



หน้าห้อง ผอ. สคร.9
เลขรับ 12896
วันที่รับ 11 ธ.ค. 62 เวลา 10.12
วันที่ออก 11 ธ.ค. 62 เวลา 10.06

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จ.นครราชสีมา กลุ่มพัฒนาองค์กร โทร.๐๔๔๒๑๒๙๐๐ ต่อ ๑๒๘  
ที่ สธ ๐๔๒๖.๓ / ๑๕๖ วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเสนอผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (รอบ ๓ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา

ด้วยกลุ่มพัฒนาองค์กร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา ได้รับผิดชอบดำเนินการตัวชี้วัดตามการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งในรอบ ๓ เดือนได้ดำเนินการตามรายละเอียดตัวชี้วัด ดังนี้

- ตัวชี้วัดที่ ๔.๓ ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินการบริหารจัดการองค์กรได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด
  - ขั้นตอนที่ ๑ ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาองค์กรและผลงานคุณภาพ สคร.๙ และทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร
  - ขั้นตอนที่ ๒ ประเมินองค์กรด้วยตนเอง หมวด ๑ - ๖ ตามเกณฑ์ PMQA 4.0 และคัดเลือกตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินการ หมวด ๗
  - ขั้นตอนที่ ๓ จัดทำแผนปรับปรุงองค์กร หมวด ๑ - ๖
- ตัวชี้วัดที่ ๕.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาสถาปัตยกรรมองค์กรของหน่วยงานภายในกรมควบคุมโรค
  - ขั้นตอนที่ ๑ จัดทำข้อมูลกระบวนการหลัก (Core Business)
  - ขั้นตอนที่ ๒ แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำสถาปัตยกรรมองค์กร สคร.๙
- ตัวชี้วัดที่ ๕.๓ ระดับความสำเร็จในการรวมศูนย์ข้อมูล ประมวลผล และนำเสนอข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ (Data Consolidation and Data Visualization)
  - ขั้นตอนที่ ๑ จัดทำรายงานบัญชีข้อมูล (Data Catalog) ของหน่วยงาน
  - ขั้นตอนที่ ๒ ย้ายระบบสารสนเทศเข้าสู่ระบบ Cloud กรมควบคุมโรค และเปลี่ยนชื่อ Domain name ทุกระบบ ให้อยู่ในรูปแบบเว็บไซต์กรมควบคุมโรค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาลงนามต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวรัฐริณี ธนเศรษฐ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร

-กรวิ

(นายกิตติพงศ์ สัญชาติวิสุทธิ)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙  
จังหวัดนครราชสีมา

# ลักษณะสำคัญขององค์การ

## สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

### 1. ลักษณะองค์การ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา (สคร.9) เป็นหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่รับผิดชอบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 นครชัยบุรินทร์ มีพื้นที่รับผิดชอบ 4 จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์ โดยมีกระบวนการส่งมอบผลผลิตการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามพันธกิจของหน่วยงาน ขับเคลื่อนโดยตรงกับกลุ่มเป้าหมายคือ ประชาชน อีกส่วนหนึ่งขับเคลื่อนผ่านกลุ่มเครือข่ายที่ทำงานด้วยกัน เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในการป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ

#### ก. สภาพแวดล้อมของส่วนราชการ

(1) **พันธกิจหรือหน้าที่ตามกฎหมาย สคร.9** ปฏิบัติภารกิจตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค พ.ศ. 2562 (ประกาศราชกิจจานุเบกษา วันที่ 20 มิ.ย.2562) ดังนี้

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ที่รับผิดชอบ
2. สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
4. ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
5. สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพบริเวณชายแดน เพื่อการป้องกันโรคระหว่างประเทศ
6. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
7. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบของพันธกิจต่อความสำเร็จ และการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ คือ การสร้างความเข้มแข็งและประสานความร่วมมือกับหน่วยงานเครือข่ายและชุมชนที่ทำงานร่วมกัน เพื่อส่งมอบคุณค่าให้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 การเตรียมความพร้อมในการจัดการโรคและภัยสุขภาพ ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินให้ทันการณ์ ตลอดจนสร้างขีดความสามารถ องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยใช้สมรรถนะหลักขององค์กร เพื่อช่วยส่งเสริมให้กระบวนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพมีประสิทธิภาพและสัมฤทธิ์ผล

กลไกที่ใช้ในการส่งมอบผลผลิตและบริการตามพันธกิจ ให้แก่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีดังนี้

1. **ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย** ให้บริการผ่านเครือข่าย รณรงค์ โทรทัศน์ วิทยุ แอลงข่าว สื่อมวลชน เว็บไซต์ Social media ดังนี้
  - 1) แจ้งเตือนภัยการระบาดของโรค ภัยสุขภาพ แนวทางป้องกันควบคุมที่ได้มาตรฐาน
  - 2) ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ
  - 3) ดำเนินการตามกฎหมาย พรบ.ที่เกี่ยวข้อง
2. **กลุ่มเครือข่ายที่ทำงานร่วมกัน** ได้แก่ สสจ. สสอ. รพ. รพ.สต. อปท. มหาวิทยาลัย สื่อมวลชน ภาคประชาสังคม และภาคประชาชน โดยให้บริการผ่านทางคู่มือ สื่อ หนังสือราชการ โทรศัพท์ เว็บไซต์ Social media ฝึกอบรม ประชุมชี้แจง นำเสนอผลงานวิชาการ การสอบสวนทางระบาดวิทยา คณะกรรมการ ผู้ประสานจังหวัด และวิทยากร ดังนี้
  - 1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
  - 2) สนับสนุนวิชาการและข้อมูล เพื่อใช้เตือนภัย วางแผนและดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค
  - 3) ถ่ายทอดองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง หลักสูตร มาตรฐาน มาตรการ นโยบาย กฎหมาย ข้อมูลข่าวสาร
  - 4) พัฒนาระบบกลไกเครือข่ายประสานงานการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคได้ตามมาตรฐาน
  - 5) ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และร่วมดำเนินการตามกฎหมาย พ.ร.บ. และกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR)

## (2) วิสัยทัศน์และค่านิยม

สคร.9 มีวิสัยทัศน์คือ “ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9 ได้รับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี พ.ศ. 2580” (ทบทวนเมื่อวันที่ 29 มี.ค.2562) มีเป้าประสงค์หลัก ดังนี้

1. มีระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่ได้มาตรฐานสากล
2. มีมาตรฐานการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในระดับสากล ที่เหมาะสมต่อบริบทพื้นที่และสามารถขยายการนำไปใช้ประโยชน์ได้
3. บุคลากรทุกสายอาชีพมีความเชี่ยวชาญด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
4. ระบบการจัดการภายในองค์กรมีสมรรถนะสูง
5. เป็นองค์กรแห่งความรู้ด้านสุขภาพ (การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ) (Health Literacy)

สคร.9 ประกาศขับเคลื่อนค่านิยมองค์กร MOPH คือ Mastery เป็นนายตัวเอง Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่ People-centered approach ใส่ใจประชาชน Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม และมีสมรรถนะหลักของบุคลากรคือ “I SMART” (ทบทวนวันที่ 8 พ.ย.2562) ได้แก่ Integrity การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม Service Mind บริการที่ดี Mastery การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ Achievement การมุ่งผลสัมฤทธิ์ Relationship การมีน้ำใจ ใจเปิดกว้าง เป็นพี่เป็นน้อง Teamwork การทำงานเป็นทีม รวมทั้งประกาศเจตนารมณ์เป็นหน่วยงานคุณธรรม “ซื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ” (วันที่ 6 พ.ย.2562) มีอัตลักษณ์องค์กร “ทีมงานเข้มแข็ง แบ่งปันน้ำใจ เรียนรู้สิ่งใหม่ รักในองค์กร” มีวัฒนธรรมองค์กร “เคารพผู้อาวุโส เชิดชูคนดี รักษาประเพณีไทย สามัคคี ยกย่องชมเชยผู้อื่น” เพื่อใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้งมีสมรรถนะที่จำเป็นตามภารกิจ ได้แก่ 1) ระบาดวิทยา 2) การวิจัยและพัฒนา 3) ติดตามและประเมินผล และสมรรถนะหลักขององค์กร ได้แก่ การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรค การพยากรณ์โรค การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และการสร้างความเข้มแข็งของหน่วยงานเครือข่ายและชุมชน ซึ่งเป็นรากฐานในการส่งเสริมกระบวนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การพัฒนาด้านเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข สิ่งแวดล้อม และการพัฒนาองค์กรให้บรรลุตามพันธกิจที่กำหนดไว้

## (3) ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

สคร.9 มีบุคลากรรวม 256 คน (ข้อมูลวันที่ 1 ต.ค.2562) เป็นสายงานหลัก เช่น แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุข ฯ ร้อยละ 62.11 และสายงานสนับสนุน เช่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นักทรัพยากรบุคคล เจ้าพนักงานธุรการ เจ้าพนักงานการเงิน ฯ ร้อยละ 37.89 แบ่งตามช่วงอายุ (Generation) คือ Baby Boomer ร้อยละ 41.41 Gen-X ร้อยละ 26.95 Gen-Y ร้อยละ 31.64 บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ ร้อยละ 44.92 อายุเฉลี่ย 45 ปี รองลงมาคือ ลูกจ้างประจำ ร้อยละ 29.30 อายุเฉลี่ย 53 ปี พนักงานราชการ ร้อยละ 16.02 อายุเฉลี่ย 36 ปี พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 4.69 อายุเฉลี่ย 45 ปี ลูกจ้างชั่วคราว ร้อยละ 3.13 อายุเฉลี่ย 33 ปี และจ้างเหมาบริการ ร้อยละ 1.9 อายุเฉลี่ย 46 ปี การศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 43.75 รองลงมาคือ ต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 39.06 ปริญญาโท ร้อยละ 14.84 และปริญญาเอก ร้อยละ 2.34 ตามลำดับ

บุคลากรสคร.9 ได้รับการคัดเลือกตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของสำนักงาน ก.พ. เช่น คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง การศึกษา สมรรถนะที่จำเป็น เป็นต้น องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการทำงานเพื่อบรรลุพันธกิจและวิสัยทัศน์ คือ การจัดโครงสร้างตามภารกิจ และดำเนินงานแบบ Matrix เพื่อบูรณาการงานให้รองรับภารกิจ ซึ่งปัจจัยที่ทำให้บุคลากรมีความผูกพันและทุ่มเทคือ การได้รับการยอมรับ ยกย่องเชิดชู มีความหมายต่อองค์กร ได้รับการมอบอำนาจ ความไว้วางใจ กำหนดเป้าหมายและสร้างการมีส่วนร่วมทุกระดับ มีการกำหนดสมรรถนะของบุคลากร ได้แก่ บุคลากรต้องมีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างแม่นยำ พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพอย่างถูกต้อง สร้างผลิตภัณฑ์ด้วยกระบวนการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม มีการติดตามประเมินผลเพื่อวัดความสำเร็จขององค์กร โดยมีข้อกำหนดด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและความเสี่ยงภัย ในการฝึกปฏิบัติและซักซ้อมการตอบโต้การระบาดของโรคและภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข การป้องกันการตรวจเชื้อวันโรค สารเคมี และการกำจัดขยะอันตราย ตามมาตรฐานระบบบริหารจัดการคุณภาพห้องปฏิบัติการ (LA) แนวทางการพัฒนาห้องปฏิบัติการทางกสิกรรมให้ได้มาตรฐาน ISO/IEC: 17025 มีการควบคุมคุณภาพวัคซีน มีแผนบริหารความต่อเนื่องของ

องค์กร จัดสถานที่ทำงานน่าอยู่ทำงาน สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ให้เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization: HLO) บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพ ตรวจสมรรถภาพ ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ และส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ ทำให้บุคลากรมีทักษะ ปลอดภัย ลดโอกาสเสี่ยงต่อการสัมผัสเชื้อโรคและปัจจัยเสี่ยง

การเปลี่ยนแปลงด้านบุคลากรที่สำคัญคือ บุคลากรมีอายุมากขึ้นและใกล้เกษียณ จึงต้องถ่ายทอดความรู้อย่างต่อเนื่อง มีบุคลากรใหม่เพิ่มขึ้น และการปรับสู่ Thailand4.0 จึงต้องวางแผนการพัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นเลิศและรองรับการเปลี่ยนแปลง ซึ่งพื้นฐานของบุคลากรที่มีผลต่อการวางแผน การพัฒนา และการสร้างขีดความสามารถในการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ได้แก่ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) การคิดเชิงออกแบบ (Design Thinking) การคิดอย่างมีวิจารณญาณและแก้ปัญหา (Critical Thinking) การสื่อสารและสร้างความร่วมมือ การปรับบทบาทเป็น Facilitator, Smart Regulator, Policy Advisor ทักษะด้านดิจิทัล ภาษาอังกฤษ และด้านอารมณ์ (Soft Skills)

#### (4) สินทรัพย์

1) **อาคารสถานที่** สคร.9 ตั้งอยู่ที่ ถ.ราชสีมา-โชคชัย ต.หนองบัวศาลา อ.เมือง จ.นครราชสีมา ตั้งอยู่บนที่ราชพัสดุ มีเนื้อที่ 61 ไร่ 1 งาน 28 ตารางวา และมีที่ราชพัสดุที่อยู่ในความรับผิดชอบ ได้แก่ นคม.9.4.3 ครบุรี (2 ไร่ 1 งาน 10 ตารางวา) ศตม.9.4 ปากช่อง (1 ไร่ 2 งาน) และบ้านพักหลังเรือนจำนครราชสีมา (3 ไร่ 9 ตารางวา) มี**อาคารที่อยู่ในบริเวณสำนักงาน** 4 อาคาร ได้แก่ อาคารสคร.9 อาคารพัฒนาองค์กร อาคารศูนย์ฝึกอบรมนักระบาดวิทยาภาคสนาม อาคารยานพาหนะ อาคารปฏิบัติการทางการแพทย์ ศตม.ที่ 9.2 บุรีรัมย์ ส่วน**อาคารที่อยู่นอกสำนักงาน** ได้แก่ ศตม.ที่ 9.1 ชัยภูมิ ศตม.ที่ 9.3 สุรินทร์ ศตม.ที่ 9.4 ปากช่อง รวมทั้งมีห้องศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค ห้องควบคุมอุณหภูมิมียาและเวชภัณฑ์ ห้องปฏิบัติการกีฏวิทยา มาลาเรีย คลินิก ห้องประชุม ห้องสมุด พื้นที่ Co-working Space พื้นที่สีเขียว สถานที่ออกกำลังกาย และบ้านพักบุคลากร

2) **เทคโนโลยี** ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ ได้แก่ (1) **Hardware** ได้แก่ เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายที่ให้บริการ 24 ชั่วโมง และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน (2) **ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์** Leased line 25/25 MB. ที่เชื่อมต่อกับกรมควบคุมโรค และเข้าสัญญาณอินเทอร์เน็ต 100/100 MB. มี**ระบบรักษาความปลอดภัยด้านสารสนเทศ** ได้แก่ Firewall, Anti virus และเก็บข้อมูลการใช้งาน Internet (Log) ตามมาตรฐานด้านการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (3) **Software และระบบฐานข้อมูล** เพื่อใช้ในการดำเนินการตามพันธกิจของหน่วยงาน ทั้งด้านกระบวนการสร้างคุณค่าและกระบวนการสนับสนุน ได้แก่ เว็บไซต์ สคร.9 ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (EstimatesSM) ใช้ในการจัดทำแผนงาน ติดตามประเมินผลงานและตัวชี้วัด ระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคล (DPIS) สำหรับบริหารและพัฒนาผลการปฏิบัติงานของบุคลากร ระบบ GFMS ระบบบริหารจัดการงบประมาณ (BDM) สำหรับบริหารและรายงานการใช้งบประมาณ ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (e-GP) ระบบรับเรื่องร้องเรียน (e-Petition) ระบบฐานข้อมูลผลงานวิชาการ ระบบการเฝ้าระวังทันระดับ ระบบฐานข้อมูลโรคเรื้อน (UCHA) ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (GIS) เพื่อใช้รายงานสถานการณ์โรคในรูปแบบต่างๆ อีกทั้งยังมี**โปรแกรมที่ใช้เฉพาะในกลุ่มงาน** ได้แก่ โปรแกรมรายงาน 506 โปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาดระดับเขต/จังหวัด ระบบเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า (Thai Rabies Net) ระบบฐานข้อมูลวัณโรค Online โปรแกรม Lab Zika โปรแกรม Measles Online Database โปรแกรมติดตามผลการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (SAT&JIT Lab) โปรแกรมเฝ้าระวังและคัดกรองโรคติดต่อในผู้เดินทางผ่านช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศช่องจอม จ.สุรินทร์ มีการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานเครือข่าย ได้แก่ ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ (HDC) และเขตสุขภาพที่ 9 เป็นต้น เพื่อใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งผู้บริหารสามารถติดตามความก้าวหน้าผ่านระบบออนไลน์และ Dashboard ได้ ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลแล้วจะนำไปใช้เพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน ประกอบการตัดสินใจและวางแผนยุทธศาสตร์ (4) **เทคโนโลยีการสื่อสารและการให้บริการ** ได้แก่ VDO/ Web Conference วิทยุสื่อสาร Social media เป็นต้น ทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์ฉุกเฉิน ตามที่ระบุในแผนบริหารความต่อเนื่องขององค์กร (BCP) กฎหมาย นโยบายและแนวปฏิบัติด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยเทคโนโลยีทั้ง 4 องค์ประกอบ จะดำเนินงานประสานกันและเชื่อมโยงกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้กับประชาชน

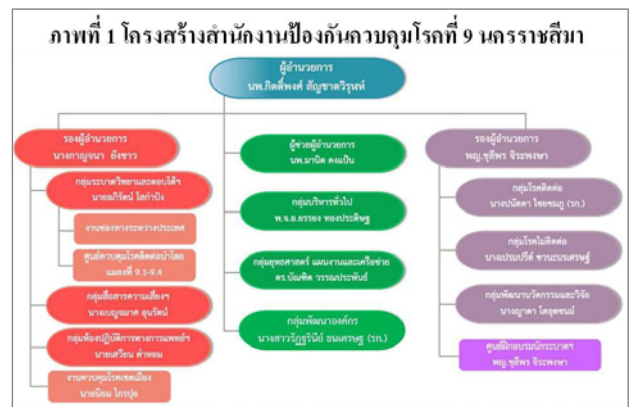
3) อุปกรณ์ มีเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยโรคหนองพยาธิ โรคมาลาเรีย ตรวจเชื้อไวรัสโรค มีการควบคุมมาตรฐานด้วยเครื่องตรวจสอบอุณหภูมิมาตรฐาน ห้องเก็บวัคซีนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เครื่องฟ่นสารเคมีกำจัดยุง ชุดอุปกรณ์ป้องกันโรคติดต่อเชื้อร้ายแรง และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

(5) กฎหมาย กฎระเบียบ และข้อบังคับ สคร.9 ดำเนินการภายใต้กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค พ.ศ. 2562 มีกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับสำคัญ ได้แก่ (1) พระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 (2) กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (International Health Regulations: IHR2005) (3) พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (4) พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 (5) พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (6) พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 และ (7) พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ที่ สคร.9 ใช้ดำเนินการ กำกับและจัดระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้เป็นไปอย่างคล่องตัว มีประสิทธิภาพและตอบสนองการเปลี่ยนแปลง

## ข. ความสัมพันธ์ระดับองค์การ

### (6) โครงสร้างองค์กร

สคร.9 ปรับโครงสร้างองค์กร (วันที่ 1 ต.ค.2562) เพื่อให้เอื้อต่อการทำงานตามภารกิจ และแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) โดยแบ่งเป็น 9 กลุ่ม 1 ศูนย์ 1 งาน (ภาพที่ 1) มีกลไกการบริหารงานและวิธีการจัดการตามนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี นโยบายการพัฒนากรมควบคุมโรคเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ปี 2563 (ประกาศ 11 ต.ค.2562) ควบคู่กับกฎ ระเบียบ ข้อบังคับอื่นๆ โดยมีระบบการกำกับดูแลดังนี้



1. มอบอำนาจให้รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการในราชการของหน่วยงาน มอบอำนาจหรือกระจายอำนาจการตัดสินใจในการปฏิบัติงานให้กับหัวหน้ากลุ่มและคณะกรรมการต่างๆ เพื่อวางแผนกำกับดูแลการบริหารและดำเนินงาน มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในการประชุมผู้บริหาร สคร.9 ทุกเดือน

2. จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (MOU) มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายระดับกรมควบคุมโรคสู่หน่วยงาน กลุ่มงานและบุคคล มีแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานผ่านระบบ EstimatesSM, DPIS (PMS online) และสรุปผลการประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการ เสนอผู้บริหาร

3. การบริหารจัดการ โดยกำหนดยุทธศาสตร์ กลุ่มงาน และคณะกรรมการ เพื่อรองรับภารกิจและการเปลี่ยนแปลง มีการกระจายอำนาจให้สามารถจัดทำแผนงานโครงการ เพื่อพัฒนางาน ผลิตภัณฑ์วิชาการ บริการ และนวัตกรรม มีผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด แผนงานโครงการ มีการติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ภารกิจ แผนปฏิบัติงานและงบประมาณ เพื่อเป็นข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) ให้ผู้บริหารทราบ และพิจารณาผลการดำเนินงานทั้งหมดของหน่วยงาน

### (7) ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

สคร.9 มีการวิเคราะห์ทบทวนสายโซ่แห่งคุณค่า (Value Chain) ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ (เมื่อวันที่ 25 พ.ย.2562) ดังนี้

#### 1) ผู้รับบริการ คือ ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

(1) กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพ เช่น กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง กลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งท่อน้ำดี แรงงานใน/นอกระบบ ผู้ต้องขัง ผู้เดินทางผ่านด่านชายแดนฯ กลุ่มเปราะบาง (ต่างดาว เร่ร่อน ย้ายถิ่น)

(2) กลุ่มวัย เช่น กลุ่มวัยเรียน (ป้องกันการจมน้ำ) กลุ่มวัยรุ่น (อุบัติเหตุทางถนน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ โรคเอดส์) กลุ่มวัยทำงาน (โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง)

(3) กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคติดต่อ (CD SALTH EID IC แมลง) กลุ่มโรคไม่ติดต่อ (NATI Env.Occ)

(4) กลุ่มป่วย/พิการ เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง วัณโรค โรคเอดส์ โรคเรื้อรัง โรคปอดฝุ่นหิน

- (5) กลุ่มพื้นที่เป้าหมาย เช่น โรงเรียน/ชุมชน/หมู่บ้าน โรงเรียน โรงพยาบาล โรงแรม โรงงาน/สถานประกอบการ โรงธรรม/วัด (6 ร.) เรือนจำ ชายแดน (ด่านพรมแดนถาวรช่องจอม อ.กาบเชิง จ.สุรินทร์)
- มีความต้องการและความคาดหวังที่สำคัญต่อผลผลิต การบริการและการปฏิบัติการของ สคร.9 ดังนี้
1. การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การสอบสวนโรค และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
  2. องค์ความรู้เรื่องการป้องกันควบคุมโรค ข้อมูลข่าวสาร และบริการทางวิชาการ ที่ถูกต้อง เข้าใจง่าย ทันต่อสถานการณ์ เข้าถึงได้ง่าย และเป็นที่ยอมรับทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ

## 2) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่

(1) กลุ่มเครือข่ายที่ทำงานร่วมกันทั้งในและระหว่างประเทศ เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในการป้องกันควบคุมโรค ได้แก่ สสจ. สสอ. รพท. รพท. รพช. รพ.สต. อบท. สื่อมวลชน มหาวิทยาลัย ด้านตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดสุรินทร์ ด้านควบคุมโรคราชอาณาจักรกัมพูชา คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) (เช่น ผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอ) ภาคประชาสังคม (เช่น กลุ่มจิตอาสา NGO มูลนิธิ) และภาคประชาชน (เช่น อสม. ผู้นำชุมชน)

(2) เขตสุขภาพที่ 9 ได้แก่ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 9

- มีความต้องการและความคาดหวังที่สำคัญต่อผลผลิต การบริการและการปฏิบัติการของ สคร.9 ดังนี้

1. การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การสอบสวนโรค และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
2. องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ผลิตภัณฑ์หลักทางวิชาการ และบริการทางวิชาการ ที่ได้มาตรฐาน ถูกต้อง เข้าใจง่าย ทันต่อสถานการณ์ นำไปปฏิบัติได้จริง และเป็นที่ยอมรับทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ
3. เครือข่ายการปฏิบัติงานร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ ร่วมศึกษาวิจัย พัฒนาเครือข่ายด้านการป้องกันควบคุมโรค การแลกเปลี่ยนใช้งานข้อมูลร่วมกัน ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้กับประชาชน
4. ข้อมูลที่ผ่านการวิเคราะห์ การพยากรณ์ เตือนภัย การชี้เป้าในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

ความต้องการและความคาดหวังของกลุ่มผู้รับบริการและกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความแตกต่างกันในด้านแนวทางและวิธีการให้บริการ โดยกลุ่มผู้รับบริการ มีการให้บริการ ได้แก่ 1) แจ้งเตือนภัยการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ แนวทาง มาตรการที่ได้มาตรฐาน คัดกรองผู้เดินทางผ่านด่านชายแดน 2) ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ 3) ดำเนินการตามกฎหมาย และ พรบ. ผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่ การรณรงค์ โทรทัศน์ รายการวิทยุ การแถลงข่าว สื่อมวลชน แผ่นพับ Social media ส่วนกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีการให้บริการ ได้แก่ 1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนางค์ความรู้เทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรค 2) สนับสนุนวิชาการและข้อมูลสถานการณ์โรค เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนและการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค 3) ถ่ายทอดองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง มาตรการ นโยบาย กฎหมาย 4) พัฒนาระบบกลไกเครือข่ายประสานงาน เชื่อมโยงเครือข่าย เพื่อให้การป้องกันควบคุมโรคได้ตามมาตรฐาน 5) ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และร่วมดำเนินการตามกฎหมาย และ พรบ. 6) นิเทศ ติดตาม ประเมินผล ผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่ คู่มือ สื่อ หนังสือราชการ โทรศัพท์ โทรสาร เว็บไซต์ Social media การฝึกอบรม/ประชุม คณะกรรมการ/คณะทำงาน วิทยากร ผู้ประสานงาน เป็นต้น

## (8) หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน

หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกัน	บทบาทในระบบงาน ตามภาระหน้าที่ และการยกระดับความสามารถในการแข่งขัน การมีส่วนร่วมในการสร้างนวัตกรรม	กลไกที่สำคัญในการสื่อสาร	ข้อกำหนดสำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกัน
1.สำนักงานประมาณ 2.กองแผนงาน กรมควบคุมโรค	พัฒนางค์ความรู้ คู่มือ แนวทางการดำเนินงาน การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ แลกเปลี่ยนด้านวิชาการ	1. ผ่านระบบ ESM 2. เสนอแผนปีละครั้ง 3. รายงานทุกเดือน	1. ข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้องตามระเบียบ/แนวทาง 2. เบิกจ่ายงบประมาณได้ทันเวลา
3.กรมบัญชีกลาง 4.กองคลัง กรมควบคุมโรค 5.คลัง จ.นครราชสีมา	พัฒนางค์ความรู้ คู่มือ แนวทางการดำเนินงาน การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และการแลกเปลี่ยนวิชาการ	1. ผ่านระบบ GFMS 2. ผ่านระบบ e-GP 3. การควบคุมภายใน 4. เอกสารการเงิน	1. ข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้องตามระเบียบ/แนวทาง 2. การรายงานได้ทันเวลา

หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกัน	บทบาทในระบบงาน ตามภาระหน้าที่ และการยกระดับความสามารถในการแข่งขัน การมีส่วนร่วมในการสร้างนวัตกรรม	กลไกที่สำคัญในการสื่อสาร	ข้อกำหนดสำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกัน
6.สำนักงาน ก.พ.ร. 7.กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค	พัฒนาองค์ความรู้ หลักเกณฑ์ คู่มือ แนวทางการดำเนินงาน การพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	1. การประชุมชี้แจง 2. ผ่านระบบ ESM 3. ผ่านเว็บไซต์ อีเมลล์ Social media	1. การดำเนินงานตามเป้าหมายคำรับรองการปฏิบัติราชการ ได้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา
8.กรมควบคุมโรค 9.กรมอื่นในกระทรวงสาธารณสุข 10.สสจ. หน่วยงานในสังกัด 11.องค์กรเอกชน 12.อปท. มหาวิทยาลัย สื่อมวลชน โรงงาน	1. พัฒนางค์ความรู้ ผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ มาตรฐาน มาตรการ หลักเกณฑ์ คู่มือ แนวทางการดำเนินงาน ระบบข้อมูล การแลกเปลี่ยนวิชาการด้านเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2. พัฒนากลไกความร่วมมือ ความเข้มแข็งหน่วยงานเครือข่าย	1. สื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูล 2. การสร้างองค์ความรู้ ผลิตภัณฑ์วิชาการ สื่อ 3. การให้คำปรึกษา แนะนำ ประสานงาน ร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ 4. ติดตาม นิเทศ ประเมินผล	1. ข้อตกลง/ข้อกำหนดความร่วมมือ 2. มีข้อมูลที่ครอบคลุม ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน 3. ดำเนินงานตามมาตรฐาน 4. การสื่อสารถ่ายทอด แนะนำ สร้างความร่วมมือ การดำเนินงาน

## 2. สภาพการณ์ขององค์กร

### ก. สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

(9) สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ข้อมูลสภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ

ประเด็นการแข่งขัน	คู่แข่งเปรียบเทียบ	ผลต่อการดำเนินการของ สคร.9	ปัจจัยความสำเร็จ	แหล่งข้อมูล
<b>ภายในประเทศ</b>				
1. การพัฒนาระบบราชการ	สคร.อื่น ด้านการได้รับรางวัลเลิศรัฐ (PSEA) ระดับดีเด่น ได้แก่ สคร.1 เชียงใหม่, สคร.2 พิษณุโลก, สคร.6 ชลบุรี, สำนักเอดส์, ศอ.บจ., สำนักแมลง, สำนัก ต., สำนักวัณโรค, สคร.7 ขอนแก่น	สคร.9 ได้รับรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ ปี 2559 (TPSA) ประเภทนวัตกรรมบริการที่เป็นเลิศระดับดีเด่น เรื่อง "อุปกรณ์ลดฝุ่น: นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคปอดฝุ่นหิน" ซึ่ง สคร.9 มีการวางแผนและพัฒนาผลงานสมัครรางวัลเลิศรัฐอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2556 มีการประเมินสถานะและพัฒนาระบบราชการ 4.0	1. ผู้บริหารให้ความสำคัญเป็นอันดับต้น 2. ความมุ่งมั่น ร่วมมือของบุคลากร 3. เครือข่ายความร่วมมือทั้งภายในและภายนอก	1.สำนักงาน ก.พ.ร. 2.กพร. กรมควบคุมโรค
2. ผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน	สคร.อื่น ด้านผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ และเปรียบเทียบผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาของตนเอง	สคร.9 มีผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงานอยู่ในระดับที่สูงขึ้น โดยเป็นอันดับที่ 1 (ดีเด่น) ในปี 2558, 2560 และอันดับ 2 (ดีมาก) ในปี 2559, 2561 (ผลคะแนน ปี 2558=4.992 , ปี 2559=4.980 , ปี 2560=4.975 , ปี 2561=4.919 , ปี 2562=4.9178 )	1. มีการถ่ายระดับตัวชี้วัดไปทุกกลุ่มงานและบุคคล 2. ความมุ่งมั่น ร่วมมือของบุคลากร 3. เชื่อมโยงกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	1.ระบบ EstimatesSM 2.กพร. กรมควบคุมโรค
3. ผลผลิตทางวิชาการ นวัตกรรม และการรับรอง	1. สคร.อื่น 2. เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย และผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา	สคร.9 มีผลการดำเนินการดังนี้ 1. มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางวิชาการทุกปี โดยในปี 2562 มีจำนวน 132 เรื่อง มากกว่าปี 2561 (จำนวน 91 เรื่อง) มีการ	1. ผู้บริหารให้ความสำคัญ 2. มีระบบการสร้างผลิตภัณฑ์ทาง	1.กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค 3.ฐานข้อมูล E-

ประเด็นการแข่งขัน	คู่แข่งเปรียบเทียบ	ผลต่อการดำเนินการของ สคร.9	ปัจจัยความสำเร็จ	แหล่งข้อมูล
มาตรฐาน	<p>ของตนเอง</p> <p>3. หน่วยงานที่ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9</p>	<p>เผยแพร่ นำเสนอผลงานวิชาการในเวทีระดับเขต ภาค ประเทศและนานาชาติ ปี 2561=13 เรื่อง ปี 2562=14 เรื่อง และเผยแพร่ในวารสารวิชาการ สคร.9 (ผ่าน TCI ปี 2555) วารสารกรมควบคุมโรค และฐานข้อมูล E-Journal</p> <p>2. มีการพัฒนานวัตกรรม เช่น ปี 2559 เรื่อง อุปกรณ์ลดฝุ่น: นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคปอดฝุ่นหิน ได้รับรางวัล TPSA ระดับดีเด่น ปี 2562 เรื่อง โปรแกรมเฝ้าระวังและคัดกรองโรคติดต่อในผู้เดินทางผ่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ด้านพรหมแดน ถาวรช่องจอม จ.สุรินทร์ ได้รับรางวัล นวัตกรรมยอดเยี่ยมของกรมควบคุมโรค</p> <p>3. ลูกค้ำหรือผู้ใช้ผลิตภัณฑ์มีความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์หลัก สคร.9 สูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 95) (ปี 2559=95.02% ปี 2560=97.60% ปี 2561=96.40% นวัตกรรม ปี 2562=100% )</p> <p>4. สคร.9 ผ่านมาตรฐานระบบบริหารจัดการคุณภาพห้องปฏิบัติการ (LA) ปี 2556 และเป็นหน่วยงานที่ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่หน่วยงานภายนอก แห่งเดียวในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 อยู่ระหว่างพัฒนาและขอประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ตามมาตรฐาน ISO 15189:2012 และห้องปฏิบัติการกัมมันตภาพรังสีตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2017</p>	<p>วิชาการ และนวัตกรรม</p> <p>3. มีงบประมาณสนับสนุน</p> <p>4. มีการนำผลิตภัณฑ์วิชาการไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่และนำไปขยายผล</p> <p>5. มีหน่วยงานเครือข่ายที่ร่วมพัฒนาผลิตภัณฑ์วิชาการ และนวัตกรรม</p>	<p>Journal</p> <p>4. ศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย</p> <p>5. ศูนย์นวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค</p> <p>6. สำนักงาน ก.พ.ร.</p> <p>7. สมาทศนิกการแพทย์</p>
4. ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	<p>เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย และผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาของตนเอง</p>	<p>ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความพึงพอใจต่อการให้บริการของ สคร.9 สูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 85) (ปี 2560 ด้านถ่ายทอดความรู้ 98.79% ปี 2561 ภาคีเครือข่ายมีความพึงพอใจ 91.37% มาลาเรียคลินิก/บริการเชิงรุก 99.67% การสอบสวนโรค 94% ปี 2562 ถ่ายทอดความรู้ 95.68%)</p>	<p>1. ถ่ายระดับตัวชี้วัดไปยังกลุ่มที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. มีการปรับปรุงกระบวนการ/ นวัตกรรมบริการ</p>	<p>1. กพร. กรมควบคุมโรค</p> <p>2. เครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 9</p> <p>3. ประชาชนเขตสุขภาพที่ 9</p>
5. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	<p>เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย และผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาของตนเอง</p>	<p>สคร.9 มีผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ดีขึ้น สูงกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนด เช่น การพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI) การพัฒนา</p>	<p>1. การบูรณาการกับหน่วยงานเครือข่าย</p> <p>2. ความร่วมมือในการดำเนินงานของหน่วยงานเครือข่าย</p>	<p>1. ระบบฐานข้อมูล HDC</p> <p>2. เว็บไซต์เขตสุขภาพที่ 9</p> <p>3. ระบบ EstimatesSM</p>



ประเด็นการแข่งขัน	คู่แข่งเปรียบเทียบ	ผลต่อการดำเนินการของ สคร.9	ปัจจัยความสำเร็จ	แหล่งข้อมูล
		คุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรค เบาหวานและความดันโลหิตสูง การเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี		
<b>ภายนอกประเทศ</b>				
ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ช่องจอม จังหวัดสุรินทร์ (ด้านพรมแดน)	การป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ของประเทศเพื่อนบ้าน	ดำเนินการได้ตามแนวทางการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อพื้นที่ชายแดน ภูมิภาคอาเซียนระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และการพัฒนาสมรรถนะหลักของช่องทางเข้าออกประเทศ (CCAT) ตามมาตรฐานที่กำหนด และมีฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงานที่ครบถ้วน	1. มีข้อตกลงความร่วมมือการป้องกันควบคุมโรคตามแนวชายแดน 2. มีฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงาน	เว็บไซต์กลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศ กองโรคติดต่อทั่วไป

(10) การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขัน ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 การเปลี่ยนแปลงที่มีผลต่อสถานะการแข่งขันของ สคร.9 และของประเทศ และการเปลี่ยนแปลงที่สร้างโอกาส สำหรับการสร้างนวัตกรรมและความร่วมมือ มีดังนี้

ปัจจัย	การเปลี่ยนแปลงที่มีผลต่อสถานะการแข่งขัน ที่สร้างโอกาส สำหรับการสร้างนวัตกรรมและความร่วมมือ
1.ภายใน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. วิสัยทัศน์กรมควบคุมโรคที่วางเป้าหมายคือ ประชาชนได้รับการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580 เป็นโอกาสให้ สคร.9 ทบทวนวิสัยทัศน์และจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ปี 2563-2567 เพื่อป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ให้บรรลุเป้าหมาย</li> <li>2. มีการดำเนินงานร่วมกับเขตสุขภาพที่ 9 ในบทบาทหน้าที่ผู้กำกับดูแล (Smart Regulator) โดยนำข้อมูลที่เกี่ยวข้องรอบด้านมาใช้ประโยชน์ เช่น 5 ระบบ 5 มิติ สิ่งแวดล้อม เป็นต้น จึงเป็นโอกาสให้ สคร.9 ขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการที่สำคัญของกรมร่วมกับศูนย์วิชาการและหน่วยงานต่างๆ</li> <li>3. สคร.9 มีระบบสารสนเทศที่ทันสมัย เชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานเครือข่าย เพื่อให้เกิดการบูรณาการของข้อมูลและสนับสนุนข้อมูลเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินให้กับหน่วยงานเครือข่าย</li> <li>4. บุคลากร สคร.9 มีความเชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีความหลากหลายในสาขาวิชา มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดความเชี่ยวชาญและเป็นที่ยอมรับจากเครือข่าย</li> <li>5. มีค่านิยมหลัก MOPH ซึ่งมุ่งหวังให้เกิดการทำงานอย่างชาญฉลาดและก้าวทันโลก เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติงานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ มีความเป็นมืออาชีพ มีการบริการที่ดีและปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้</li> </ol>
2.ภายนอก	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. นโยบายของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข การปฏิรูปประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี เน้นการบังคับใช้กฎหมายหรือกฎระเบียบ เพื่อให้การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ สคร.9 มีเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินงานที่สามารถบังคับใช้ให้เกิดผล</li> <li>2. หน่วยงานเครือข่ายยังขาดความรู้และความเชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค จึงมีความจำเป็นที่จะต้องขอรับการสนับสนุนข้อมูลและผู้เชี่ยวชาญจาก สคร.9</li> <li>3. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภายนอก</li> <li>4. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่ทันสมัย ทำให้หน่วยงานเครือข่ายและประชาชนเข้าถึงสื่อได้ง่าย</li> <li>5. กระแสโรคและภัยสุขภาพ เกิดโอกาสในการสร้างความร่วมมือ ได้รับการยอมรับและความเชื่อถือจากเครือข่ายและประชาชนกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>6. การเปิด AEC, Medical Hub ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องจอม จ.สุรินทร์ สร้างความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคของเครือข่ายและระหว่างประเทศ</li> </ol>

### (11) แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ และเชิงแข่งขันในภารกิจที่คล้ายคลึงกัน

แหล่งข้อมูลภายในประเทศ ได้แก่ ผลงานวิชาการจากมหาวิทยาลัย หน่วยงานเครือข่าย ระบบฐานข้อมูล การวิจัย เช่น Thai Health Science Journals, TCI เป็นต้น ข้อมูลผลการดำเนินงานของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข เช่น CDC HDC การสาธารณสุขไทย สำนักระบาด เขตสุขภาพ สคร. สสจ. สสอ. รพ. ผลการปฏิบัติราชการ รายงานผลการดำเนินงาน รายงานประจำปี รายงานการเฝ้าระวังโรค ระบบฐานข้อมูลสุขภาพ หน่วยงานบริหาร/สำนักต่างๆ ของกรมควบคุมโรค ผลสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ เวทีการประชุมวิชาการ การรับรองมาตรฐาน ผลงานคุณภาพ นวัตกรรม สิทธิบัตร ระบบคลังความรู้ เว็บไซต์สคร.9 เป็นต้น ข้อมูลผลการดำเนินงานของหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เช่น สำนักงบประมาณ คลังจังหวัด สำนักงานสถิติจังหวัด สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานสรรพสามิต เป็นต้น แหล่งข้อมูลภายนอกประเทศ ได้แก่ องค์การอนามัยโลก (WHO) ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติของประเทศสหรัฐอเมริกา (US CDC) การป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของประเทศเพื่อนบ้าน รายงานหรือฐานข้อมูลวิชาการของหน่วยงานต่างประเทศ เป็นต้น

โดย สคร.9 มีการวางแผนพัฒนาองค์การสู่ความเป็นเลิศ วางแผนความก้าวหน้าของบุคลากรและบริหารคนเก่ง การสร้างสรรค์ผลงานใหม่ นวัตกรรม และการพัฒนาฐานข้อมูลสภาวะการณ์ขององค์กรเพื่อเทียบเคียงทั้งภายในและภายนอกประเทศ ซึ่งมีข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ ได้แก่ การประเมินมาตรการยังทำได้บางโรค เช่น พิษสุนัขบ้า ไข้เลือดออก มีการประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดโรคและภัยสุขภาพได้ตามเป้าหมายที่กรมควบคุมโรคกำหนด แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกมิติ เช่น อัตราป่วยบางโรค ประสิทธิภาพการลดโรค และมีข้อมูลผลการดำเนินงานของคู่เปรียบเทียบเพื่อเทียบเคียงผลการดำเนินงาน (Benchmarking) บางโรค เช่น ข้อมูลเบาหวานความดันโลหิตสูง ในระบบ HDC

#### ข. บริบทเชิงยุทธศาสตร์

### (12) ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ของ สคร.9

บริบทเชิงยุทธศาสตร์	ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ (สิ่งที่องค์กรต้องเอาชนะให้บรรลุเป้าหมายให้ได้)	ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ (สิ่งที่ทำให้องค์กรมีความโดดเด่น เช่น เทคโนโลยี ผลผลิต บริการ การเงิน การเปลี่ยนแปลงของฤดูกาล)
1. ด้านพันธกิจ	1) การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้เหมาะสมกับพื้นที่ให้เป็นที่ยอมรับ มีการนำไปใช้การอ้างอิงผลิตภัณฑ์เชิงนโยบาย และการเผยแพร่ระดับประเทศ 2) ภาควิชาเครือข่ายมีการดำเนินงานเชิงระบบได้อย่างยั่งยืน 3) การพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูงและได้มาตรฐานสากล	1) การพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ พยากรณ์โรค เตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน จนเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานเครือข่ายและลูกค้า นำไปใช้อ้างอิงและผลักดันเชิงนโยบาย 2) บุคลากรมีสมรรถนะและมีการพัฒนาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด 3) ผู้บริหารให้ความสำคัญในการพัฒนางานวิจัยและผลิตภัณฑ์ มีกลุ่มงานที่รับผิดชอบชัดเจนซึ่งช่วยกระตุ้นส่งเสริม พัฒนางานวิจัยและผลิตภัณฑ์ให้ได้มาตรฐาน ส่งเสริมให้เผยแพร่ในเวทีวิชาการ หรือในวารสารวิชาการ สคร.9 ที่มีมาตรฐานระดับประเทศ รวมทั้งสร้างแรงจูงใจในการผลิตผลงานวิชาการที่ได้มาตรฐาน 4) ปรับบทบาทเป็น Facilitator, Smart Regulator, Policy Advisor ที่สอดคล้องกับระบบราชการ 4.0
2. ด้านการปฏิบัติการ	1) การสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรมและการนำไปใช้ประโยชน์ 2) การแสวงหาแหล่งทุนจากภายนอก 3) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลให้เป็นระบบเดียว การใช้ข้อมูลและทรัพยากรร่วมกัน	1) มีเครื่องมือการจัดการความรู้และช่องทางการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่หลากหลาย 2) มีแหล่งทุนจากภายนอก เช่น สสส. อปท. 3) มีระบบฐานข้อมูล และเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว

บริบทเชิงยุทธศาสตร์	ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ (สิ่งที่องค์กรต้องเอาชนะให้บรรลุเป้าหมายให้ได้)	ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ (สิ่งที่ทำให้องค์กรมีความโดดเด่น เช่น เทคโนโลยี ผลผลิต บริการ การเงิน การเปลี่ยนแปลงของฤดูกาล)
3. ด้านความรับผิดชอบต่อสังคม	1) การยอมรับและเชื่อถือจากหน่วยงานเครือข่าย ในการร่วมมือด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2) การสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1) เป็นหน่วยงานด้านวิชาการที่ได้มาตรฐาน ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) มีเครือข่ายการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สหวิชาชีพ ทุกระดับ ทั้งในและนอกพื้นที่
4. ด้านบุคลากร	1) การเตรียมบุคลากร เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง Thailand 4.0 2) ปรับเปลี่ยนกระบวนการทางความคิด (Mindset) เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change Leader) และขับเคลื่อนระบบราชการ 4.0 เพื่อสร้างคุณค่าและประโยชน์สุขให้แก่ประชาชน	1) การมีโครงสร้างแบบบูรณาการ (Matrix) ที่เหมาะสมตามบทบาทหน้าที่ของบุคลากร 2) มีแผนระยะยาวในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรทุกกลุ่มที่เหมาะสมและเป็นระบบ เพื่อความเป็นเลิศทางวิชาการ

### ค. ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

#### (13) ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

สคร.9 มีระบบการปรับปรุงกระบวนการประเมิน โครงการ กระบวนการที่สำคัญ และผลการดำเนินการให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีระบบการกำกับกับการปฏิบัติงาน การประเมินและการบริหารจัดการองค์กร โดยนำเกณฑ์ระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) และมาตรฐานการดำเนินงาน มาใช้ในการประเมินและพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง เช่น มาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการศึกษา (TCI) มาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) มาตรฐานห้องปฏิบัติการ (LA และ ISO/IEC 17025:2017) มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับกรม สู่หน่วยงาน กลุ่มงานและบุคคล มีการจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (MOU) และกำกับติดตามผลการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงพัฒนาตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์วิชาการ และวงจรการบริหารงานคุณภาพ (PDCA) ซึ่งผู้บริหารทุกระดับได้สื่อสารถ่ายทอดนโยบาย ส่งเสริมสนับสนุน สร้างแรงบันดาลใจให้บุคลากรเกิดการเรียนรู้ร่วมกัน สร้างทีม และใช้ความสามารถอย่างเต็มศักยภาพ ในการสร้างสรรค์นวัตกรรม ผลงานวิชาการ และปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยใช้เครื่องมือการพัฒนาผลงานวิชาการ นวัตกรรม R2R การจัดการความรู้ (KM) การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน และนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ เป็นต้น เพื่อยกระดับองค์การสู่ความเป็นเลิศ พัฒนาอย่างยั่งยืน ก้าวสู่สากล จนสามารถสร้างภาพลักษณ์และความเชื่อมั่นในการทำงาน เช่น ทีมป้องกันการบาดเจ็บ (RTI Team) ระดับประเทศ มาตรการป้องกันเด็กจมน้ำ มาตรการด้านชุมชน ศูนย์สร้างมาตรฐานครอบครัว การรายงานสถานการณ์โรค พยากรณ์โรค การเฝ้าระวังและตอบโต้ข่าวในภาวะฉุกเฉิน เป็นต้น

รางวัลที่ได้รับ เช่น ปี 2559 ผลงานวิชาการดีเด่นงานสัมมนาวิชาการป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ รางวัลการบริหารจัดการคุณภาพโดยรวม (TQM) หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์และการจัดการความรู้ รางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ (TPSA) ประเภทนวัตกรรมระดับดีเด่น เรื่อง อุปกรณ์ลดฝุ่นหิน: นวัตกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันควบคุมโรคปอดฝุ่นหิน และผ่านรอบแรกในการสมัครรางวัล UNPSA2017 ของสหประชาชาติ ปี 2561 จังหวัดชัยภูมิผ่านการรับรองจากองค์การอนามัยโลก ให้เป็นจังหวัดปลอดโรคไข้มาลาเรียหมดไปจากพื้นที่ สคร.9 ได้รับรางวัลชนะเลิศ (Best practices Award) เรื่อง โปรแกรมเฝ้าระวังและคัดกรองผู้เดินทางผ่านด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องจอม จ.สุรินทร์ ในงานสัมมนาวิชาการด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และได้รับรางวัลนวัตกรรมยอดเยี่ยม กรมควบคุมโรค ในปี 2562 รางวัลผลงานวิชาการดีเด่น ในงานประชุมวิชาการนานาชาติ รางวัลการจัดส่งรายงาน NCD Clinic Plus ครบถ้วน ถูกต้อง รวดเร็วและสมบูรณ์ และโรงพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 (NCD Family R9) ได้รับรางวัล NCD Clinic Plus Award ทุกประเภท (รพ.ขนาดใหญ่ กลาง เล็ก)