



ลักษณะสำคัญขององค์กร
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดนครราชสีมา
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2556

ภายใต้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)
(Fundamental Level: FL)

ข้อมูล ณ วันที่ 25 มกราคม 2556

ลักษณะสำคัญขององค์การ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2556

1. ลักษณะองค์การ

ก. ลักษณะพื้นฐานของส่วนราชการ

(1) พันธกิจหรือหน้าที่ตามกฎหมาย ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดนครราชสีมา

พันธกิจตามกฎหมายของสคร. 5

เป็นองค์กรชั้นนำ ที่ทำหน้าที่รับผิดชอบการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของพื้นที่สาธารณสุขเขต 14 โดยปฏิบัติภารกิจตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2552 ด้วยวิธีการดังนี้

1. ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ที่รับผิดชอบ
2. สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
4. ประสาน และสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
5. สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคบริเวณชายแดน เพื่อการป้องกันโรคระหว่างประเทศ
6. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
7. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย
(ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ 28 ธันวาคม 2552)

แนวทางและวิธีการให้บริการของ สคร.5

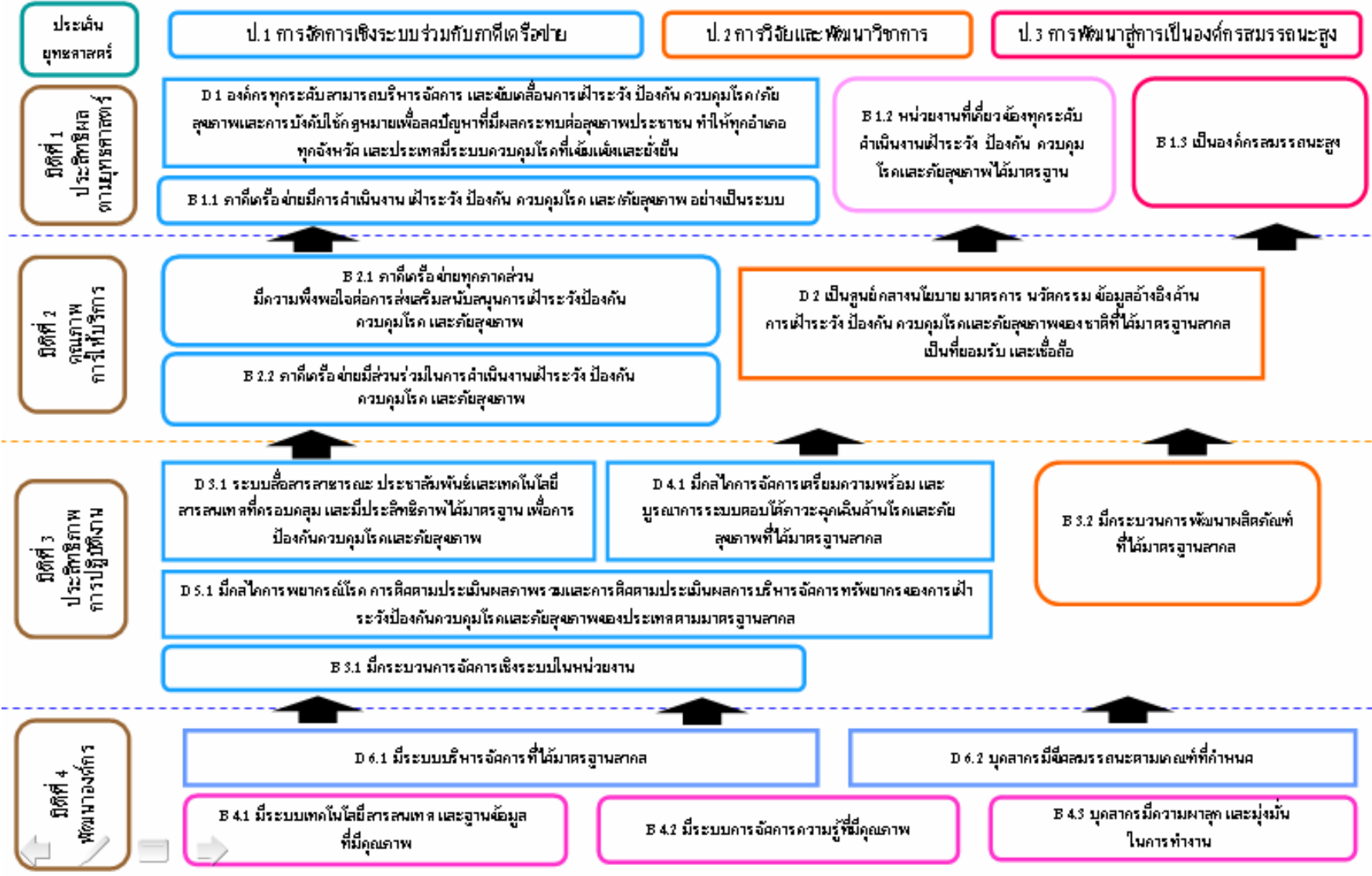
ผู้รับบริการ (ลูกค้า)	แนวทางและวิธีการ ให้บริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสาร ระหว่างกัน
1. หน่วยงาน ภายในกระทรวง สาธารณสุข ได้แก่ สสจ. สสอ. สอ. รพศ. รพท. รพช. และสำนักงาน หลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ	(1) สนับสนุนข้อมูล สถานการณ์โรค เพื่อให้นำไปใช้ในการ วางแผนเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค	แจ้งเตือนภัยการระบาดของโรค และภัยคุกคามสุขภาพตลอดจน แนวทางควบคุมป้องกันที่ได้ มาตรฐาน	- มีช่องทางในการ รับรู้ข่าวสารความรู้ ที่หลากหลาย - ข้อมูลการเตือนภัย สามารถเชื่อถือได้	1. คู่มือ/เอกสาร/สื่อประเภทต่างๆ 2. หนังสือราชการ 3. สื่ออิเล็กทรอนิกส์/เว็บไซต์ 4. การฝึกอบรม 5. การประชุมชี้แจง 6. การประชุมนำเสนอผลงาน วิชาการ 7. คณะกรรมการ/คณะทำงาน ร่วมกันในการดำเนินงาน 8. ผู้ประสานประจำแต่ละจังหวัด 9. โทรศัพท์ โทรสาร
	(2) สนับสนุนวิชาการ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อให้นำไป ประยุกต์ใช้ในการ ดำเนินงานได้	-ถ่ายทอดองค์ความรู้ กฎหมาย และมาตรฐานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัย คุกคามสุขภาพ -การนิเทศติดตามประเมินผล ร่วมกับผู้ตรวจราชการและ เฉพาะกิจ	องค์ความรู้ กฎหมายที่ ถูกต้อง ทันสมัย เข้าใจ ง่าย และสามารถนำไป ปฏิบัติได้จริง	
	(3) ร่วมกันปฏิบัติงาน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคามสุขภาพ ในพื้นที่ปกติและพื้นที่ ชายแดน (4) พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการ เฝ้าระวัง ป้องกัน	- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา องค์ความรู้และเทคโนโลยีใน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยคุกคามสุขภาพ - ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยคุกคาม สุขภาพของประชาชน - ร่วมดำเนินการตาม พระราชบัญญัติคุ้มครอง	- การแลกเปลี่ยนข้อมูล - การร่วมดำเนินการ ศึกษาวิจัย - สนับสนุนองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้าน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค - การปฏิบัติการร่วมกัน อย่างมีประสิทธิภาพ	

ผู้รับบริการ (ลูกค้า)	แนวทางและวิธีการ ให้บริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสาร ระหว่างกัน
	ควบคุมโรคและภัย คุกคามสุขภาพ	สุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ และ พระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง		
2. องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ได้แก่ เทศบาล องค์การ บริหารส่วนตำบล	(1) สนับสนุนข้อมูล สถานการณ์โรค เพื่อให้นำไปใช้ในการ วางแผนเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค	ประสานงาน และเชื่อมโยง เครือข่ายเพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค และภัย คุกคามสุขภาพได้ตามมาตรฐาน	สามารถได้ข้อมูลที่ ถูกต้องทันสมัย สะดวก รวดเร็วอย่าง ต่อเนื่องและสม่ำเสมอ	1. คู่มือ/เอกสาร/สื่อประเภทต่างๆ 2. หนังสือราชการ 3. สื่ออิเล็กทรอนิกส์/เว็บไซต์ 4. การฝึกอบรม 5. การประชุมชี้แจง
	(2) สนับสนุนวิชาการ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อให้นำไปประยุกต์ใช้ ในการดำเนินงานได้	ถ่ายทอดองค์ความรู้ กฎหมาย และมาตรฐานตลอดจนการ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยคุกคามสุขภาพ	องค์ความรู้ กฎหมายที่ ถูกต้อง ทันสมัย เข้าใจ ง่าย และสามารถนำไป ปฏิบัติได้จริง	6. คณะกรรมการ/คณะทำงาน ร่วมกัน 7. ผู้รับผิดชอบเครือข่ายประจำ จังหวัด 8. โทรศัพท์ โทรสาร
	(3) ร่วมกันปฏิบัติงาน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคามสุขภาพ ในพื้นที่	- ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยคุกคาม สุขภาพของประชาชน - ร่วมดำเนินการตาม พระราชบัญญัติคุ้มครอง สุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่	- การแลกเปลี่ยนข้อมูล - สนับสนุนองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้าน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค - การปฏิบัติการร่วมกัน อย่างมีประสิทธิภาพ	9. วิทยากรกระบวนการให้กับ หน่วยงานเครือข่ายตามที่ร้องขอ
	(4) พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัย คุกคามสุขภาพ	สุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พระราชบัญญัติโรคติดต่อและ พระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง		
3. ประชาชน	(1) ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารด้านการ ป้องกันควบคุมโรคทาง สื่อต่างๆ	การให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ ผ่านทางสื่อต่างๆ	ความรู้ที่ทันสมัยและ ถูกต้องตามหลักวิชาการ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค	ประชาสัมพันธ์ผ่านทางสื่อต่างๆ เช่น การรณรงค์ การจัดรายการ วิทยุ การแถลงข่าว เอกสาร แผ่น พับ เว็บไซต์
	(2) มีคลินิกมาลาเรีย บริการ ให้คำปรึกษา และตรวจรักษา	ตรวจรักษาควบคุม ป้องกันและ ส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพ	บริการที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย ราคา เหมาะสม	ชี้แจง ให้คำแนะนำปรึกษาสร้าง ความเข้าใจรายบุคคลและราย กลุ่ม แผ่นพับ ป้ายประกาศ เว็บไซต์ กล้องรับเรื่องร้องเรียน หนังสือราชการ

แผนที่ยุทธศาสตร์ สทศร.5 พ.ศ. 2554-2557

วิสัยทัศน์กรม : เป็นองค์กรชั้นนำระดับนานาชาติ ที่สังคมเชื่อถือและไว้วางใจ เพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพ ด้วยความเป็นเลิศทางวิชาการ ภายใน ปี 2563

วิสัยทัศน์ สทศร. 5 : เป็นองค์กรชั้นนำระดับประเทศด้านวิชาการ และพัฒนาเครือข่ายให้มีการจัดการเชิงระบบในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพภายในปี 2557



(2) วิสัยทัศน์ เป้าประสงค์หลัก วัฒนธรรม ค่านิยม

วิสัยทัศน์ สคร.5 เป็นองค์กรชั้นนำระดับประเทศด้านวิชาการ และพัฒนาเครือข่ายให้มีการจัดการเชิงระบบ ในการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ภายในปี 2557

เป้าประสงค์หลัก (กรมควบคุมโรค)

1. องค์กรทุกระดับสามารถบริหารจัดการ และขับเคลื่อนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ และการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อลดปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ทำให้ทุกอำเภอ ทุกจังหวัด และประเทศมีระบบควบคุมโรคที่เข้มแข็งและยั่งยืน
2. เป็นศูนย์กลางของนโยบาย มาตรการ นวัตกรรม ข้อมูลอ้างอิงด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของชาติที่ได้มาตรฐานสากล เป็นที่ยอมรับและเชื่อถือ
3. ระบบสื่อสารสาธารณะ ประชาสัมพันธ์ และเทคโนโลยีสารสนเทศที่ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน เพื่อการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
4. มีกลไกการจัดการเตรียมความพร้อม และบูรณาการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐานสากล
5. มีกลไกการพยากรณ์โรค การติดตามประเมินผลภาพรวม และการติดตามประเมินผลการบริหารจัดการทรัพยากรของการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากล
6. มีระบบบริหารจัดการที่ได้มาตรฐานสากล
7. บุคลากรมีขีดสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด

วัฒนธรรม เคารพผู้อาวุโส เชิดชูคนดี รักษาประเพณีไทย สามัคคี ยกย่องชมเชยผู้อื่น

ค่านิยมร่วม | SMART

I: Integrity	การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม
S: Service Mind	บริการที่ดี
M: Mastery / Expertise	การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ
A: Achievement Motivation	การมุ่งผลสัมฤทธิ์
R: Relationship	การมีน้ำใจ ใจเปิดกว้าง เป็นพี่เป็นน้อง
T: Teamwork	การทำงานเป็นทีม

ค่านิยมองค์กร ทีมงานเข้มแข็ง แบ่งปันน้ำใจ เรียนรู้สิ่งใหม่ รักในองค์กร

(3) ลักษณะโดยรวมของบุคลากร (ข้อมูล ณ วันที่ 10 มกราคม 2556)

ข้าราชการ			ลูกจ้างประจำ			พนักงานราชการ		
ประเภท/ระดับ	จำนวน	ร้อยละ	ประเภท/ระดับ	จำนวน	ร้อยละ	ประเภท/ระดับ	จำนวน	ร้อยละ
ประเภททั่วไป			กลุ่มงานช่าง			วิชาชีพเฉพาะ	1	3.45
ระดับปฏิบัติงาน	3	2.40	ระดับ ช.1					
ระดับชำนาญงาน	44	35.20	ระดับ ช.2	2	1.56			
ระดับอาวุโส	5	4.00	ระดับ ช.3	1	0.78			
ประเภทวิชาการ			กลุ่มงานสนับสนุน			บริหารทั่วไป	18	62.07
ระดับปฏิบัติการ	11	8.80	ระดับ ส.1	18	14.06			
ระดับชำนาญการ	47	37.60	ระดับ ส.2	90	70.31			
ระดับชำนาญการพิเศษ	13	10.40	ระดับ ส.2/หัวหน้า	9	7.03			
ระดับเชี่ยวชาญ	1	0.80	ระดับ ส.3	1	0.78			
ประเภทอำนวยการ			กลุ่มงานบริการพื้นฐาน			เทคนิคทั่วไป	10	34.48
ระดับต้น			ระดับ บ.1					
ระดับสูง	1	0.80	ระดับ บ.2	7	5.47			
รวม	125	44.33		128	45.39		29	10.28
รวมทั้งหมด	282							
อายุเฉลี่ย	48 ปี			51 ปี			27 ปี	
อายุราชการเฉลี่ย	24 ปี			26 ปี			4 ปี	

ระดับการศึกษา	ข้าราชการ		ลูกจ้างประจำ		พนักงานราชการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่าปริญญาตรี	12	9.60	119	92.97	5	17.24	26	9.22
ปริญญาตรี	74	59.20	9	7.03	18	62.07	212	75.18
ปริญญาโท	31	24.80			6	20.69	37	13.12
ปริญญาเอก	8	6.40					7	2.48
รวม	125		128		29		282	

หมายเหตุ: แพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมจากแพทยสภา เทียบเท่าปริญญาเอก

ข้อกำหนดพิเศษในการปฏิบัติงาน

ข้อกำหนดพิเศษในการปฏิบัติงาน	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
1. ด้านการเฝ้าระวังโรคทางห้องปฏิบัติการ ปฏิบัติตามมาตรฐานการปฏิบัติการทางห้องปฏิบัติการอย่างเคร่งครัด และกำหนดให้มีอุปกรณ์ป้องกันตนเอง เช่น ใส่ถุงมือ มีผ้าปิดปากและจมูก ล้างมือก่อนและหลังปฏิบัติการด้วยสบู่หรือน้ำยาฆ่าเชื้อเป็นต้น กำหนดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปี	1. นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการชั้นสูงโรค พนักงนห้องปฏิบัติการของงานชั้นสูงโรค
2. ด้านการป้องกันควบคุมโรคในภาวะปกติและฉุกเฉิน (SRRT) ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย กำหนดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปี ตรวจตามความเสี่ยง การใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเองในการออกปฏิบัติงาน และการได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่สำหรับทีมปฏิบัติการ	2. แพทย์ เกสัชกร นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานควบคุมโรค
3. ด้านสุขภาพสายตาและการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ (Ergonomic) ของผู้ทำงานเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ กำหนดให้บุคลากรไม่ควรทำงานด้านการใช้สายตาที่เกี่ยวข้องกับคอมพิวเตอร์นานเกินคราวละ 2 ชั่วโมง หากครบ 2 ชั่วโมงควรหยุดพัก 15-30 นาที และควรมีแสงสว่างที่เหมาะสม	3. บุคลากรงานสารสนเทศ งานบัญชี งานแผนงาน

(4) เทคโนโลยี อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก

สคร.5 มีเทคโนโลยี อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกในการให้บริการและสนับสนุนการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ ดังนี้

(1) Hardware ได้แก่

(1.1) เครื่อง Server 4 เครื่อง สำหรับงานด้าน Website ฐานข้อมูลโรค GIS และระบบงานต่าง ๆ

(1.2) Computer PC ใช้งานพิมพ์เอกสารราชการ งานวิชาการ วิเคราะห์ข้อมูล งานวิจัยประเมินผล ค้นหาข้อมูลทาง Internet/Intranet

(1.3) Notebook ใช้นำเสนอข้อมูล งานวิเคราะห์ข้อมูล งานถ่ายทอดองค์ความรู้ งานประชุม อบรม สัมมนาวิชาการ และการส่งข้อมูลทาง Internet

(1.4) Projector และ Visualizer สำหรับงานถ่ายทอดองค์ความรู้งานประชุม/อบรม/สัมมนาวิชาการ

(1.5) Printer และ Scanner ใช้งานพิมพ์และจัดเก็บข้อมูลเอกสาร

(1.6) Switch HUB, Wireless Access Point, Wire ADSL ใช้เพื่อการเชื่อมต่อระบบเครือข่ายสำหรับปฏิบัติงานในทุกจุดที่ให้บริการ และเพื่อให้เครื่องลูกข่ายสามารถเข้าถึงระบบ Internet/Intranet

(2) Software ได้แก่

(2.1) เว็บไซต์สำนักงาน (www.dpck5.com) ระบบฐานข้อมูล และระบบงานต่าง ๆ เพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงานและความรู้ทางวิชาการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อการสืบค้นผ่านทางอินเทอร์เน็ต ตลอดจนมี Forum, Web board, Blog และ Facebook เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร รับฟัง แลกเปลี่ยนความคิดเห็นจากผู้ปฏิบัติงานและผู้รับบริการ

(2.2) โปรแกรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่ โปรแกรม Epidemic เก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคติดต่อที่รายงาน 506 โปรแกรมเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพ เก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพในรายงาน 506/2 นำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของโรค ในด้านบุคคลสถานที่ เวลา แนวโน้มการเกิดโรคและตรวจจัดการระบาด ระบบฐานข้อมูลโรค (UCHA) และ GIS

(2.3) โปรแกรมสำนักงาน ได้แก่ โปรแกรมงานเอกสาร Microsoft office และ Open Office.org ใช้งานพิมพ์เอกสาร โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูล SPSS ใช้วิเคราะห์ข้อมูลงานวิจัย โปรแกรม Antivirus คือ Kaspersky ใช้กับเครื่อง Server และ AVG สำหรับเครื่อง PC ในการป้องกันไวรัส โปรแกรมด้านการบริหารจัดการทรัพยากร ได้แก่ โปรแกรมระบบบุคลากร โปรแกรมคำนวณการนำส่งกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และระบบฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ (เงินเดือนและการรักษาพยาบาล) โปรแกรมระบบบริหารจัดการข้อมูล โปรแกรมการจัดซื้อจัดจ้าง โดยเข้าเว็บไซต์ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐ (GFMS)

(3) Network และระบบความปลอดภัยในการใช้งานอินเทอร์เน็ต

(3.1) ระบบ Internet สคร.5 ได้แก่ ระบบ Leased line 2/2 Mbps. , ระบบ ADSL Fiber Optic 15/3 Mbps. , ADSL สำรองใช้ 5 Mbps/512 Kbps. , ADSL GFMS 7 Mbps/512 Kbps. , ADSL กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย 10/3 Mbps. , ADSL กลุ่มพัฒนาวิชาการ 10/3Mbps. , ADSL ศูนย์อ้างอิงด้านโรคติดต่อ นำโดยแมลง 7 Mbps/512 Kbps. เพื่อให้สามารถใช้งานระบบ Internet และให้บริการภายนอกสามารถเข้าถึงระบบต่างๆ ได้

(3.2) ระบบ LAN/Intranet และ Wireless เชื่อมต่อระหว่างกลุ่มต่างๆ และกระจายสัญญาณ

(3.3) ระบบ Firewall เพื่อความปลอดภัยในการใช้งานระบบอินเทอร์เน็ตและข้อมูลข่าวสาร

(4) อุปกรณ์ต่างๆ เพื่อให้บริการด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่

ด้านการวินิจฉัยทางการแพทย์ เช่น มีเครื่องเอชเรย์ฟิล์มเล็กและฟิล์มใหญ่ กล้องจุลทรรศน์สองตา และเครื่องวัดน้ำตาล ฯลฯ

ด้านการรักษา มีเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการตรวจรักษาผู้ป่วยวัณโรค ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โรคหนองพยาธิ โรคมะเร็ง

โรคเอดส์ ฯลฯ

ด้านการควบคุมมาตรฐาน มีเครื่องตรวจสอบอุณหภูมิมาตรฐาน Digital Thermometer และห้องเก็บวัคซีน

ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีเครื่องพ่นสารเคมีชนิด ULV และเครื่องพ่นหมอกควัน ชุดอุปกรณ์ป้องกันโรค

ติดเชื้อร้ายแรงระดับ C ใช้ในการสอบสวนควบคุมโรคติดเชื้อร้ายแรง เครื่องป้องกันเสียงดัง เช่น ปลั๊กอุดหู ทั้งชนิดคล้องคอและไม่มีสายคล้องคอ เครื่องป้องกันสารระเหยต่าง ๆ เช่น กระจังหน้าสำหรับพ่นสารกำจัดศัตรูพืช สารเคมีหรือเศษวัสดุ หน้ากากป้องกันไอระเหย ฝุ่น ฝุ่น ละอองไอ กรด แก๊ส ใส่กรองหน้ากาก ถุงมือ เป็นต้น

ด้านอาชีวอนามัย มีเครื่องวัดความร้อน แสง เสียง วัดแก๊ส 5 ชนิด เครื่องตรวจวัดสมรรถภาพการทำงานของปอด เครื่องเก็บตัวอย่างฝุ่น ผง ฝุ่นฝ้าย ฝุ่นทั่วไป ฝุ่นเข้าสู่ระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง ซึ่งมีการสอบเทียบเครื่องมือเหล่านี้ให้ได้มาตรฐานทุกปี

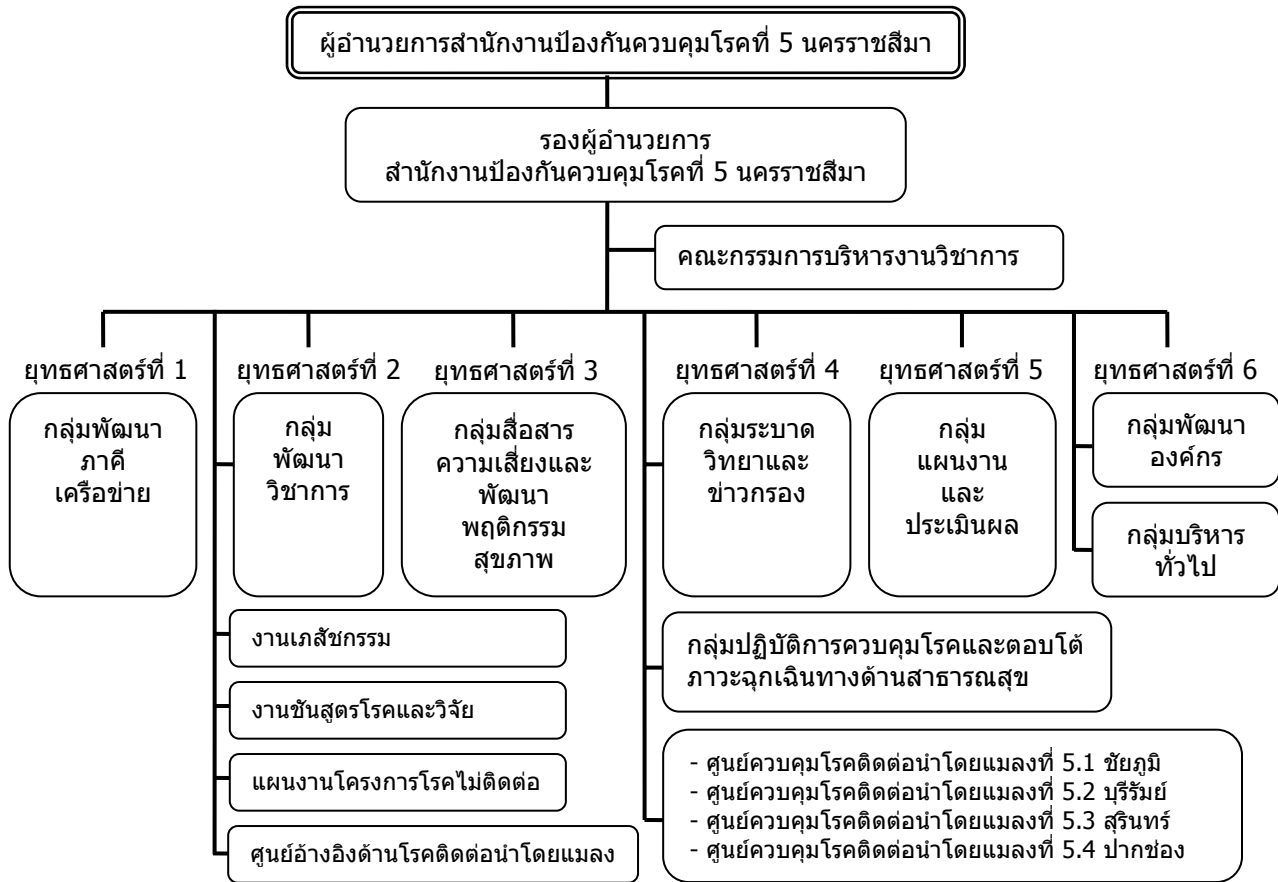
(5) สิ่งอำนวยความสะดวก เครื่องใช้สำนักงานทั่วไป และสิ่งอำนวยความสะดวกให้แก่บุคลากร เช่น ห้องประชุม ห้องสมุด ห้องชมรมจริยธรรม ห้องอาหารและสันทนาการ ห้องจัดรายการเสียงตามสาย สถานที่ออกกำลังกาย ที่จอดรถ รถรับส่งบุคลากรจากในเมืองมายังสถานที่ทำงาน บ้านพักบุคลากร สวนหย่อม การดูแลรักษาความปลอดภัย และระบบกล้องวงจรปิด

(5) สคร.5 ดำเนินการภายใต้กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่สำคัญ ดังนี้

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ
1. พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2523	- เป็นการกำหนดบทบาทหน้าที่การดำเนินการเกี่ยวกับการป้องกันควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ โดยแบ่งเป็น โรคติดต่อ โรคติดต่ออันตราย และโรคติดต่อที่ต้องแจ้งความ
2. พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535	- ห้ามจำหน่ายผลิตภัณฑ์ยาสูบแก่ผู้มีอายุไม่ครบ 18 ปีบริบูรณ์ - ห้ามโฆษณาผลิตภัณฑ์ยาสูบ ณ จุดขาย - กำหนดอำนาจหน้าที่ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการ
3. พรบ.คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535	- กำหนดประเภทของสถานที่สาธารณะที่ห้ามการคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ - กำหนดส่วนหนึ่งส่วนใด หรือทั้งหมดของสถานที่สาธารณะเป็นเขตปลอดบุหรี่หรือเขตสูบบุหรี่
4. พรบ.ควบคุมเครื่องตีมแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551	- กำหนดให้ผู้ผลิตหรือนำเข้าเครื่องตีมแอลกอฮอล์ต้องปฏิบัติตามเกี่ยวกับบรรจุภัณฑ์ ฉลากและข้อความคำเตือน - กำหนดสถานที่ขาย สถานที่ตีม วันเวลาขาย อายุผู้ซื้อ วิธีการหรือลักษณะการขาย เนื้อหาการโฆษณาเครื่องตีมแอลกอฮอล์
5. กฎข้อบังคับระหว่างประเทศ (WHO FCTC)	- กำหนดให้รัฐบาลประเทศที่ยอมรับปฏิบัติตาม เข้มงวดต่อการโฆษณา การโปรโมชัน และการเป็นผู้อุปถัมภ์กิจกรรมต่างๆ ของบริษัทบุหรี่ การระบุค่าเตือนบนซองบุหรี่ การใช้มาตรการภาษี การคุ้มครองประชาชนจากการต้องถูกควันบุหรี่โดยมิได้สูบบุหรี่ (บุหรี่มือสอง)
5. กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005)	- กำหนดบทบาทหน้าที่ของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

ข. ความสัมพันธ์ภายใน ภายนอกองค์กร

(6) โครงสร้างองค์กรและวิธีการจัดการที่แสดงถึงการกำกับดูแลตนเองที่ดี



หน้าที่ความรับผิดชอบและอัตรากำลังของกลุ่ม ตามโครงสร้างสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ปรับเปลี่ยน (ข้อมูล ณ วันที่ 20 พ.ค.2554)

1. กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย

- กำหนดภาคีเครือข่ายหลัก ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ภาคีเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- ประสาน สนับสนุนการปฏิบัติงานของภาคีเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบให้เข้มแข็งและยั่งยืน

2. กลุ่มพัฒนาวิชาการ

- พัฒนาระบบหรือกลไกเพื่อส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการพัฒนาวิชาการเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
- ดำเนินการศึกษาวิจัย พัฒนางองค์ความรู้ คิดค้นรูปแบบหรือเทคโนโลยีในระดับปฏิบัติการ เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
- ประสาน สนับสนุน หรือจัดให้มีระบบบริการในพื้นที่ที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ เพื่อใช้เป็นแหล่งอ้างอิง (Reference) สำหรับการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในระดับประเทศและพื้นที่ โดยเฉพาะโรคและภัยสุขภาพที่กรมควบคุมโรคเป็นเจ้าภาพหลัก (National program)

3. กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

- จัดทำประเด็นการสื่อสารความเสี่ยงทั้งภาวะปกติและฉุกเฉิน
- พัฒนารูปแบบและช่องทางการสื่อสารสาธารณะที่หลากหลายเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- จัดทำและพัฒนากลไกการบริหารจัดการทรัพยากรและเครือข่ายสื่อสารประชาสัมพันธ์
- ประเมินผลการรับรู้ พฤติกรรมการป้องกันควบคุมโรคของประชาชนตามบริบทของพื้นที่รับผิดชอบ รวมทั้งภาพลักษณ์ของหน่วยงานในมุมมองของเครือข่ายและประชาชน

4. กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง

- 1) เป็นศูนย์ข้อมูลการเฝ้าระวังและภัยสุขภาพ (ซึ่งมีระบบฐานข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นทั้งในสถานการณ์ทั่วไป ในสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติ) พร้อมทั้งเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีคุณภาพ ทันสมัย เชื่อถือได้และเป็นแหล่งอ้างอิงของกรมควบคุมโรค
- 2) ดูแลระบบเฝ้าระวังโรคและประเมินความเสี่ยงเพื่อเตือนภัย ทั้งโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งจัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลทางระบาดวิทยาของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่รับผิดชอบ
- 3) ตรวจสอบเหตุการณ์ผิดปกติและออกปฏิบัติการสอบสวนโรค ประเมินสถานการณ์การระบาดและควบคุมการระบาดเบื้องต้นที่จำเป็น (Containment) ร่วมกับพื้นที่
- 4) สนับสนุนส่งเสริมทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนเร็ว (SRRT) ในพื้นที่ให้เข้มแข็ง
- 5) ประเมินสถานการณ์ (Rapid assessment) และเสนอยุทธศาสตร์หรือมาตรการควบคุมภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในระยะเฉียบพลัน

5. กลุ่มแผนงานและประเมินผล

- 1) จัดทำ สื่อสาร ถ่ายทอด กำกับ ติดตาม ประเมินผลเป้าหมายตัวชี้วัดของกรม / แผนกลยุทธ์ / แผนปฏิบัติการของหน่วยงานให้เกิดผลผลิต และผลลัพธ์ต่อตัวชี้วัดเป้าประสงค์ ยุทธศาสตร์ของกรมควบคุมโรค
- 2) กลั่นกรอง กำกับ ติดตาม ประเมินผลและปรับแผนการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณให้บรรลุผลตามเป้าหมายเชิงปริมาณ คุณภาพ เวลา และความคุ้มค่าตามภารกิจ
- 3) พัฒนาระบบ กลไก การติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ และข้อเสนอการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ ต่อภาคีเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ประเมินเนื้อหาของงานและผลการปฏิบัติงาน (Performance) ของหน่วยงานในพื้นที่)

6. กลุ่มพัฒนาองค์กร

- 1) พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานสากล โปร่งใส ตรวจสอบได้
- 2) วางแผนและพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพและสมรรถนะการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ คุณภาพ และประสิทธิผล
- 3) พัฒนาระบบการจัดทำ กำกับ ติดตาม ปรับปรุงให้ผลการปฏิบัติงานบรรลุผลตามเป้าหมายคำรับรองการปฏิบัติราชการของบุคลากร / กลุ่มงาน / หน่วยงาน
- 4) พัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน (PMS) ของบุคลากร/หน่วยงาน ในส่วนการประเมินสมรรถนะและแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)
- 5) จัดทำระบบฐานข้อมูล ปรับปรุงระบบ และการสืบค้นข้อมูลที่สำคัญ ด้านบริหารและวิชาการ รวมทั้งให้คำปรึกษา และสนับสนุนงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

7. กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

- 1) พัฒนาระบบและกลไกการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานและเครือข่ายที่เหมาะสมกับพื้นที่
- 2) เตรียมความพร้อมและประสาน / สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติตามความต้องการของพื้นที่และได้มาตรฐานสากล
- 3) บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- 4) บริหารจัดการระบบส่งกำลังบำรุง (Logistics) เพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- 5) พัฒนาศักยภาพ ความพร้อม และการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงโรคติดต่อตามแนวชายแดน
- 6) พัฒนาศักยภาพและประสานปฏิบัติการของหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะหรือกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (เช่น ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง / หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง / ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และนิคม)

8. กลุ่มบริหารทั่วไป

- 1) ศึกษา วิเคราะห์ พัฒนาแนวทางและรูปแบบของงานบริหาร
- 2) ดำเนินการเกี่ยวกับงานธุรการ งานพัสดุและยานพาหนะ งานการเงินและบัญชี งานการเจ้าหน้าที่ รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆ ของสำนักงาน

9. งานเฝ้าระวัง

- 1) พัฒนาระบบหรือกลไกเพื่อส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการพัฒนาวิชาการเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (ประเมินความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์หลักของหน่วยงาน)
- 2) ประสาน สนับสนุน หรือจัดให้มีระบบบริการในพื้นที่ที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ เพื่อใช้เป็นแหล่งอ้างอิง (Reference) สำหรับการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในระดับประเทศและพื้นที่ โดยเฉพาะโรคและภัยสุขภาพที่กรมควบคุมโรคเป็นเจ้าภาพหลัก (National program) (ประเมินมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีน)
- 3) บริหารเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Logistic)
- 4) การเตรียมพร้อมสนับสนุนฯ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ฯ วัสดุวิทยาศาสตร์ เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- 5) สนับสนุนอุ้งยางอนามัย รวบรวมและจัดทำรายงานการใช้อุ้งยางอนามัย (ต่อ.100) สนับสนุนยามาลาเรีย สนับสนุนยาโรคเรื้อรัง งานบริการจ่ายยา STI และคลินิกนอกเวลา การบริหารยาต้านไวรัสเอดส์ NAPHA Extension และการติดตามสัญญาณเตือนตัวชี้วัดเชื้อเอชไอวีต้านไวรัส (EWI)

10. งานชั้นสูตรโรคและวิจัย

- 1) วิจัยและพัฒนา
- 2) เฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ
- 3) ถ่ายทอดองค์ความรู้
- 4) ชั้นสูตรบริการ
- 5) ควบคุมคุณภาพ

11. ศูนย์อ้างอิงด้านโรคติดต่อฯ โดยแมลง

- 1) เป็นศูนย์เรียนรู้ แหล่งศึกษาวิจัย ข้อมูลอ้างอิงและให้คำปรึกษาด้านโรคติดต่อฯ โดยแมลง ด้านแมลงพาหะนำโรค การสอบสวนทางกีฏวิทยา เฝ้าระวังความไวต่อสารเคมี และความรู้เรื่องสารเคมีแก่หน่วยงานเครือข่าย
- 2) เป็นศูนย์กลางรับถ่ายทอดนโยบายจากส่วนกลาง และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงให้แก่หน่วยงานเครือข่ายในเขตรับผิดชอบ
- 3) นิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานภาคีเครือข่ายให้เป็นไปตามมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง
- 4) ประสานงานและปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์พิบัติภัย

12. แผนงานโครงการโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ บุหรี่ สุรา

- 1) ส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายหลัก ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ บุหรี่ สุราในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- 2) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ บุหรี่ สุราให้ภาคีเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- 3) ประสาน สนับสนุนยุทธศาสตร์จากกรมควบคุมโรค และการปฏิบัติงานของภาคีเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ บุหรี่ สุรา รวมทั้งร่วมมือ บังคับใช้กฎหมายบุหรี่ สุรา และจัดการปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบให้เข้มแข็งและยั่งยืน
- 4) พัฒนาวิชาการและวิจัย พัฒน่องค์ความรู้ คิดค้นรูปแบบหรือเทคโนโลยี เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ บุหรี่ สุราที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

13. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 5.1 ชัยภูมิ, 5.2 บุรีรัมย์, 5.3 สุรินทร์, 5.4 ปากช่อง

- 1) ศึกษา วิเคราะห์ พัฒน่องค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและการควบคุมโรค และภัยสุขภาพให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่รับผิดชอบ
- 2) สนับสนุนการพัฒนามาตรฐาน หลักเกณฑ์ และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและการควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบ
- 3) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและการควบคุมโรค และภัยสุขภาพให้แก่หน่วยงานภาครัฐ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
- 4) ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวัง ป้องกันและการควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบ
- 5) เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- 6) ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

โดยมีกลไกการบริหารงาน ดังนี้

ระดับสำนักงาน

1. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานบุคคลเพื่อดูแลในเรื่อง การบริหารทรัพยากรบุคคล การบริหารงบประมาณ การดำเนินงาน การตัดสินใจ วินิจฉัย สั่งการเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการบริหารจัดการ
2. การทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของรอง ผอ.สคร. และหัวหน้ากลุ่ม/งาน/ศูนย์ ต่างๆ
3. การบริหารจัดการ มีการกำหนด กลยุทธ์และตัวชี้วัดขององค์กรและกำหนดผู้รับผิดชอบรายตัวชี้วัด ตลอดจนกระจายอำนาจให้สามารถสร้างนวัตกรรมในส่วนงานที่ได้รับมอบหมาย
4. การกำกับดูแลตนเองที่ได้จัดโครงสร้างภายใน โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการดำเนินการ มีกลไกการตรวจสอบภายใน มีการดำเนินการควบคุมภายในตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการบริหารกิจการบ้านเมืองและสังคมที่ดี พ.ศ.2542 เพื่อส่งเสริมและกำกับให้หน่วยปฏิบัติ กำหนดแผนสร้างความปลอดภัย และป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบในระบบราชการ รายงานผลการดำเนินการในแต่ละปี และเป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน ว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ.2544 อย่างเป็นระบบ เน้นการควบคุมที่เป็นกระบวนการ ทุกคนในองค์กรมีส่วนร่วมในการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง มีการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง ในการกำกับดูแลตนเองที่ดีอย่างเป็นระบบ

ระดับกลุ่มงาน หัวหน้ากลุ่มทำหน้าที่ประเมินตนเอง (Self Assessment Report: SAR) และมีการวางระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานในภาพรวมตามเป้าหมายตัวชี้วัด BSC: Balance Scorecard และตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กพร./ Bureau Scorecard และ Public Management Quality Award : PMQA ทั้งตามแบบ Self Assessment Report : SAR และรายงานตามแบบรายงานความก้าวหน้า (Progress Report) ด้านงบประมาณทุกรายไตรมาส และรายงานการควบคุมความเสี่ยงตามระยะเวลาที่กำหนด

ระดับบุคคล บุคลากรทุกคน ทุกระดับมีการจัดทำ Job description และ จะดำเนินการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายของระดับองค์กรสู่ระดับบุคคล (Personal Scorecard) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรให้บรรลุเป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ของงานตามที บุคคลนั้น ๆ ได้รับมอบหมายในปี 2550 ตลอดจนมีการกำหนดงานให้บุคลากรรายงานผลการปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายด้วยแบบ รายงานประเมินตนเอง Self Report: SSR และสรุปผลงานตามตัวชี้วัดระดับบุคคลทุก 6 เดือน ปีละ 2 ครั้ง เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาความดีความชอบ

(7) ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน มีบทบาทในการปฏิบัติงานร่วมกัน มีข้อกำหนดที่สำคัญ มีแนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน ดังนี้

ส่วนราชการ / องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
- สำนักงบประมาณ - กองแผนกรมควบคุมโรค	จัดสรรงบประมาณ	ความถูกต้องตามระเบียบการจัดสรร	- ผ่านระบบการบริหารจัดการข้อมูลงบประมาณ เสนอแผน 1 ครั้งต่อปี รายงานทุกเดือน - รายงานเป็นเอกสารทุก 3 เดือน
- กรมบัญชีกลาง - กองคลังกรมควบคุมโรค - คลังจังหวัดนครราชสีมา	จ่ายเงิน	ความถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่าย	- ผ่านระบบ Government Financial Management Information System: GFMS - รายงานเอกสารการเงิน ทุกเดือน และทุกครั้งที่มีการเบิกจ่าย
- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (สำนักงานก.พ.ร.) - ก.พ.ร. กรมควบคุมโรค	กำกับคุณภาพการบริหารจัดการ	ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	- ผ่านระบบการรายงานผลการปฏิบัติราชการทุกไตรมาส - รายงานผลการพัฒนาระบบราชการปีละครั้ง

ส่วนราชการ / องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
<ul style="list-style-type: none"> - กรมควบคุมโรค - กรมอื่น ๆ ในกระทรวงสาธารณสุข - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - หน่วยงานในสังกัดในพื้นที่รับผิดชอบ - หน่วยงานราชการอื่น ๆ - องค์กรเอกชน - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 	<p>ประสานงานร่วมกัน เพื่อให้การทำงานด้านการป้องกันควบคุมโรคของประชาชนมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล</p>	<p>ประสานด้านการดูแลสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคของประชาชน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - หนังสือราชการ - โทรศัพท์ โทรสาร - การประชุม อบรม สัมมนา - เว็บไซต์ - การนิเทศงาน

(8) กลุ่มผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักขององค์กร

- กลุ่มผู้รับบริการเหล่านี้ มีความต้องการและความคาดหวังที่สำคัญ มีแนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน ดังนี้

กลุ่มผู้รับบริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
1. ประชาชน	<p>การให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ผ่านทางสื่อต่างๆ</p> <p>ตรวจรักษาควบคุม ป้องกันและส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพ</p>	<p>ความรู้ที่ทันสมัยและถูกต้องตามหลักวิชาการด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค</p> <p>บริการที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐาน สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย ราคาเหมาะสม</p>	<p>ประชาสัมพันธ์ผ่านทางสื่อต่างๆ เช่น การรณรงค์ การจัดรายการวิทยุ การแถลงข่าว เอกสาร แผ่นพับ เว็บไซต์</p> <p>ชี้แจง ให้คำแนะนำปรึกษาสร้างความเข้าใจรายบุคคลและรายกลุ่ม ผ่านทางสื่อต่างๆ เช่น แผ่นพับ ป้ายประกาศ Website กล้องรับเรื่องร้องเรียน หนังสือราชการ</p>
2. หน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่	<p>แจ้งเตือนภัยการระบาดของโรคและภัยคุกคามสุขภาพตลอดจนแนวทางควบคุมป้องกันที่ได้มาตรฐาน</p> <p>- สสจ.</p> <p>- สสอ. สอ.</p> <p>- รพศ. รพท. รพช.</p> <p>- สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>	<p>- มีช่องทางในการรับรู้ข่าวสาร</p> <p>- ความรู้ที่หลากหลาย</p> <p>- ข้อมูลการเตือนภัยสามารถเชื่อถือได้</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. คู่มือ/เอกสาร/สื่อประเภทต่างๆ 2. หนังสือราชการ 3. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ 4. การฝึกอบรม 5. การประชุมชี้แจงต่างๆ 6. การประชุมนำเสนอผลงานวิชาการ 7. คณะกรรมการ/คณะทำงานร่วมกันในการดำเนินงานต่างๆ 8. ผู้ประสานประจำแต่ละจังหวัด 9. โทรศัพท์ โทรสาร
	<p>- ถ่ายทอดองค์ความรู้ กฎหมายและมาตรฐานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยคุกคามสุขภาพ</p> <p>- การนิเทศติดตามประเมินผลร่วมกับผู้ตรวจราชการและเฉพาะกิจ</p>	<p>องค์ความรู้ กฎหมายที่ถูกต้องทันสมัย เข้าใจง่าย และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง</p>	
	<p>- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพ</p> <p>- ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ปกติและพื้นที่ชายแดน</p> <p>- ร่วมดำเนินการตามพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พระราชบัญญัติโรคติดต่อและพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>- การแลกเปลี่ยนข้อมูล</p> <p>- การร่วมดำเนินการศึกษาวิจัย</p> <p>- สนับสนุนองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค</p> <p>- การปฏิบัติการร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ</p>	

กลุ่มผู้รับบริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ประสานงาน และเชื่อมโยงเครือข่าย เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพได้ตามมาตรฐาน	สามารถได้ข้อมูลที่ถูกต้อง ทันสมัย สะดวก รวดเร็วอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ	<ol style="list-style-type: none"> 1. คู่มือ/เอกสาร/สื่อประเภทต่าง ๆ 2. หนังสือราชการ 3. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ 4. การฝึกอบรม 5. การประชุมชี้แจงต่างๆ 6. คณะกรรมการ/คณะทำงานร่วมกัน 7. ผู้รับผิดชอบเครือข่ายประจำจังหวัด 8. โทรศัพท์ โทรสาร 9. วิทยากรกระบวนการให้กับหน่วยงานเครือข่ายตามที่ร้องขอ
	ถ่ายทอดองค์ความรู้ กฎหมายและมาตรฐาน ตลอดจนการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพ	องค์ความรู้ กฎหมายที่ถูกต้อง ทันสมัย เข้าใจง่าย และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง	
	<ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพของประชาชน - ร่วมดำเนินการตามพรบ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พรบ.โรคติดต่อ และพรบ.ที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - แลกเปลี่ยนข้อมูล - สนับสนุนองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค - การปฏิบัติการร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ 	

- กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเหล่านี้ มีความต้องการและความคาดหวังที่สำคัญ มีแนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน ดังนี้

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
1. สำนักงานประมาณ - กองแผนกรมควบคุมโรค	การรายงานการใช้จ่ายงบประมาณ	ความถูกต้องตามระเบียบการจัดสรร	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผ่านระบบการบริหารจัดการข้อมูลงบประมาณเสนอแผน 1 ครั้งต่อปี รายงานทุกเดือน 2. รายงานเป็นเอกสารทุก 3 เดือน
2. กรมบัญชีกลาง - กองคลังกรมควบคุมโรค - คลังจังหวัดนครราชสีมา	รายงานการเบิกจ่ายเงิน	ความถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่าย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผ่านระบบ Government Financial Management Information System (GFMIS) 2. รายงานเอกสารการเงิน ทุกเดือน และทุกครั้งที่มีการเบิกจ่าย
3. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ - ก.พ.ร. กรมควบคุมโรค	การรายงานผลการกำกับคุณภาพการบริหารจัดการ	ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผ่านระบบการรายงานผลการปฏิบัติราชการ 6, 9, 12 เดือน 2. รายงานผลการพัฒนาระบบราชการปีละครั้ง
4. กรมควบคุมโรค - กรมอื่นๆ ในกระทรวงสาธารณสุข - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - หน่วยงานในสังกัดในพื้นที่รับผิดชอบ - หน่วยงานราชการอื่น ๆ - องค์กรเอกชน - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	การประสานงานร่วมกัน เพื่อให้การทำงานด้านการป้องกันควบคุมโรคของประชาชนมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล	ประสานด้านการดูแลสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคของประชาชน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผ่านหนังสือราชการ 2. โทรศัพท์ โทรสาร 3. การประชุม อบรม สัมมนา 4. เว็บไซต์ 5. การนิเทศงาน

2. ความท้าทายต่อองค์กร

ก. สภาพการแข่งขัน

(9) - สภาพการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ

- ประเภทการแข่งขัน และจำนวนคู่แข่งในแต่ละประเภท

- ประเด็นการแข่งขันและผลการดำเนินการปัจจุบันในประเด็นดังกล่าว เมื่อเปรียบเทียบกับคู่แข่ง

ประเภทการแข่งขัน	คู่แข่ง	ประเด็นการแข่งขัน	ผลการดำเนินงานในปัจจุบันเมื่อเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมา	ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ประสบความสำเร็จ
1. การแข่งขันภายในประเทศ	แข่งขันกับตนเอง โดยเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมา	1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน	จากการจัดเก็บ รวบรวม ข้อมูลจำนวนประเภท ผลการวิจัยและจำนวนที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ จำนวนที่ได้รับการนำไปใช้ในการกำหนดนโยบายของ สคร.5 พบว่าปัจจุบันมีแนวโน้มดีกว่าในอดีต	1. มีบุคลากรที่มีความรู้และความเชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคที่หลากหลายทั้งในเชิงกว้างและเชิงลึก 2. มีเครือข่ายการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคที่เข้มแข็งและยั่งยืน เช่น เครือข่ายเอดส์ เครือข่ายโรคจากการประกอบอาชีพ เครือข่ายสื่อมวลชน และเครือข่ายระบาดวิทยา โดยมีการแลกเปลี่ยนความรู้และความร่วมมือทางวิชาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายนอกและภายในองค์กรอย่างสม่ำเสมอ 3. มีระบบสนับสนุนการดำเนินงานจากผู้บริหารทุกระดับทำให้การบริหารจัดการที่คล่องตัวสามารถตอบสนองความต้องการของลูกค้าได้ดี 4. มีการกำหนดตัวชี้วัดที่ชัดเจน มีการปรับปรุงกระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องและมีระบบสารสนเทศ สนับสนุนการบริหารจัดการและการให้บริการ 5. มีเทคโนโลยีขั้นสูงในการดำเนินงาน ทั้งทางด้านสารสนเทศและการตรวจโดยใช้เครื่องมือที่ทันสมัย
		2. ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค กฎหมายมาตรฐาน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	จากการจัดเก็บรวบรวม ข้อมูลจำนวนการฝึกอบรม/หลักสูตรการถ่ายทอดองค์ความรู้ของ สคร.5 พบว่าปัจจุบันมีแนวโน้มดีกว่าในอดีต	
2. การแข่งขันภายนอกประเทศ	การแข่งขันภายนอกประเทศมีในระดับกรมควบคุมโรค			

(10) - ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ส่วนราชการประสบความสำเร็จเมื่อเปรียบเทียบกับคู่แข่ง

- ปัจจัยแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปซึ่งมีผลต่อสภาพการแข่งขัน

ปัจจัยแต่ละด้าน	ปัจจัยแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปซึ่งมีผลกระทบต่อสภาพการแข่งขัน
1. ปัจจัยภายใน	1. การปรับเปลี่ยนโครงสร้างการทำงานเป็นยุทธศาสตร์ 6 ด้านทำให้เจ้าหน้าที่ต้องมีการปรับตัวและเรียนรู้การทำงานภายใต้กรอบแผนงานใหม่ 2. การพัฒนาบุคลากรตามสมรรถนะยังทำได้ไม่จริงจังและยังไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ที่เปลี่ยนไปได้
2. ปัจจัยภายนอก	1. เกิดการทำงานในลักษณะเขตสุขภาพ ซึ่งหน่วยงานต่างๆต้องบูรณาการทำงานร่วมกันภายใต้ยุทธศาสตร์ของเขตสุขภาพ ทำให้หน่วยงานต้องเพิ่มบทบาทในการประสานการทำงานกับเขตสุขภาพมากขึ้น 2. การเกิดภัยธรรมชาติและโรคอุบัติใหม่ ซึ่งส่งผลกระทบต่อในวงกว้าง เช่น อุทกภัย ไข้หวัดใหญ่ ฯ ทำให้หน่วยงานต้องกระจายงบประมาณและบุคลากรบางส่วนไปช่วยเหลือ ซึ่งส่งผลกระทบต่อภารกิจตามแผนปฏิบัติงานปกติ

(11) ข้อมูลเชิงเปรียบเทียบและข้อมูลเชิงแข่งขันมีแหล่งข้อมูลอยู่ที่ใดบ้าง

(12) ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ และข้อมูลเชิงแข่งขันมีอะไรบ้าง (ถ้ามี)

ประเภทการแข่งขัน	คู่แข่ง	แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบและข้อมูลเชิงแข่งขัน	ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูล
1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน 2. ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค กฎหมายมาตรฐาน การเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	แข่งขันกับตนเอง โดยเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมา	1. เอกสารงานวิจัย 2. รายงานประจำปี 3. การประชุมวิชาการในเวทีต่างๆ 4. ผลการสำรวจความพึงพอใจของลูกค้ากลุ่มต่างๆ 5. เว็บไซต์ของหน่วยงานต่างๆ	1. ขาดการเตรียมการที่ดี และการจัดเก็บข้อมูลเชิงเปรียบเทียบยังไม่เป็นระบบ 2. ขาดการสำรวจข้อมูล และประเมินสมรรถนะคู่แข่ง 3. ขาดระบบการจัดเก็บข้อมูลที่ดี

ข. ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์

(13) ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ คือ

ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	สิ่งที่ท้าทาย
ด้านพันธกิจ	<ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาผลงานวิชาการจนกระทั่งหน่วยงานลูกค้ายอมรับและนำไปใช้ในการป้องกันควบคุมโรค และเกิดการผลักดันเชิงนโยบายในทุกระดับ - ภาควิชาหรือฝ่ายมีการดำเนินงานเชิงระบบได้อย่างยั่งยืน - การพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง
ด้านปฏิบัติการ	<ul style="list-style-type: none"> - การจัดการความรู้เพื่อขับเคลื่อนองค์กรสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ - การแสวงหาแหล่งทุนจากภายนอก
ด้านทรัพยากรบุคคล	<ul style="list-style-type: none"> - ทำอย่างไรให้บุคลากรและทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดถูกใช้ไปเพื่อบรรลุพันธกิจอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด - การรับโอนรับย้ายที่มีประสิทธิภาพ - มีแผนระยะยาวในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรอย่างเป็นระบบและตรงกับยุทธศาสตร์หน่วยงาน

ค. ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินงาน

(14) แนวทางและวิธีการในการปรับปรุงประสิทธิภาพของส่วนราชการ เพื่อให้เกิดผลการดำเนินงานที่ดีอย่างต่อเนื่อง

สคร.5 ใช้ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินงานที่เรียกว่า PDCA กล่าวคือ มีการวางแผนการทำงานประจำปี มีการกำหนดเป้าประสงค์และตัวชี้วัดในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และชี้แจงรายละเอียดกับกลุ่มงานต่างๆในการนำไปปฏิบัติ รวมทั้งมีกลุ่มพัฒนาองค์กรทำหน้าที่กำกับติดตามผลการดำเนินงานทุกไตรมาส มีระบบ Estimates ซึ่งนำมาใช้ในการบริหารจัดการด้านงบประมาณและผลการดำเนินงาน ตลอดจนแนวทางของ Balanced Score Card และ PMS ในการนำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติและการทำแผนที่ยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดวัตถุประสงค์ของยุทธศาสตร์และการกำหนดตัวชี้วัด

(15) แนวทางในการเรียนรู้และการแลกเปลี่ยนความรู้ของ สคร.5 คือ

สคร.5 กำหนดให้การจัดการความรู้เป็นยุทธศาสตร์หลักในการพัฒนาองค์กร เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ทั้งระดับผู้ปฏิบัติงานและส่วนราชการโดยจัดตั้งกรรมการรองรับและดำเนินการด้วยวิธีการต่างๆ โดยมีแนวทางในการเรียนรู้ คือ

1. เปิดโอกาสให้บุคลากรได้ริเริ่มดำเนินการโครงการใหม่ๆ หรือศึกษาวิจัยในประเด็นด้านการป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อการนำวิชาการที่ได้มาพัฒนาสู่นโยบายการทำงานของพื้นที่
2. สนับสนุนให้มีการพัฒนาบุคลากร เช่น การศึกษาต่อ ศึกษาดูงาน และการฝึกอบรมภายนอกองค์กร
3. ติดตั้งระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตอย่างครอบคลุม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถค้นคว้าข้อมูลได้ตลอดเวลา
4. จัดเวทีหรือช่องทางในการนำเสนอผลความสำเร็จจากการศึกษา ค้นคว้า วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เช่น ในการประชุมวิชาการต่าง ๆ
5. จัดระบบสนับสนุนและสร้างบรรยากาศที่เหมาะสม เพื่อกระตุ้นให้บุคลากรได้หาความรู้เพื่อพัฒนาตนเอง

สคร.5 มีการแลกเปลี่ยนความรู้ ดังนี้

1. มีการแลกเปลี่ยนความรู้ในเวทีประชุมต่าง ๆ เช่น การประชุมวิชาการ สคร.5, 6, 7 การประชุม War room การประชุม Show & Share และตลาดนัดความรู้
2. มีการประชุมเพื่อทบทวนวิเคราะห์หิวสัยทัศน์ ภารกิจ และติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ
3. มีช่องทางการสื่อสารและเอกสารข้อมูล เช่น Internet Intranet Website Board Blog Facebook และวารสารวิชาการ สคร.5 เป็นต้น
4. มีจัดทำฐานข้อมูลเพื่อรวบรวมผลงานวิชาการและความรู้ทั้งในรูปแบบเอกสารและ Website



ความเชื่อมโยงกระบวนการสร้างคุณค่า กระบวนการสนับสนุน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของสคร.5 (ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค)

กระบวนการ	ประเด็นยุทธศาสตร์	กระบวนการ	กลุ่มงาน	ผลผลิต (ผลิตภัณฑ์/บริการ)	กลุ่มผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
กระบวนการสร้างคุณค่า	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1. การจัดการเชิงระบบ ร่วมกับภาคีเครือข่าย	1. พัฒนาเครือข่าย	ภาคีเครือข่าย	1. เครือข่ายที่มีการดำเนินงานได้ตามมาตรฐาน	1. สสจ. อปท. เครือข่าย	1. ผู้ประกอบการภาคธุรกิจ 2. ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง 3. มหาวิทยาลัย 4. หน่วยงานในสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพสต.) 5. หน่วยงานนอกสาธารณสุข (ปภ. สภาอากาศ) 6. ภาคเอกชน 7. สปสช. สสส. มูลนิธิ
		2. บริหารงานวิจัย	พัฒนาวิชาการ	2. ผลิตภัณฑ์วิชาการ ๖ ประเภท	2. สสจ. อปท.	
		3. เตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	ตอบโต้, เกสซ์, ศูนย์อ้างอิงฯ	3. ระบบการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	3. สสจ.	
		4. พัฒนาระบบข่าวกรองโรคและภัยสุขภาพ	ระบาค	4. รายงานสถานการณ์โรคและข่าวกรอง	4. สสจ.	
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2. การวิจัยและพัฒนาวิชาการ	5. พัฒนารูปแบบบริการเฉพาะด้าน	ศูนย์อ้างอิงฯ (คลินิก), NCD, งานชั้นสูง	5. บริการเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน	5. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	
		6. เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงและภาระโรค	สื่อสาร	6. Knowledge Attitude Practice	6. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	
กระบวนการสนับสนุน	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3. การพัฒนาสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง	1. จัดการเชิงยุทธศาสตร์	แผนงาน	แผนยุทธศาสตร์และผลงานตามแผน	ผู้บริหาร, หน่วยงาน	
		2. บริหารทรัพยากรบุคคล	พัฒนาองค์กร, บริหาร	บุคลากรมีสมรรถนะตามเกณฑ์	ผู้บริหาร, บุคลากร	
		3. พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ	พัฒนาองค์กร	ระบบข้อมูลและสารสนเทศ	บุคลากร, หน่วยงานภายนอก, ประชาชน	
		4. การจัดการความรู้	พัฒนาองค์กร	คลังความรู้	ผู้บริหาร, บุคลากรนักวิชาการ	
		5. ควบคุมภายใน	บริหาร, พัฒนาองค์กร	ระบบควบคุมภายใน	ผู้บริหาร, หน่วยงาน	
		6. สื่อสารและประชาสัมพันธ์ (ช่องทาง)	พัฒนาองค์กร, สื่อสาร	สื่อต้นแบบ (Air war, Ground war, องค์กรความรู้)	สคร., สำนัก, สสจ., สื่อมวลชน, ประชาชน	
		7. บริหารงบประมาณ	บริหาร	บริการเบิกจ่ายงบประมาณ และ รายงานทางการเงิน	ผู้บริหาร, บุคลากร	

สคร.5 นำกระบวนการสร้างคุณค่ามาจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual) ในปีงบประมาณ 2556 จำนวน 3 กระบวนการ ได้แก่

1. การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยใช้หลักการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (IVM) (ศูนย์อ้างอิงด้านโรคติดต่อฯโดยแมลง) – กระบวนการสร้างคุณค่า: เตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข
2. การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคคอตีบ (กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคฯ) – กระบวนการสร้างคุณค่า: เตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข
3. การจัดการข้อมูลข่าวสารสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ (กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง) – กระบวนการสร้างคุณค่า: พัฒนาระบบข่าวกรองโรคและภัยสุขภาพ

กระบวนการสนับสนุน ในปีงบประมาณ 2556 จำนวน 3 กระบวนการ ได้แก่

1. แนวทางการปฏิบัติงานจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-GP)
2. แนวทางการปฏิบัติงานระบบหนังสือเวียนภายในหน่วยงาน
3. ระบบประเมินสมรรถนะ Online