลุ่มผู้ด้อยโอกาส
(กลุ่มที่มีความต้องการพิเศษ)

Significance

สร้างนวัตกรรมที่สามารถ
ออกแบบการให้บริการเฉพาะ
บุคคล

สร้างนวัตกรรมการให้บริการใหม่ๆ ที่
ตอบสนองความต้องการเฉพาะบุคคล

- วิเคราะห์ความต้องการของ
ผู้รับบริการเฉพาะบุคคลและมีการ
กำหนดแนวทางตอบสนองความ
ต้องการหรือการพัฒนานวัตกรรม
เฉพาะเป็นรายบุคคลได้ เช่น ระบบ
ออนไลน์ให้บริการสอบถามหรือ
ตรวจสอบข้อมูล การนัดคิวรับ
บริการล่วงหน้า โปรแกรมคำนวณ
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

GOAL
ระบบราชการ 4.0

3.3 การสร้างนวัตกรรมบริการที่สร้างความแตกต่าง และสามารถตอบสนองความต้องการเฉพาะ

A/D กรมศร. ได้นำข้อมูลสารสนเทศจากการรับฟังความคิดเห็นความต้องการของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งในปัจจุบันและอนาคต ทั้งจากการดำเนินการในเชิงรุกและเชิงรับ (หมวด 3 ข้อ 3.1) มาสร้างนวัตกรรมเพื่อตอบสนองให้บริการมีความคล่องตัวและสอดคล้องกับนโยบาย DDC 4.0 (หมวด 1 ข้อ 1.1 และหมวด 4 ข้อ 4.2) โดยวางแผนระบบงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ลดขั้นตอน ลดความซ้ำซ้อนในการพัฒนาระบบงานทั้งระบบงานหลักและระบบสนับสนุน (หมวด 6) โดยวิเคราะห์ความต้องการจากข้อมูลสารสนเทศของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นำผลที่ได้มาออกแบบนวัตกรรมที่สอดคล้องกับความต้องการทั้งระบบการบริการแบบเฉพาะกลุ่มและเฉพาะบุคคล มีกระบวนการการทบทวนและการปรับปรุงการบริการอย่างต่อเนื่องตามระบบกลไกการสร้างนวัตกรรม (หมวด 6 ข้อ 6.2)

และถ่ายทอดไปสู่การปฏิบัติในทุกพื้นที่ ผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายและรวดเร็วทันการณ์ เช่น Line Group, Facebook, โทรศัพท์ เป็นต้น ตัวอย่างนวัตกรรมเชิงระบบ ซึ่งคิดค้นจากสารสนเทศด้านการเฝ้าระวังและคัดกรองโดยเฉพาะตามพรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 เช่น การพัฒนาซอฟต์แวร์ชุด “ทันระบาด” (TANRABAD) ประกอบด้วย 4 App หลัก ได้แก่ 1) ทันระบาดสำรวจ 2) ทันระบาดติดตาม 3) ทันระบาดรายงาน และ 4) ทันระบาดวิเคราะห์ เพื่อลดการแพร่กระจายของโรค ซึ่เป้าพื้นที่การระบาด สามารถทราบข้อมูล ในเชิงพื้นที่ รวมทั้งติดตาม วิเคราะห์ และรายงานสถานการณ์ความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้สนับสนุนให้เป็น App หลัก ในการเพิ่มประสิทธิภาพระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออกในระดับประเทศ นอกจากนี้ กรมศร. พัฒนานวัตกรรม Chatbot (หมวด 4 ข้อ 4.3) หรือแจ้งเบาะแสของผู้กระทำผิด ใน พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ในกรณีการระบาดของโรค COVID-19 เพื่อสร้างความเชื่อมั่นกับประชาชนให้ได้รับการสื่อสารที่เข้าใจง่าย ถูกต้อง และแม่นยำ เพื่อลดปัญหาของข่าวปลอมหรือข้อมูลที่คาดเคลื่อนทำให้เกิดความเสี่ยงเพิ่มมากขึ้น

3.3 การสร้างนวัตกรรมบริการที่สร้างความแตกต่าง และสามารถตอบสนองความต้องการเฉพาะ

Advance

การสร้างนวัตกรรมที่ได้จากสารสนเทศความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการดำเนินงานเชิงรับ เช่น จากผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา ข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการดำเนินงานเชิงรุก เช่น การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยง กระทบ. ได้นำมาออกแบบนวัตกรรม เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการให้บริการที่แตกต่างตามความต้องการและสะดวกในการเข้าถึง การบริการเฉพาะกลุ่มและบุคคล (Segmentation Service) เช่น 1) นำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารจัดการและระบบบริการ โดยใช้ AI (AI : Artificial Intelligence) ช่วยในการออกแบบการอ่านภาพเอกซเรย์ปอดเบื้องต้น ลดระยะเวลาผลการอ่านฟิล์ม ทำให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยที่รวดเร็วมากขึ้น จากเดิมใช้เวลา 1-2 สัปดาห์ สามารถทราบผลการอ่านเบื้องต้นได้ภายในวันเดียว 2) นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาออกแบบให้มีระบบแจ้งเตือนในบ้าน โดยโครงการยูวิลแคร์ (Uvillcare) ในขณะที่ยออกไปทำงานนอกบ้าน ด้วยการเชื่อมเทคโนโลยีในการป้องกันควบคุมโรคความดันโลหิต เบาหวาน การบริหารจัดการเข้าถึงวัคซีนหรือเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน สามารถลดขั้นตอนในการป้องกันควบคุมโรค โดยผู้ที่อาศัยอยู่ในชุมชนแออัด บ้านจัดสรร คอนโดมิเนียม ชุมชนการเคหะ ประมาณ 8 ล้านคน คาดว่ามีผู้ป่วยโรคเรื้อรังกว่า 3 ล้านคน สามารถเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินได้ทันเวลาด้วยสถานบริการสาธารณสุขที่ใกล้บ้านทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยลดค่าใช้จ่ายภาครัฐได้มากถึง 5.9 พันล้านบาท จากการลดจำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิต

R-Advance

3.3 การสร้างนวัตกรรมบริการที่สร้างความแตกต่าง และสามารถตอบสนองความต้องการเฉพาะ

Significance

สำหรับนวัตกรรมเฉพาะบุคคล เช่น 1) นวัตกรรม Health DDC2U เป็น Application ที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบข้อมูลที่มาจากการวัดความดันโลหิตสาธารณะ ดังภาพ 3-5 ด้วยแนวคิด “เข้าถึงง่าย ไม่ยุ่งยาก สามารถดำเนินการได้ด้วยตนเอง” ข้อมูลที่ประชาชนใช้บริการ จะแสดงผลผ่าน Web App เพื่อให้ติดตามค่าระดับความดันโลหิตของตนเองและได้รับคำแนะนำสุขภาพตามความเหมาะสม ในระยะต่อไปจะขยาย Public BP 1,000 เครื่อง ไปที่ศูนย์บริการประชาชน/ที่ว่าการอำเภอ/ห้างสรรพสินค้า/ธนาคาร เป็นต้น และพัฒนาระบบการยืนยันตัวบุคคลโดยใช้ QR Code, สแกนนิ้ว, สแกนใบหน้า แทนการใช้บัตรประชาชน พัฒนาให้เป็น “Health station” ให้ครบวงจร เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีในอนาคตและตรงตามความต้องการของประชาชนมากยิ่งขึ้น 2) นวัตกรรมรูปแบบรองเท้าสุขภาพ โดยสถาบันราชประชาสมาสัยได้ออกแบบรูปแบบรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเก่าโรคเรื้อนที่มีปัญหาข้อเท้าผิดรูป และพบว่าใช้ได้ผลดีจึงยกระดับพัฒนาเป็นนวัตกรรมรูปแบบรองเท้าสุขภาพให้เหมาะสมกับความต้องการของบุคคลทั่วไปที่มีปัญหาเท้า และพัฒนาการให้บริการรองเท้าสุขภาพอย่างครบวงจร ช่วยให้ผู้รับบริการมีรองเท้าสุขภาพที่ช่วยแก้ปัญหาเท้าได้ และขยายการบริการนวัตกรรมรูปแบบรองเท้าสุขภาพภายใต้ชื่อการค้า “PAL” ให้เพียงพอและครอบคลุมต่อความต้องการระดับประเทศ และต่อยอดเชิงพาณิชย์ด้วยการจดสิทธิบัตรทรัพย์สินทางปัญญา

R-Significance

4.2 การวิเคราะห์ผลจากข้อมูลและตัววัดในทุกระดับ เพื่อการแก้ปัญหา



4.2 การวิเคราะห์ผลจากข้อมูลและตัววัด เพื่อนำไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหา

A/D

กรมคร. โดยคณะกรรมการบริหารนโยบายและยุทธศาสตร์ มีการวิเคราะห์ข้อมูลจากระบบการรายงานต่างๆ จากตาราง 4-1 (ข้อ 4.1) และตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว ด้วยโปรแกรมทางสถิติต่างๆ โดยเฉพาะนำเอาโปรแกรม Cognos วิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอในรูปแบบ Dashboard เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย เพื่อวัดผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเสนอต่อผู้บริหารทราบเป็นรายสัปดาห์ รายเดือน รายไตรมาส หากผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ผู้บริหารจะวางมาตรการเพื่อเร่งรัดการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ในการวิเคราะห์ข้อมูล ประกอบด้วย การประเมินแนวโน้ม (Trend) ของผลการดำเนินการ การคาดการณ์ผลที่จะเกิดขึ้น รวมถึงการเปรียบเทียบผลการดำเนินการที่เกิดขึ้นกับคู่เปรียบเทียบ (OP ข้อ 9) การวิเคราะห์ความสัมพันธ์เชิงเหตุและผลเพื่อนำมาใช้สนับสนุนในการทบทวนผลการดำเนินการ รวมถึงช่วยให้ทราบถึงสาเหตุของปัญหาและจัดลำดับความสำคัญของการใช้ทรัพยากร นอกจากนี้ได้วิเคราะห์สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ รวมถึงบริบทแวดล้อมที่เป็นปัจจัยภายนอกที่สำคัญ ได้แก่ นโยบายรัฐบาล ข้อตกลงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับชาติและนานาชาติ เพื่อนำมาเป็นกรอบทบทวนผลการดำเนินงานของกรมคร. และมีการจัดทำฐานข้อมูลเชิงเปรียบเทียบไว้เป็นรายปีย้อนหลังเพื่อวิเคราะห์แนวโน้มและสถานการณ์เรื่องโรคและภัยสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เป็นประโยชน์ต่อการกำหนดทิศทางการดำเนินงานและกำหนดค่าเป้าหมายเพื่อมุ่งสู่ผลลัพธ์ในการลดเสี่ยง ลดโรค ลดตายในกลุ่มเป้าหมายนำผลการวิเคราะห์มาค้นหาสาเหตุของปัญหาและปรับปรุงกระบวนการที่สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

R-Basic

EXAMPLE

การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 4

4.2 การวิเคราะห์ผลจากข้อมูลและตัววัดเพื่อนำไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญห

Advance

เช่น การค้นหาโรคมาลาเรียในพื้นที่ห่างไกลทั่วประเทศ พบปัญหาในการจัดเก็บข้อมูลซึ่งต้องใช้เวลานาน ได้พัฒนาระบบมาลาเรียออนไลน์เป็นเครื่องมือสำหรับการค้นหาผู้ติดเชื้อและให้การรักษามีประสิทธิภาพและรวดเร็ว การสอบสวนและติดตามผู้ติดเชื้อในพื้นที่และส่งข้อมูลได้ทันเวลาที่ การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกับประเทศเพื่อนบ้านในกลุ่มผู้อพยพที่ติดเชื้อ นำไปสู่การควบคุม กำกับ และประเมินผลการยับยั้งการแพร่เชื้อมาลาเรีย (Malaria Elimination) ในประเทศไทย

ระบบสามารถใช้งานง่าย สะดวก ลดความซ้ำซ้อนของข้อมูลและความยุ่งยากในการประมวลผลหรือทำรายงาน สามารถให้ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเข้าสู่ระบบและใช้ประโยชน์จากข้อมูลอย่างแท้จริง สามารถประมวลผลเป็นรายงานภาพรวมระดับหน่วยงาน โดยนำเสนอเป็น Infographic รูปกราฟ แผนภูมิ และประยุกต์ใช้กับระบบภูมิสารสนเทศแสดงแผนที่การแพร่กระจายของโรคและการวิเคราะห์เชิงพื้นที่ได้อย่างอัตโนมัติ ผู้ปฏิบัติงานสามารถสรุปรายงานได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และครบถ้วน ทำให้การวิเคราะห์ วางแผน และดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้มาลาเรียที่มีประสิทธิภาพให้แก่ประชาชน พบว่าอัตราผู้ป่วยมาลาเรียลดลงมากใน พ.ศ.2562 ([หมวด 7.1](#))

จากการทบทวนผลการดำเนินงาน นำมาสู่การปรับยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขและระดับชาติ ทั้งในปัจจุบันและที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ก้าวสู่กรมควบคุมโรค 4.0 ทำให้มีโอกาในการปรับปรุงและการสร้างนวัตกรรมที่เชื่อมโยงกับเป้าประสงค์สมรรถนะหลักของกรมฯ คือ ความสามารถในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ เช่น โรคเลปโตสไปโรซิส โรคไข้เลือดออก โรคไวรัสตับอักเสบบ-เอ รวมถึงโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ เช่น โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา โรคติดเชื้อไวรัสซิกา โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) และโรคไข้หวัดนก

R-Advance

EXAMPLE

การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 4

4.2 การวิเคราะห์ผลจากข้อมูลและตัววัดเพื่อนำไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหา

Significance

จากผลวิเคราะห์การดำเนินงานที่สำคัญในยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเป็นการรองรับโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ได้พัฒนาระบบบัญชาการเหตุการณ์ เฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ติดตามและประเมินสถานการณ์การระบาดของโรค/ภัยสุขภาพ ที่เกิดขึ้นทั้งในและต่างประเทศ ในกรณีที่เกิดเข้าข่ายภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency) ได้ทบทวนแนวทาง/มาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพช่วงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและพัฒนาระบบบัญชาเหตุการณ์ในทุกจังหวัดทั่วประเทศเพื่อสามารถรายงานเหตุการณ์ที่เชื่อมโยงข้อมูลจากภาคสนามสู่ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในระดับ (EOC) แบบทันต่อสถานการณ์ (Real-Time) ด้วยระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัย ผ่านการวิเคราะห์และนำเสนอด้วยโปรแกรมที่สำคัญ เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายหรือมาตรการเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ ให้ผู้บริหารตัดสินใจเลือกมาตรการและยกระดับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่สอดคล้องกับสถานการณ์ ซึ่งศูนย์บัญชาเหตุการณ์ทุกจังหวัดมีความพร้อมและสามารถปฏิบัติงานได้จริงและตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินได้ทันเวลา (หมวด 7 ข้อ 7.5)

จะเห็นได้จากสถานการณ์โรคในปัจจุบันที่มีการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ที่รุนแรงกว่าที่ผ่านมา จากการพัฒนาระบบการวัดวิเคราะห์ที่เข้มแข็งของกรมคร. และมีแนวทาง/มาตรการ ที่ชัดเจนให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรค ทำให้สามารถชะลอการระบาดได้อย่างทันท่วงที ผลจากระบบการวัดวิเคราะห์ข้อมูลที่เข้มแข็งส่งผลทำให้ระบบการป้องกัน ควบคุมโรคของประเทศไทยมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เป็นประเทศที่มีความเข้มแข็งด้านความมั่นคงด้านสุขภาพ (Health Security) เป็นอันดับ 1 ของเอเชีย และอันดับ 6 ของโลก ได้รับการยกย่องว่าเป็นประเทศที่มีความพร้อมในการรับมือต่อการระบาดของโรคมามากที่สุด ซึ่งมีเพียง 13 ประเทศทั่วโลกเท่านั้น (หมวด 7 ข้อ 7.4)

R-Significance

หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร

5.1 ระบบการจัดการบุคลากรตอบสนอง

ยุทธศาสตร์และสร้างแรงจูงใจ

Basic

การวางแผนกำลังคนตรงกับความต้องการและเพื่อประโยชน์สูงสุดของระบบงานของราชการ

- มีการประเมินขีดความสามารถ และ อัตรากำลังด้านบุคลากรที่หน่วยงาน จำเป็นต้องมีในแต่ละระดับเพื่อตอบสนองต่อบทบาทภารกิจ ยุทธศาสตร์ และการเปลี่ยนแปลง ทั้งในปัจจุบันและอนาคต
- มีการวางแผนกำลังคนตอบสนองต่อยุทธศาสตร์และการปฏิบัติงานในปัจจุบัน
- แผนตอบสนองความท้าทายด้านทรัพยากรบุคคล

Advance

ระบบการประเมินผลงาน และความก้าวหน้า สร้างแรงจูงใจแก่บุคลากร และบรรลุยุทธศาสตร์

- มีแผนอัตรากำลัง
- แผนเตรียมพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต
- มีระบบการประเมินผล บุคลากรด้านการทำงานที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส
- เปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วม ในการวางแผนการพัฒนา และกำหนดเส้นทางความก้าวหน้าของตน
- การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับบุคคล

Significance

นโยบายการจัดการบุคลากร สนับสนุนการทำงานให้มีคล่องตัว รองรับการเปลี่ยนแปลง

- การเสริมสร้างความคล่องตัวในการทำงานและ ตัดสินใจ
- การส่งเสริมให้เกิดการสร้างนวัตกรรม เพื่อให้บุคลากร ริเริ่มสร้างสรรค์ ปรับแนวทางการทำงาน ให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว สอดรับกับภารกิจและความท้าทายในปัจจุบัน
- ลดขั้นตอนในการรายงาน
- ขยายกรอบในการตัดสินใจ

GOAL
ระบบราชการ 4.0

EXAMPLE

การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 5

5.1 ระบบการจัดการบุคลากรที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ และสร้างแรงจูงใจ

Basic

A/D

กรมคร.วางแผนกำลังคนทั้งระยะสั้นและระยะยาวรองรับบทบาทภารกิจตามแผนพัฒนางานป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพแห่งชาติที่มีความต้องการของประชาชนเป็นศูนย์กลาง และการเป็นส่วนราชการ 4.0 เตรียมพร้อมรับการ เปลี่ยนแปลงในอนาคต มีการวิเคราะห์อัตรากำลัง ทักษะ สมรรถนะ และกำลังคนที่จำเป็นตามยุทธศาสตร์กรมคร. ด้านการ พัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคผ่านกระบวนการคิดทางวิทยาศาสตร์ (Full Time Equivalent : FTE) ความ คิดเห็นจากผู้บริหาร ผู้เชี่ยวชาญในงาน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และจากการติดตามผลการบริหารและใช้อัตรากำลังของ หน่วยงานในระบบ DPIS ได้นำไปปรับขนาดให้เป็นกรอบอัตรากำลังที่เหมาะสมและเพียงพอในการปฏิบัติงาน การจ้าง กำลังคน รวมทั้งจัดโครงสร้างออกแบบระบบงานและพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน “ชี้เป้า เฝ้าระวัง นำให้ทำ ตอบโต้เร็ว” สามารถบริหารจัดการให้ทันต่อสถานการณ์ทั้งระบบงานแบบทางการและไม่เป็น ทางการ

โดยระบบงานแบบทางการจะแบ่งตามโครงสร้างของส่วนราชการและจัดตั้งโครงสร้างภายในที่เอื้อต่อการป้องกัน ควบคุมโรค มีการเกลี่ยอัตรากำลังจากสายงานที่หมดความจำเป็นไปกำหนดเป็นสายงานที่จำเป็นและยังขาดแคลน ได้แก่ สัตวแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข นักเทคนิคการแพทย์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ และในหน่วยงานที่จัดตั้ง ขึ้นใหม่ ได้แก่ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา เป็นหน่วยงานผลิตกำลังคนด้านเวชศาสตร์การป้องกันและด้านโรคจากการ เดินทางและการท่องเที่ยว กองกฎหมาย ทำหน้าที่พัฒนาและบังคับใช้กฎหมาย และหน่วยงานที่เป็นจุดเน้นของ ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบจัดการภาวะฉุกเฉิน ได้แก่ กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เพื่อ รองรับเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษและพัฒนาตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 อันเป็นภารกิจสำคัญในการ ป้องกันควบคุมโรคเมื่อเกิดการระบาดรุนแรง มีกลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านการควบคุมโรคสำหรับตรวจวินิจฉัย โรคติดต่อร้ายแรงให้ทันต่อสถานการณ์



การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 5

5.1 ระบบการจัดการบุคลากรที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ และสร้างแรงจูงใจ

Basic

จัดตั้งกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินเพื่อเป็นศูนย์กลางปฏิบัติการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ อันเป็นภารกิจสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคเมื่อเกิดการระบาดรุนแรง กองป้องกันการบาดเจ็บเพื่อรองรับปัญหาด้านการบาดเจ็บของประเทศ โดยเฉพาะผู้สูงอายุประมาณ 1 ใน 3 ที่มีปัญหาการบาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้ม กองนวัตกรรมและวิจัย เพื่อพัฒนาระบบงานนวัตกรรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค โดยเชื่อมโยงกับกลุ่มนวัตกรรมและวิจัยของหน่วยงาน

สำหรับการจัดระบบงานแบบไม่เป็นทางการจะมุ่งเน้นการทำงานเป็นทีมและการทำงานร่วมกับเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งสามารถตอบสนองต่อการดำเนินงานตามนโยบายทั้งด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ด้านการป้องกันควบคุมโรคในภาวะฉุกเฉินและด้านอื่นๆ ที่สำคัญหรือเร่งด่วน ในรูปของคณะกรรมการ คณะทำงานทีมปฏิบัติการพิเศษ (Cross Functional Team) พร้อมกับมอบอำนาจในการตัดสินใจทางการบริหาร โดยมีคณะกรรมการคณะทำงานชุดต่างๆ ซึ่งประกอบด้วยตัวแทนบุคลากรในแต่ละหน่วยงานในรูปแบบการทำงานข้ามสายงาน (Matrix) เพื่อรับผิดชอบดำเนินการในแต่ละกิจกรรม รวมทั้งสนับสนุนระบบงานแบบทางการ ส่งผลให้การปฏิบัติงานมีความคล่องตัวมากขึ้น อีกทั้งสื่อสารให้ทุกหน่วยงานใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติ นอกจากนี้ กรมคร. ยังได้เพิ่มขีดสมรรถนะของแต่ละแผนงานโรค โดยจัดให้มีผู้จัดการแผนงานโรคดูแลตามกลุ่มโรค (Cluster) และมีผู้ทรงคุณวุฒิของกรมคร. เป็นที่ปรึกษา เป็นการสนับสนุนความเข้มแข็ง มีส่วนร่วมการทำงานเป็นทีม และริเริ่มที่จะผลิตนวัตกรรมในการทำงานร่วมกัน ส่งผลให้กรมคร.มีผลงานนวัตกรรมเพิ่มขึ้นทุกปี (หมวด 7 ข้อ 7.3.1)

R-Basic



การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 5

5.1 ระบบการจัดการบุคลากรที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์และสร้างแรงจูงใจ

Advance

เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุผล กรมฯ วางระบบติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในระดับกรมและหน่วยงานผ่านระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (EstimatesSM) เพื่อเชื่อมโยงกับระบบบริหารผลการปฏิบัติงานแบบออนไลน์ (PMS) ในระดับบุคคลที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยความร่วมมือของเครือข่ายกลุ่มพัฒนาองค์กรหน่วยงาน และคณะกรรมการระดับกรมฯ นำผลที่ได้จากผู้เกี่ยวข้องและการรายงานแบบออนไลน์ (HR Report) มาปรับปรุงรูปแบบและวิธีการเพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติงานมีความน่าเชื่อถือ โปร่งใส และเป็นธรรม โดยใช้แนวคิด OKR มาปรับปรุงการกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดในระดับหน่วยงานและบุคคล มีการเชื่อมโยงผลงานเข้ากับการพิจารณาจัดสรรวงเงินในแต่ละรอบการประเมิน แล้วนำผลที่ได้จากการประเมินผลไปสู่การพัฒนาบุคคลตาม competency mapping ที่มีการทบทวนและปรับปรุงให้ทันกับสถานการณ์ปัจจุบันและสอดคล้องกับแผนพัฒนาความก้าวหน้าในสายอาชีพ และเพื่อเสริมสร้างขวัญกำลังใจบุคลากรได้มีแนวทางการสร้างแรงจูงใจ เช่น โอกาสในการดูงานหน่วยงานต้นแบบ วันหยุด/การลา การพิจารณา ลาศึกษา/ฝึกอบรมระยะสั้น ทั้งในประเทศและต่างประเทศ การยกย่องชมเชย การกำหนดค่าตอบแทนพิเศษ รวมทั้งการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับที่สูงขึ้น

จากการบริหารกำลังคนและการสร้างแรงจูงใจแก่บุคลากรในหลายองค์ประกอบข้างต้นภายใต้แผนยุทธศาสตร์ด้านทรัพยากรบุคคล ได้กำหนดแนวทางการพัฒนาเพื่อยุติเป็นหน่วยงานต้นแบบ/ชั้นนำ ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลของประเทศและการทำงานเชิงบูรณาการทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน มีการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการและนำระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลของสำนักงาน ก.พ. (DPIS) มาปรับใช้เป็นเครื่องมือเพิ่มขึ้นในแต่ละปี ทั้งเรื่องการบริหารจัดการกำลังคน การสรรหาและคัดสรรบุคลากร การประเมินผลการปฏิบัติงาน การพัฒนา การเชื่อมโยงฐานข้อมูลบุคคลเข้ากับการบริหารจัดการส่วนอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการสนับสนุนตามนโยบายที่สำคัญ การประหยัดพลังงานหรือการพัฒนาการจัดเก็บข้อมูลเพื่อให้บุคลากรได้รับประโยชน์มีความสะดวก คล่องตัว และสามารถปฏิบัติงานตามภารกิจของกรมฯ ได้อย่างเต็มที่

EXAMPLE

การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 5

5.1 ระบบการจัดการบุคลากรที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ และสร้างแรงจูงใจ

Advance

จากนโยบาย 4.0 ของกรมคร. ส่งเสริมให้บุคลากรมีความริเริ่ม สร้างสรรค์ เพื่อให้เกิดการสร้างนวัตกรรมการทำงาน นำวิธีการปรับระบบการทำงานเป็นแบบ Project Based เพื่อให้บุคลากรสร้างนวัตกรรมมุ่งปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานใหม่ในองค์กรให้เป็นแบบ Agile Team หรือ Team Project เพื่อเข้าสู่ Eco-system Organization โดยศูนย์นวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคขับเคลื่อนการพัฒนานวัตกรรมของกรมคร. บุคลากรมีพื้นที่ในการลองผิดลองถูก เพื่อให้เกิดนวัตกรรมที่สามารถต่อยอดการทำงานเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลด้านการป้องกันควบคุมโรค มีแผนงานส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมในหน่วยงานและพัฒนาศักยภาพบุคลากร มีเวทีแลกเปลี่ยนนำเสนอผลงานนวัตกรรม กรมคร. ยังสรรหาบุคลากรเชิงรุกและทำแผนเตรียมกำลังคนเพื่อสนับสนุนแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคของประเทศ โดยสนับสนุนทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาโทและปริญญาเอก การอบรม/ดูงานทั้งในและต่างประเทศ ในสาขาที่มีความจำเป็นในเชิงยุทธศาสตร์ในลักษณะ Mega Project

รวมทั้งได้นำเทคโนโลยีมาใช้ เช่น Application ระบบ GPS มาเชื่อมการทำงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สื่อสารข้อมูลที่ประมวลผลแล้วได้อย่างรวดเร็ว เพื่อไปสนับสนุนกำลังคนในส่วนที่ขาดจากการบริหารกำลังคนในหลายองค์ประกอบข้างต้น และการทำงานในเชิงบูรณาการทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน

R-Advance



การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 5

5.1 ระบบการจัดการบุคลากรที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ และสร้างแรงจูงใจ

Significance

โดยความสำเร็จสะท้อนจากผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการรวมทุกภารกิจ ใน พ.ศ. 2562 สูงถึงร้อยละ 94.47 ([หมวด 7 ข้อ 7.2](#)) เป็นที่ยอมรับระดับชาติและนานาชาติ อาทิ องค์การอนามัยโลกรับรองการกวาดล้างโรคเท้าช้าง ได้สำเร็จ พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไข้มาลาเรีย ซึ่งได้รับรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐแห่งชาติ ประเภทภาพรวม มาตรฐานการบริการที่เป็นเลิศในด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCDs) องค์การอนามัยโลกได้ให้ประเทศไทย ติดอันดับที่ 3 ของโลกเทียบเท่าประเทศฟินแลนด์และนอร์เวย์ และเป็นประเทศที่มีการดำเนินการสูงสุดในเอเชีย ([OP ข้อ 9](#)) การรับมือกับโรคระบาดร้ายแรงหลายประเภท ตั้งแต่โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika Virus) โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) โรคซาร์ส (SARS) โรค COVID-19 สามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว สะท้อนถึงประสิทธิภาพด้านการบริหาร อัตรากำลังและขีดความสามารถพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงของโรคและภัยสุขภาพเป็นอย่างดี ทำให้ประเทศไทยได้รับการ จัดอันดับให้เป็นประเทศที่มีความเข้มแข็งด้านความมั่นคงด้านสุขภาพเป็นอันดับ 6 ซึ่งเป็นประเทศกำลังพัฒนาประเทศ เดียวที่ถูกจัดให้อยู่ใน 10 อันดับสูงสุด (Top 10) ของโลก จนได้รับการยกย่องว่าเป็นประเทศที่มีความพร้อมในการรับมือ ต่อการระบาดของโรครุนแรงที่สุด ซึ่งมีเพียง 13 ประเทศทั่วโลกเท่านั้น

นับเป็นความภาคภูมิใจของไทยเป็นอย่างมากที่มีระบบการป้องกันและควบคุมโรคที่เข้มแข็งเป็นที่ยอมรับ ในระดับโลก และมีนวัตกรรมหลายชิ้น ได้แก่ Application ที่ใช้ในบริการด้านป้องกันควบคุมโรคพิษิต ลูกน้ำยุงลาย, App ท้นระบาด, App TAS (Tobacco alcohol Surveillance), รู้กันทันโรค และนวัตกรรมที่ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้แก่ AID ZERO Portal, NTIP (National Tuberculosis Information Program) ซึ่งทำให้ได้รับรางวัลเลิศรัฐในสาขาต่างๆ ตั้งแต่ พ.ศ. 2557 จนถึงปัจจุบัน เป็นเครื่องพิสูจน์ ความสำเร็จ ด้านการบริหารอัตรากำลังและขีดความสามารถพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงของโรคและภัยสุขภาพเป็นอย่างดี

R-Significance

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ

6.1 กระบวนการทำงานเชื่อมโยงตั้งแต่ต้น

จนจบนำสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ

Basic

ออกแบบกระบวนการที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบทั้งภายในและงานที่ข้ามส่วนราชการเพื่อให้เกิดประสิทธิผลสูงสุด

- แนวคิดการออกแบบกระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ (End-to-end process design) เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่มีคุณค่าแก่

Advance

ติดตามควบคุมกระบวนการโดยใช้ตัววัดและเทคโนโลยีดิจิทัล

- การติดตามควบคุมกระบวนการโดยใช้ตัวชี้วัดและใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีที่ทันสมัย
- การติดตามควบคุมกระบวนการโดยการใช้ข้อมูลร่วมกับเครือข่ายจากภายนอก

Significance

การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการกระบวนการและการบูรณาการที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ

- ตัวอย่างการติดตามโดยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการกระบวนการและการติดตามรายงานผลอย่างรวดเร็ว จับใจ

GOAL

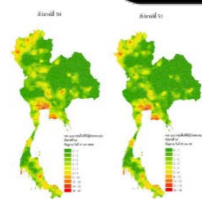
ระบบราชการ 4.0

กระบวนการหลักที่สำคัญเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ ของทุกหน่วยงานภายในกรม

การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ



ประสานข้อมูลกับผู้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (SMEs)



พื้นที่เสี่ยงไข้เลือดออก
www.thaivbd.org



พยากรณ์โรคไข้หวัดใหญ่ พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพรายสัปดาห์
www.riskcomthai.org

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)

ระบบบัญชาการเหตุการณ์ กรมควบคุมโรค (EOC)



ภารกิจ
แนวทางปฏิบัติ
การสั่งการ

ข้อมูล

ผู้ปฏิบัติ

Operation

สื่อสารความเสี่ยง

Case Management

PoE

หน่วยสนับสนุน

Stockpiling | กฎหมาย | การเงินและงบประมาณ | กำลังคน

Liaison

EXAMPLE

การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 6

6.1 กระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ สู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ

AD

Basic

กรมคร. ออกแบบและปรับปรุงกระบวนการที่สำคัญ เพื่อส่งมอบผลผลิตและบริการที่สร้างคุณค่าที่ดีที่สุดแก่ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561-2580 ภายใต้แผนพัฒนาด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) โดยวิเคราะห์กระบวนการที่ต้องใช้ในการส่งมอบผลิตภัณฑ์บริการที่สำคัญ ตั้งแต่ต้นน้ำถึงปลายน้ำ มุ่งสู่เป้าหมายภารกิจหลัก คือ ประชาชน ลดเสียง ลดโรค ลดป่วย/พิการ ลดตาย ด้วยระบบเฝ้าระวัง ควบคุม/ป้องกัน ตอบโต้โรคและภัยสุขภาพของประเทศที่มีประสิทธิภาพตาม Value Chain ของกรมคร. ซึ่งได้ออกแบบกระบวนการทำงานให้ส่งมอบคุณค่า ดังนี้ 1) กำหนดผู้จัดทำผลผลิตและบริการ รวมถึงผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกกรมคร. (OPข้อ7.8) เพื่อจัดเป็นกลุ่มกระบวนการสนับสนุนและกลุ่มกระบวนการสร้างคุณค่าหรือส่งมอบให้กระบวนการถัดไป 2) กำหนดความต้องการและคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ชัดเจน นำมากำหนดผลผลิตของกระบวนการ 3) ออกแบบกระบวนการที่สามารถผลิตและส่งมอบบริการที่มีคุณลักษณะตรงตามผลผลิตภายใต้ความสามารถและทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดขององค์กร 4) กำหนดข้อกำหนดที่สำคัญและจุดควบคุมบริการที่จะส่งมอบให้กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยคำนึงถึงคุณค่าและคุณภาพที่ส่งมอบเพื่อให้เกิดการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในทุกกระบวนการ กำหนดค่าเป้าหมายกลุ่มเป้าหมาย และตัวชี้วัดกำกับกับการดำเนินการที่ท้าทายเพิ่มขึ้นทุกปี ทั้งมิติประสิทธิภาพและประสิทธิผลร่วมกับเครือข่ายทั้งภายในและต่างส่วนราชการที่มีภารกิจสร้างคุณค่ากับกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน ร่วมจัดทำเป็นมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับใช้เป็นแนวทางปฏิบัติหรือฝึกอบรมหรือสอนงานให้แก่บุคลากรระหว่างปฏิบัติงาน ผู้ปฏิบัติงานจะบันทึกข้อมูลสารสนเทศที่จำเป็นสำหรับการติดตามควบคุม 5) ทดลองปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานของกระบวนการที่ได้ออกแบบมาให้สามารถปฏิบัติงานได้จริง และได้ผลลัพธ์ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ ลดความซ้ำซ้อน ลดขั้นตอนของกระบวนการ ลดค่าใช้จ่าย ใช้เวลาและทรัพยากรให้คุ้มค่าเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 6) ประกาศใช้กระบวนการหรือมาตรการสำคัญ เป็นกรอบการพัฒนากระบวนการดำเนินงานตามภารกิจของกรมคร. ติดตามผลการดำเนินงานผ่านทุกช่องทางและร่วมกันปรับปรุงกระบวนการเพื่อบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ ผ่านระบบ VDO conference ใช้ Facebook live และ Application ระบบตระหนักรู้สถานการณ์ที่กรมคร. สร้างขึ้นเพื่อการรายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน **ทำให้ทุกหน่วยงานนำเป็นแนวทางในการปฏิบัติ มีการปรับปรุงกระบวนการทำงาน นำเทคโนโลยีมาเพิ่มประสิทธิภาพ จนสามารถลดต้นทุน ระยะเวลาในการดำเนินงานลงอย่างมาก (หมวด 7 ข้อ 7.6)**

R-Basic

EXAMPLE

การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 6

6.1 กระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ

Advance

การติดตามควบคุมกระบวนการดำเนินการทั้งเชิงรับและเชิงรุกอย่างครบวงจร ประเมินผลกระบวนการตามตัววัดที่กำหนดนำไปสู่การเรียนรู้และเทียบเคียงเพื่อปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ตั้งแต่ผู้ส่งมอบ บุคลากร ปัจจัยนำเข้า วิธีการทำงาน ตลอดจนสภาพแวดล้อมในการทำงาน เช่น กระบวนการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การเฝ้าระวัง : มีการติดตามประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ ตรวจสอบข้อมูลการระบาดเพื่อตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติ วิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพให้ได้อย่างรวดเร็ว การควบคุม/ป้องกัน : การพัฒนาความพร้อมของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน พัฒนาระบบบัญชาการเหตุการณ์ จัดทำแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน พัฒนาทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ให้ครอบคลุมทั้งระดับเขตและระดับจังหวัดพร้อมใช้งานทั้งภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน การตอบโต้ : สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ทันท่วงทีในทุกภารกิจอย่างเต็มกำลัง ได้แก่ ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ทีมข้อมูลและยุทธศาสตร์ และทีมปฏิบัติ 9 ทีม (หมวด 5 ข้อ 5.2) โดยนำระบบบัญชาการเหตุการณ์มาตรฐานสากลมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ ถอดบทเรียนรายวัน รายเหตุการณ์ พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง/ปรับปรุง กระบวนการให้ดีขึ้น โดยความร่วมมือจากทุกหน่วยงานในสังกัดหน่วยงานที่รับผิดชอบงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและท้องถิ่น หน่วยงานในและนอกกระทรวงสาธารณสุข มีระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ ซึ่งวัดระดับความสำเร็จในการสนับสนุนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน ใช้ข้อมูลจากการประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพ ด้วยการชี้บ่ง-การวิเคราะห์-การประเมินผลความเสี่ยง พร้อมให้ข้อมูลการป้องกัน-กักกันตนเองตาม พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 การใช้พื้นที่สาธารณะหรือการอยู่ร่วมกับผู้อื่น ซึ่งหากกรมคร. คาดการณ์ว่าจะเกิดการระบาดของโรคและภัยสุขภาพทั่วประเทศ จะเสนอยกระดับเป็นวาระแห่งชาติเพื่อให้เกิดการบูรณาการทุกส่วนราชการทั่วประเทศ

การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลปรับระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค (Smart Surveillance) รูปแบบการจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก App ทันระบาด เป็นระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อมาโดยง่ายที่ครอบคลุมทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรคและสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ และทุกภาคส่วนสามารถใช้ประโยชน์ได้ App อสม.ออนไลน์ เพื่อการเฝ้าระวังโรคติดต่อมาโดยง่ายและการใช้สารเคมีอันตรายในครัวเรือน ทำให้อสม. ดูแลพื้นที่รับผิดชอบได้ง่ายขึ้น เร็วขึ้นสำหรับกระบวนการสนับสนุน ให้คำนึงถึงข้อกำหนดที่สำคัญ 3 ป. ได้แก่ ประโยชน์ ประหยัด และประสานงาน มาใช้ในการออกแบบกระบวนการที่มุ่งสู่ผลลัพธ์ คือ ประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และต้นทุน โดยมีวิธีการกำหนดจากความต้องการภายใน เพื่อเกื้อหนุนให้งานหลักและพันธกิจบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ อำนวยความสะดวกให้กระบวนการหลักของกรมคร. แบบ Agile ทำงานได้คล่องตัว ช่วยให้การบริหารจัดการโครงการต่างๆ มีความครบถ้วน ถูกต้อง รวดเร็ว ทันต่อการเปลี่ยนแปลง เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

R- Advance

EXAMPLE

การเขียน Application Report 4.0 : หมวด 6

6.1 กระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ สู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ

Significance

ผลงานที่ใช้เทคโนโลยีในการจัดการกระบวนการ ติดตาม และ**บูรณาการที่เป็นเลิศ** เช่น “**ร่วมพัฒนา ร่วมใช้ฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคและภัยราชทัณฑ์หนึ่งเดียว**” เป็นการ**บูรณาการข้อมูล**เพื่อบริการร่วมกันของเรือนจำ สถานพยาบาล และกรมศ.ให้ตรวจจับการระบาดของโรคได้จากจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นในแต่ละวัน ส่งผลต่อการควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดเป็นวงกว้าง ลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อของผู้ต้องขังอื่น ในกรณีเกิดโรคระบาดในเรือนจำ พบว่า จำนวนผู้ป่วยลดลง เช่น การระบาดของโรคแขน ขา อ่อนแรง ใน พ.ศ. 2561 พบผู้ป่วย 356 ราย ลดลงเหลือ 25 ราย ใน พ.ศ. 2562 สามารถลดค่าใช้จ่ายการรักษาจาก 534,000 บาท เหลือ 37,500 บาท ลดลงร้อยละ 92.98 ในกรณีนี้ได้มากกว่า 500,000 บาท ลดระยะเวลาที่พบผู้ป่วยจนถึงวันรายงานจาก 1–2 เดือนเหลือ 1 วัน ลดระยะเวลาควบคุมโรคจาก 1–3 เดือน เหลือไม่เกิน 1 สัปดาห์ เปลี่ยนวิธีการจัดเก็บข้อมูล/จัดทำรายงานและการนำเสนอสถานการณ์ จากจดรายงานและนับจำนวนผู้ป่วยในสมุดบันทึก นำเสนอเพียงข้อมูลจำนวนและร้อยละเป็นบันทึกข้อมูลในโปรแกรม HosXp สามารถ Export เป็น Excel เพื่อจัดการข้อมูลได้ตามความต้องการใช้งาน นำเสนอด้วยกราฟ ตารางได้

“การจัดการข้อมูล เพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ (NCD Clinic Plus online)” เป็นระบบการจัดการข้อมูลที่ได้รับการพัฒนาขึ้นภายใต้ความต้องการในการปรับปรุงพัฒนากระบวนการทำงาน เพื่อการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ โดยนำเสนอผลการดำเนินงานการแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อบนระบบดิจิทัล On line (web site) **หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานได้แบบเรียลไทม์** โดยเครือข่ายงานในแต่ละระดับสามารถเข้าถึงการใช้บริการได้ง่าย สะดวก รวดเร็ว ลดขั้นตอน ลดต้นทุนทรัพยากรการใช้กระดาษ ในการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ ประมวลผล และการรายงานผลเป็น Paperless ในทุกขั้นตอน ลดต้นทุนการขนส่งและระยะเวลาที่ผ่านระบบไปรษณีย์ แสดงผลเรียลไทม์ ลดขั้นตอนและเวลาในการประเมินผลจาก 2 เดือน เหลือ 1 สัปดาห์ ลดเวลาการรายงานผลจากหน่วยงานระดับสถานบริการ สาธารณสุขมาถึงหน่วยงานระดับเขต จาก 3 สัปดาห์ เหลือ 1 สัปดาห์

R-Significance

แนวทางการประเมิน หมวด 7

หมวด 7 มีการดำเนินการใน 3 ระดับ คือ

ระดับ	ระดับพื้นฐาน (Basic)	ระดับก้าวหน้า (Advance)	ระดับพัฒนา จนเกิดผล (Significance)
คะแนน	300	400	500
คำอธิบาย	มีการระบุตัววัดที่สำคัญ และมีความสัมพันธ์ในเชิงเหตุผลกับกระบวนการ มีการตั้งเป้าหมายที่ความท้าทาย โดยมีการบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ (Level and Early Trend)	ตัววัดได้รับการปรับปรุงและมีผลลัพธ์ดีกว่าค่าเป้าหมายร้อยละ 1 - 5 (Focus Improvement)	ตัววัดได้รับการปรับปรุงและมีผลลัพธ์ดีกว่าค่าเป้าหมายเกินร้อยละ 5 อันเป็นผลมาจากความพยายามในการปรับปรุงทุกส่วนงาน (Integration)

1. เลือกตัววัดที่สำคัญที่สุดและสอดคล้องกับหมวด 1-6
2. มีโควตา 5 หน้า และใน 1 หน้า อาจจะสามารถนำเสนอกราฟได้ ประมาณ 8-10 ตัววัด
3. ควรนำเสนอเป็นกราฟหรือตารางข้อมูลที่เข้าใจง่าย
4. ควรมีคำอธิบายกราฟหรือตารางเป็นส่วนใหญ่

ตัวอย่าง หมวดผลลัพธ์การดำเนินงานหมวด 7

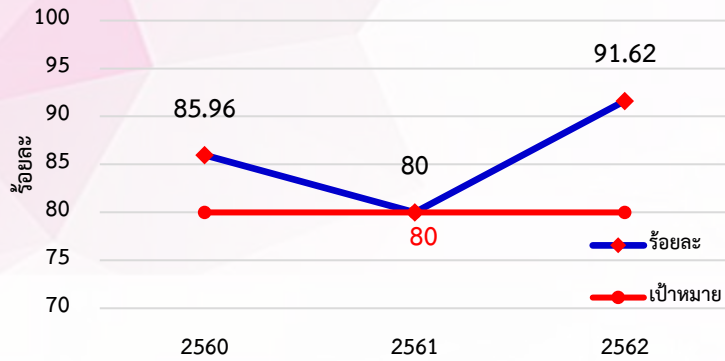
7.1 การบรรลุผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามพันธกิจ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
			ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562
7.1 การบรรลุผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามพันธกิจ					
7.1.1 ตัวชี้วัดตามภารกิจหลัก*					
1) ร้อยละของผลงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ	80	85.96	80.00	91.62
2) ร้อยละของเครือข่ายเป้าหมายดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามแนวทาง/มาตรฐานด้านการควบคุมโรคของประเทศ (PSA1)	ร้อยละ	97	98.45	95.2	97.18
7.1.2 ตัววัดตามนโยบายและแผนรัฐบาล					
1) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ร้อยละ	85	81.67 (เป้า 80)	85.83 (เป้า 82.50)	88.58 (เป้า 85)
2) อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค	ร้อยละ	85	79.94	85.00	85.70
7.1.3 การดำเนินการด้านกฎหมาย					
-	-	-	-	-	-
7.1.4 ตัววัดของการบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์*					
1) อัตราป่วยด้วยโรคมาลาเรีย (ต่อประชากร 1,000 คน)	ร้อยละ	0.24	0.14 (เป้า 0.30)	0.11 (เป้า 0.27)	0.038 (เป้า 0.24)
7.1.5 การบรรลุตามยุทธศาสตร์อื่นๆ เช่นการบรรลุตัววัดร่วม การจัดอันดับ เป็นต้น					
-	-	-	-	-	-

ตัวอย่าง หมวดผลลัพธ์การดำเนินงานหมวด 7

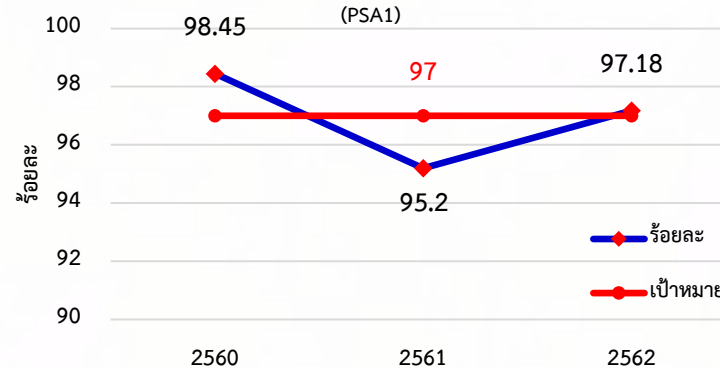
7.1 การบรรลุผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามพันธกิจ

ร้อยละของผลงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์



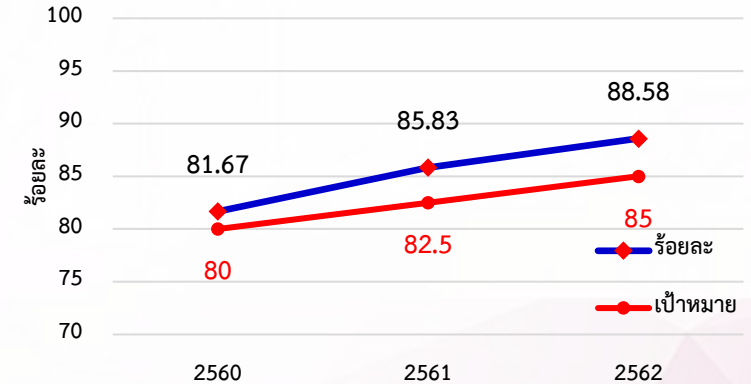
7.1.1-(1)

ร้อยละของเครือข่ายเป้าหมายดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค
และภัยสุขภาพตามแนวทาง/มาตรฐานด้านการควบคุมโรคของประเทศ



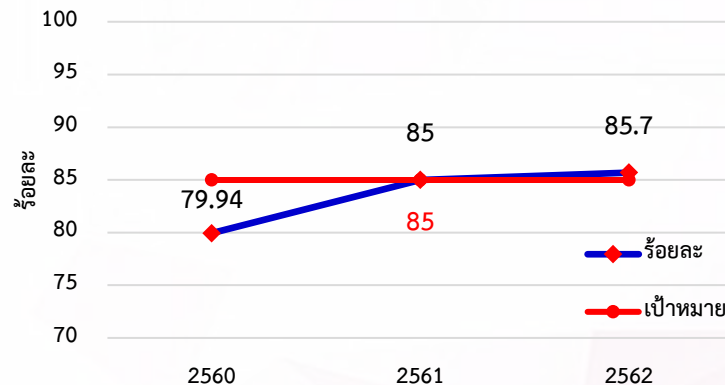
7.1.1-(2)

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการ
ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)



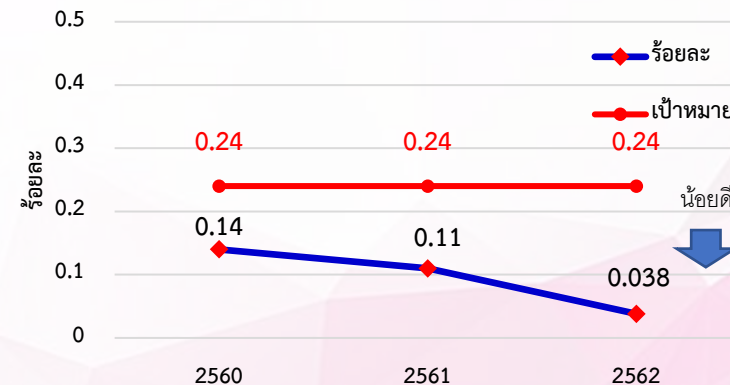
7.1.2-(1)

อัตราความสำเร็จของการรักษาวันโรค



7.1.2-(2)

อัตราป่วยด้วยโรคมาลาเรีย (ต่อประชากร 1,000 คน)



7.1.4-(1)

ผลลัพธ์ตามภารกิจหลักที่มีจุดเน้นด้านวิชาการตามยุทธศาสตร์ 20 ปี ของกรมคร. คือ ผลงานวิจัยด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อเผยแพร่ให้กับเครือข่ายวิชาการสำหรับนำไปเป็นแนวทางการปฏิบัติงาน หรือบุคลากรประชาชนที่สนใจ พบว่า พ.ศ. 2560–2562 มีการนำผลงานวิจัยจากการเผยแพร่ของกรมคร. ไปใช้ประโยชน์เพื่อการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะใน พ.ศ. 2562 ยังพบว่าการนำผลวิจัยฯ ไปใช้หรือนำไปต่อยอดพัฒนาเพื่อให้เกิดประโยชน์ที่เหมาะสมเพิ่มขึ้นมาก **ทำให้วารสารในสังกัดกรมคร. ผ่านการประเมินคุณภาพของ TCI รอบที่ 4 (พ.ศ. 2563-2567) จนได้รับรางวัลระดับเหรียญทอง ได้แก่ วารสารควบคุมโรค วารสารสถาบันบำราศนราดูร และ OSIR (Outbreak Surveillance Investigation and Response) ระดับเหรียญเงิน ได้แก่ วารสารโรคเอดส์ วารสารสาธารณสุขล้านนา และวารสารโรคและภัยสุขภาพจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคหลายแห่ง**

นอกจากนี้**ผลลัพธ์ในการพัฒนาเครือข่ายการทำงานร่วมกัน** ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญตามพันธกิจของเครือข่ายเป้าหมาย ยังสามารถดำเนินการได้อย่างสูงกว่าเป้าหมาย เพื่อพัฒนาสร้างเสริมทั้งในด้านองค์ความรู้ ทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ได้ตามแนวทาง/มาตรฐานด้านการควบคุมโรคของประเทศ

ด้านผลลัพธ์ตัวชี้วัดตามนโยบายและแผนรัฐบาล ซึ่งเป็นตัวชี้วัด Agenda ของแผนพัฒนาด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 20 ปี และแนวทาง DDC 4.0 ของกรมคร. ในการยุติวัณโรคเพื่อแก้ปัญหาวัณโรคให้ลดลง โดยมีการบูรณาการกับเครือข่ายร่วมกันค้นหาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำเพิ่มขึ้น เท่ากับ 80,160 ราย คิดเป็นร้อยละ 75.2 และผลสำเร็จของการรักษาร้อยละ 85.16 (เป้าหมาย พ.ศ. 2562 ร้อยละ 85)

นอกจากนี้**ผลลัพธ์จากการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่ออย่างต่อเนื่อง** โดยเฉพาะการดำเนินงานขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) จากผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ถือว่าประสบความสำเร็จตามเป้าหมายและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี รวมถึงการเฝ้าระวังโรคไข้มาลาเรียอย่างใกล้ชิดตามยุทธศาสตร์การกำจัดไข้มาลาเรีย การค้นหาผู้ป่วยมาลาเรียในพื้นที่แพร่เชื้อ โดยเฉพาะในกลุ่มพื้นที่ป่าถิ่นทุรกันดารตามโครงการพระราชดำริ เนื่องจากสามารถลดการแพร่กระจายโรคในชุมชนได้ในหลายแห่ง เกิดเป็นผลสำเร็จที่ดีเพราะพบว่าอัตราป่วยมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง

7.4 การบรรลุผลลัพธ์ ตามตัวชี้วัดด้านการ เป็นต้นแบบ



เครดิต PEMANDU Associates

ระบบสุขภาพดีที่สุดในโลก ปี 2562



ประเทศไทย อันดับ 6 >> **67.99**
(จาก 100 คะแนน)



โครงสร้างพื้นฐาน

92.58

คะแนน



บุคลากรผู้เชี่ยวชาญ

17.37

คะแนน



ค่าใช้จ่าย

96.22

คะแนน



การเข้าถึงยา

67.51

คะแนน



ความพร้อมของรัฐบาล

89.91

คะแนน

เครดิต : ศบค.

10 อันดับประเทศ ที่มีคะแนนฟื้นตัว Covid-19 ที่ดีที่สุด

1

ออสเตรเลีย

86.19 คะแนน

6

นิวซีแลนด์

79.15 คะแนน

2



ไทย

83.29 คะแนน

7



ฮังการี

76.63 คะแนน

3



ไต้หวัน

79.56 คะแนน

8



สโลวีเนีย

76.33 คะแนน

4



เกาหลีใต้

79.49 คะแนน

9



ไอซ์แลนด์

76.14 คะแนน

5

เดนมาร์ก

79.46 คะแนน

10

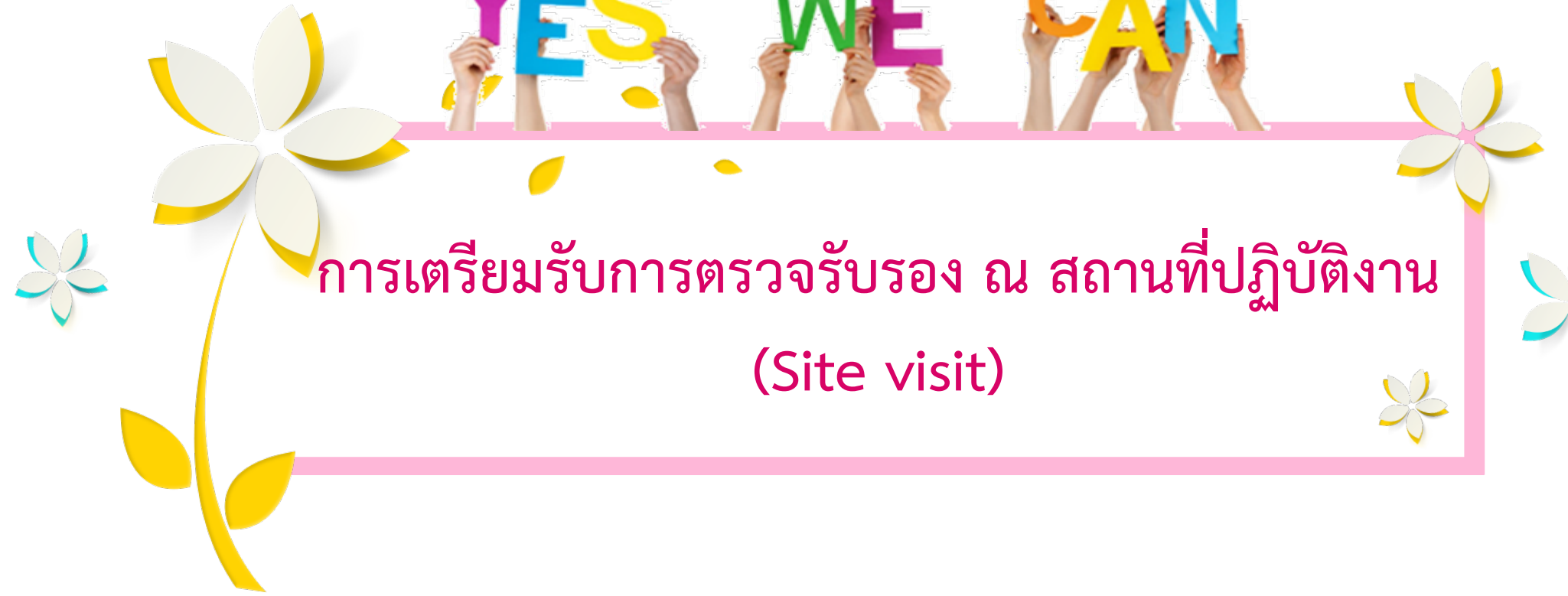


ลัตเวีย

86.19 คะแนน



YES WE CAN



การเตรียมรับการตรวจรับรอง ณ สถานที่ปฏิบัติงาน
(Site visit)

จุดมุ่งหมายของการ Site Visit

ผู้รับรองต้องการสอบถาม ในส่วนที่อยากจะเข้าใจจากรายงาน ได้แก่

การนำไปปฏิบัติ
(Deployment)



ความเป็นระบบ
(System)



การบูรณาการ
(Integration)



การมีส่วนร่วม
(Involvement)



การเรียนรู้
(Learning)



ยืนยัน
(Clarify)

ข้อมูลที่ขาดหายไป หรือคลุมเครือ

ตอกย้ำ
(Verify)

จุดแข็ง หรือส่วนที่เป็น Best Practice

การเตรียมการ Site Visit...



กระดานข่าว

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมจัดการตรวจประเมิน (Site Visit)
ราชวิทยาลัย สาขาคณะแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปี พ.ศ.2562

(14 มิ.ย. 62) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จัดประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมจัดการตรวจประเมิน (Site Visit) ราชวิทยาลัย สาขาคณะแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปี พ.ศ.2562 โดยมีนางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นประธานการประชุม พร้อมด้วยประธาน เลขานุการ และผู้ช่วยเลขานุการคณะทำงานระดับคุณภาพการบริหารจัดการองค์การ ประจำปี พ.ศ. 2562 เข้าร่วมประชุม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมิน (Site Visit) ราชวิทยาลัย สาขาคณะแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปี พ.ศ. 2562 โดยมีการนำเสนอผลการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมิน (PMQA 4.0) ประจำปี พ.ศ. 2562 ให้มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น ซึ่งได้รับเกียรติจาก อาจารย์กิตติคุณ พนมฤทธิ์ บริษัท ศูนย์ส่งเสริมคุณค่าทางธุรกิจ จำกัด เป็นวิทยากรในการบรรยายแนวทางการนำเสนอผลงานของส่วนราชการ เพื่อรับการตรวจประเมินฯ พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการนำเสนอ กับคณะทำงานฯ ณ ห้องประชุมอู๋ยวักโกศล อาคาร 1 ชั้น 2 กรมควบคุมโรค

ข้อมูล/ภาพโดย : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค
โทรศัพท์ : 0 2590 3346-9, 0 2590 3378-9, 0 2590 3394-5
โทรสาร : 0 2590 3268
วันที่ 14 มิถุนายน 2562



- ประชุมเตรียมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด เพื่อเตรียมข้อมูล หลักฐานต่างๆ เอกสารสรุปให้ผู้ประเมินฯ
- เตรียมผู้นำเสนอ
- เตรียมจัดนิทรรศการผลงานที่โดดเด่น
- เตรียม slide บทบรรยายให้ผู้บริหารและผู้นำเสนอ ซ้อมการนำเสนอ 3 รอบ
- เตรียมสถานที่ ชักซ้อมการนั่ง การแต่งกายผู้เข้าร่วมประชุม
- กพร.เป็นหลักขับเคลื่อนทุกอย่าง ตั้งแต่ทำสไลด์ จัดนิทรรศการ การดำเนินงานต่างๆ ในภาพรวม



ประชุมจัดทำสไลด์การนำเสนอ และเตรียมการจัดนิทรรศการ

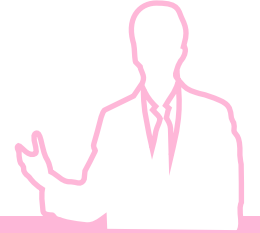
การเตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมิน (Site Visit) PMQA 4.0



รับฟังคำแนะนำจากท่านอธิบดี

ภาพบรรยากาศ การรับรองประเมินรางวัลเลิศรัฐ สาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับดีเด่น
(ตามเกณฑ์การประเมินผลสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0) ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน กรมควบคุมโรค
เมื่อวันที่ 6 สิงหาคม 2562 ณ ห้องประชุมประเมินจันทวิมล อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค

2019



รับการตรวจประเมิน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน (Site Visit)

ในวันที่ 11 สิงหาคม 2563 เวลา 14.00 - 17.00 น. ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค



YES WE CAN

ตัวอย่างนำเสนอ

Driving Innovation

toward...



Sustainably New Normal of Disease Control

การขับเคลื่อนองค์กรแห่งนวัตกรรม สู่การควบคุมโรคในชีวิตปกติวิถีใหม่ที่ยั่งยืน

Presentation Contents



01

ความสำเร็จ การขับเคลื่อนงานระบบราชการ 4.0

02

ผลงานที่โดดเด่น ระบบราชการ 4.0

03

แผนการยกระดับสู่ ระบบราชการ 4.0 ในอนาคต

Open & Connected Government



- 📌 เชื่อมโยงระบบข้อมูลสารสนเทศ และการสื่อสารอย่างไร้รอยต่อ
- 📌 นวัตกรรม Touchpoint ประชาชน
- 📌 ความร่วมมือรอบทิศทาง Covid-19

Citizen-Centric Government



นายแพทย์เอนก มุ่งอ้อมกลาง
ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



บริการด้วยหัวใจ

ตอบสนองความต้องการ
เข้าถึงประชาชน

Smart & High Performance Government



สมรรถนะ EOC เข้มแข็ง

กำแพงป้องกัน Covid-19



ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน



Area Base Integrated Operation

การทำงานแบบบูรณาการในระดับพื้นที่

นายสัตวแพทย์พรพิทักษ์ พันธุ์หล้า

ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน



นโยบายการพัฒนากรมควบคุมโรคเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

องค์การที่เปิดกว้างและเชื่อมโยงถึงกัน (Open & Connected Organization)

1 บูรณาการศูนย์ข้อมูล
(Data Center Consolidation)
แลกเปลี่ยนข้อมูลภายในกรมฯ
เชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
เพื่อดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล
(Data Analytic)

2 ประสานและบูรณาการความร่วมมือ
ระหว่างหน่วยงาน (Integration)
และเครือข่าย ทั้งภายใน
และภายนอกประเทศ

3 พัฒนาระบบการควบคุมภายใน
โปร่งใส ตรวจสอบได้
และมีมาตรการป้องกัน
การทุจริตในเชิงรุก

องค์การที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen-Centric Organization)

1 พัฒนาระบบการและคุณภาพ
การให้บริการในสถานบริการ (Smart Hospital)
ลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอยการรักษา
นำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารจัดการ
และระบบบริการ

2 พัฒนาช่องทางการรับฟัง
ความคิดเห็น บัณฑิตเรียน บัณฑิตแนะ
และระบบการจัดการบัณฑิตเรียน ให้มี
ประสิทธิภาพ

ใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ เพื่อเข้าถึงความต้องการ
ความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
และนำมาปรับปรุงการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพ
และประสิทธิผลอย่างสม่ำเสมอ

องค์การที่มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย (Smart & High Performance Organization)

สร้างผู้นำยุคใหม่แห่งศตวรรษที่ 21
มุ่งเน้นการบริหารตามหลักธรรมาภิบาล

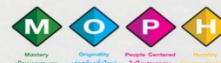
พัฒนาและยกระดับบุคลากร ให้มีสมรรถนะ
และความเชี่ยวชาญในตำแหน่ง ท้าทายเทคโนโลยี
แก้ปัญหา สร้างความรอบรู้ คล่องตัว
และมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (HR Agility)

สร้างวัฒนธรรมการทำงานที่มีประสิทธิภาพสูง
ให้แก่บุคลากร ส่งเสริมเป็นผู้ประกอบการภาครัฐ
(Public Entrepreneurship) เพื่อนำพาองค์กร
ไปสู่ความสำเร็จ และประโยชน์ที่เกิดกับสังคมและประชาชน

4 พัฒนาระบบ Innovation Ecosystem
และ Supporting System เพื่อสร้างสรรค์
และพัฒนางานนวัตกรรมของกรมควบคุมโรค

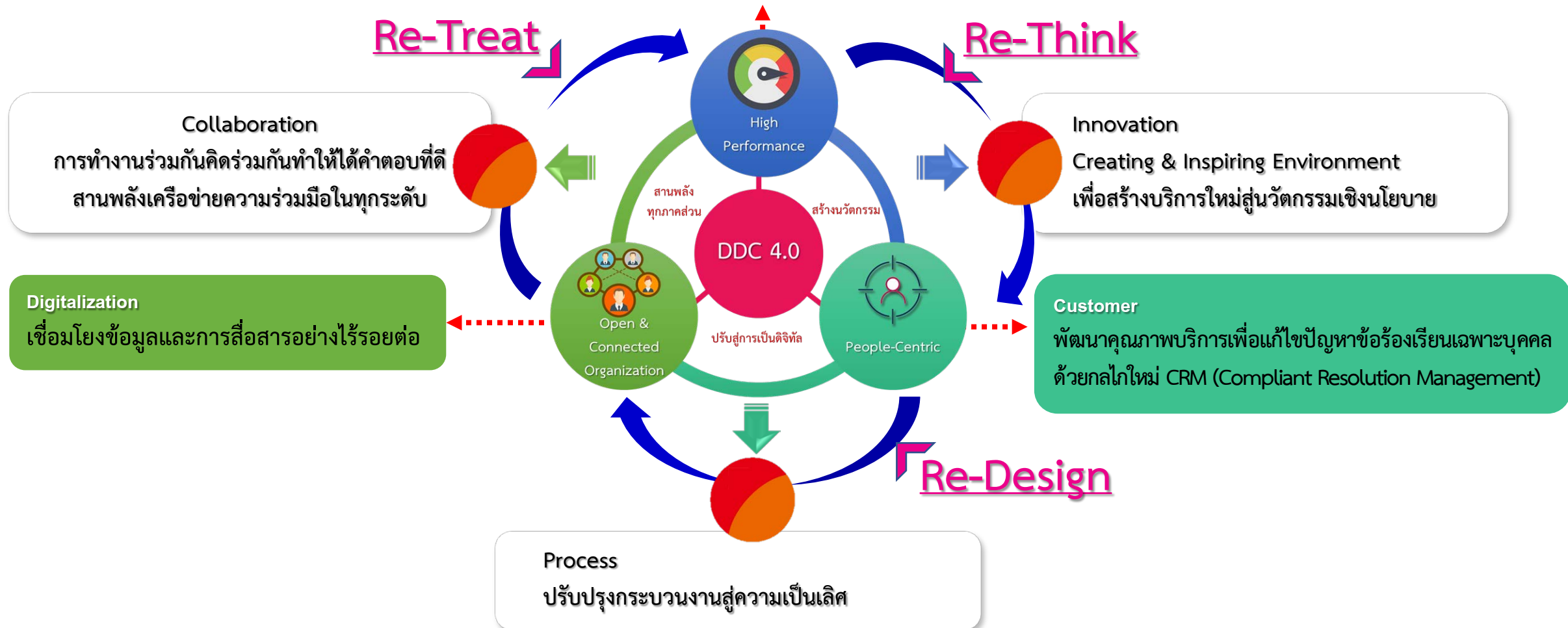
5 พัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน
โดยใช้ระบบดิจิทัลมาลดขั้นตอน
ลดการใช้กระดาษ
มุ่งสู่การเป็น Paperless Organization

6 ปรับปรุงและพัฒนาต้นแบบกระบวนการ
(Best Practice) และการออกแบบ
กระบวนการให้ตอบสนองการบริการ
ที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ



นโยบายการพัฒนากรมควบคุมโรคเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

- ผู้นำยุคใหม่ศตวรรษที่ 21 บริหารตามหลักธรรมาภิบาล
- Motivating Digital Learning Skills
- พัฒนาทักษะด้านดิจิทัลสู่การเป็นผู้ประกอบการของภาครัฐ (Public Entrepreneurship)
- พัฒนางค์กรตามยุทธศาสตร์ชาติมุ่งสู่องค์กรชั้นนำ



กลไกการขับเคลื่อนการทำงานการบริหารจัดการภาครัฐภาพรวม

กรมควบคุมโรคพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล
ของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี อย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม

ผลักดัน โดย

- พัฒนาการจัดทำและติดตามผลการปฏิบัติราชการของกรมฯ ให้สอดคล้องกับทิศทางขององค์กร (Strategic Direction)
- พัฒนาระบบบริหารงาน โครงสร้างให้สอดคล้องกับสถานการณ์

คณะกรรมการกำกับและติดตาม
ตัวชี้วัดฯ

ผลักดัน โดย

- พัฒนากลไกการดำเนินงานบริหารจัดการองค์กร โดยใช้เกณฑ์การพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)
- พัฒนาผลงานคุณภาพตามเกณฑ์รางวัลฯ

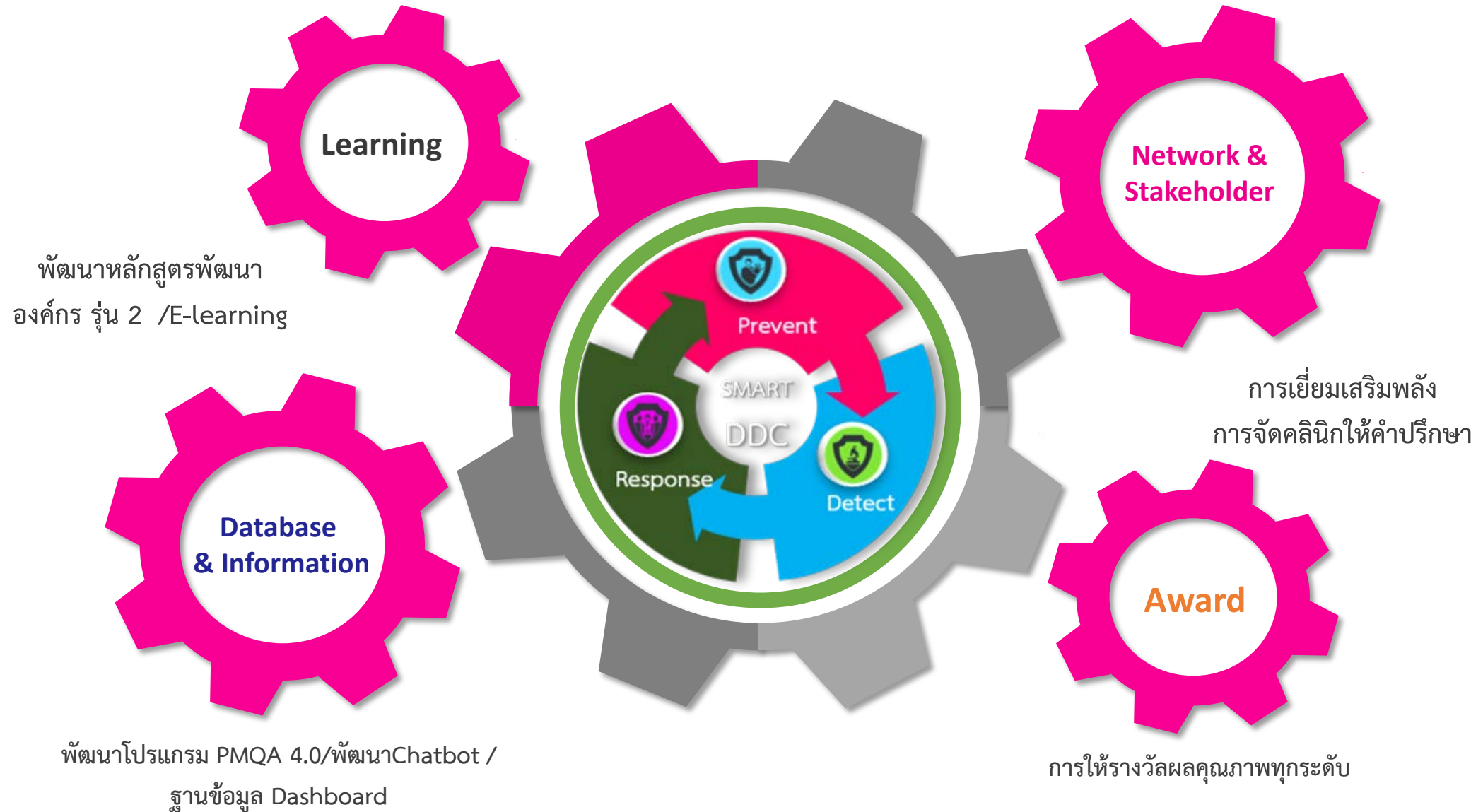
คณะกรรมการระดับฯ/
คณะกรรมการติดตามการดำเนินงาน

กลไกการขับเคลื่อน

คณะกรรมการดำเนินการพัฒนาระบบราชการ (CCO)

กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มพัฒนาองค์กร (กอง/ศูนย์/สำนัก/สถาบัน/สคร.)

แผนสนับสนุนงานพัฒนาองค์กร ปี 2564





กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค

อาคาร 1 ชั้น 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

โทรศัพท์ : 0 2590 3346-9, 0 2590 3378-9, 0 2590 3394-5 โทรสาร : 0 2590 3268

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



Thank You For Your Attention

