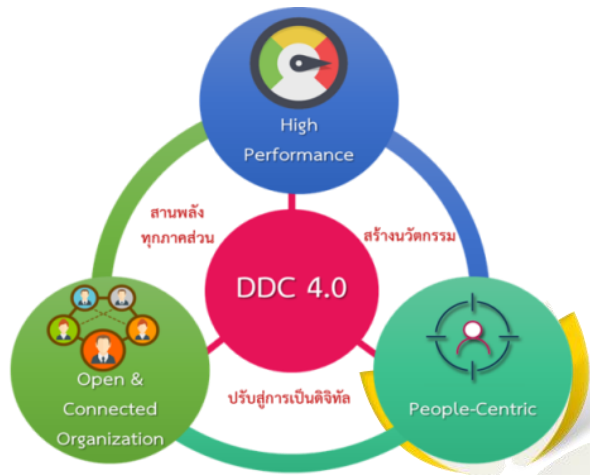


How to 4.0 Smart DDC



นางเบญจมาภรณ์ ภิญโญพรพาณิชย์
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

- การพัฒนาระบบควบคุมโรคเข้าสู่ระบบราชการ 4.0
- ปัจจัยสู่ความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 ของกรมควบคุมโรค



How to 4.0 Smart DDC

การพัฒนากรมควบคุมโรคเข้าสู่ระบบราชการ4.0

5 หน่วยงานต้นแบบ ของระบบราชการ 4.0 ปี พ.ศ. 2561

5 หน่วยงานต้นแบบ ของระบบราชการ 4.0



สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ



กรมควบคุมโรค
กองการเจ้าหน้าที่

5 หน่วยงานต้นแบบของระบบราชการ 4.0

กรมควบคุมโรค

ผลงาน : Mobile Application “ทันระบาด”

แอปพลิเคชัน “ทันระบาด” 1 ใน 7 นวัตกรรมระดับชาติ ปี 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 สามารถใช้งานได้ www.tanrabad.org



www.opdc.go.th



กรมควบคุมโรค
กองการเจ้าหน้าที่

5 หน่วยงานต้นแบบของระบบราชการ 4.0

กรมควบคุมโรค

นอกจากนี้กรมควบคุมโรคได้จัดทำแอปพลิเคชันที่น่าสนใจต่างๆ เช่น

Application “TAS”

แอปพลิเคชัน TAS รับเรื่องร้องเรียนจากประชาชน ในการเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมายควบคุมยาสูบ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

Application “พิชิตลูกน้ำยุงลาย”

แอปพลิเคชันพิชิตลูกน้ำยุงลาย ช่วยประชาชนประเมินความเสี่ยง การเกิดโรคไข้เลือดออกแบบเข้าใจง่าย มีฟังก์ชันรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ตรวจสอบ และลงเยี่ยมบ้าน ทำการสำรวจลูกน้ำยุงลาย และกำจัดยุงลาย เพื่อป้องกันควบคุมไม่ให้เกิดการระบาดของโรคในชุมชน

Application “Line @ อาสาปราบยุง”

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

Application “กดรู้โรค”

แอปพลิเคชันกดรู้โรค ประชาชนสามารถกดติดสถานการณ์ โรคระบาดได้อย่างใกล้ชิด รวมทั้ง ดันด้วยข้อมูลเรื่องโรคภัยต่างๆ สามารถพยากรณ์โรค และนำสู่การเฝ้าระวังโรค ตามฤดูกาลได้



www.opdc.go.th

นโยบายการพัฒนากรมควบคุมโรคเข้าสู่ระบบราชการ 4.0

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง นโยบายการพัฒนากรมควบคุมโรคเข้าสู่ระบบราชการ 4.0
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

กรมควบคุมโรคได้จัดทำนโยบายพัฒนากรมควบคุมโรคเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน สำหรับส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาการทำงาน โดยใช้แนวทางของระบบราชการ 4.0 มุ่งเน้นการทำงานที่สานพลังทุกภาคส่วน (Collaboration) สร้างนวัตกรรม (Innovation) และปรับเข้าสู่ความเป็นดิจิทัล (Digitalization) ให้ทุกหน่วยงานภายในกรมสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม และสร้างภาระงาน ความเชื่อใจ ความมั่นใจ และศรัทธาให้เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ ประชาชนทั่วไป และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในและภายนอกองค์กร

ดังนั้น เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว กรมควบคุมโรคขอประกาศนโยบายพัฒนากรมควบคุมโรคเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ดังนี้

๑. องค์กรที่เปิดกว้างและเชื่อมโยงถึงกัน (Open & Connected Organization)

แนวทางการปฏิบัติ
๑. พัฒนาระบบ DDC Big Data พร้อมประมวลผลข้อมูลเพื่อการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพเพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
๒. พัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อใช้ในการบริหารจัดการ และสามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓. ประสานและยกระดับการทำงานร่วมกับเครือข่ายภายในและภายนอกประเทศ
แนวทางการปฏิบัติทั้ง ๓ ข้อ มีศูนย์สารสนเทศ และกองแผนงาน เป็นหน่วยงานกลางในการพัฒนา และทุกหน่วยงานร่วมปฏิบัติ

๒. องค์กรที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen-Centric Organization)

แนวทางการปฏิบัติ
๑. พัฒนาระบบและคุณภาพการให้บริการแก่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างต่อเนื่อง
๒. พัฒนาระบบการรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และระบบการจัดการข้อร้องเรียนให้มีประสิทธิภาพ

๓. ใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ เพื่ออำนวยความสะดวกและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และนำมาปรับปรุงการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างสม่ำเสมอ

แนวทางการปฏิบัติทั้ง ๓ ข้อ มีศูนย์พัฒนาระบบบริหาร สำนักงานเลขานุการกรม สถาบันการพัฒนาระบบราชการราชบัณฑิตยสถาน เป็นหน่วยงานกลางในการพัฒนา และทุกหน่วยงานร่วมปฏิบัติ

๓. องค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย (Smart & High Performance Organization)

แนวทางการปฏิบัติ
๑. พัฒนาและยกระดับบุคลากรให้มีสมรรถนะและความเชี่ยวชาญในตำแหน่ง ภาควิชา มีคุณลักษณะและความผูกพัน อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาการทำงาน
๒. สร้างระบบ Innovation Ecosystem และ Supporting System เพื่อสร้างสรรค์และพัฒนาผลงานนวัตกรรมของกรมควบคุมโรคให้ทันยุค Digital Transformation
๓. พัฒนาระบบสุขภาพการปฏิบัติงาน ได้แก่ ทรัพยากร งบประมาณ บุคลากร ประสิทธิภาพ และประสิทธิภาพในการใช้ระบบดิจิทัลมาช่วยในการทำงาน

๔. พัฒนาระบบการควบคุมภายใน ปลอดภัย ตรวจสอบได้ และมีมาตรการป้องกันเหตุการณ์ในเชิงรุก
แนวทางการปฏิบัติทั้ง ๔ ข้อ มีกองการเจ้าหน้าที่ กองบริหารและวิจัย สำนักงานเลขาธิการกรม กองตรวจและภายใน กลุ่มคุ้มครองจริยธรรม และกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นหน่วยงานกลางในการพัฒนา และทุกหน่วยงานร่วมปฏิบัติ

กรมควบคุมโรค ขอให้ทุกหน่วยงานในการพัฒนา และทุกหน่วยงานปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ และกำหนดเป็นตัวชี้วัดที่ติดตามกำกับในคำรับรองการปฏิบัติราชการของทุกหน่วยงาน

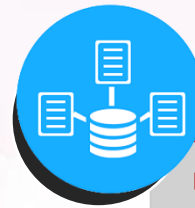
ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุวธรรมชัย วีระนิกขิต)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

องค์กรที่เปิดกว้างและเชื่อมโยงถึงกัน
(Open & Connected Organization)

องค์กรที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง
(Citizen-Centric Organization)

องค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย
(Smart & High-Performance Organization)



พัฒนาระบบ DDC Big Data พร้อมประมวลผลข้อมูลเพื่อการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ เพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ



พัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อใช้ในการบริหารจัดการและสามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



ประสานและยกระดับการทำงานร่วมกับเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกประเทศ



พัฒนาระบบและคุณภาพการให้บริการ

แก่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างต่อเนื่องและทันต่อสถานการณ์และได้มาตรฐาน



พัฒนาช่องทางการรับฟังความคิดเห็น

ข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะ และระบบการจัดการข้อร้องเรียนให้มีประสิทธิภาพ



ใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่

เพื่อเข้าถึงความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและนำมาปรับปรุงการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างสม่ำเสมอ



พัฒนาและยกระดับ

พัฒนาและยกระดับบุคลากรให้มีสมรรถนะและความเชี่ยวชาญในตำแหน่ง ภาควิชา มีความสุขและความผูกพันอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพและการทำงาน

พัฒนาประสิทธิภาพ

พัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน ได้แก่ ลดกระดาษ ลดไฟฟ้า น้ำมัน ลดขยะ ประหยัดงบประมาณและการใช้ระบบดิจิทัลมาลดขั้นตอนการทำงาน



สร้างระบบ

สร้างระบบ Innovation Ecosystem และ Supporting System เพื่อสร้างสรรค์และพัฒนางานนวัตกรรมของกรมควบคุมโรคให้ทันยุค Digital Transformation

พัฒนาระบบควบคุมภายใน

พัฒนาระบบการควบคุมภายใน โปร่งใส ตรวจสอบได้ และมีมาตรการป้องกันการทุจริตเชิงรุก



สื่อสารนโยบายและทิศทางการองค์กร

ผู้บริหารกรม



อธิบดี



รองอธิบดี

ผู้ทรงฯ/ผอ.



ทิศทาง/ยุทธศาสตร์/จุดเน้น/
นโยบาย 4.0



ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์/
แผนปฏิบัติราชการประจำปี



กรอบการติดตามประเมินผล/
นิเทศงาน



ค่านิยม (MOPH)



นโยบายสู่การปฏิบัติ
“มีแผนงาน พื้นที่เป็นฐาน ประชาชน
เป็นศูนย์กลาง บูรณาการในพื้นที่”



สร้างและพัฒนาเครือข่าย

กลุ่มเป้าหมาย



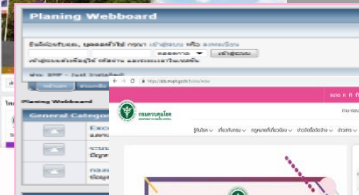
บุคลากรกรมฯ



เครือข่าย 4 ภาค

ช่องทางการสื่อสาร

- ✓ ประชุมกรมฯ
- ✓ ประชุมเชิงปฏิบัติการ
- ✓ VDO Conference
- ✓ หนังสือราชการ
- ✓ Website
- ✓ Mail group
- ✓ Webboard

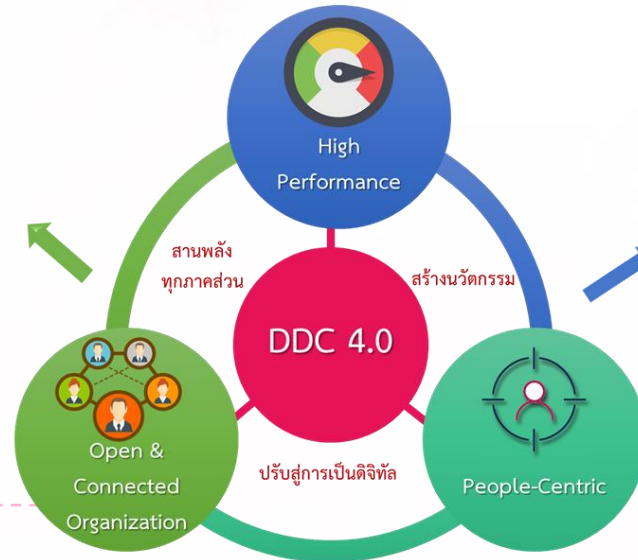


พัฒนากรมควบคุมโรคก้าวสู่ระบบราชการ 4.0

“Smart Technology with Smart People” Innovative & Secure System”

Smart & High Performance Government

- Highly agile
- Learning Organization
- Committed to the growth and development of their employees
- Organization of Happiness

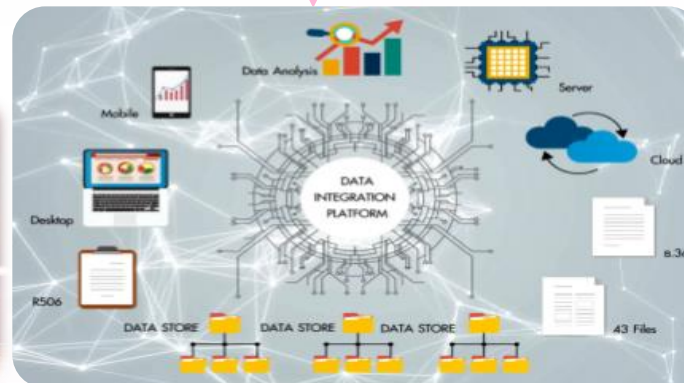


Citizen-Centric Government

“ประชาชนเป็นศูนย์กลาง พื้นที่เป็นฐาน ทำงานอย่างมีส่วนร่วม”

Open & Connected Government

“เชื่อมโยงข้อมูล ผนึกกำลังมุ่งสู่ความยั่งยืน ”



กระบวนการสร้าง การมีส่วนร่วมของเครือข่าย



คู่มือการปฏิบัติงาน

การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วม

การพัฒนาความเข้มแข็ง

การสร้างความสัมพันธ์ที่ดี

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการจัดการ
สิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันโรคติดต่อฯ โดยยุยงลาย
ระหว่างกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
กับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
กระทรวงมหาดไทย



การบูรณาการองค์ความรู้เพื่อการสร้างเครือข่าย

เปิดกว้างและเชื่อมโยงกัน

การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ผ่านการสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย



ร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนกลไกสนับสนุนการจัดบริการด้านเอชไอวี



สานพลังทุกภาคส่วน

สร้างวัฒนธรรม ค่านิยม ที่เอื้อต่อการทำงานร่วมกับเครือข่าย

แลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานร่วมกับเครือข่ายระดับชาติและนานาชาติ



จัดกิจกรรมร่วมกับเครือข่าย



องค์การคุณธรรม “ซื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ”



กรมควบคุมโรค
กลุ่มยุทธวิธี

แบบสำรวจความคิดเห็น
ด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน
ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562



การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานของรัฐ



สำนักงาน ก.พ.ว.
Ministry of Good Governance

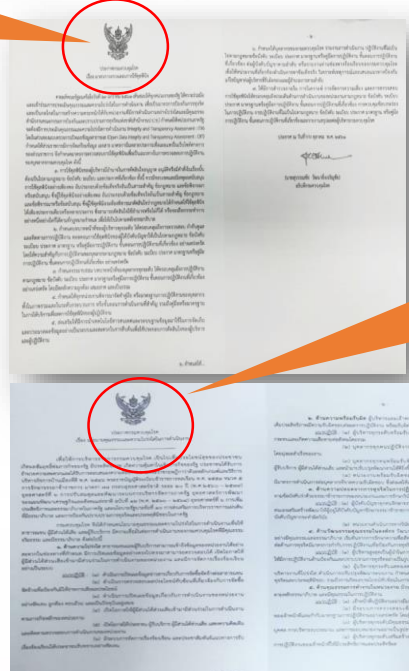
การประเมินมาตรฐานความโปร่งใสของหน่วยงานของรัฐ



การประเมินความโปร่งใสของกรมควบคุมโรค



มาตรการตรวจสอบ
การใช้ดุลพินิจ



นโยบายคุณธรรมและ
ความโปร่งใสในการ
ดำเนินงาน





คู่มือ
การจัดการซื้อเครื่องเรือน

ระบบการจัดการซื้อเครื่องเรือน

ระบบ E-พัสดุ

ระบบ E-Payment

ระบบควบคุมภายในตามแนวทาง COSO



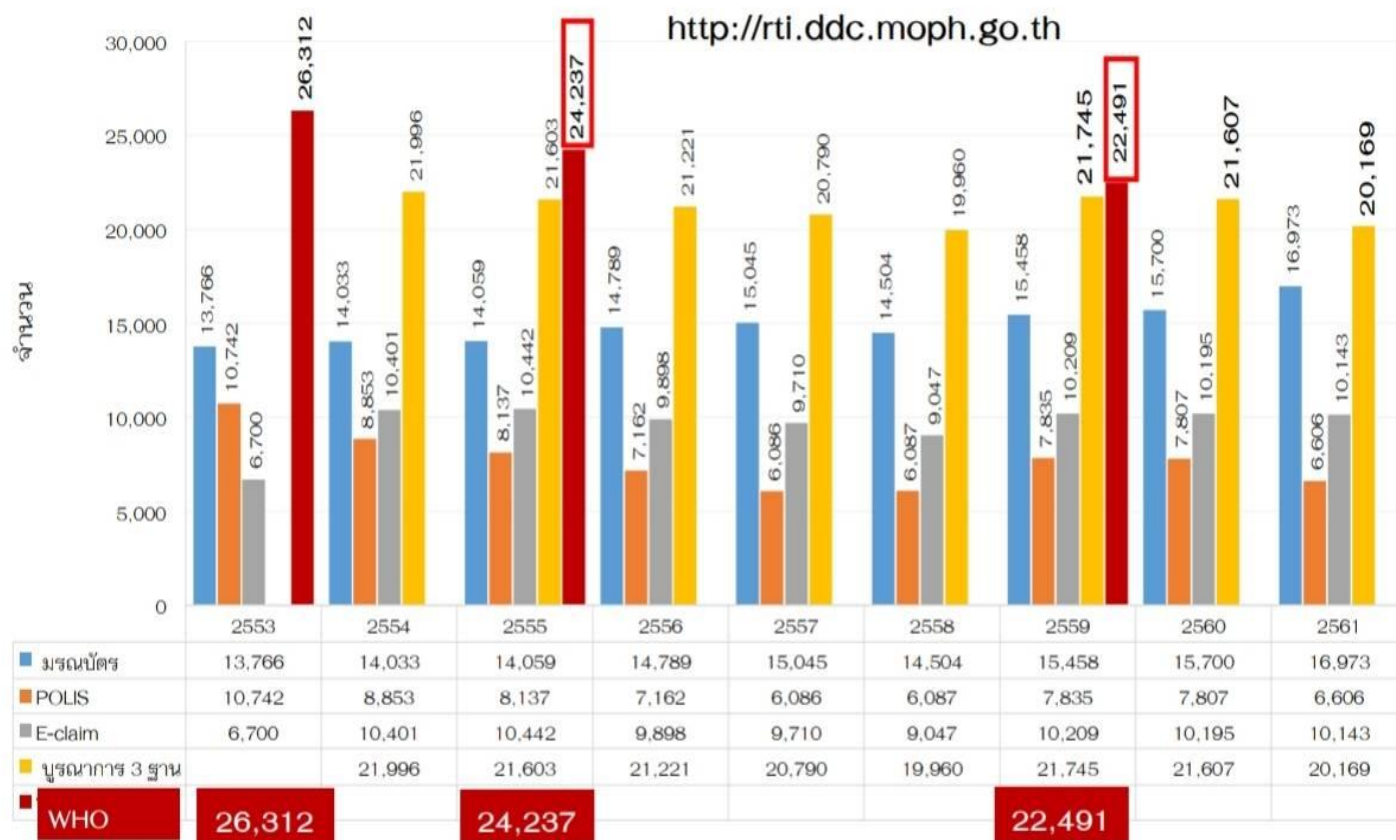

เชื่อมโยง บูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่ใช้ประโยชน์ร่วมกัน

ข้อมูล 3 ฐาน ผู้เสียชีวิตอุบัติเหตุทางถนน ระหว่างกรม คร.

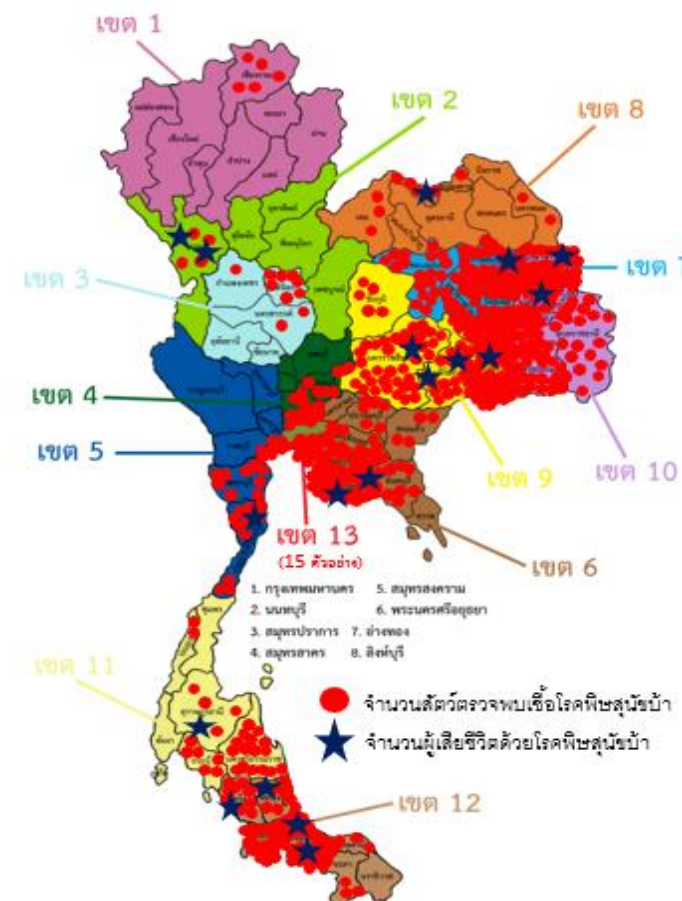
กระทรวงสาธารณสุข, สำนักงานตำรวจแห่งชาติ., บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถยนต์

จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนเปรียบเทียบข้อมูลแต่ละฐาน ปี 2554-2561

<http://rti.ddc.moph.go.th>

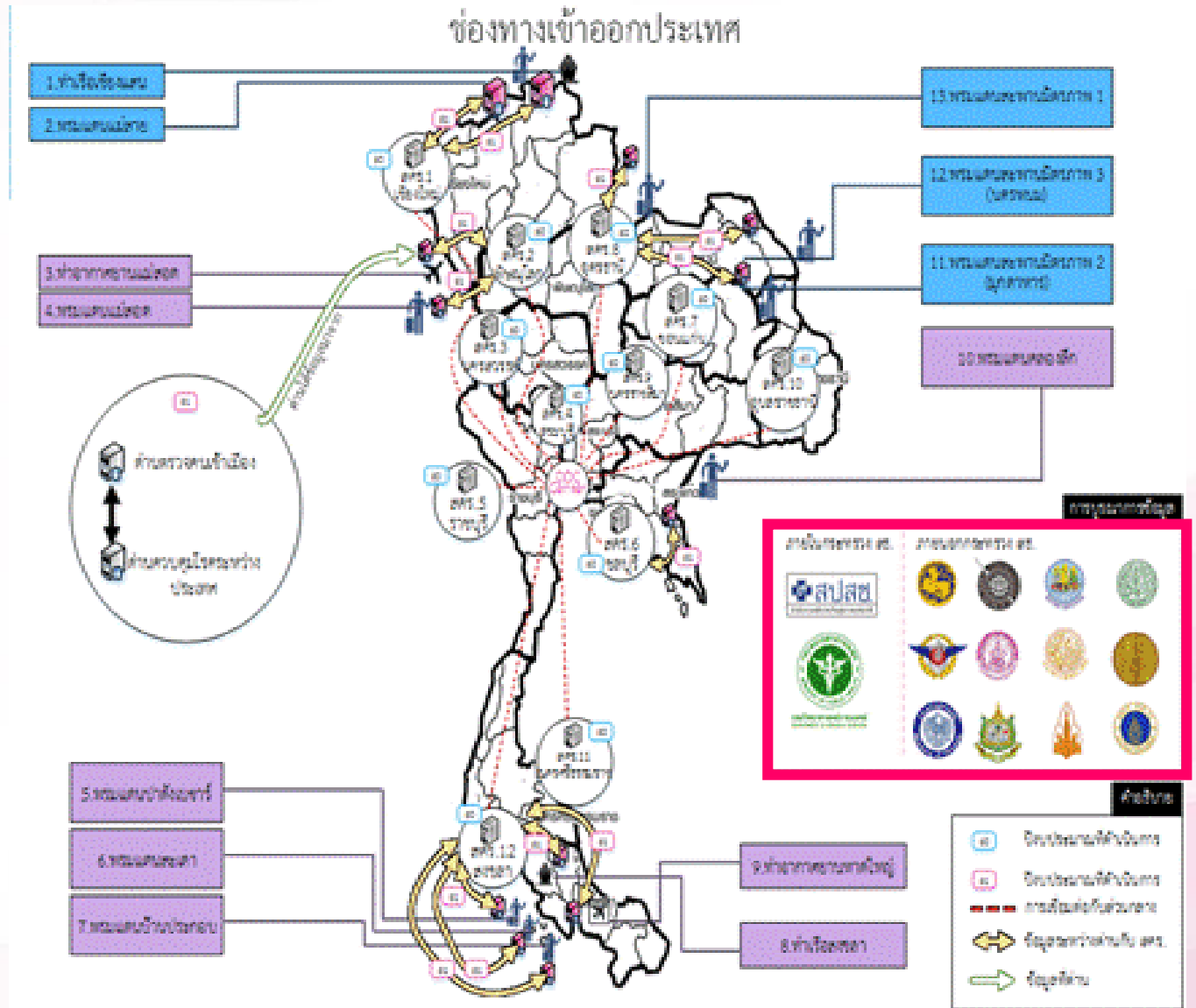


ระบบฐานข้อมูล ONE HEALTH



การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน ด้วยข้อมูลบูรณาการ จำนวนผู้ป่วย
จำนวนสัตว์ป่วย และจำนวนประชากรสุนัข โดยกรมควบคุมโรค
กรมปศุสัตว์ และกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น

เชื่อมโยงข้อมูลในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากส่วนกลางสู่ภูมิภาค และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง



การสร้างนวัตกรรม

นวัตกรรมการพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ

“ให้มีแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ **สังเคราะห์ข้อมูล**เพื่อทำนายเหตุการณ์โรคและภัย พร้อมข้อเสนอแนะ**เผยแพร่**ไปยังกลุ่มเป้าหมาย ทั้งนักวิชาการ **สื่อมวลชน และประชาชน**

พยากรณ์ 3 โรค 1 ภัยสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวัง ปี 2562
(ใช้หัวใจใหญ่ที่คาดว่าจะมีผู้ป่วยสูงเกือบ 1.8 แสนราย
โรคหัด โรคไข้เลือดออก การบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน)

ผลการพยากรณ์ของแต่ละหน่วยงาน
ผ่านการวิพากษ์โดยผู้เชี่ยวชาญจากภายนอก

ไทยรัฐ
“สถานการณ์โรคไข้เลือดออก”



พยากรณ์โรคหัด



กรมควบคุมโรค พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ รายสัปดาห์ ฉบับที่ 201 (วันที่ 10 - 16 มี.ค. 62)

จากการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคติดต่อ 4 ซึ่งเกิดจากยุงกัด (ไข้มาลาเรีย ไข้หวัดใหญ่ และ登革ต์) สัปดาห์ที่ 1 มกราคม-5 มีนาคม 2562 พบผู้ป่วยโดยรวม 1,161 ราย เสียชีวิต 8 ราย กลุ่มอายุพบผู้ป่วยสูงสุด คือ 0-4 ปี และ 60 ปี โดยพบผู้ป่วยมากที่สุดที่จังหวัดนครราชสีมา 555 ราย ปีที่ผ่าน 402 ราย เพศชาย 137 ราย และเพศหญิง 67 ราย

ผู้ป่วยส่วนใหญ่โดยทั่วไปได้รับโรคนี้มาไม่แพร่หลายได้รับโรคนี้มา (เช่น 79) ส่วนผู้ที่มีโรค 8 ราย อายุระหว่าง 5 เดือน ถึง 4 ปี โดยผู้เสียชีวิตทุกรายโดยปกติได้รับโรคนี้



สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพจะแจ้งเป็นรายสัปดาห์ หากพบว่าในช่วงสัปดาห์ใดจะตรวจพบผู้ป่วยโรคที่เพิ่มขึ้นในสัปดาห์ที่ 4 ซึ่งโรคที่กล่าวถึง และอาจตรวจพบการระบาดมากขึ้นได้ การแจ้งเตือนนี้เพื่อให้ประชาชนได้รู้ถึงภัยอันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้

โรคติดต่อ เป็นภัยที่เกิดมาพร้อมกับทุกกิจกรรมการดำรงชีวิตประจำวันของเรา เกือบทุกวันมีผู้ป่วยจากโรคติดต่อ ซึ่งจะตรวจพบได้ทั้งในชุมชนและในสถานที่ที่มีการรวมกลุ่มกันอยู่ ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ ประชาชน ไม่ควรตื่นตระหนก หากพบผู้ป่วยราย 3-4 ราย อาจเป็นกรณีที่มีคนป่วยในครอบครัวหรือสถานที่ทำงาน ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ ประชาชน ไม่ควรตื่นตระหนก หากพบผู้ป่วยราย 1-2 ราย

กรมควบคุมโรค ขอแนะนำประชาชน หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วยที่มีอาการโรคติดต่อ โรคติดต่อ 2 ราย กลุ่มโรคติดต่อทางยุงกัด 9-12 เดือน โดยผู้ป่วยโรคติดต่อจะมีอาการที่โรคติดต่อ ทางยุงกัด (เช่น ไข้หวัดใหญ่ และไข้มาลาเรีย) และไข้โรคติดต่อที่ติดต่อทางยุงกัด 9-12 เดือน หากมีอาการหรือสงสัยว่าป่วยเป็นโรคติดต่อควรรีบไปปรึกษาแพทย์หรือแพทย์ประจำตัวทันที สอบถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับสถานการณ์ควบคุมโรค โทร.1622





DDC
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control






สายด่วน
สุขภาพ
1622



กรมควบคุมโรค พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ รายสัปดาห์ ฉบับที่ 210 (วันที่ 12 – 18 พ.ค. 62)



จากกรณีการวินิจฉัยของกรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย ตั้งแต่ 1 เม.ย. - 28 เม.ย. 62 มีจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 93 ราย เสียชีวิต 12 ราย

กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คืออายุ 65 ปีขึ้นไป รองลงมาคือ 55-64 ปี และ 45-54 ปี ตามลำดับ การที่พบมากที่สุดทางสถิติคือ รองลงมาคือกลุ่มวัยทองเป็นอันดับ 2 และหากมอง ส่วนจังหวัดที่พบมากที่สุดคือ นครสวรรค์ รองลงมาคืออุตรดิตถ์ อุทัยธานี และบ้าน



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์นี้ คาดว่าในช่วงนี้มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากมีวันหยุดและประเพณีวันสงกรานต์เป็นภาพ ร้องเอ่อกันไปมาของชาวไทยเชื้อสายโรคไข้หวัดใหญ่ โดยแพร่จากทางเหนือ และทางภาคกลางตอนเหนือ

โรคไข้หวัดใหญ่ เกิดจากไวรัสหลายสายพันธุ์ แยกตามเชื้อไวรัสจากทางอากาศเป็นหลัก เชื้อไวรัสหลักที่พบได้บ่อยได้แก่ เชื้อไวรัสเอช1เอ็น1 เชื้อไวรัสเอช3เอ็น2 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น1 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น2 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น3 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น4 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น5 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น6 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น7 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น8 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น9 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น10 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น11 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น12 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น13 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น14 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น15 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น16 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น17 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น18 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น19 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น20 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น21 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น22 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น23 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น24 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น25 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น26 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น27 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น28 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น29 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น30 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น31 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น32 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น33 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น34 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น35 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น36 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น37 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น38 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น39 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น40 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น41 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น42 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น43 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น44 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น45 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น46 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น47 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น48 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น49 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น50 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น51 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น52 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น53 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น54 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น55 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น56 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น57 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น58 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น59 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น60 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น61 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น62 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น63 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น64 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น65 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น66 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น67 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น68 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น69 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น70 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น71 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น72 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น73 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น74 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น75 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น76 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น77 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น78 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น79 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น80 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น81 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น82 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น83 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น84 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น85 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น86 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น87 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น88 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น89 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น90 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น91 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น92 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น93 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น94 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น95 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น96 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น97 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น98 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น99 เชื้อไวรัสเอชไอเอ็น100

พยากรณ์โรคมือ เท้า ปาก

[illegible]

พยากรณ์โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่
— ไข้หวัดใหญ่ —

สัปดาห์ที่ 19 (ระหว่างวันที่ 13-19 พ.ค. 2562)

ผู้เสียชีวิตสะสม	อัตราป่วย	ผู้เสียชีวิต
156,108 ราย	235.45 ต่อประชากรแสนคน	14 ราย
		อัตราป่วยตายร้อยละ: 0.01

จากฐานข้อมูลระบบรายงาน 506 แห่ง ณ วันที่ 1 พ.ค. - 11 พ.ค. 2562

DDC กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สำกระบาดวิทยา
BUREAU OF EPIDEMIOLOGY

สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422

ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง

PREVENT DETECT RESPOND

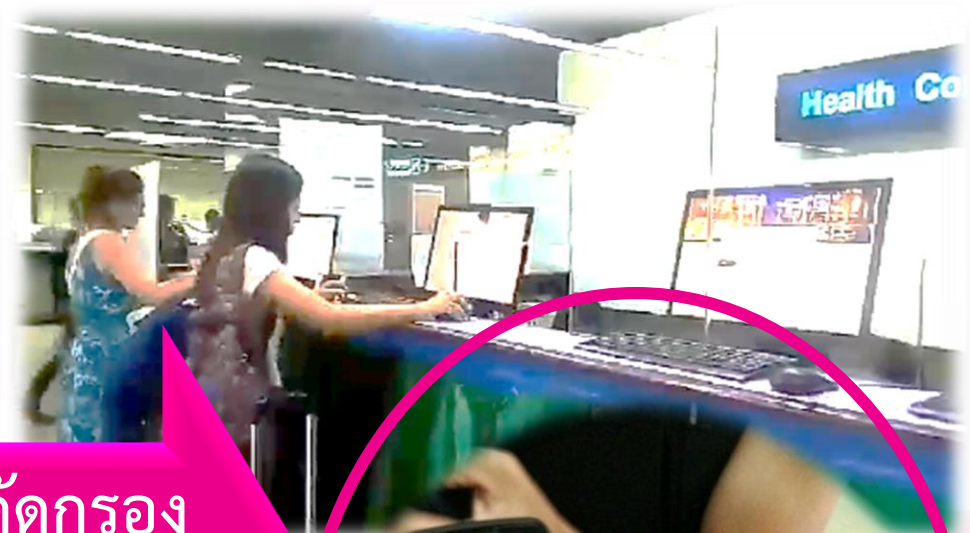
พระราชบัญญัติ
โรคติดต่อ
พ.ศ. ๒๕๕๘



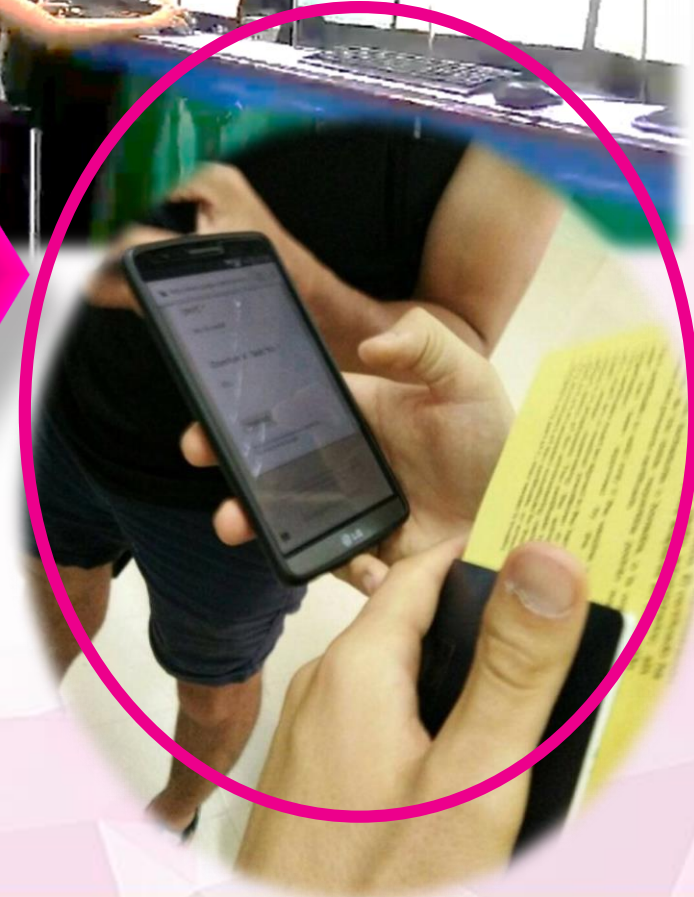
ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
LAW CENTER - DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL



Detect : ตรวจจ็บเร็ว

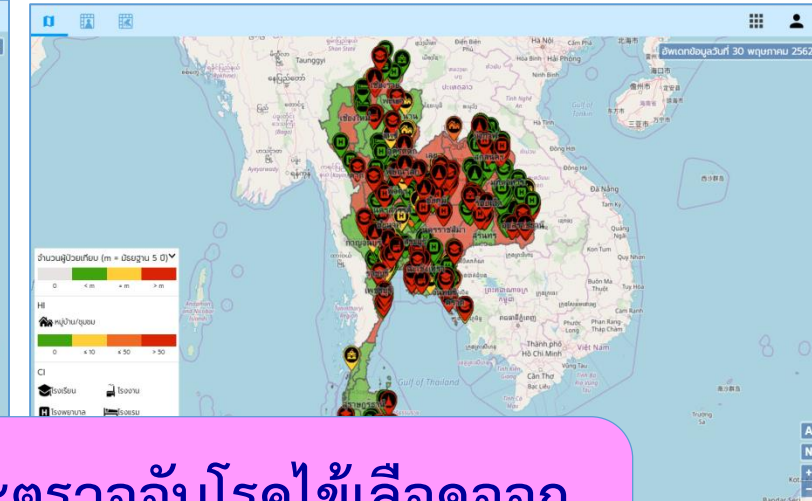
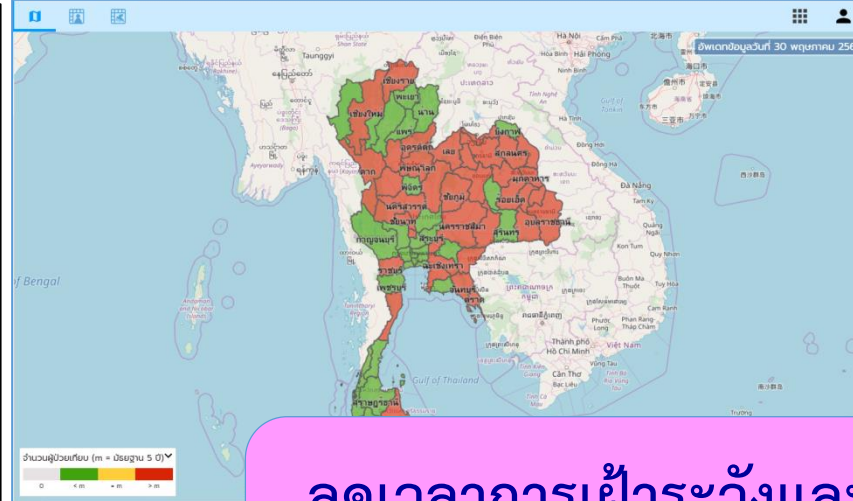
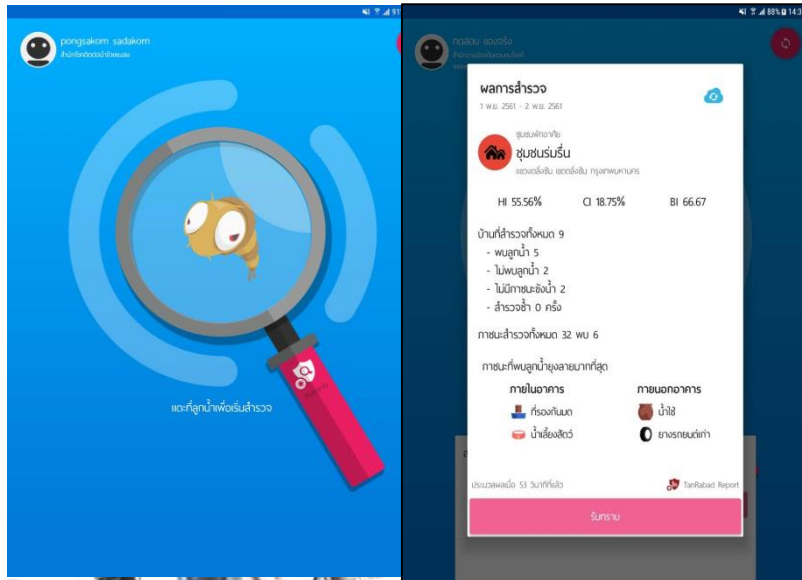


E-screening ลดเวลาในการตรวจคัดกรอง
จาก 12 นาที เหลือเพียง 3 นาที

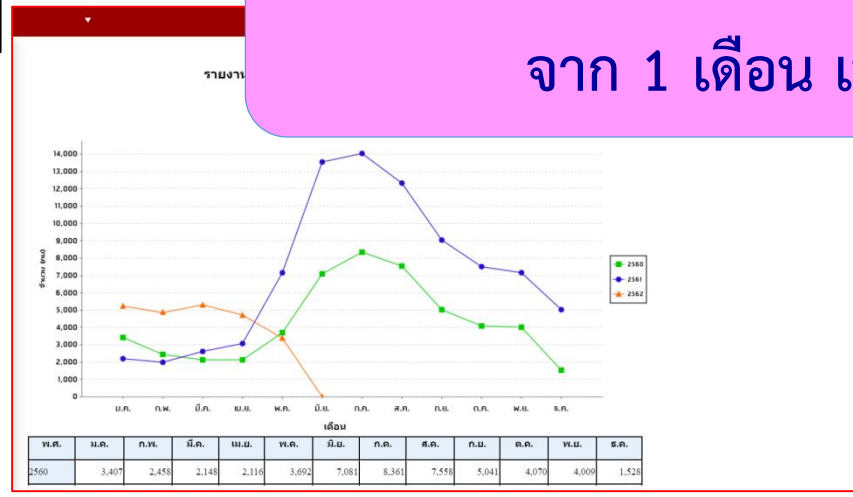


ผู้เดินทางได้รับความสะดวก

Detect : Real-time Surveillance data for Action



ลดเวลาการเฝ้าระวังและตรวจจับโรคไข้เลือดออก
จาก 1 เดือน เหลือ 1-2 วินาที

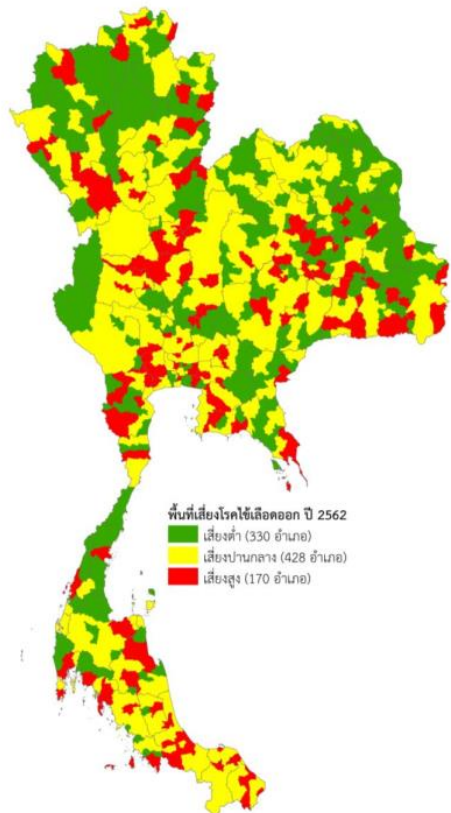


วันที่	จำนวนผู้ป่วย	HI	CI	BI	จำนวนผู้ป่วย	HI	CI	BI	จำนวนผู้ป่วย	HI	CI	BI
2560	3,407	2,458	2,148	2,116	3,692	7,081	8,361	7,558	5,041	4,070	4,009	1,528

ชุมชนประเมินและรับรู้ความเสี่ยงเอง

การเฝ้าระวังแบบ Real-Time

Prevention : แจ้งเตือนการระบาดล่วงหน้า

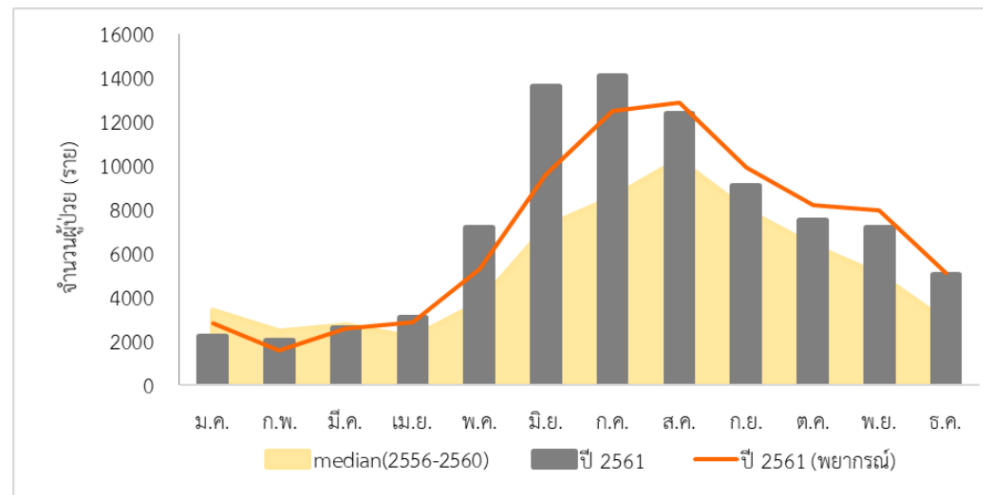


รูปที่ 3 แผนที่แสดงพื้นที่เสี่ยงโรคไข้เลือดออกระดับอำเภอ ปี 2562

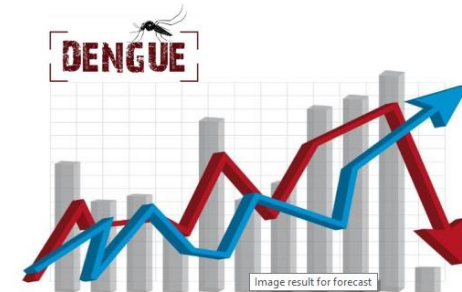
เขต	เสี่ยงสูง (อำเภอ)
1	10
2	9
3	18
4	10
5	15
6	19
7	19
8	1
9	17
10	9
11	19
12	17
13	7
รวม	170

รายงานพยากรณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2562

8



รูปที่ 6 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมรายเดือน ปี 2561 เปรียบเทียบค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี และค่าพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยปี 2561 (ข้อมูล ณ วันที่ 10 มกราคม 2562)



รายงานพยากรณ์
โรคไข้เลือดออก ปี 2562



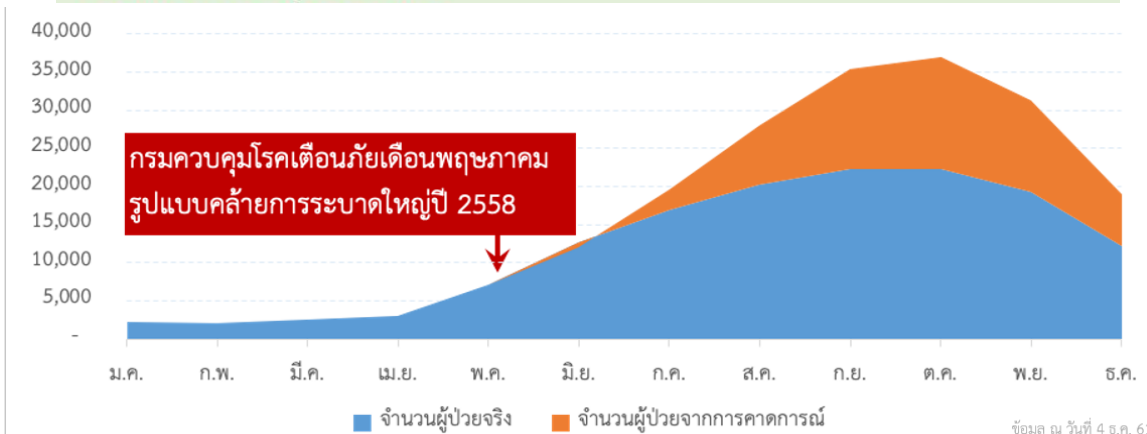
สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่
สำนักระบาดวิทยา
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

พยากรณ์โรคไข้เลือดออก ลดความเสี่ยงการเกิดโรค และ
เตรียมความพร้อม เพื่อลดการสูญเสีย
ที่จะเกิดขึ้นกับประชาชน

Respond : ผลสำเร็จโครงการจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย



กิจกรรมที่ประชาชนร่วมดำเนินการ พ.ศ 2561



ข้อมูล ณ วันที่ 4 ธ.ค. 61

ลดป่วย 50,000 ราย

ลดตาย 50 ราย

ลดสูญเสียเศรษฐกิจ 250 ล้านบาท



พัฒนานวัตกรรมการให้บริการเชิงนโยบาย โรงพยาบาลเค็มน้อย อร่อย 3 ดี



นวัตกรรม Salt meter เป็น biomarker
โดยความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยมหิดล

การปรับสูตรอาหารเพื่อลดโซเดียมต้นแบบ
โรงพยาบาลเค็มน้อย อร่อย 3 ดี
จำนวน 117 แห่ง ภายในปี 2563



พัฒนานวัตกรรมการให้บริการเฉพาะบุคคล : เครื่องวัดความดันสาธารณะและแอปพลิเคชันบนมือถือสำหรับประชาชน



สวัสดีคุณ
ศศิธร ตั้งสวัสดิ์
ออกจากระบบ

ค่าความดันโลหิต

ประวัติค่าความดันโลหิต

คำนวณความอ้วน

เกร็ดสุขภาพป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs)

วัดความดันแบบถูกวิธี

ประวัติส่วนตัว

KNOW YOUR NUMBER

ระดับความดันโลหิต

SYS = ความดันตัวบน, DIA = ความดันตัวล่าง, PULSE = อัตราการเต้นของหัวใจ

วัดเมื่อ วันพฤหัสบดีที่ 4 ก.ค. 2019 เวลา 10:50

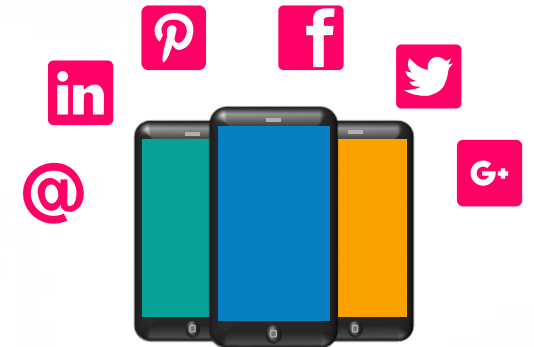
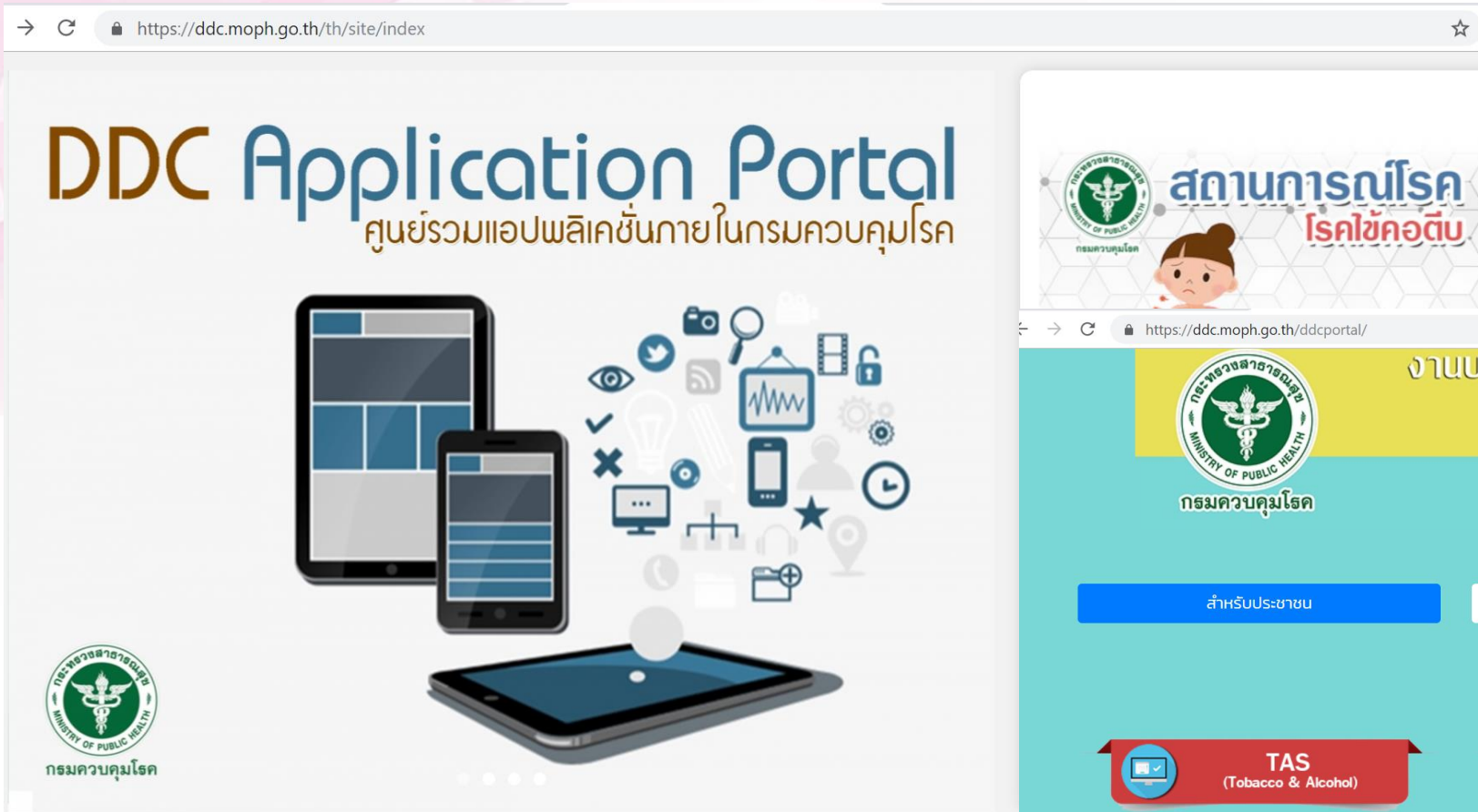
SYS mmHg	137
DIA mmHg	76
PULSE /min	88

โปรแกรมคำนวณค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

น้ำหนัก	56	กิโลกรัม
ส่วนสูง	165	เซนติเมตร
คำนวณ		
ค่าที่ได้	20.57	กิโลกรัม/ตารางเมตร
คุณอยู่ในเกณฑ์	ปกติ (สุขภาพดี)	
เคลียร์ข้อมูล		

DDC Application Portal

ศูนย์รวม Application ภายในกรมควบคุมโรค สะดวกต่อการใช้งานของประชาชน

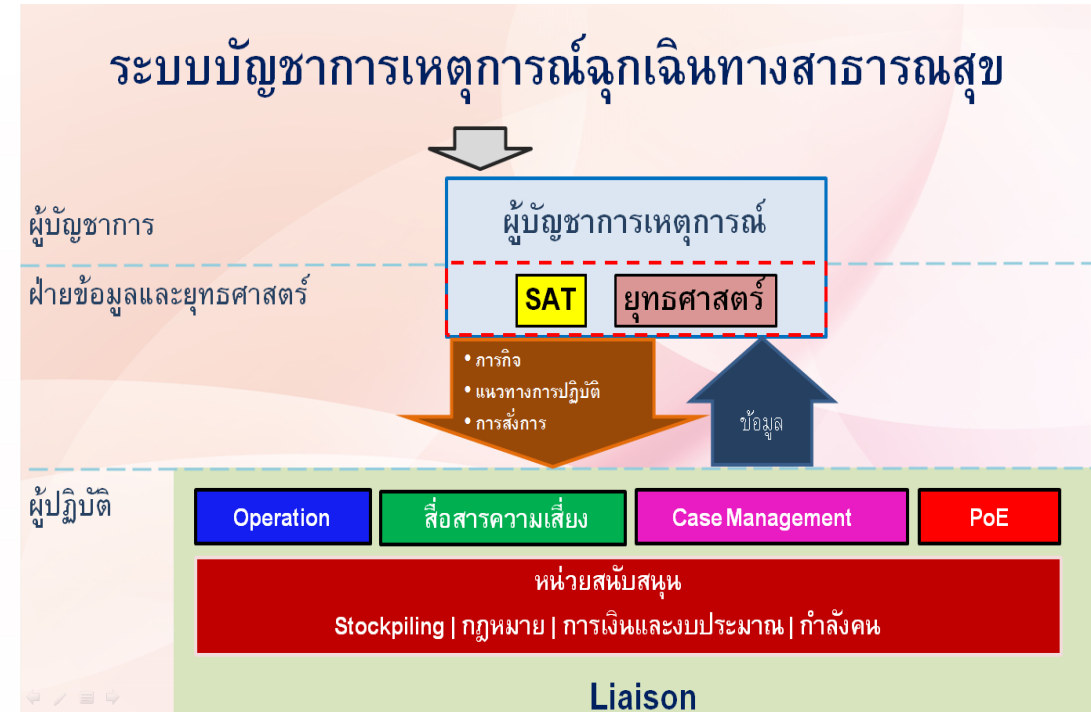
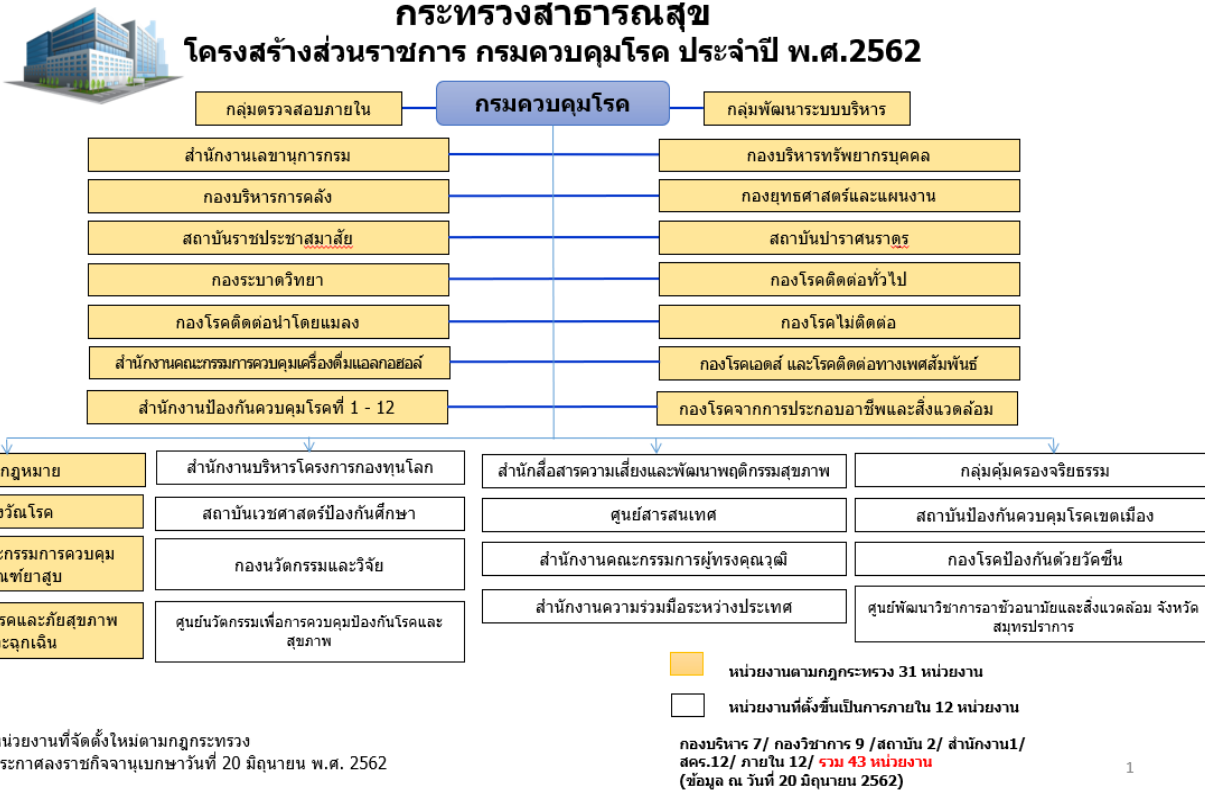


Highly Agile Organization

ภาวะปกติ

มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข



All-Hazard Plan

For Public Health Emergency Management



ตัวอย่าง กระบวนการหลักที่สำคัญเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ นำไปสู่ผลลัพธ์ที่สำคัญ

การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ



ประสานข้อมูลกับผู้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (SMEs)



พื้นที่เสี่ยงไข้เลือดออก
www.thaivbd.org

พยากรณ์โรคใช้ทั่วโลกใหญ่ พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพรายสัปดาห์

www.riskcomthai.org

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)

ระบบบัญชาการเหตุการณ์ กรมควบคุมโรค (EOC)



ภารกิจ
แนวทางปฏิบัติ
การสั่งการ

ข้อมูล

ผู้ปฏิบัติ

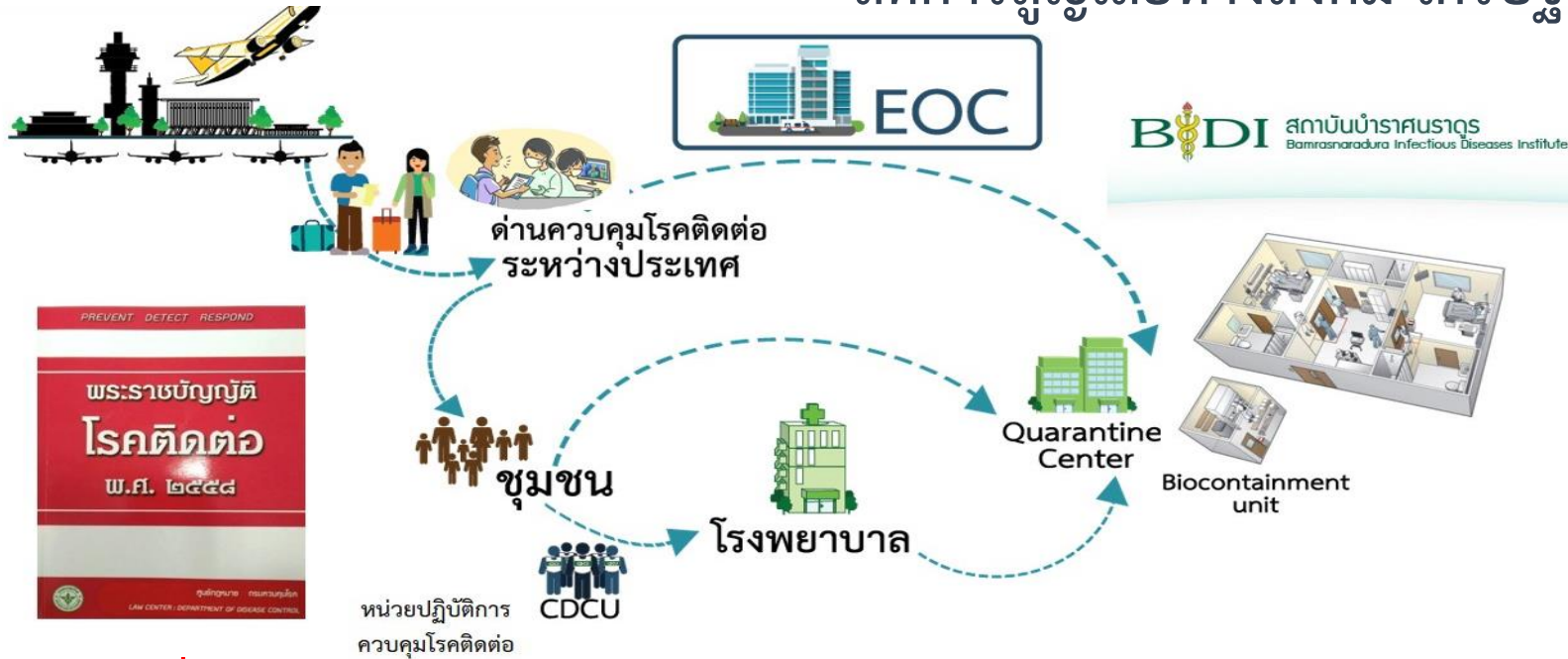


Liaison

ผลสำเร็จในการสกัดกั้นโรคระบาดร้ายแรง : MERS Co-V

ลดการสูญเสียทางสังคม เศรษฐกิจ

หลายร้อยล้านบาท



ระบบการเฝ้าระวังที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง สามารถตรวจจับ คัดกรองได้รวดเร็ว ทำให้ไม่มีการแพร่ระบาดของโรค



การสร้างระบบนวัตกรรม

กรมควบคุมโรค



Supporting system

- Database
- Patent System



Innovation Ecosystem

- Innovation Forum
- Open Lab/Co-working space



Innovation funding

- Internal Fund
- External Fund



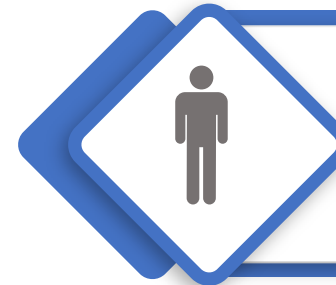
Innovation Training

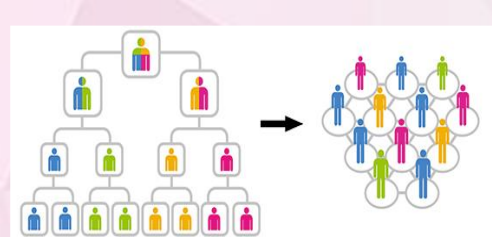
- In-house Training
- External Training



Match maker

- University
- Government
- Private section





DDC Open Lab & Co working Space

Disease Prevention and Health Innovation Center (DPHI)



Disease
Prevention &
Health
Innovation Center

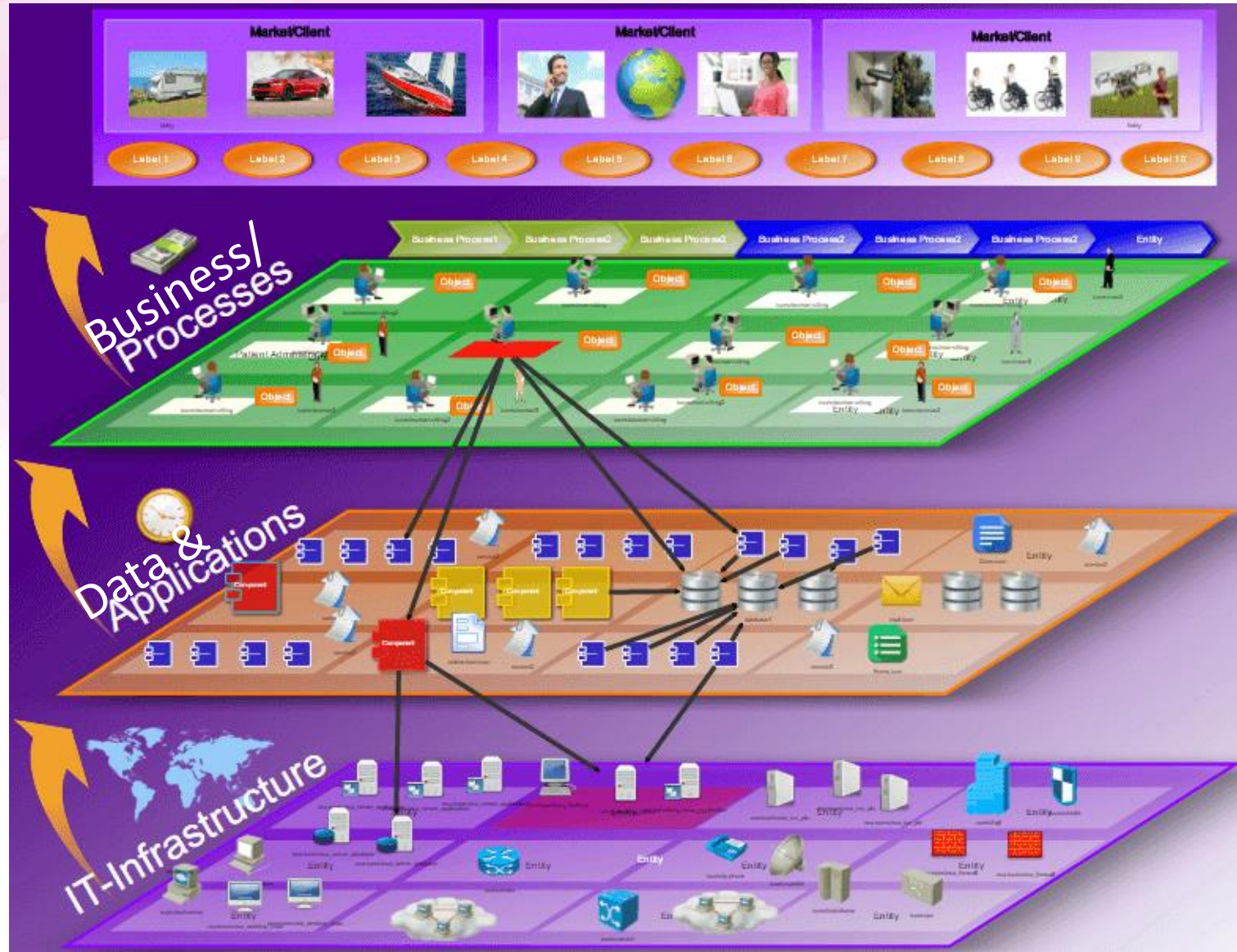
ศูนย์นวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค



โดยความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยมหิดล



Enterprise Architecture (EA) : a Tool for Digital Transformation



ตัวอย่างการนำระบบดิจิทัลมาปรับปรุงคุณภาพการบริหารจัดการและบริการ



อดีต



แบบสำรวจคุณภาพงาน

วันที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
1	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
2	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
3	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
4	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
5	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
6	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
7	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
8	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
9	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
10	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
11	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
12	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
13	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
14	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
15	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
16	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
17	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
18	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
19	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย
20	นาย	นาย	นาย	นาย	นาย

ผู้ป่วย

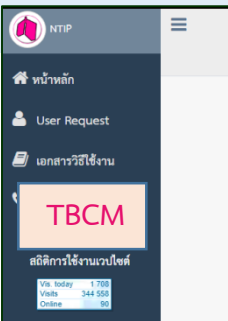
ประชาชน



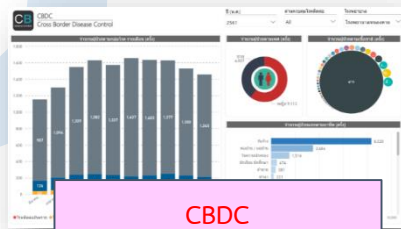
TAS

เจ้าหน้าที่

ปัจจุบัน



ทันรบาด



CBDC

สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ระบบติดตามการบริโภคยาสูบภาคประชาชนส่วนประกอบ มส.3

ติดตามออกใบอนุญาต ยส.3

Password: Login



พิชิตลูกน้ำยุงลาย



รู้กันทันโรค



Online Appointment System

ระบบการนัดหมายออนไลน์
สถาบันบำราศนราดูร

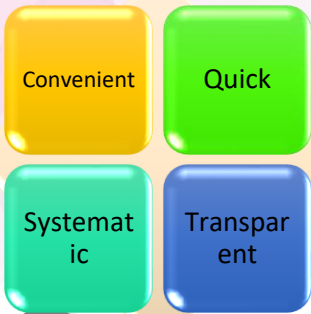


การพัฒนาบริการด้านผู้ป่วยนอก (สปคม.)



Smart Office องค์การต้นแบบทันสมัย “ด้านอาชีวอนามัยสำหรับหน่วยงานภาครัฐ”

Smart Workflow



“สะดวก รวดเร็ว
เป็นระบบ ตรวจสอบได้”

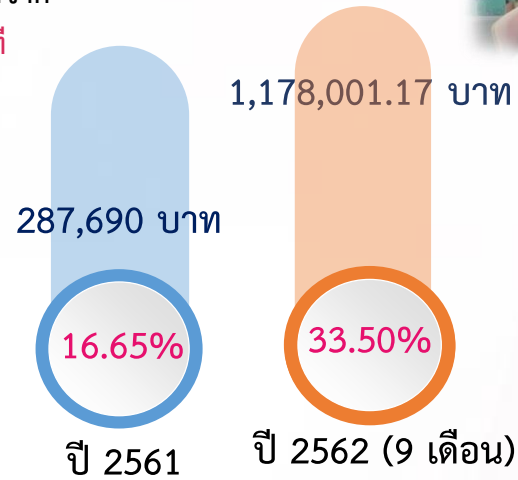
1. ลดขั้นตอนกระบวนการพัฒนาและผลักดันกฎหมาย
พัฒนาช่องทางการแจ้งข้อร้องเรียนโดยใช้ Application TAS
มาใช้ในขั้นตอนการส่งต่อข้อมูลไปยังพื้นที่และการรายงานผล
เดิมใช้เวลาไม่น้อยกว่า 22 วัน เหลือไม่เกิน 15 วัน
2. ลดขั้นตอนการรับส่งหนังสือ โดยใช้
ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งจาก
เดิมใช้เวลา 15 นาที เหลือ 5 นาที

พัฒนาระบบ Data Sharing 

ปรับปรุงระบบ IT 

พัฒนาศักยภาพด้าน IT ให้บุคลากร 

พัฒนาระบบสนับสนุน 



ประหยั้ดงบประมาณการจัดซื้อกระดาษ



สำนักงานสีเขียว รักสุขภาพ
ปลอดภัย มีความสุข อนุรักษ์พลังงาน



Smart Workplace



 ออกแบบสำนักงาน / อุปกรณ์

 จัดตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย

 ตรวจสอบสุขภาพ จัดโปรแกรมดูแลตามความเสี่ยง

 ตรวจสอบสภาพแวดล้อมการทำงาน ปรับปรุง 5 ส.

เสริมสร้างความสุข



Happy Money



ลดภาระหนี้

เสริมสร้างความรู้ด้านการเงิน

ลดค่าใช้จ่าย/เสริมสร้างรายได้



Happy Body



ส่งเสริมสุขภาพ

ความรู้ด้านโภชนาการ



Happy Work Life



นักสร้างสุขกรม/หน่วยงาน

วิเคราะห์จัดทำแผน

ขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ประเมินความสำเร็จ

สร้างบรรยากาศ องค์กรแห่งความสุข



การสร้างบรรยากาศในองค์กร

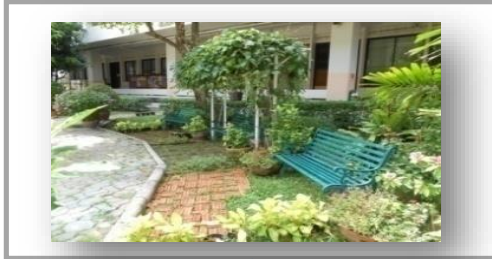
ปลอดภัย



สะอาด



สิ่งแวดล้อมดี



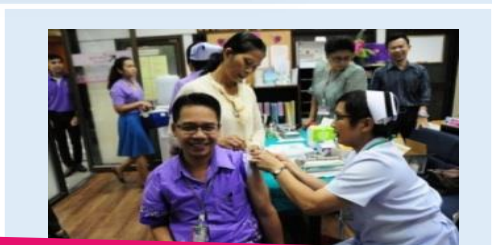
มีชีวิตชีวา



สวัสดิการ

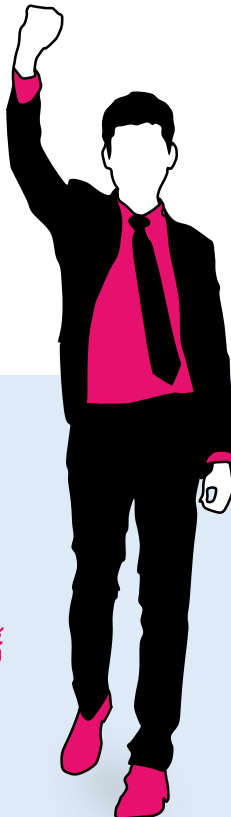


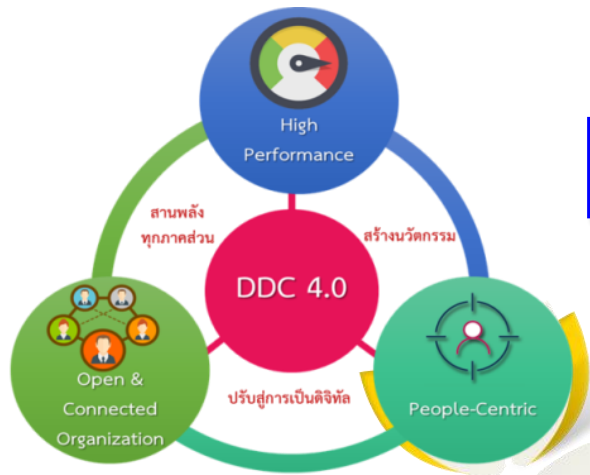
สร้างสุขภาพ



Healthy Workplace

สร้างสัมพันธ์





How to 4.0 Smart DDC

ปัจจัยสู่ความสำเร็จในการดำเนินงาน
พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0
ของกรมควบคุมโรค

บันได สู่ความสำเร็จ 5 ส.



ส.1

สร้างความรู้ความเข้าใจ



ส.2

สร้างความรู้สึกร่วม
ส่วนร่วมของบุคลากร
ในองค์กร



ส.3

สร้างทีมงานเข้มแข็ง
มีทักษะประสบการณ์
และร่วมกันพัฒนา



ส.4

สร้างระบบการติดตาม
ผลการดำเนินงาน
และจัดเก็บข้อมูล



ส.5

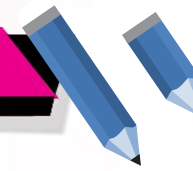
ส่งเสริม สนับสนุน
และกำหนดเป็น
นโยบายของผู้บริหาร

ส.1 สร้างความรู้ ความเข้าใจ

ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
ระหว่างวันที่ 29 - 31 ตุลาคม 2561
ณ ห้องประชุมแอมเบอร์ 2 อาคารอิมแพ็ค เอ็กซิบิชั่น เซ็นเตอร์ เมืองทองธานี



ส.1 สร้างความรู้ ความเข้าใจ



ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดคลินิกให้คำปรึกษาการเขียนผลงานรางวัลคุณภาพ ประจำปี พ.ศ. 2562



ส.1 สร้างความรู้ ความเข้าใจ

ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การส่งเสริมศักยภาพนักพัฒนาองค์กร กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ครั้งที่ 1 ผ่านระบบ VDO Conference
วันพุธที่ 27 มีนาคม 2562



ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การส่งเสริมศักยภาพนักพัฒนาองค์กร กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ครั้งที่ 2 ผ่านระบบ VDO Conference
วันพุธที่ 29 พฤษภาคม 2562



ส.2 สร้างความรู้สึก การมีส่วนร่วมของบุคลากรในองค์กร

เตรียมการ...



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

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 และ 3) ระบุตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการดำเนินงาน (หมวด 7) ที่เชื่อมโยงการดำเนินงาน
- นำเสนอให้ที่ปรึกษาและผู้บริหารให้ข้อเสนอแนะ
- ผู้รับผิดชอบหลักแต่ละหมวดปรับแก้ไขให้เห็นความเชื่อมโยง
- กพร.เป็นผู้ขับเคลื่อนอยู่ในทุกหมวด



การเตรียมการ Site Visit...



 **กระดานข่าว**
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมิน (Site Visit)
ราชวิทยาลัยฯ สาขาคุณภาพการให้บริการจัดการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ.2562

(14 มิ.ย. 62) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จัดประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมิน (Site Visit) ราชวิทยาลัยฯ สาขาคุณภาพการให้บริการจัดการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ.2562 โดยมีนางเบญจมาภรณ์ ภิกขุไพบรพณีย์ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นประธานการประชุม พร้อมด้วยประธาน เลขานุการ และผู้ช่วยเลขานุการคณะทำงานยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร ประจำปี พ.ศ. 2562 เข้าร่วมประชุม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมิน (Site Visit) ราชวิทยาลัยฯ สาขาการจัดการภาครัฐตามเกณฑ์การประเมิน (PMQA 4.0) ประจำปี พ.ศ. 2562 ให้มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น ซึ่งได้รับเกียรติจาก อาจารย์กิตติคุณ พนมฤทธิ บริษัท ศูนย์ส่งเสริมคุณค่าทางธุรกิจ จำกัด เป็นวิทยากรในการบรรยายแนวทางการนำเสนอผลงานของส่วนราชการ เพื่อรับการตรวจประเมินฯ พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการนำเสนอ กับคณะทำงานฯ ณ ห้องประชุมอาสุรกิจโกศล 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 เพื่อเตรียมข้อมูลหลักฐานต่าง ๆ เอกสารสรุปให้ผู้ประเมินฯ
- เตรียมผู้นำเสนอ
- เตรียมจัดนิทรรศการผลงานที่โดดเด่น
- เตรียม slide บทบรรยายให้ผู้บริหาร และผู้นำเสนอ ช้อมการนำเสนอ 3 รอบ
- เตรียมสถานที่ ชักซ้อมการนั่ง การแต่งกายผู้เข้าร่วมประชุม
- กพร.เป็นหลักขับเคลื่อนทุกอย่าง ตั้งแต่ทำสไลด์ จัดนิทรรศการ การดำเนินงานต่าง ๆ ในภาพรวม

ถอดบทเรียนการดำเนินงาน PMQA กรมควบคุมโรค

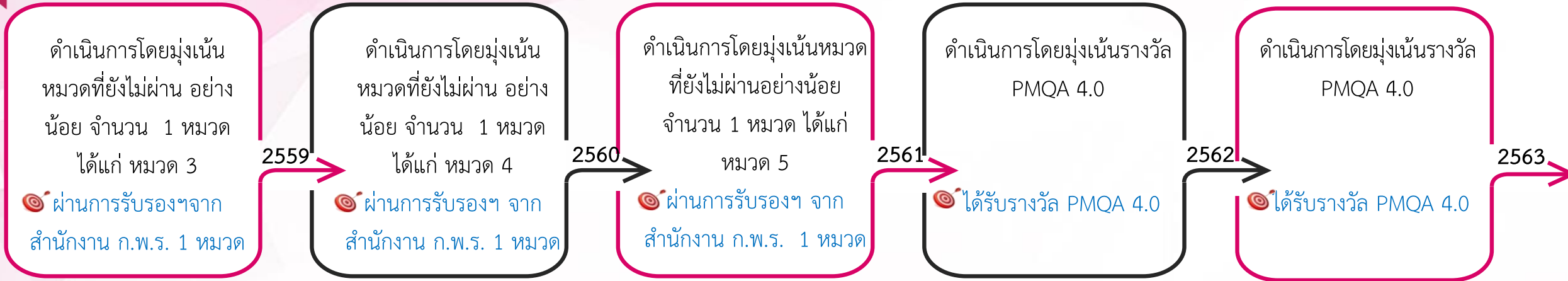


มีกลุ่มพัฒนาองค์กรทุกหน่วยงานภายในกรมฯ และมีทีมงานเข้มแข็งมีทักษะ ประสพการณ์และใจพร้อมร่วมกันพัฒนาผลงาน



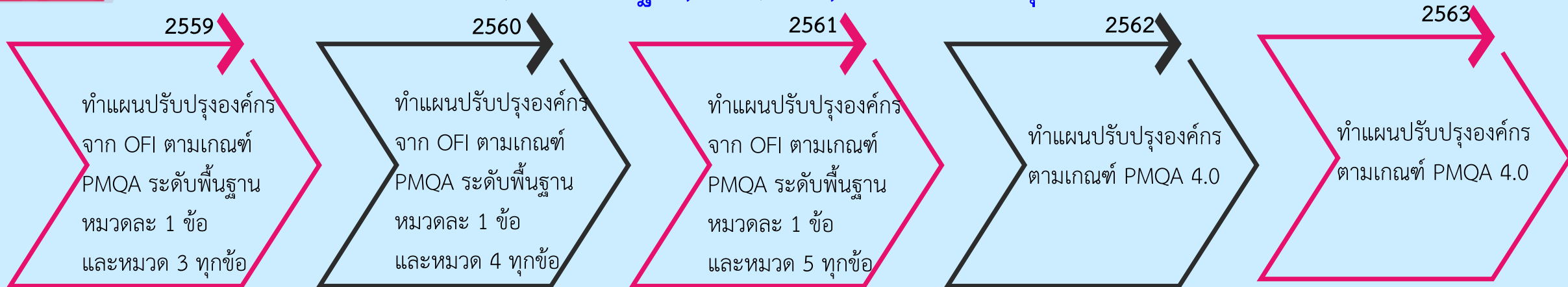
Rolling Plan ของการพัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการองค์การ

ระดับกรม



ระดับหน่วยงาน

พัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์ PMQA ระดับพื้นฐาน, PMQA 4.0, HA และผลงานคุณภาพ



เป้าหมาย - Reaccreditation HA 3 ปี ครึ่ง



- ผลงานคุณภาพได้รับรางวัล ปีละอย่างน้อย 4 ผลงาน



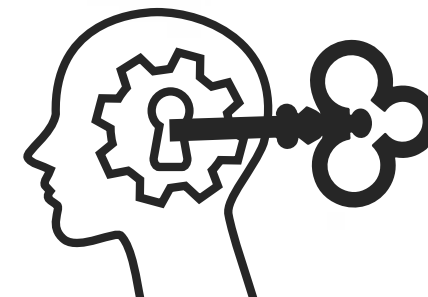
ปี 2557-2561



ปี 2562



มียุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน



- ➡ ยุทธศาสตร์ที่ 6 บริหารจัดการองค์การแนวใหม่
- ➡ เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2558

- ➡ ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ
- ➡ เกณฑ์การประเมินองค์การด้วยตนเอง โดยใช้เครื่องมือประเมินสถานการณ์เป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)

ยกย่องชมเชยหน่วยงานต้นแบบ 4.0 ประจำปี พ.ศ.2562



United Nations Public Service Awards



รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ 4.0



สาขาบริการภาครัฐ (Thailand Public Service Awards: TPSA)



สาขาคูณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award: PMQA)



สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม (Thailand Excellent Participatory Governance Awards: TEPGA)



รางวัลคุณภาพระดับกรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพองค์กร

พิจารณาจากความสำเร็จจากความต่อเนื่องของการได้รับรางวัล และจำนวนผลงาน 6 ประเภทในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 และย้อนหลัง 5 ปี



ส.4 สร้างระบบการติดตามผลการดำเนินงานและจัดเก็บข้อมูล

ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Estimates SM

ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ พัฒนาขึ้นโดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและผู้บริหารกรมควบคุมโรค เพื่อลดภาระและเพิ่มความสะดวกในการทำงาน เช่น ระบบทำงานบนอินเทอร์เน็ตที่รองรับเว็บเบราว์เซอร์ได้ทุกประเภท ปรับปรุงข้อมูลแบบ realtime และมีระบบ offline ที่สามารถ export รายงานได้อย่างถูกต้อง ด้วยความสามารถของระบบที่หลากหลาย จึงเป็นการลดภาระของหน่วยงาน ลดการบันทึกข้อมูลซ้ำซ้อน นอกจากนี้ผู้บริหารทุกระดับ สามารถเข้าถึงสารสนเทศเพื่อติดตามความก้าวหน้า การใช้จ่ายงบประมาณ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดได้อย่างรวดเร็ว

ลงชื่อใช้งาน

Estimates SM

รหัสผู้ใช้งาน :

รหัสผ่าน :

เข้าสู่ระบบ

8+

ลิ้งค์ดาวน์โหลด

คำขอโครงการ

จัดสรรงบประมาณ

รายงานความก้าวหน้า

พิจารณาการขึ้นทวงถาม

บริหารแผนงาน

ประวัติความเป็นมา

คู่มือการใช้งาน

ติดต่อเรา

กองแผนงาน กรมควบคุมโรค

CAT cyfence Securing your Business

2019

ส.5 การส่งเสริม สนับสนุน และกำหนดเป็นนโยบายของผู้บริหาร



ผลลัพธ์การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการองค์กรกรมควบคุมโรค

ปี				
2556	 พัฒนากรมฯ ตามเกณฑ์ FL/Self certify FL		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 4.0	ทุก หมวด	ได้รับรางวัลเลิศรัฐ สาขาคูณภาพ บริหารจัดการภาครัฐระดับดีเด่น	440 คะแนน



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

