

# ลักษณะสำคัญขององค์การ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

## 1. ลักษณะองค์การ

### ก. ลักษณะพื้นฐานของส่วนราชการ

#### (1) พันธกิจหรือหน้าที่ตามกฎหมาย ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดนครราชสีมา (สคร.5)

##### พันธกิจ สคร.5

เป็นองค์กรชั้นนำ ที่ทำหน้าที่รับผิดชอบการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพของพื้นที่สาธารณสุขเขต 14 โดยปฏิบัติภารกิจตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552 ด้วยวิธีการดังนี้

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ที่รับผิดชอบ
2. สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่ คุกคามสุขภาพให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชนใน เขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
4. ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่ คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ และบริเวณชายแดนเพื่อการป้องกันโรคระหว่างประเทศ
5. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคาม สุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

##### หน้าที่ภารกิจตามกฎหมาย

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 และ ภัยที่คุกคามสุขภาพ ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
6. สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคบริเวณชายแดน เพื่อการป้องกันโรคระหว่างประเทศ
7. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ ในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
8. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

##### ยุทธศาสตร์

1. การพัฒนาและร่วมมือกับเครือข่ายภาคีภายในประเทศและนานาชาติ
2. การพัฒนาเป็นศูนย์กลางนโยบาย มาตรการ นวัตกรรม ข้อมูลอ้างอิงและมาตรฐานวิชาการฯ ที่ได้มาตรฐานสากล
3. การสื่อสารสาธารณะและประชาสัมพันธ์อย่างทั่วถึงและได้ผล
4. การเตรียมความพร้อมและดำเนินการป้องกันควบคุมโรคฯ ในสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติอย่างรวดเร็ว ตามความต้องการและได้มาตรฐานสากล
5. การติดตามและประเมินผลภาพรวมของการเฝ้าระวังฯ ตามมาตรฐานสากล
6. การพัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการองค์กรและบุคลากรให้มีขีดสมรรถนะสูงได้มาตรฐานสากล

### กิจกรรมหลัก

1. ศึกษา ค้นคว้า วิจัย พัฒนาวิชาการเพื่อกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ กฎหมาย มาตรการ มาตรฐาน แนวปฏิบัติและถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
2. พัฒนาประสิทธิภาพระบบเฝ้าระวังข่าวกรอง โรคและภัยสุขภาพ
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการมุ่งผลสัมฤทธิ์
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการและการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
5. พัฒนาประสานสนับสนุนและประเมินศักยภาพระบบกลไกเครือข่ายการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพทั้งในและระหว่างประเทศให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล
6. บริการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหารุนแรงและกลุ่มเป้าหมายพิเศษ
7. ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีคุณภาพ
8. การป้องกันควบคุมโรคบริเวณช่องทางการเข้าออกและบริเวณชายแดน

### บทบาท สคร. ตามการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข

1. เป็นเสนาธิการของเขตสุขภาพในการกำหนดยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันควบคุมโรค โดยใช้ข้อมูลฐานความรู้
2. สร้างและจัดการความรู้ที่ตอบสนองต่อปัญหา หรือความต้องการของเขตสุขภาพ
3. เป็นผู้รับรองหลักในการรับรองมาตรฐานของเขตสุขภาพ
4. ติดตาม กำกับ ประเมินผลการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคร่วมกับทุกภาคส่วน
5. พัฒนาด้านควบคุมโรคให้ได้ตามมาตรฐานสากล

### บทบาทการเป็นผู้นำสุขภาพแห่งชาติด้านการควบคุมโรค (National Health Authority: NHA)

1. กำหนดนโยบายยุทธศาสตร์กลางของประเทศ บนข้อมูลและฐานความรู้
2. สร้างและจัดการความรู้ด้านสุขภาพ
3. ประเมินนโยบายและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ
4. กำหนดและรับรองมาตรฐานบริการต่างๆ
5. พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
6. พัฒนากลไกด้านกฎหมาย เพื่อเป็นเครื่องมือพัฒนาและดูแลสุขภาพประชาชน
7. พัฒนางานสุขภาพโลกและความร่วมมือระหว่างประเทศ
8. กำกับดูแล ติดตามและประเมินผลของภาครัฐ ท้องถิ่น และเอกชน
9. ให้ข้อคิดเห็นต่อระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพของประเทศ
10. พัฒนาข้อมูลข่าวสารให้เป็นระบบเดียว มีคุณภาพใช้งานได้
11. กำหนดนโยบายและจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

### เป้าหมายตามจุดเน้น 5 ด้าน ของกรมควบคุมโรค ปี 2557

1. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (10 + 3 ตัวชี้วัด)
2. การพัฒนากลไกการเฝ้าระวัง ตอบสนองต่อโรคและภัยสุขภาพ ภาวะปกติและฉุกเฉิน ให้ได้ 5 I (Information Innovation Intervention International Standard และ Immediate)
  - เชิงกว้าง 5 ระบบ โดยสำนักระบาดวิทยา
  - เชิงลึก 21 กลุ่มโรค โดยสำนัก/สถาบัน
3. การจัดการความรู้ การรับรองมาตรฐาน การประเมินเทคโนโลยีที่สอดคล้องกับ Information
  - มาตรฐานการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค พร้อมใช้ ทันสถานการณ์
  - อำเภอที่มี Best Practice การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้รับการ scaling up

4. การพัฒนาสมรรถนะกำลังคนต้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้สอดคล้องกับการดำเนินงานข้อ 1-3
  - M & E (Monitoring and Evaluation) ผู้ที่จะร่วมทีมกับผู้ตรวจฯ และสาธารณสุขนิเทศ
5. การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ
  - ร้อยละของรายการจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณสามารถลงนามในสัญญาได้ ไตรมาสที่ 1 (ร้อยละ 100)
  - ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมในปีงบประมาณ 2557 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95)
  - ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายผลผลิต (ร้อยละ 100)

#### การเตรียมความพร้อมในงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

10 เรื่องเน้นหนัก ได้แก่

1. การกวาดล้างโรคหัดและโรคโปลิโอ
2. การควบคุมโรคอาหารเป็นพิษ โรคที่เกิดจากการบริโภคอาหารอาหารที่ไม่ปลอดภัยและไม่สะอาด
3. วัณโรค
4. โรคเอดส์
5. การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพปลอดโรค
6. การลดพฤติกรรมเสี่ยงในการบริโภคแอลกอฮอล์
7. การควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ โรคหลอดเลือดหัวใจ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง
8. การลดอุบัติเหตุทางถนน
9. การขยายประสิทธิภาพการควบคุมเชื้อโรคในโรงพยาบาล
10. การเฝ้าระวังป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

แผนงานและทิศทางการขับเคลื่อนงานของกรมควบคุมโรค มี 3 เรื่องหลักๆ คือ

1. การปฏิรูปหน่วยงานให้มีความสอดคล้องกับนโยบายการปฏิรูปโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข
2. สร้างมาตรฐาน กำหนดกรอบนโยบาย เพื่อให้สอดคล้องกับหน่วยงานต่างๆ ให้ดำเนินตามเป้าหมายที่กำหนด
3. เตรียมความพร้อมรับมือกับโรคติดต่อที่อาจจะเพิ่มมากขึ้นเมื่อประเทศไทยเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ในปี พ.ศ.2558

#### การสนับสนุนผู้ตรวจราชการ

1. มอบหมายบุคลากรรับผิดชอบ
2. งาน Technical support คือ
  - (1) การอบรมระบาดวิทยาแก่แกนนำสุขภาพระดับตำบล
  - (2) การสร้างอำเภอต้นแบบ ตำบลต้นแบบ ตามแนวทาง DHS และขยายให้เต็มพื้นที่
  - (3) การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
  - (4) การพัฒนาฐานข้อมูลกลางของเขตที่ [www.r9health.org](http://www.r9health.org)

#### การบูรณาการงานกับเขตสุขภาพ

1. ใช้ DHS (District Health System) เป็นกลไกการทำงานในระดับพื้นที่
2. วิเคราะห์ความรุนแรงปัญหาารายอำเภอ
3. ร่วมลงมือแก้ไขปัญหาพร้อมกันตามบทบาท
4. ติดตามประเมินผล
5. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ยกย่องชมเชย
6. ช่วยกันพัฒนาระดับให้ครอบคลุมเต็มพื้นที่

#### การสนับสนุนสาธารณสุขนิเทศก์ด้าน Regulator

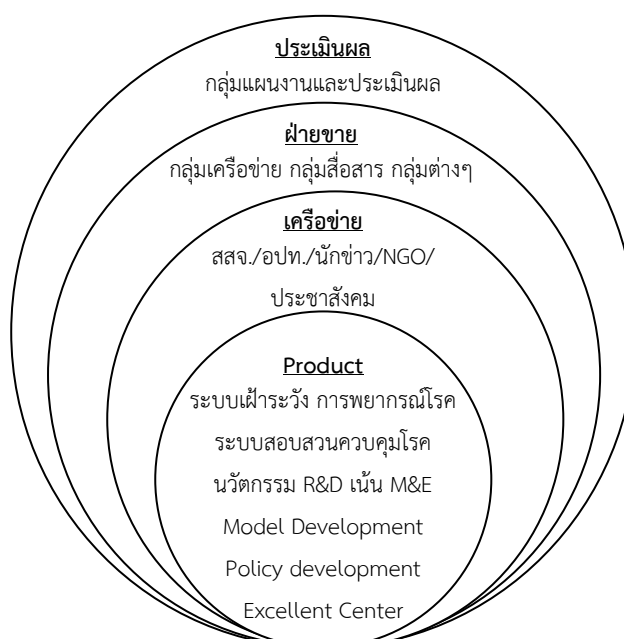
1. มอบหมายบุคลากรร่วมทีมกับผู้ทรงคุณวุฒิจากกรม
2. ทำงานร่วมกับเครือข่ายศูนย์วิชาการในการวิเคราะห์ปัญหาและวางระบบการทำงานร่วมกัน

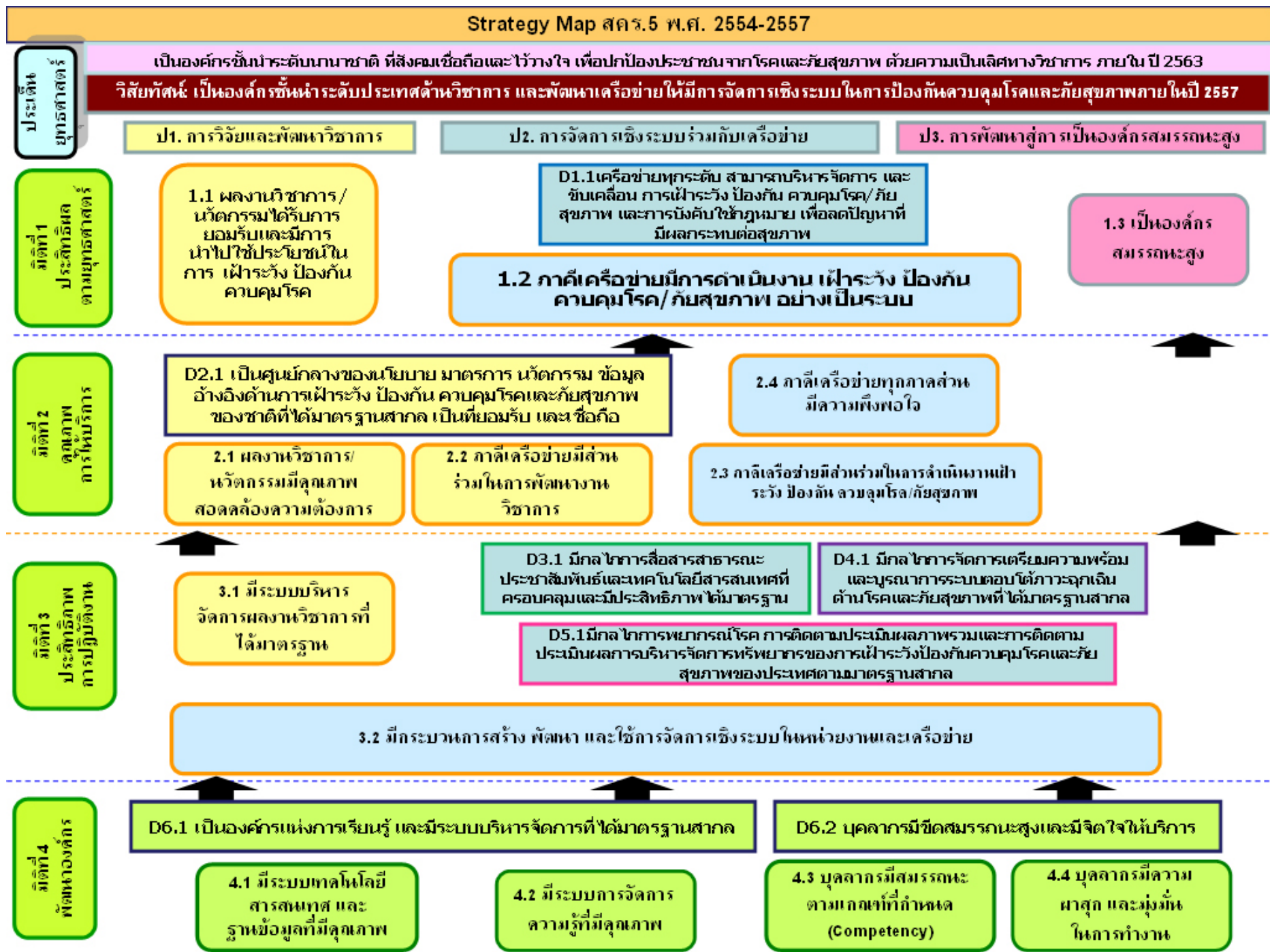
แนวทางและวิธีการให้บริการของ สคร.5

ผู้รับบริการ (ลูกค้า)	แนวทางและวิธีการให้บริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
1. หน่วยงาน ภายในกระทรวง สาธารณสุข ได้แก่ สสจ. สสอ. สอ. รพศ. รพท. รพช. และสำนักงาน หลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ	(1) สนับสนุนข้อมูล สถานการณ์โรค เพื่อนำไปใช้ใน การวางแผนเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค	แจ้งเตือนภัยการระบาดของโรค และภัยคุกคามสุขภาพตลอดจน แนวทางควบคุมป้องกันที่ได้ มาตรฐาน	(1) มีช่องทางในการ รับรู้ข่าวสารความรู้ ที่หลากหลาย (2) ข้อมูลการเตือนภัย สามารถเชื่อถือได้	1. คู่มือ เอกสาร สื่อประเภทต่างๆ ได้แก่ แนวทาง มาตรฐาน มาตรการ ขั้นตอน งานวิจัย ผล การสำรวจ ผลการประเมิน ฐานข้อมูล รายงานการ สังเคราะห์องค์ความรู้ เป็นต้น
	(2) สนับสนุนวิชาการ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคเพื่อนำไป ประยุกต์ใช้ในการ ดำเนินงานได้	(1) ถ่ายทอดองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง หลักสูตร มาตรฐาน มาตรการ ยุทธศาสตร์ นโยบาย กฎหมายและ มาตรฐานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัย คุกคามสุขภาพ (2) การนิเทศติดตามประเมินผล ร่วมกับผู้ตรวจราชการและ เฉพาะกิจ	(1) องค์ความรู้ และ กฎหมายที่ถูกต้อง ทันสมัย เข้าใจง่าย และสามารถนำไป ปฏิบัติได้จริง	2. หนังสือราชการ 3. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ Social media 4. การฝึกอบรม 5. การประชุมชี้แจง 6. การประชุมนำเสนอผลงาน วิชาการ 7. คณะกรรมการ/คณะทำงาน ร่วมกันในการดำเนินงาน 8. ผู้ประสานประจำแต่ละจังหวัด 9. โทรศัพท์ โทรสาร
	(3) ร่วมกันปฏิบัติงาน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคาม สุขภาพในพื้นที่ปกติ และพื้นที่ชายแดน (4) พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายใน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคาม สุขภาพ	(1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา องค์ความรู้และเทคโนโลยีใน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยคุกคามสุขภาพ (2) ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยคุกคาม สุขภาพของประชาชน (3) ร่วมดำเนินการตามพันธกิจ พระราชบัญญัติคุ้มครอง สุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ และพระราชบัญญัติที่ เกี่ยวข้อง	(1) การแลกเปลี่ยนใช้ งานข้อมูลร่วมกัน (2) การร่วมดำเนินการ ศึกษาวิจัย (3) สนับสนุนองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้าน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค (4) การปฏิบัติการ ร่วมกันอย่างมี ประสิทธิภาพ	
2. องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ได้แก่ เทศบาล องค์การ บริหารส่วนตำบล	(1) สนับสนุนข้อมูล สถานการณ์โรค เพื่อนำไปใช้ใน การวางแผนเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค	ประสานงาน และเชื่อมโยง เครือข่ายเพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค และภัย คุกคามสุขภาพได้ตามมาตรฐาน	สามารถได้ข้อมูลที่ ถูกต้องทันสมัย สะดวก รวดเร็วอย่าง ต่อเนื่องและสม่ำเสมอ	1. คู่มือ เอกสาร สื่อประเภทต่างๆ ได้แก่ แนวทาง มาตรฐาน มาตรการ ขั้นตอน งานวิจัย ผล การสำรวจ ผลการประเมิน ฐานข้อมูล รายงานการ สังเคราะห์องค์ความรู้ เป็นต้น

ผู้รับบริการ (ลูกค้า)	แนวทางและวิธีการให้บริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
	(2) สนับสนุนวิชาการ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อให้นำไป ประยุกต์ใช้ในการ ดำเนินงานได้	ถ่ายทอดองค์ความรู้ กฎหมาย และมาตรฐานตลอดจนการ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยคุกคามสุขภาพ	องค์ความรู้ กฎหมายที่ ถูกต้อง ทันสมัย เข้าใจ ง่าย และสามารถนำไป ปฏิบัติได้จริง	2. หนังสือราชการ 3. สื่ออิเล็กทรอนิกส์/เว็บไซต์ 4. การฝึกอบรม 5. การประชุมชี้แจง 6. คณะกรรมการ/คณะทำงาน ร่วมกัน
	(3) ร่วมกันปฏิบัติงาน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคาม สุขภาพในพื้นที่ (4) พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายใน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคาม สุขภาพ	(1) ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยคุกคาม สุขภาพของประชาชน (2) ร่วมดำเนินการตามพันธกิจ พระราชบัญญัติคุ้มครอง สุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ และพระราชบัญญัติที่ เกี่ยวข้อง	(1)การแลกเปลี่ยนใช้ งานข้อมูลร่วมกัน (2)สนับสนุนองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้าน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค (3)การปฏิบัติการ ร่วมกันอย่างมี ประสิทธิภาพ	7. ผู้รับผิดชอบเครือข่ายประจำ จังหวัด 8. โทรศัพท์ โทรสาร 9. วิทยากรกระบวนการให้กับ หน่วยงานเครือข่ายตามที่ร้องขอ
3. ประชาชน	ประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสารด้านการ ป้องกันควบคุมโรคทาง สื่อต่างๆ	การให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์ ผ่านทางสื่อต่างๆ	ความรู้ที่ทันสมัยและ ถูกต้องตามหลักวิชาการ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค	ประชาสัมพันธ์ผ่านทางสื่อต่างๆ ได้แก่ การณรงค์ การจัดรายการ วิทยุ การแถลงข่าว เอกสาร แผ่นพับ เว็บไซต์ Social media

### แนวทางการดำเนินงานของสคร.5





## (2) วิสัยทัศน์ เป้าประสงค์หลัก วัฒนธรรม ค่านิยม

**วิสัยทัศน์ สคร.5** “เป็นองค์กรชั้นนำระดับประเทศด้านวิชาการ และพัฒนาเครือข่ายให้มีการจัดการเชิงระบบในการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ภายในปี 2557”

คำจำกัดความ:

- **องค์กรชั้นนำระดับประเทศ** หมายถึง ผลงานวิชาการ/ วิจัย/ นวัตกรรมและบุคลากรของสคร.5 ได้รับการยอมรับ เช่น เป็นที่ปรึกษา/ เป็นคณะกรรมการ/ คณะทำงาน/ ได้รับการคัดเลือกนำเสนอผลงานระดับประเทศ/ นานาชาติ ผลงานด้านวิชาการถูกนำไปผลักดันเชิงนโยบายในระดับท้องถิ่น ภูมิภาคและประเทศ เป็นแหล่งศึกษาดูงานจากหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ
- **จัดการเชิงระบบ** หมายถึง
  - การจัดการข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง รวดเร็ว และสามารถนำไปใช้ในการวางแผน อ้าวง ภัยการณ์โรคได้อย่างถูกต้องแม่นยำ
  - วางแผนการปฏิบัติงานและแผนพัฒนาบุคลากรร่วมกับพื้นที่
  - วางระบบประเมินผลที่ชี้ให้เห็นถึงปัญหาโรคและสิ่งแวดล้อม ซึ่งมาจากรายงาน/ งานวิจัย และข้อมูลทุติยภูมิอื่น ๆ
  - ส่งเสริมสนับสนุนให้เครือข่ายนำผลงานวิชาการ/ งานวิจัย/ นวัตกรรม ไปใช้ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่

### **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”

**เคารพผู้อาวุโส** หมายถึง การแสดงอิริยาบถต่าง ๆ ที่มีความสุภาพ อ่อนน้อม ละเมียดละไม การแสดงออกทางพฤติกรรมที่เด็กมีต่อญาติผู้ใหญ่ด้วยความเคารพนับถือที่บ่งบอกถึงความสุภาพ การมีมารยาทที่ดีและมีสัมมาคารวะ เช่น การไหว้ การกล่าวทักทาย การเดินผ่านหน้าผู้ใหญ่ การต้อนรับและพฤติกรรมต่างๆ ที่เป็นการแสดงออกถึงการให้ความเคารพและให้เกียรติผู้ที่มีความอาวุโสกว่า การอ่อนน้อมถ่อมตนตามสถานภาพและกาลเทศะ ไม่ก้าวร้าวรุนแรง วางอำนาจข่มขู่ผู้อื่นทั้งโดยวาจาและท่าทาง แต่ในเวลาเดียวกันก็ยังคงมีความมั่นใจในตนเอง

**เชิดชูคนดี** หมายถึง การประพฤติปฏิบัติตนในการครองตน ครองคนและครองงาน มีความประพฤติปฏิบัติตนชอบด้วยคุณธรรม ศีลธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณข้าราชการ เป็นที่ยอมรับของบุคคลในส่วนราชการและสังคม ดำรงชีวิตตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และการมีคุณธรรม จริยธรรม วิริยะอุตสาหะ กล้าหาญ และเสียสละเพื่อสังคมและประเทศ

**รักษาประเพณีไทย** หมายถึง การร่วมกิจกรรมที่มีการปฏิบัติสืบเนื่องกันมาจนกลายเป็นเอกลักษณ์ เป็นกฎระเบียบในการประพฤติปฏิบัติตน และมีความสำคัญต่อสังคมจนส่งอิทธิพลต่อสังคมในด้านต่าง ๆ เช่น การแต่งกาย ภาษา วัฒนธรรม ศาสนา ศิลปกรรม กฎหมาย คุณธรรม ความเชื่อ ฯลฯ เช่น การให้ความสำคัญกับผู้อาวุโส มีสัมมาคารวะให้ความเคารพผู้ใหญ่ ให้ความสำคัญในการบำรุงพุทธศาสนา

**สามัคคี** หมายถึง การร่วมแรงร่วมใจกันในการทำงาน ความพร้อมเพรียงกัน ความกลมเกลียวเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน การร่วมประชุมปรึกษาหารือกันเมื่อเกิดปัญหา การอยู่ร่วมกันในองค์กรด้วยดี มีความสุข ความสงบ ไม่ทะเลาะเบาะแว้งทำร้ายทำลายกัน

**ยกย่องชมเชยผู้อื่น** หมายถึง การให้เกียรติหรือยกย่องชมเชยผู้อื่น เป็นการบ่งบอกถึงการเห็นคุณค่าในตัวคน เพื่อเป็นการให้กำลังใจให้เขาได้รู้ว่าสิ่งที่ทำนั้นเป็นสิ่งดี หรือเมื่อทำงานได้ตามเป้าหมาย การหาโอกาสแสดงความชื่นชมยินดีต่อเพื่อนร่วมงานด้วยความจริงใจตามเหตุที่สมควร ไม่ยกย่องจนเกินความเป็นจริง ซึ่งจัดว่าเป็นการแสดงน้ำใจให้ความสนใจ และยอมรับเพื่อนร่วมงานในความสำเร็จนั้นๆ

### ค่านิยมร่วม I SMART

**I: Integrity** คือ การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม

คำจำกัดความ: การดำรงตนและประพฤติปฏิบัติอย่างถูกต้องเหมาะสมทั้งตามกฎหมาย คุณธรรม จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และจรรยาข้าราชการเพื่อรักษาศักดิ์ศรีแห่งความเป็นข้าราชการ

**S: Service Mind** คือ บริการที่ดี

คำจำกัดความ: ความตั้งใจและความพยายามของข้าราชการในการให้บริการต่อประชาชน ข้าราชการ หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

**M: Mastery / Expertise** คือ การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ

คำจำกัดความ: ความสนใจใฝ่รู้ สั่งสม ความรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติหน้าที่ราชการด้วยการศึกษา ค้นคว้า และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง จนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้เชิงวิชาการและเทคโนโลยีต่างๆ เข้ากับการปฏิบัติราชการให้เกิดผลสัมฤทธิ์

**A: Achievement Motivation** คือ การมุ่งผลสัมฤทธิ์

คำจำกัดความ: ความมุ่งมั่นจะปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดีหรือให้เกินมาตรฐานที่มีอยู่ โดยมาตรฐานนี้อาจเป็นผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมาของตนเอง หรือเกณฑ์วัดผลสัมฤทธิ์ที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น อีกทั้งยังหมายรวมถึงการสร้างสรรค์พัฒนาผลงานหรือกระบวนการปฏิบัติงานตามเป้าหมายที่ยากและท้าทายชนิดที่อาจไม่เคยมีผู้ใดสามารถกระทำได้มาก่อน

**R: Relationship** คือ การมีน้ำใจ ใจเปิดกว้าง เป็นพี่เป็นน้อง

คำจำกัดความ: ทักษะในการรับรู้ การจับประเด็น ทั้งจากการฟัง การอ่าน และการสื่อข้อความให้เกิดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องตรงกันในเรื่องนโยบาย แผนงาน ตลอดจนวัตถุประสงค์และภารกิจของหน่วยงาน และสามารถสื่อสารทำความเข้าใจจนส่งผลทำให้เกิดความร่วมมือร่วมใจ เปิดกว้างทางความคิดด้วยบรรยากาศของความเป็นพี่เป็นน้อง จนกระทั่งงานประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

**T: Teamwork** คือ การทำงานเป็นทีม

คำจำกัดความ: ความตั้งใจที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น เป็นส่วนหนึ่งของทีม หน่วยงานหรือส่วนราชการ โดยผู้ปฏิบัติมีฐานะเป็นสมาชิก ไม่จำเป็นต้องมีฐานะหัวหน้าทีม รวมทั้งความสามารถในการสร้างและรักษาสัมพันธภาพกับสมาชิกในทีม

### ค่านิยมองค์กร “ทีมงานเข้มแข็ง แบ่งปันน้ำใจ เรียนรู้สิ่งใหม่ รักในองค์กร”

**ทีมงานเข้มแข็ง** หมายถึง ความตั้งใจที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น เป็นส่วนหนึ่งของทีม สามารถสร้างและรักษาสัมพันธภาพกับสมาชิกในทีม มีการรวมตัว เกื้อกูลกันและมีความไว้วางใจกัน

**แบ่งปันน้ำใจ** หมายถึง การมีน้ำใจไมตรีที่ดีต่อกัน เอื้อเพื่อช่วยเหลือกัน มีความเมตตากรุณาต่อเพื่อนมนุษย์

**เรียนรู้สิ่งใหม่** หมายถึง เรียนรู้และสร้างสรรค์จากประสบการณ์ตรง จากการสังเกตไตร่ตรองและเลียนแบบ จากการคิดเชิงนามธรรม และจากการทดลองทำและดูผล

**รักในองค์กร** หมายถึง พุ่มเทการทำงานให้กับองค์กรอย่างเต็มความสามารถ ไม่เกิดการทุจริตในองค์กร ทำงานเป็นทีม มีการสื่อสารกันที่ดี มีการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ขององค์กร สร้างสายสัมพันธ์ที่ดีและให้ความเอื้ออาทรกัน



## (3) ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดนครราชสีมา มีบุคลากรทั้งสิ้นจำนวน 266 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 15 มกราคม 2557) ประกอบด้วย ข้าราชการ 117 คน คิดเป็นร้อยละ 43.98 ลูกจ้างประจำ 120 คน คิดเป็นร้อยละ 45.11 และพนักงานราชการ 29 คน คิดเป็นร้อยละ 10.90 รายละเอียดตามตาราง

ข้าราชการ			ลูกจ้างประจำ			พนักงานราชการ		
ประเภท/ระดับ	จำนวน	ร้อยละ	ประเภท/ระดับ	จำนวน	ร้อยละ	ประเภท/ระดับ	จำนวน	ร้อยละ
ประเภททั่วไป			กลุ่มงานช่าง			วิชาชีพเฉพาะ	1	3.45
ระดับปฏิบัติงาน	5	4.27	ระดับ ช.1					
ระดับชำนาญงาน	40	34.19	ระดับ ช.2	1	0.83			
ระดับอาวุโส	5	4.27	ระดับ ช.3	2	1.67			
ประเภทวิชาการ			กลุ่มงานสนับสนุน			บริหารทั่วไป	17	58.62
ระดับปฏิบัติการ	11	9.40	ระดับ ส.1	3	2.50			
ระดับชำนาญการ	43	36.75	ระดับ ส.2	80	66.67			
ระดับชำนาญการพิเศษ	10	8.55	ระดับ ส.2/หัวหน้า	8	6.67			
ระดับเชี่ยวชาญ	2	1.71	ระดับ ส.3	20	16.67			
ประเภทอำนวยการ			กลุ่มงานบริการพื้นฐาน			เทคนิคทั่วไป	11	37.93
ระดับต้น			ระดับ บ.1					
ระดับสูง	1	0.85	ระดับ บ.2	6	5.00			
รวม	117	43.98		120	45.11		29	10.90
รวมทั้งหมด	266							
อายุเฉลี่ย	48 ปี			51 ปี			32 ปี	
อายุราชการเฉลี่ย	22 ปี			26 ปี			4 ปี	

บุคลากรสายงานหลักร้อยละ 37.97 และสายงานสนับสนุนร้อยละ 62.03 ซึ่งเป็นข้าราชการสายงานหลักร้อยละ 70.94 และสายงานสนับสนุนร้อยละ 29.06 โดยบุคลากรส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรีร้อยละ 45.49 ซึ่งข้าราชการส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 58.97 ปริญญาโทร้อยละ 28.21 รายละเอียดตามตาราง

รายการข้อมูลบุคลากร	ข้าราชการ		ลูกจ้างประจำ		พนักงานราชการ		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สายงานหลัก	83	70.94			18	62.07	101	37.97
สายงานสนับสนุน	34	29.06	120	100	11	37.93	165	62.03
รวม	117	100.00	120	100	29	100.00	266	100.00
ระดับการศึกษา								
ต่ำกว่าปริญญาตรี	11	9.40	105	87.50	5	17.24	121	45.49
ปริญญาตรี	69	58.97	14	11.67	19	65.52	102	38.35
ปริญญาโท	33	28.21	1	0.83	5	17.24	39	14.66
ปริญญาเอก	4	3.42					4	1.50
รวม	117	100.00	120	100.00	29	100.00	266	100.00

หมายเหตุ: แพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมจากแพทยสภา เทียบเท่าปริญญาเอก

## ข้อกำหนดพิเศษในการปฏิบัติงาน

ข้อกำหนดพิเศษในการปฏิบัติงาน	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
<p><b>1. ด้านการเฝ้าระวังโรคทางห้องปฏิบัติการ</b> กำหนดให้ปฏิบัติตามมาตรฐานการปฏิบัติการทางห้องปฏิบัติการอย่างเคร่งครัด กำหนดให้มีอุปกรณ์ป้องกันตนเอง เช่น ใส่ถุงมือ มีผ้าปิดปากและจมูก ล้างมือก่อนและหลังปฏิบัติการด้วยสบู่หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ เป็นต้น และกำหนดให้มีการตรวจสอบภาพประจำปี</p>	<p>1. นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ชั้นสูตรโรค พนักงานห้องปฏิบัติการของงานชั้นสูตร</p>
<p><b>2. ด้านการป้องกันควบคุมโรคในภาวะปกติและฉุกเฉิน (SRRT) ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย</b> กำหนดให้มีการตรวจสอบภาพประจำปี ตรวจสอบความเสี่ยง การใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเองในการออกปฏิบัติงาน และการได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่สำหรับทีมปฏิบัติการ</p>	<p>2. แพทย์ เกสัชกร นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานควบคุมโรค</p>
<p><b>3. ด้านสุขภาพสายตาและการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ (Ergonomic) ของผู้ทำงานเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์</b> กำหนดให้บุคลากรไม่ควรทำงานด้านการใช้สายตาที่เกี่ยวข้องกับคอมพิวเตอร์นานเกินคราวละ 2 ชั่วโมง หากครบ 2 ชั่วโมงควรหยุดพัก 15-30 นาที และจัดให้มีแสงสว่างที่เหมาะสม</p>	<p>3. บุคลากรงานสารสนเทศ งานบัญชี งานแผนงาน</p>

## สมรรถนะที่จำเป็นของบุคลากรในการดำเนินการ

ชื่อสมรรถนะ	คำจำกัดความ
<b>สมรรถนะหลัก (Core competency) : ISMART</b> บุคลากรทุกคนประเมินตามระดับที่กรมควบคุมโรคกำหนด	
1. การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม (Integrity)	การดำรงตนและประพฤติปฏิบัติอย่างถูกต้องเหมาะสมทั้งตามกฎหมาย คุณธรรม จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และจรรยาข้าราชการเพื่อรักษาศักดิ์ศรีแห่งความเป็นข้าราชการ
2. บริการที่ดี (Service Mind)	ความตั้งใจและความพยายามของข้าราชการในการให้บริการต่อประชาชน ข้าราชการ หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
3. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Mastery/ Expertise)	ความสนใจใฝ่รู้ สั่งสม ความรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติหน้าที่ราชการด้วยการศึกษาค้นคว้า และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง จนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้เชิงวิชาการและเทคโนโลยีต่างๆ เข้ากับการปฏิบัติราชการให้เกิดผลสัมฤทธิ์
4. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)	ความมุ่งมั่นจะปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดีหรือให้เกินมาตรฐานที่มีอยู่ โดยมาตรฐานนี้อาจเป็นผล การปฏิบัติงานที่ผ่านมาของตนเอง หรือเกณฑ์วัดผลสัมฤทธิ์ที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น อีกทั้งยังหมายรวมถึงการสร้างสรรคพัฒนาผลงานหรือกระบวนการปฏิบัติงานตามเป้าหมายที่ยากและท้าทายชนิดที่อาจไม่เคยมีผู้ใดสามารถกระทำได้มาก่อน
5. การมีน้ำใจ ใจเปิดกว้าง เป็นพี่เป็นน้อง (Relationship)	ทักษะในการรับรู้ การจับประเด็น ทั้งจากการฟัง การอ่านและการสื่อข้อความให้เกิดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องตรงกันในเรื่องนโยบาย แผนงาน ตลอดจนวัตถุประสงค์และภารกิจของหน่วยงาน และสามารถสื่อสารทำความเข้าใจจนส่งผลทำให้เกิดความร่วมมือร่วมใจ เปิดกว้างทางความคิดด้วยบรรยากาศของความเป็นพี่เป็นน้อง จนงานประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย
6. การทำงานเป็นทีม (Teamwork)	ความตั้งใจที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น เป็นส่วนหนึ่งของทีม หน่วยงาน หรือส่วนราชการ โดยผู้ปฏิบัติมีฐานะเป็นสมาชิก ไม่จำเป็นต้องมีฐานะหัวหน้าทีม รวมทั้งความสามารถในการสร้างและรักษาสัมพันธภาพกับสมาชิกในทีม
<b>สมรรถนะที่จำเป็นตามภารกิจของกรมควบคุมโรค (Functional competency) เลือก 2 ตัว ตามระดับที่กรมควบคุมโรคกำหนด เริ่มประเมินปี 2557</b>	
1. หลักระบาดวิทยา	ความสามารถในการปฏิบัติงานการวิเคราะห์ สอบสวนทางด้านระบาดวิทยา รวมทั้งการกำกับ

ชื่อสมรรถนะ	คำจำกัดความ
	ติดตามสถานะสุขภาพและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง การระบุแนวโน้มและการระบาดของโรค และเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ (Adverse health events) การจัดหา จัดเตรียมข้อมูลสารสนเทศเพื่อกำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติการดำเนินงานแก้ไขปัญหา ในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พร้อมทั้งเตรียมความพร้อมในการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน ทั้งในส่วนของโรคติดต่อโรคไม่ติดต่อ บาดเจ็บ และสภาวะทางสุขภาพอื่นๆ
2. การวิจัยและพัฒนา	ความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการวิจัยและพัฒนา ตามกระบวนการทางตรรกะของวิธีการทางวิทยาศาสตร์ กล่าวคือ การระบุปัญหา การกำหนดสมมุติฐาน ทักษะการให้เหตุผล (Critical reasoning skill) การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล และการขมวดเนื้อหาเพื่อสรุปผล (Derivation of conclusion) รวมถึงการประยุกต์ใช้ประโยชน์จากกรอบแนวคิดโครงสร้าง กระบวนการและผลลัพธ์ จากกระบวนการวิธีทางวิทยาศาสตร์รูปแบบต่างๆ ทั้งจากการทดลองทางห้องปฏิบัติการ การวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-experimental research) และการวิจัยภาคสนาม เพื่อนำไปสู่การพัฒนาการดำเนินงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
3. การติดตามและประเมินผล	ความสามารถในการปฏิบัติงานติดตามกำกับและประเมินผล ตามกรอบแนวคิด หลักการของการติดตามกำกับและประเมินผลที่เป็นมาตรฐานเทคนิคทางวิชาชีพ (Professional technical standards) มีความเข้าใจและสามารถประยุกต์ใช้กรอบแนวคิด หลักการเหล่านั้น มาออกแบบติดตาม กำกับและประเมินผล รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่มีความหลากหลาย ประเมินคุณภาพของข้อมูล ระบุส่วนขาด และนำเสนอข้อมูลได้อย่างเป็นขั้นตอน และเป็นเหตุเป็นผลกันรวมถึงการใช้ประโยชน์จากการประเมินผล ในการกระตุ้นให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องเกิดความตระหนัก และนำไปสู่การพัฒนางานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
4. การคิดวิเคราะห์ (Analytical Thinking)	การทำความเข้าใจและวิเคราะห์สถานการณ์ ประเด็นปัญหา แนวคิดโดยการแยกแยะประเด็นออกเป็นส่วนย่อยๆ หรือทีละขั้นตอน รวมถึงการจัดหมวดหมู่อย่างเป็นระบบระเบียบ เปรียบเทียบแง่มุมต่างๆ สามารถลำดับความสำคัญ ช่วงเวลา เหตุและผล ที่มาที่ไปของกรณีต่างๆ ได้
5. การดำเนินการเชิงรุก (Proactiveness)	การเล็งเห็นปัญหาหรือโอกาสพร้อมทั้งจัดการเชิงรุกกับปัญหานั้นโดยอาจไม่มีใครร้องขอ และอย่างไม่ย่อท้อ หรือใช้โอกาสนั้นให้เกิดประโยชน์ต่องาน ตลอดจนการคิดริเริ่มสร้างสรรค์ใหม่ๆ เกี่ยวกับงาน เพื่อแก้ปัญหา ป้องกันปัญหา หรือสร้างโอกาสด้วย
6. การตรวจสอบความถูกต้องตามกระบวนการงาน (Concern for Order)	ความใส่ใจที่จะปฏิบัติงานให้ถูกต้อง ครบถ้วน มุ่งเน้นความชัดเจนของบทบาท หน้าที่ และลดข้อบกพร่องที่อาจเกิดจากสภาพแวดล้อม โดยติดตาม ตรวจสอบการทำงานหรือข้อมูล ตลอดจนพัฒนาระบบการตรวจสอบเพื่อความถูกต้องของกระบวนการงาน
7. การสืบเสาะหาข้อมูล (Information Seeking)	ไม่รู้เชิงลึกที่จะแสวงหาข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์ ภูมิหลัง ประวัติความเป็นมา ประเด็นปัญหา หรือเรื่องราวต่างๆ ที่เกี่ยวข้องหรือจะเป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
<b>สมรรถนะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ (Technical competency) เฉพาะข้าราชการตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด ปี 2556-2559</b>	
1. การคิดวิเคราะห์ (Analytical Thinking)	แยกแยะประเด็นปัญหา หรืองานออกเป็นส่วนย่อยๆ เข้าใจความสัมพันธ์ขั้นพื้นฐานของปัญหาหรืองาน เข้าใจความสัมพันธ์ที่ซับซ้อน ของปัญหาหรืองาน สามารถวิเคราะห์ หรือวางแผนงานที่ซับซ้อนได้ ใช้เทคนิค และรูปแบบต่างๆ ในการกำหนดแผนงานหรือขั้นตอนการทำงาน เพื่อเตรียมทางเลือกสำหรับการป้องกัน หรือแก้ไขปัญหา ที่เกิดขึ้น
2. การมองภาพองค์รวม (Conceptual Thinking)	ใช้กฎพื้นฐานทั่วไป ประยุกต์ใช้ประสบการณ์ ทฤษฎีหรือแนวคิดซับซ้อน และอธิบายข้อมูล หรือสถานการณ์ที่มีความยุ่งยากซับซ้อนให้เข้าใจได้ง่าย และคิดริเริ่มสร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่
3. การใส่ใจและพัฒนาผู้อื่น (Caring Others)	ใส่ใจและให้ความสำคัญในการส่งเสริมและพัฒนาผู้อื่น สอนหรือให้คำแนะนำ เพื่อพัฒนาให้ผู้อื่นมีศักยภาพ หรือมีสุขภาวะทั้งทางปัญญา ร่างกาย จิตใจหรือทัศนคติที่ดี ใส่ใจในการให้เหตุผล

ชื่อสมรรถนะ	คำจำกัดความ
	ประกอบการแนะนำ หรือมีส่วนสนับสนุนในการพัฒนาผู้อื่น ติดตามและให้คำติชมเพื่อส่งเสริมการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และมุ่งเน้นการพัฒนาจากรากของปัญหา หรือความต้องการที่แท้จริง
4. การสั่งการตามอำนาจหน้าที่ (Holding People Accountable)	สั่งให้กระทำการใดๆ ตามมาตรฐาน กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และกำหนดขอบเขตข้อจำกัดในการกระทำการใดๆ สั่งให้ปรับมาตรฐาน หรือปรับปรุงการปฏิบัติงานให้ดีขึ้น ติดตามควบคุมให้ปฏิบัติตามมาตรฐาน กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และดำเนินการในกรณีที่มีการปฏิบัติไม่เป็นไปตามมาตรฐาน หรือขัดต่อกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ
5. การสืบเสาะหาข้อมูล (Information Seeking)	หาข้อมูลในเบื้องต้น สืบเสาะค้นหาข้อมูล แสวงหาข้อมูลเชิงลึก สืบค้นข้อมูลอย่างเป็นระบบ และวางระบบการสืบค้น เพื่อหาข้อมูลอย่างต่อเนื่อง
6. ความเข้าใจองค์กรและระบบราชการ (Organizational Awareness)	เข้าใจโครงสร้างองค์กร เข้าใจความสัมพันธ์เชิงอำนาจที่ไม่เป็นทางการ เข้าใจวัฒนธรรมองค์กร เข้าใจความสัมพันธ์ของผู้มีบทบาทสำคัญในองค์กร และเข้าใจสาเหตุพื้นฐานของพฤติกรรมองค์กร
7. การดำเนินการเชิงรุก (Proactiveness)	เห็นปัญหาหรือโอกาสระยะสั้นและลงมือดำเนินการ จัดการปัญหาเฉพาะหน้าหรือเหตุวิกฤติ เตรียมการล่วงหน้า เพื่อสร้างโอกาส หรือหลีกเลี่ยงปัญหาระยะสั้น เตรียมการล่วงหน้า เพื่อสร้างโอกาส หรือหลีกเลี่ยงปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในระยะปานกลาง และเตรียมการล่วงหน้า เพื่อสร้างโอกาส หรือหลีกเลี่ยงปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในระยะยาว
8. การตรวจสอบความถูกต้องตามกระบวนการงาน (Concern for Order)	ต้องการความถูกต้อง ชัดเจนในงาน และรักษากฎ ระเบียบ ตรวจสอบความถูกต้องของงานที่ตนรับผิดชอบ ดูแลความถูกต้องของงานทั้งของตนและผู้อื่นที่อยู่ในความรับผิดชอบของตน ตรวจสอบความถูกต้อง รวมถึงคุณภาพของข้อมูลหรือโครงการ และพัฒนาระบบการตรวจสอบความถูกต้องของกระบวนการงาน
9. ความยืดหยุ่นผ่อนปรน (Flexibility)	มีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน ยอมรับความจำเป็นที่จะต้องปรับเปลี่ยน มีวิจารณญาณในการปรับใช้กฎระเบียบ ปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงาน และปรับเปลี่ยนแผนกลยุทธ์
10. ศิลปะการสื่อสารจูงใจ (Communication & Influencing)	นำเสนอข้อมูล หรือความเห็นอย่างตรงไปตรงมา ใช้ความพยายามขั้นต้นในการจูงใจ ปรับรูปแบบการนำเสนอเพื่อจูงใจ ใช้ศิลปะการจูงใจ และใช้กลยุทธ์ซับซ้อนในการจูงใจ
11. ความผูกพันที่มีต่อส่วนราชการ (Organizational Commitment)	ปฏิบัติตนเป็นส่วนหนึ่งของส่วนราชการ แสดงความภักดีต่อส่วนราชการ มีส่วนร่วมในการผลักดันพันธกิจของส่วนราชการ ยึดถือประโยชน์ของส่วนราชการเป็นที่ตั้ง และเสียสละเพื่อประโยชน์ของส่วนราชการ
12. ความเข้าใจข้อแตกต่างทางวัฒนธรรม (Cultural Sensitivity)	เห็นคุณค่าของวัฒนธรรมไทยและให้ความสนใจวัฒนธรรมของผู้อื่น เข้าใจ รวมทั้งปรับตัวให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมใหม่ เข้าใจในวัฒนธรรมต่างๆ อย่างลึกซึ้ง รวมทั้งแสดงออกได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ สร้างการยอมรับในความแตกต่างทางวัฒนธรรม และปรับท่าที รวมทั้งวิธีการทำงานให้สอดคล้องกับบริบททางวัฒนธรรม
13. ความเข้าใจผู้อื่น (Interpersonal Understanding)	เข้าใจความหมายที่ผู้อื่นต้องการสื่อสาร เข้าใจอารมณ์ความรู้สึกและคำพูด เข้าใจความหมายแฝงในกิริยา ท่าทาง คำพูด หรือน้ำเสียง เข้าใจการสื่อสารทั้งที่เป็นคำพูด และความหมายแฝงในการสื่อสารกับผู้อื่นได้ และเข้าใจสาเหตุของพฤติกรรมผู้อื่น
14. ความมั่นใจในตนเอง (Self Confidence)	ปฏิบัติงานได้ตามอำนาจหน้าที่โดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล ปฏิบัติงานในหน้าที่อย่างมั่นใจ มั่นใจในความสามารถของตน มั่นใจในการทำงานที่ทำหาย และเต็มใจทำงานที่ทำหายมากและกล้าแสดงจุดยืนของตน
15. สุนทรียภาพทางศิลปะ (Aesthetic Quality)	ซาบซึ้งในงานศิลปะ เข้าใจรูปแบบต่างๆ ของงานศิลปะ ประยุกต์ใช้ในการสร้างสรรค์งานศิลปะ สร้างแรงบันดาลใจให้แก่ตนเองและผู้อื่นได้ และรังสรรค์งานศิลปะที่เป็นเอกลักษณ์เฉพาะตน

ชื่อสมรรถนะ	คำจำกัดความ
16. การสร้างสัมพันธ์ภาพ (Relationship Building)	สร้างหรือรักษาการติดต่อกับผู้ที่ต้องเกี่ยวข้องกับงาน สร้างหรือรักษาความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ที่ต้องเกี่ยวข้องกับงานอย่างใกล้ชิด สร้างหรือรักษาการติดต่อสัมพันธ์ทางสังคม สร้างหรือรักษาความสัมพันธ์ฉันมิตร และรักษาความสัมพันธ์ฉันมิตรในระยะยาว
17. วิสัยทัศน์ (Visioning)	รู้และเข้าใจวิสัยทัศน์ขององค์กร ช่วยทำให้ผู้อื่นรู้และเข้าใจวิสัยทัศน์ขององค์กร สร้างแรงจูงใจให้ผู้อื่นเต็มใจที่จะปฏิบัติตามวิสัยทัศน์ กำหนดนโยบายให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของส่วนราชการ และกำหนดวิสัยทัศน์ของส่วนราชการให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ระดับประเทศ
18. การวางกลยุทธ์ภาครัฐ (Strategic Orientation)	รู้และเข้าใจนโยบายรวมทั้งภารกิจภาครัฐที่มีความเกี่ยวข้องกับหน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานอย่างไร นำประสบการณ์มาประยุกต์ใช้ในการกำหนดกลยุทธ์ได้ นำทฤษฎีหรือแนวคิดซับซ้อนมาใช้ในการกำหนดกลยุทธ์ กำหนดกลยุทธ์ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้น และบูรณาการองค์ความรู้ใหม่มาใช้ในการกำหนดกลยุทธ์ภาครัฐ
19. ศักยภาพเพื่อนำการ ปรับเปลี่ยน (Change Leadership)	เห็นความจำเป็นของการปรับเปลี่ยน สามารถทำให้ผู้อื่นเข้าใจการปรับเปลี่ยนที่จะเกิดขึ้น กระตุ้นและสร้างแรงจูงใจให้ผู้อื่นเห็นความสำคัญของการปรับเปลี่ยน วางแผนงานที่ดีเพื่อรับการปรับเปลี่ยนในองค์กร และผลักดันให้เกิดการปรับเปลี่ยนอย่างมีประสิทธิภาพ

#### ช่องว่างสมรรถนะหลัก (Gap) ของข้าราชการสคร.5 ปี 2556

C1 (I) การยึดมั่นใน ความถูกต้อง ชอบธรรมและ จริยธรรม	C2 (S) บริการที่ดี	C3 (M) การสั่งสมความ เชี่ยวชาญใน งานอาชีพ	C4 (A) การมุ่ง ผลสัมฤทธิ์	C5 (R) การมีน้ำใจเปิด กว้าง เป็นที่ เป็นน้อง	C6 (T) การทำงานเป็น ทีม	รวม (คน)
1	1	4	5	2	2	8
0.84%	0.84%	3.36%	4.20%	1.68%	1.68%	6.72%

หมายเหตุ : ข้าราชการทั้งหมด 123 คน

#### ช่องว่างสมรรถนะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ (Gap) ของข้าราชการสคร.5 ปี 2556

T1 : การคิดวิเคราะห์ (Analytical Thinking)	T2 : การมองภาพองค์รวม (Conceptual Thinking)	T3 : การใส่ใจและพัฒนา ผู้อื่น (Caring Others)	T5 : การสืบเสาะหาข้อมูล (Information Seeking)	T6 : ความเข้าใจองค์กร และระบบราชการ (Organizational Awareness)	T8 : การตรวจสอบความ ถูกต้องตามกระบวนการ (Concern for Order)	รวม (คน)
13	4	2	1	2	6	18
46.43%	14.29%	7.14%	3.57%	7.14%	21.43%	15.12%

หมายเหตุ : ข้าราชการทั้งหมด 123 คน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดนครราชสีมา มีการจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ที่สอดคล้องตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาข้าราชการกรมควบคุมโรค พ.ศ. 2557 – 2561 ทั้ง 5 ยุทธศาสตร์ โดยมีการประเมินผลสมรรถนะบุคลากร สำนวจความจำเป็น/ต้องการในการพัฒนาสมรรถนะ ดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร ดำเนินการพัฒนาสมรรถนะ สรุปรายงานการประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Show & Share) และจัดทำฐานข้อมูลการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากร

ความพึงพอใจของบุคลากร จำแนกตามมิติ ปี 2555

มิติ	ค่าความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ
1. มิติทางกายภาพ	3.37	ระดับปานกลาง
2. มิติทางการบริหาร	3.56	ระดับมาก
3. มิติการบริหารทรัพยากรบุคคล	3.48	ระดับมาก
4. มิติส่วนบุคคล	3.38	ระดับปานกลาง
5. มิติทางสังคม	3.75	ระดับมาก
6. มิติทางเศรษฐกิจ	3.05	ระดับปานกลาง
โดยรวมทุกมิติ	3.46	ระดับมาก

ผลสำรวจการพัฒนางานองค์กร ครั้งที่ 1 (ระหว่างวันที่ 16 – 27 ธันวาคม 2556) ผ่านระบบออนไลน์ของกรมควบคุมโรค

ค่าคะแนน	การพัฒนาบุคลากร	ระบบสารสนเทศ	วัฒนธรรมองค์กร
ค่าเฉลี่ยกลาง (ค่า Gap เฉลี่ยของทุกหน่วยงาน กรมฯ)	1.32	1.45	1.17
ค่าเฉลี่ย สคร.5 (X1) (ค่า Gap ของสคร.5)	0.79	0.76	0.63

หมายเหตุ : จำนวนบุคลากรทั้งหมด 266 คน บุคลากรที่เข้าระบบ (n) 233 ราย (ร้อยละ 87.59)

GAP ผลการสำรวจการพัฒนางานองค์กรที่สูงที่สุดของแต่ละด้าน แยกรายกลุ่มบุคลากรสคร.5

ด้าน	GAP รวม	ข้อคำถามที่มี GAP สูงสุด	ค่า GAP		
			ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ
1. การพัฒนา บุคลากร	0.931	ข้อ 3. ข้าพเจ้าเชื่อมั่นว่าการเลื่อนระดับและการโยกย้ายบุคลากรของหน่วยงานของท่านตั้งอยู่บนพื้นฐานของหลักความรู้ ความสามารถ และผลงาน	1.410	0.429	1.043
2. ระบบ สารสนเทศ	0.901	ข้อ 11. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ของหน่วยงานของท่านมีความพร้อมใช้งาน ช่วยให้ท่านปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่อง	1.210	0.505	1.304
3. วัฒนธรรม องค์กร	0.854	ข้อ 20. สภาพแวดล้อมการทำงาน ในปัจจุบันทำให้ท่านทำงานอย่างมีความสุข	1.343	0.352	0.913

โดยมีการจัดทำแผนพัฒนาสมรรถนะองค์กร ปี 2557 ด้านละ 1 ข้อ ซึ่งคัดเลือกจากข้อคำถามที่มี Gap สูงที่สุด และจากแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาข้าราชการกรมควบคุมโรค พ.ศ. 2557 – 2561 แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศกรมควบคุมโรค ดังนี้

- (1) ด้านการพัฒนาบุคลากร โครงการ/กิจกรรม: การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ การถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนางานองค์กร และมุ่งเน้นพัฒนาทรัพยากรบุคคล
- (2) ด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โครงการ/กิจกรรม: การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ สคร.5 ให้พร้อมใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง
- (3) ด้านวัฒนธรรมองค์กร โครงการ/กิจกรรม: การพัฒนาสถานที่ทำงาน น่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace) ตามมาตรฐาน

#### (4) เทคโนโลยี อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก

สคร.5 มีเทคโนโลยี อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่สำคัญในการให้บริการและสนับสนุนการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ในด้านต่างๆ ดังนี้

##### (1) Hardware ได้แก่

- (1.1) เครื่อง Server 4 เครื่อง สำหรับงานด้าน Website ฐานข้อมูลโรค GIS และระบบงานต่างๆ
- (1.2) Computer PC ใช้งานพิมพ์เอกสาร งานวิชาการ วิเคราะห์ข้อมูล งานวิจัยประเมินผล ค้นหาข้อมูลทาง Internet
- (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 ใช้เพื่อการเชื่อมต่อระบบเครือข่ายสำหรับปฏิบัติงานในทุกจุดที่ให้บริการ และเพื่อให้เครื่องลูกข่ายสามารถเข้าถึงระบบ Internet/Intranet ได้

##### (2) Software ได้แก่

(2.1) เว็บไซต์สำนักงานที่ <http://dpc5.ddc.moph.go.th> ระบบฐานข้อมูล ระบบคลังความรู้ และระบบงานต่างๆ เพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงานและความรู้ทางวิชาการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อการสืบค้นผ่านทางอินเทอร์เน็ต ตลอดจนมี Forum กระดานข่าว การรับเรื่องร้องเรียน และ Facebook เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร รับฟัง แลกเปลี่ยนความคิดเห็นจากผู้ปฏิบัติงานและผู้รับบริการ

(2.2) โปรแกรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่ โปรแกรม Epidemic เก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคติดต่อที่รายงาน 506 โปรแกรมเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพ เก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคจากการประกอบอาชีพในรายงาน 506/2 นำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของโรค ในด้านบุคคลสถานที่ เวลา แนวโน้มการเกิดโรคและตรวจจับการระบาด 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 ESET Endpoint สำหรับเครื่อง PC ในการป้องกันไวรัส โปรแกรมด้านการบริหารจัดการทรัพยากร ได้แก่ โปรแกรมระบบบุคลากร โปรแกรมคำนวณการนำส่งกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ และระบบฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ (เงินเดือนและการรักษาพยาบาล) ระบบบริหารจัดการข้อมูล โปรแกรมการจัดซื้อจัดจ้าง โดยเข้าเว็บไซต์ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐ (GFMS) ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (Estimates SM) ระบบคลังความรู้ กรมควบคุมโรค และระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ กรมควบคุมโรค

##### (3) Network และความปลอดภัยในการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

(3.1) ระบบอินเทอร์เน็ตสคร.5 ได้แก่ ระบบ Leased line 4/4 Mbps. , ระบบ ADSL Fiber Optic 20/5 Mbps. , ADSL สำรองใช้ 10 Mbps/512 Kbps. , ADSL GFMS 7 Mbps/512 Kbps. , ADSL อาคารงานชั้นสูง งานวัดโรคและศูนย์เด็กเล็ก 25/3 Mbps. , ADSL ศูนย์อ้างอิงด้านโรคติดต่อฯ โดยแมลง งานโรคจากการประกอบอาชีพ 25/3Mbps. เพื่อให้สามารถใช้งานระบบ Internet และให้ผู้รับบริการภายนอกสามารถเข้าถึงระบบต่างๆ ได้

(3.2) ระบบ LAN/Intranet และ Wireless เชื่อมต่อระหว่างกลุ่มต่างๆ และกระจายสัญญาณ

(3.3) ระบบ Firewall เพื่อความปลอดภัยในการใช้งานระบบอินเทอร์เน็ตและข้อมูลข่าวสาร

##### (4) อุปกรณ์ต่างๆ เพื่อให้บริการด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่

**ด้านการรักษา** มีเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการวินิจฉัยผู้ป่วยโรคหนองพยาธิ โรคมาลาเรีย

**ด้านการควบคุมมาตรฐาน** มีเครื่องตรวจสอบอุณหภูมิมาตรฐาน Digital Thermometer และห้องเก็บวัคซีน

**ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ** มีเครื่องฟ่นสารเคมีชนิด ULV และเครื่องฟ่นหมอกควัน ชุดอุปกรณ์ป้องกันโรคติดต่อร้ายแรงระดับ C ใช้ในการสอบสวนควบคุมโรคติดต่อร้ายแรง เครื่องป้องกันเสียงดัง เช่น ปลั๊กอุดหู ทั้งชนิดคล้องคอและไม่มีสาย

คล้อยคอค เครื่องป้องกันสารระเหยต่าง ๆ เช่น กระจกบังหน้าสำหรับพันสารกำจัดศัตรูพืช สารเคมีหรือเศษวัสดุ หน้ากากป้องกันไอระเหย ฝุ่น ฟุ้ง ละอองไอ กรด แก๊ส ใส้กรองหน้ากาก ถุงมือ เป็นต้น

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

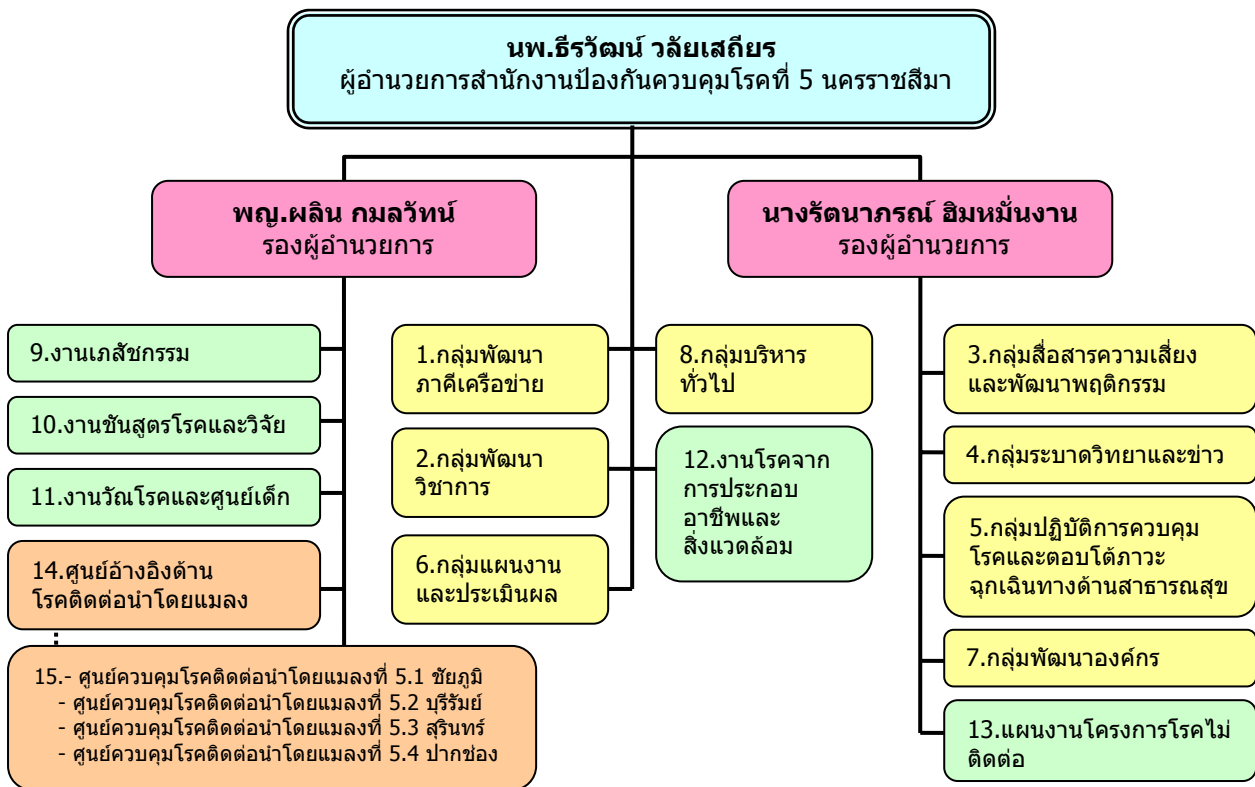
(5) สคร.5 ดำเนินการภายใต้กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่สำคัญ ดังนี้

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	เนื้อหาสาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ
1. พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2523	- เป็นการกำหนดบทบาทหน้าที่การดำเนินการเกี่ยวกับการป้องกันควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ โดยแบ่งเป็น โรคติดต่อ โรคติดต่ออันตราย และโรคติดต่อที่ต้องแจ้งความ
2. พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535	- ห้ามจำหน่ายผลิตภัณฑ์ยาสูบแก่ผู้มีอายุไม่เกิน 18 ปีบริบูรณ์ - ห้ามโฆษณาผลิตภัณฑ์ยาสูบ ณ จุดขาย - กำหนดอำนาจหน้าที่ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการ
3. พรบ.คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535	- กำหนดประเภทของสถานที่สาธารณะที่ห้ามการคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ - กำหนดส่วนหนึ่งส่วนใด หรือทั้งหมดของสถานที่สาธารณะเป็นเขตปลอดบุหรี่หรือเขตสูบบุหรี่
4. พรบ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540	- เพื่อให้ประชาชนมีโอกาสกว้างขวางในการได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินการต่างๆ ของรัฐเป็นสิ่งจำเป็น เพื่อที่ประชาชนจะสามารถแสดงความคิดเห็นและใช้สิทธิทางการเมืองได้โดยถูกต้องกับความจริง
5. พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551	- กำหนดให้ผู้ผลิตหรือนำเข้าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต้องปฏิบัติตามเกี่ยวกับบรรจุกฎเกณฑ์ ฉลากและข้อความค่าเตือน - กำหนดสถานที่ขาย สถานที่ดื่ม วันเวลาขาย อายุผู้ซื้อ วิธีการหรือลักษณะการขาย เนื้อหาการโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
6. กฎข้อบังคับระหว่างประเทศ (WHO FCTC)	- กำหนดให้รัฐบาลประเทศที่ยอมรับปฏิบัติตาม เข้มงวดต่อการโฆษณา การโปรโมชัน และการเป็นผู้อุปถัมภ์กิจกรรมต่างๆ ของบริษัทบุหรี่ การระบุค่าเตือนบนซองบุหรี่ การใช้มาตรการภาษี การคุ้มครองประชาชนจากการต้องถูกควั่นบุหรี่โดยมิได้สูบ (บุหรี่มือสอง)
7. กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005)	- กำหนดบทบาทหน้าที่ของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ



## ข. ความสัมพันธ์ภายใน ภายนอกองค์กร

(6) โครงสร้างองค์กรและวิธีการจัดการที่แสดงถึงการกำกับดูแลตนเองที่ดี



### หน้าที่ความรับผิดชอบของสคร.5

- (1) การนิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานของพื้นที่ตามมาตรฐานการดำเนินงาน
- (2) การเฝ้าระวัง ตรวจสอบการระบาด สอบสวนโรคและภัยคุกคามสุขภาพตลอดจนตอบโต้ได้ทันสถานการณ์
- (3) การเตรียมพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินอย่างรวดเร็วตามมาตรฐาน
- (4) การศึกษา ค้นคว้า วิจัยทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการป้องกันควบคุมโรคและถ่ายทอดองค์ความรู้ให้ภาคีเครือข่ายในพื้นที่
- (5) การสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการป้องกันควบคุมโรคเพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง
- (6) การพัฒนาองค์กรและบุคลากรให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานสากล

### หน้าที่ความรับผิดชอบและอัตรากำลังของกลุ่มตามโครงสร้างสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ปรับเปลี่ยน และการแบ่งงานภายในของสคร.5

#### 1. กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย

- (1) กำหนดภาคีเครือข่ายหลัก ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- (2) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ภาคีเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- (3) ประสาน สนับสนุนการปฏิบัติงานของภาคีเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งร่วมมือ บังคับใช้กฎหมายและจัดการปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบให้เข้มแข็งและยั่งยืน
- (4) สนับสนุนภาคีเครือข่ายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

#### 2. กลุ่มพัฒนาวิชาการ

- (1) ดำเนินการศึกษาวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ คิดค้นรูปแบบหรือเทคโนโลยีในระดับปฏิบัติการ เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
- (2) ประสาน สนับสนุน หรือจัดให้มีระบบบริการในพื้นที่ที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ เพื่อใช้เป็นแหล่งอ้างอิง (Reference) สำหรับการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในระดับประเทศและพื้นที่ โดยเฉพาะโรคและภัยสุขภาพที่กรมควบคุมโรคเป็นเจ้าภาพหลัก (National program)

- (3) พัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้สามารถดำเนินการวิจัย พัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม คู่มือ แนวทางการปฏิบัติงาน หลักสูตร ฯลฯ เพื่อส่งเสริมการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

### 3. กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

- (1) จัดทำประเด็นการสื่อสารความเสี่ยงทั้งภาวะปกติและฉุกเฉิน
- (2) พัฒนารูปแบบและช่องทางการสื่อสารสาธารณะที่หลากหลายเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- (3) จัดทำและพัฒนากลไกการบริหารจัดการทรัพยากรและเครือข่ายสื่อสารประชาสัมพันธ์
- (4) ประเมินผลการรับรู้ พฤติกรรมการป้องกันควบคุมโรคของประชาชนตามบริบทของพื้นที่รับผิดชอบ รวมทั้งภาพลักษณ์ของหน่วยงานในมุมมองของเครือข่ายและประชาชน

### 4. กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง

- (1) วิเคราะห์วางแผนและกำหนดกลยุทธ์หรือแนวทางการพัฒนาด้านระบาดวิทยาโรคและภัยสุขภาพ
- (2) พัฒนาการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
  - วิเคราะห์สถานการณ์จากข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
  - จัดทำข่าวกรองเตือนภัยโรคและภัยสุขภาพ
  - พัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลพื้นฐาน เพื่อการสืบค้นและใช้ประโยชน์
  - เป็นที่ปรึกษาเรื่องการพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาแก่เครือข่าย
- (3) พัฒนางานสอบสวนทางระบาดวิทยา
  - ค้นหาการระบาด โดยการแปลผลข้อมูลที่ผ่านมาการวิเคราะห์แล้ว
  - ตรวจสอบข่าวการระบาดจากแหล่งสื่อมวลชนต่าง ๆ อินเทอร์เน็ต หรือจากการแจ้งข่าวของเครือข่ายในพื้นที่
  - ดำเนินการสอบสวนโรคที่เป็นปัญหา เช่นโรคที่เกิดขึ้นใหม่โรคที่ไม่พบบ่อยในพื้นที่ และโรคที่เกิดมากผิดปกติ
  - สนับสนุนการสอบสวนโรคแก่จังหวัดโดยการส่งเจ้าหน้าที่ไป ร่วมสอบสวนหรือ ให้ความรู้ คำแนะนำ
- (4) พัฒนาการศึกษาทางระบาดวิทยา
  - ทำการศึกษาทางระบาดวิทยาเพื่อค้นหาองค์ความรู้ใหม่และนำไปใช้แก้ปัญหาในพื้นที่
  - สนับสนุนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำการศึกษาวิจัยทางระบาดวิทยาเพื่อนำไปใช้แก้ปัญหาในพื้นที่
- (5) นิเทศทางวิชาการและประเมินมาตรฐานงานระบาดวิทยา
  - นิเทศและติดตามผล การปฏิบัติงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
  - ประเมินมาตรฐานงานระบาดวิทยา
  - ร่วมนิเทศงานเฉพาะกิจร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ
- (6) พัฒนาการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์
  - เขียนบทความวิชาการเผยแพร่ในวารสาร สคร.5 และทางอินเทอร์เน็ต
  - จัดทำเอกสารวิชาการ ตำรา รายงานผลการวิจัย เป็นต้น
- (7) การพัฒนาบุคลากร
  - ร่วมจัดหลักสูตรด้านระบาด วิทยากับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
  - จัดอบรมระบาดวิทยาแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับร้องขอ
  - เป็นวิทยากรเรื่องที่เกี่ยวข้องกับระบาดวิทยา การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้ในงานระบาดวิทยา แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

### 5. กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

- (1) พัฒนาระบบและกลไกการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานและเครือข่ายที่เหมาะสมกับพื้นที่
- (2) เตรียมความพร้อมและประสาน/ สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติตามความต้องการของพื้นที่และได้มาตรฐานสากล
- (3) บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- (4) บริหารจัดการระบบส่งกำลังบำรุง (Logistics) เพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

- (5) พัฒนาศักยภาพ ความพร้อม และการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงโรคติดต่อตามแนวชายแดน
- (6) พัฒนาศักยภาพและประสานปฏิบัติการของหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะหรือกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (เช่น ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง/ หน่วยควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง/ ตำนควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และนิคม)

#### 6. 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 และสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ต่อภาคีเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ประเมินเนื้อหาของงานและผลการปฏิบัติงาน (Performance) ของหน่วยงานในพื้นที่)
- (4) ประสานงานยุทธศาสตร์เขตสุขภาพร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพเครือข่ายบริการที่ 9 ในมิติการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค

#### 7. กลุ่มพัฒนาองค์กร

- (1) พัฒนาคูณภาพระบบบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานสากล โปร่งใส ตรวจสอบได้
- (2) วางแผนและพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพและสมรรถนะการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ คุณภาพ และประสิทธิผล
- (3) พัฒนาระบบการจัดทำ กำกับ ติดตาม ปรับปรุงให้ผลการปฏิบัติงานบรรลุผลตามเป้าหมายคำรับรองการปฏิบัติราชการของบุคลากร/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน
- (4) พัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน (PMS) ของบุคลากร/ หน่วยงาน ในส่วนการประเมินสมรรถนะและแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)
- (5) พัฒนาระบบการจัดการความรู้ของหน่วยงาน (KM)
- (6) จัดทำระบบฐานข้อมูล ปรับปรุงระบบและการสืบค้นข้อมูลที่สำคัญด้านบริหารและวิชาการ รวมทั้งให้คำปรึกษาและสนับสนุนงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
- (7) พัฒนาคูณภาพสถานที่ทำงาน นำอยู่ นำทำงานให้เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Workplace)

#### 8. กลุ่มบริหารทั่วไป

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

#### 9. งานเภสัชกรรม

- (1) สนับสนุนการเตรียมพร้อมด้านยา เวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- (2) บริหารจัดการระบบส่งกำลังบำรุง (Logistics) เพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- (3) บริหารจัดการและสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา ที่ได้รับสนับสนุนจากกรมควบคุมโรค ได้แก่ ฤงยางอนามัย ยามาลาเรีย ยาโรคเรื้อรัง ยาต้านไวรัสเอชไอวีโครงการ NAPHA Extension
- (4) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านยา วัคซีน และด้านเภสัชกรรมที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ที่รับผิดชอบ

- (5) สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และมาตรฐานด้านเภสัชกรรม เกี่ยวกับการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

#### 10. งานชั้นสูตรโรคและวิจัย

- (1) การตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการวินิจฉัยโรค เพื่อสนับสนุนการศึกษา วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพในพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 9 โดยเป้าหมายของการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการที่มีความถูกต้อง แม่นยำ นำเชื่อถือ ตลอดจนการรายงานผลตรวจวิเคราะห์ที่รวดเร็ว ทันตามเวลาที่กำหนด
- (2) การประเมินคุณภาพการตรวจเสมียร์สไลด์เพื่อหาเชื้อ AFB ด้วยวิธีกล้องจุลทรรศน์ ให้กับห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลในพื้นที่ เครือข่ายบริการที่ 9

#### 11. งานวินิจฉัยโรคและศูนย์เด็กเล็ก

- (1) ดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลและรายงานวินิจฉัยโรค
- (2) ประเมินมาตรฐานคลินิกวินิจฉัยโรคคุณภาพ
- (3) เยี่ยมบ้านผู้ป่วยวินิจฉัยโรคและติดตามสนับสนุนงานในพื้นที่
- (4) พัฒนาศูนย์เด็กเล็กและนักเรียนอนุบาลปลอดโรค

#### 12. โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

- (1) ศึกษาพัฒนาเทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยง โรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ สอดคล้องกับสภาพปัญหาของพื้นที่
- (2) ศึกษาพัฒนารูปแบบ/แนวทาง/มาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยง โรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาของพื้นที่ที่เชื่อถือได้
- (3) ถ่ายทอดเทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยง โรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ สอดคล้องกับสภาพปัญหาของพื้นที่
- (4) พัฒนาระบบและดำเนินการประเมิน/รับรองคุณภาพการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยง โรคและภัยสุขภาพจากการ ประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน
- (5) พัฒนาระบบข้อมูล และสารสนเทศด้านปัจจัยเสี่ยง โรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- (6) เป็นศูนย์ข้อมูล สถานการณ์ปัญหา การพยากรณ์โรค การชี้เป้าหมายและพื้นที่ปัญหาด้านโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบ อาชีพและสิ่งแวดล้อม ที่เครือข่ายสามารถเข้าถึงได้หลายช่องทาง
- (7) จัดบริการทางวิชาการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยง โรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม ด้วยองค์ความรู้และวิชาการที่เชื่อถือได้

#### 13. แผนงานโครงการโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ บุหรี่ สุรา

- (1) พัฒนาระบบหรือกลไกเพื่อส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการพัฒนาวิชาการเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคหลอดเลือดและ เบาหวาน อุบัติเหตุจลาจล เด็กจมน้ำ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบริโภคยาสูบ ที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่และ ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
- (2) ดำเนินการศึกษาวินิจฉัย พัฒนางองค์ความรู้ คิดค้นรูปแบบหรือเทคโนโลยีในระดับปฏิบัติการ เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค หลอดเลือดและเบาหวาน อุบัติเหตุจลาจล เด็กจมน้ำ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบริโภคยาสูบ ที่เหมาะสมกับ สภาพพื้นที่และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
- (3) ประสาน สนับสนุน ยุทธศาสตร์หรือตัวชี้วัดจากกรมควบคุมโรคหรือจัดให้มีระบบบริการในพื้นที่ที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานสู่ ความเป็นเลิศทางวิชาการ เพื่อใช้เป็นแหล่งอ้างอิง (Reference) สำหรับการเฝ้าระวังและป้องกัน ควบคุมโรคหลอดเลือดและ เบาหวาน อุบัติเหตุจลาจล เด็กจมน้ำ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบริโภคยาสูบในระดับเขต
- (4) ส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายหลัก ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหลอดเลือดและเบาหวาน อุบัติเหตุจลาจล เด็กจมน้ำ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบริโภคยาสูบ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

- (5) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหลอดเลือดและเบาหวาน อุบัติเหตุจราจร เด็กจมน้ำ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบริโภคยาสูบ ให้ภาคีเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- (6) พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีด้านเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคหลอดเลือดและเบาหวาน อุบัติเหตุจราจร เด็กจมน้ำ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบริโภคยาสูบ
- (7) ประเมินผล มาตรฐานการดำเนินงาน หรือผลิตภัณฑ์วิชาการ หรือการสำรวจหรือประเมินผลสำเร็จของงานด้านเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคหลอดเลือดและเบาหวาน อุบัติเหตุจราจร เด็กจมน้ำ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบริโภคยาสูบ
- (8) จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีด้านเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคหลอดเลือดและเบาหวาน อุบัติเหตุจราจร เด็กจมน้ำ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการบริโภคยาสูบ
- (9) เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายตาม พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 และ พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535

#### 14. 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

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

- (1) พัฒนางค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย
- (2) ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงให้กับเครือข่ายในพื้นที่
- (3) เสริมสร้างศักยภาพเครื่องมือและกลไกการดำเนินงานของเครือข่าย ให้เป็นไปตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง
  - งานวิชาการกีฏวิทยาและควบคุมแมลงนำโรค
  - งานอ้างอิงทางห้องปฏิบัติการโรคติดต่อฯ โดยแมลง
- (4) สนับสนุนงานด้านปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง

#### โดยมีกลไกการบริหารงานของสคร.5 ดังนี้

##### ระดับสำนักงาน

- (1) มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานบุคคล คณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล เพื่อวางแผนและดูแลการบริหารทรัพยากรบุคคล การพัฒนาทรัพยากรบุคคล การบริหารงบประมาณ การดำเนินงาน การตัดสินใจ และการวินิจฉัยสั่งการ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการบริหารจัดการ
- (2) มีการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและหนังสือข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (MOU) ระหว่างผู้อำนวยการ สคร.5 รองผู้อำนวยการ สคร.5 กับหัวหน้ากลุ่ม/งาน/ศูนย์ต่างๆ
- (3) มีการบริหารจัดการ มีการกำหนดกลยุทธ์และตัวชี้วัดขององค์กรและกำหนดผู้รับผิดชอบรายตัวชี้วัด ตลอดจนกระจายอำนาจให้สามารถสร้างผลงานวิชาการและนวัตกรรมในส่วนงานที่รับผิดชอบ
- (4) มีการจัดทำแผนการติดตามประเมินผลความก้าวหน้าของตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน มีการติดตามความก้าวหน้าความสำเร็จตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยมีการรายงานผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในไตรมาสที่ 2, 3, 4 และ
- (5) มีการแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากร (PMS) และตามข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (MOU) โดยมีการประเมินผลความสำเร็จตัวชี้วัดค่าเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกลุ่ม/งาน/ศูนย์ต่างๆ ในระดับผลการ

- ปฏิบัติงานรายบุคคล ปีละ 2 ครั้ง (รอบ 6 เดือนแรกและ 6 เดือนหลัง) เพื่อจัดสรรสิ่งจูงใจที่สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์ (Performance) ตามตัวชี้วัดที่ได้รับการถ่ายทอดของงานรายบุคคลปีละ 2 ครั้ง (รอบ 6 เดือนแรกและ 6 เดือนหลัง)
- (6) มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการบริการจัดการองค์กร คณะทำงานการจัดการความรู้ (KM Team) คณะกรรมการพัฒนาคุณธรรมและจริยธรรมบุคลากร คณะทำงานระบบควบคุมภายในหน่วยงาน คณะกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร คณะกรรมการจัดกิจกรรมและสภาพแวดล้อมการทำงาน เพื่อการกำกับดูแลตนเองที่ได้จัดโครงสร้างภายใน โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ มีกลไกการตรวจสอบภายใน มีการดำเนินการควบคุมภายในตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการบริหารกิจการบ้านเมืองและสังคมที่ดี พ.ศ.2542 เพื่อส่งเสริมและกำกับให้หน่วยปฏิบัติ กำหนดแผนสร้างความโปร่งใส และป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบในระบบราชการ รายงานผลการดำเนินการในแต่ละปี และเป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน ว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ.2544 อย่างเป็นระบบ เน้นการควบคุมที่เป็นกระบวนการ ทุกคนในองค์กรมีส่วนร่วมในการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง มีการจัดทำแผนประกอบกิจการ ระบบการบริหารความเสี่ยง ในการกำกับดูแลตนเองที่ดีอย่างเป็นระบบ

**ระดับกลุ่มงาน** หัวหน้ากลุ่มมีการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายของระดับองค์กรสู่ระดับบุคคล มีการติดตาม กำกับ และประเมินตนเอง (Self Assessment Report: SAR) มีการวางระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานในภาพรวมตามเป้าหมายตัวชี้วัด ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ การพัฒนาคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award: PMQA) รายงานตามแบบรายงานผลการปฏิบัติราชการทุกไตรมาส และรายงานการควบคุมความเสี่ยงตามระยะเวลาที่กำหนด

**ระดับบุคคล** บุคลากรทุกคน ทุกระดับมีการจัดทำ Job description และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Management System: PMS) มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายของระดับองค์กรสู่ระดับบุคคล (Personal Scorecard) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรให้บรรลุเป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ของงานตามที่บุคคลได้รับมอบหมาย ตลอดจนมีการกำหนดงานให้บุคลากรรายงานผลการปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย และสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับบุคคลปีละ 2 ครั้ง (รอบ 6 เดือนและ 12 เดือน) เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาความดีความชอบ

- (7) ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน มีบทบาทในการปฏิบัติงานร่วมกัน มีข้อกำหนดที่สำคัญ มีแนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน ดังนี้

ส่วนราชการ / องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
- สำนักงบประมาณ - กองแผนกรมควบคุมโรค	จัดสรรงบประมาณ	ความถูกต้องตามระเบียบการจัดสรร	- ผ่านระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ ควบคุมโรค (Estimates SM) เสนอแผน 1 ครั้งต่อปี รายงานทุกเดือน ทุกไตรมาส - รายงานเป็นเอกสารทุก 3 เดือน
- กรมบัญชีกลาง - กองคลัง กรมควบคุมโรค - คลังจังหวัดนครราชสีมา	จ่ายเงิน	ความถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่าย	- ผ่านระบบ Government Financial Management Information System: GFMS - ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (e-GP) - รายงานการควบคุมภายใน ปีละครั้ง - รายงานเอกสารการเงิน ทุกเดือน ทุกไตรมาส และทุกครั้งที่มีการเบิกจ่าย
- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนา ระบบราชการ (สำนักงานก.พ.ร.) - ก.พ.ร. กรมควบคุมโรค	กำกับคุณภาพการ บริหารจัดการ	ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	- ผ่านระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ ควบคุมโรค (Estimates SM) ทุกไตรมาส - รายงานผลการพัฒนาระบบราชการปีละครั้ง

ส่วนราชการ / องค์กรที่เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติร่วมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรมควบคุมโรค</li> <li>- กรมอื่นๆ ในกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</li> <li>- หน่วยงานในสังกัดในพื้นที่รับผิดชอบ</li> <li>- หน่วยงานราชการอื่นๆ</li> <li>- องค์กรเอกชน</li> <li>- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> </ul>	<p>ประสานงานร่วมกัน เพื่อให้การทำงานด้านการป้องกันควบคุมโรคของประชาชนมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล</p>	<p>ประสานด้านการดูแลสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคของประชาชน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หนังสือราชการ</li> <li>- โทรศัพท์ โทรสาร</li> <li>- การประชุม อบรม สัมมนา</li> <li>- เว็บไซต์หน่วยงาน Social Media</li> <li>- การนิเทศงาน</li> </ul>

(8) กลุ่มผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักขององค์กร

- กลุ่มผู้รับบริการเหล่านี้ มีความต้องการและความคาดหวังที่สำคัญ มีแนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน ดังนี้

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

กลุ่มผู้รับบริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
	พระราชบัญญัติโรคติดต่อ และ พระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง		
3. องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น	ประสานงาน และเชื่อมโยงเครือข่าย เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกันและ ควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพได้ ตามมาตรฐาน	สามารถได้ข้อมูลที่ถูกต้อง ทันสมัย สะดวก รวดเร็วอย่าง ต่อเนื่องและสม่ำเสมอ	1. คู่มือ/เอกสาร/สื่อประเภทต่าง ๆ 2. หนังสือราชการ 3. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ Social Media 4. การฝึกอบรม
	ถ่ายทอดองค์ความรู้ กฎหมายและ มาตรฐานตลอดจนการประยุกต์ใช้ เทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพ	องค์ความรู้ กฎหมายที่ถูกต้อง ทันสมัย เข้าใจง่าย และ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง	5. การประชุมชี้แจงต่างๆ 6. คณะกรรมการ/คณะทำงานร่วมกัน 7. ผู้รับผิดชอบเครือข่ายประจำจังหวัด 8. โทรศัพท์ โทรสาร
	- การดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยคุกคาม สุขภาพของประชาชน - ร่วมดำเนินการตามพรบ. คุ้มครอง สุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พรบ. โรคติดต่อ และพรบ.ที่เกี่ยวข้อง	- แลกเปลี่ยนข้อมูล - สนับสนุนองค์ความรู้และ เทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค - การปฏิบัติการร่วมกันอย่างมี ประสิทธิภาพ	9. วิทยากรกระบวนการให้กับหน่วยงาน เครือข่ายตามที่ร้องขอ

- กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเหล่านี้ มีความต้องการและความคาดหวังที่สำคัญ มีแนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน ดังนี้

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	บริการที่ให้	ความต้องการ/ ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
1. สำนักงบประมาณ - กองแผนกรมควบคุมโรค	การรายงานการใช้จ่าย งบประมาณ	ความถูกต้องตาม ระเบียบการจัดสรร	1. ผ่านระบบการบริหารจัดการข้อมูลงบประมาณ เสนอแผน 1 ครั้งต่อปี รายงานทุกเดือน 2. รายงานเป็นเอกสารทุก 3 เดือน
2. กรมบัญชีกลาง - กองคลังกรมควบคุมโรค - คลังจังหวัดนครราชสีมา	รายงานการเบิกจ่ายเงิน	ความถูกต้องตาม ระเบียบการเบิกจ่าย	1. ผ่านระบบ Government Financial Management Information System (GFMS) 2. รายงานเอกสารการเงิน ทุกเดือน และทุกครั้งที่มีการ เบิกจ่าย
3. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนา ระบบราชการ - ก.พ.ร. กรมควบคุมโรค	การรายงานผลการกำกับ คุณภาพการบริหารจัดการ	ตามคำรับรองการ ปฏิบัติราชการ	1. ผ่านระบบการรายงานผลการปฏิบัติราชการ 6, 9, 12 เดือน 2. รายงานผลการพัฒนาระบบราชการปีละครั้ง
4. กรมควบคุมโรค - กรมอื่นๆ ในกระทรวงสาธารณสุข - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - หน่วยงานในสังกัดในพื้นที่ รับผิดชอบ - หน่วยงานราชการอื่น ๆ - องค์กรเอกชน - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	การประสานงานร่วมกัน เพื่อให้การทำงานด้านการ ป้องกันควบคุมโรคของ ประชาชนมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล	ประสานด้านการ ดูแลสุขภาพ การ ป้องกันควบคุมโรค ของประชาชน	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	1. แข่งขันกับตนเอง โดยเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมา 2. เปรียบเทียบกับหน่วยงานวิชาการอื่น 3. เปรียบเทียบกับ สคร. ในภูมิภาค	1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ ผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน 2. ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค กฎหมายมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	1. จากผลการประเมินการปฏิบัติราชการ 2. จากการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลจำนวนและประเภทผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ 3. จำนวนผลิตภัณฑ์ทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ 4. จำนวนผลิตภัณฑ์ทางวิชาการที่ได้รับการนำไปใช้ในการกำหนดนโยบาย 5. การรับรองมาตรฐานการดำเนินงานต่างๆ ผลการดำเนินงานพบว่า ปัจจุบันมีแนวโน้มสูงขึ้น จากการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลจำนวนการฝึกอบรม/หลักสูตรการถ่ายทอดองค์ความรู้ของ สคร.5 พบว่าปัจจุบันมีแนวโน้มสูงขึ้น	1. มีบุคลากรที่มีความรู้และความเชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคที่หลากหลายทั้งในเชิงกว้างและเชิงลึก 2. มีเครือข่ายการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคที่เข้มแข็งและยั่งยืน เช่น เครือข่ายเอดส์ เครือข่ายโรคจากการประกอบอาชีพ เครือข่ายสื่อมวลชน และเครือข่ายระดับวิทยา โดยมีการแลกเปลี่ยนความรู้และความร่วมมือทางวิชาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกอย่างสม่ำเสมอ 3. มีระบบสนับสนุนการดำเนินงานจากผู้บริหารทุกระดับทำให้มีการบริหารจัดการที่คล่องตัวสามารถตอบสนองความต้องการของลูกค้าได้ดี 4. มีการกำหนดตัวชี้วัดที่ชัดเจน มีการปรับปรุงกระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องและมีระบบสารสนเทศ สนับสนุนการบริหารจัดการและการให้บริการ 5. มีเทคโนโลยีขั้นสูงในการดำเนินงาน ทั้งทางด้านสารสนเทศ และการตรวจโดยใช้เครื่องมือที่ทันสมัย
2. การแข่งขันภายนอกประเทศ				การแข่งขันภายนอกประเทศมีในระดับกรมควบคุมโรค

- (10) - ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ส่วนราชการประสบความสำเร็จเมื่อเปรียบเทียบกับคู่แข่ง  
- ปัจจัยแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปซึ่งมีผลต่อสภาพการแข่งขัน

ปัจจัยแต่ละด้าน	ปัจจัยแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปซึ่งมีผลกระทบต่อสภาพการแข่งขัน
1. ปัจจัยภายใน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การปรับเปลี่ยนโครงสร้างการทำงานเป็นยุทธศาสตร์ การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค และการดำเนินงานตามนโยบาย ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องมีการปรับตัวและเรียนรู้การทำงานภายใต้กรอบแผนงานใหม่</li> <li>2. การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับองค์กรสู่ระดับบุคคล ยังไม่สามารถนำไปใช้ในการจัดสรรสิ่งจูงใจที่สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์ (Performance) ตามตัวชี้วัดที่ได้รับการถ่ายทอดของการดำเนินงานรายบุคคลได้ทั้งหมด คณะกรรมการบริหารงานบุคคลในหน่วยงาน จึงต้องมีการกำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาเพิ่มเติม</li> <li>3. การพัฒนาบุคลากรตามสมรรถนะ ยังทำได้ไม่จริงจังและยังไม่สามารถเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ที่เปลี่ยนไปได้</li> </ol>
2. ปัจจัยภายนอก	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เกิดการทำงานในลักษณะเขตสุขภาพ ซึ่งหน่วยงานต่างๆ ต้องบูรณาการทำงานร่วมกันภายใต้ยุทธศาสตร์ของเขตสุขภาพ ทำให้หน่วยงานต้องเพิ่มบทบาทในการประสานการทำงานกับเขตสุขภาพมากขึ้น</li> <li>2. การเกิดภัยธรรมชาติและโรคอุบัติใหม่ ซึ่งส่งผลกระทบในวงกว้าง เช่น อุทกภัย ไข้หวัดใหญ่ ฯ ทำให้หน่วยงานต้องกระจายงบประมาณและบุคลากรบางส่วนไปช่วยเหลือ ซึ่งส่งผลกระทบต่อการผลิตงานตามแผนปฏิบัติงานปกติ</li> <li>3. การปรับบทบาทของกระทรวงสาธารณสุขในการเป็นผู้นำสุขภาพแห่งชาติด้านการควบคุมโรค (National Health Authority: NHA)</li> <li>4. การเตรียมความพร้อมในงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน</li> </ol>

(11) ข้อมูลเชิงเปรียบเทียบและข้อมูลเชิงแข่งขันมีแหล่งข้อมูลอยู่ที่ใดบ้าง

(12) ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ และข้อมูลเชิงแข่งขันมีอะไรบ้าง (ถ้ามี)

ประเภทการแข่งขัน	คู่แข่ง	แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบและข้อมูลเชิงแข่งขัน	ข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูล
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ ผลผลิตภัณฑทางวิชาการและเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพของประชาชน</li> <li>2. ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค กฎหมายมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แข่งขันกับตนเองโดยเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมา</li> <li>2. เปรียบเทียบกับหน่วยงานวิชาการอื่น</li> <li>3. เปรียบเทียบกับ สคร. ในภูมิภาค</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เอกสารงานวิจัย</li> <li>2. จำนวนผลิตภัณฑทางวิชาการ</li> <li>3. ผลการประเมินการปฏิบัติราชการ</li> <li>4. รายงานประจำปี</li> <li>5. การประชุมวิชาการ</li> <li>6. ผลการสำรวจความพึงพอใจของลูกค้ากลุ่มต่างๆ</li> <li>7. การรับรองมาตรฐานการดำเนินงานต่างๆ</li> <li>8. เว็บไซต์ของหน่วยงาน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ขาดการเตรียมการที่ดี และการจัดเก็บข้อมูลเชิงเปรียบเทียบยังไม่เป็นระบบ</li> <li>2. ขาดการสำรวจข้อมูล และประเมินสมรรถนะคู่แข่ง</li> <li>3. ขาดระบบการจัดเก็บข้อมูลที่ดี</li> </ol>

## ข. ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์

(13) ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ คือ

ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	สิ่งที่ท้าทาย
ด้านพันธกิจ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาผลิตภัณฑทางวิชาการจนกระทั่งหน่วยงานลูกค้ายอมรับและนำไปใช้ในการป้องกันควบคุมโรค และเกิดการผลักดันเชิงนโยบายในทุกระดับ</li> <li>- ภาศิเครือข่ายมีการดำเนินงานเชิงระบบได้อย่างยั่งยืน</li> <li>- การพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูงและได้มาตรฐานสากล</li> </ul>

ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์	สิ่งที่ท้าทาย
ด้านปฏิบัติการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดการความรู้เพื่อขับเคลื่อนองค์กรสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้</li> <li>- การแสวงหาแหล่งทุนจากภายนอก</li> <li>- การพัฒนาระบบฐานข้อมูลให้เป็นระบบเดียว การใช้ระบบฐานข้อมูลและทรัพยากรร่วมกัน</li> </ul>
ด้านทรัพยากรบุคคล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด เพื่อให้บรรลุพันธกิจอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด</li> <li>- การรับโอนรับย้ายที่มีประสิทธิภาพ</li> <li>- มีแผนระยะยาวในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรอย่างเป็นระบบ และสอดคล้องกับบทบาทของหน่วยงาน</li> </ul>

## ค. ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

### (14) แนวทางและวิธีการในการปรับปรุงประสิทธิภาพของส่วนราชการ เพื่อให้เกิดผลการดำเนินการที่ดีอย่างต่อเนื่อง

สคร.5 ใช้การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award: PMQA) ในการกำหนดทิศทางที่ชัดเจนขององค์กร มีการปรับปรุงทุกส่วนในองค์กรตามทิศทางองค์กร และการติดตาม ประเมินผล ถอดบทเรียน เพื่อใช้ในการดำเนินงานต่อไป มีการปรับปรุงงานโดยบูรณาการทุกระดับ (วงจร PDCA) กล่าวคือ มีการจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ มีการวางแผนการทำงานประจำปี มีการกำหนดเป้าประสงค์และตัวชี้วัดในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และสื่อสารถ่ายทอดชี้แจงรายละเอียดให้กับกลุ่มงานต่างๆ เพื่อนำไปปฏิบัติ รวมทั้งมีการติดตาม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงานด้วยระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (Estimates SM) ซึ่งนำมาใช้ในการบริหารจัดการด้านงบประมาณ ผลการดำเนินงานตามโครงการและตัวชี้วัด การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับองค์กรสู่ระดับบุคคล ในการนำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ และการนำผลการประเมินไปใช้ในการดำเนินงานต่อไป

### (15) แนวทางในการเรียนรู้และการแลกเปลี่ยนความรู้ของ สคร.5 คือ

สคร.5 กำหนดให้การพัฒนาบุคลากรและการจัดการความรู้เป็นยุทธศาสตร์หลักในการพัฒนาองค์กร เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ทั้งระดับผู้ปฏิบัติงานและส่วนราชการ โดยจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคลและคณะทำงานการจัดการความรู้ (KM Team) รองรับและดำเนินการด้วยวิธีการต่างๆ โดยมีแนวทางในการเรียนรู้ คือ

1. เปิดโอกาสให้บุคลากรได้ริเริ่มดำเนินการโครงการใหม่ๆ หรือศึกษาวิจัยในประเด็นด้านการป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อการนำวิชาการที่ได้มาพัฒนาสู่นโยบายการทำงานของพื้นที่
2. สนับสนุนให้มีการพัฒนาบุคลากร เช่น การศึกษาต่อ ศึกษาดูงาน และการฝึกอบรมภายนอกองค์กร
3. ติดตั้งและพัฒนาระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตอย่างรวดเร็วและครอบคลุม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถค้นคว้าข้อมูลและติดต่อสื่อสารได้ตลอดเวลา
4. จัดเวทีหรือช่องทางในการนำเสนอผลความสำเร็จจากการศึกษา ค้นคว้า วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เช่น ในการประชุมวิชาการต่างๆ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Show & Share ตลาดนัดความรู้
5. จัดระบบสนับสนุนและสร้างบรรยากาศที่เหมาะสม เช่น ห้องสมุด ศูนย์อาเซียนศึกษา (ASEAN Study Centre) บอร์ดความรู้ นิทรรศการ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ เว็บไซต์ Facebook หน่วยงาน ระบบคลังความรู้กรมควบคุมโรค เพื่อกระตุ้นให้บุคลากรได้หาความรู้เพื่อพัฒนาตนเอง

สคร.5 มีการแลกเปลี่ยนความรู้ ดังนี้

1. มีการแลกเปลี่ยนความรู้ในเวทีประชุมต่าง ๆ เช่น การประชุมวิชาการ สคร.5 6 7 การประชุมเครือข่ายพัฒนาองค์กร สคร. 5 6 7 การประชุม War room การประชุมผ่านระบบ VDO Conference การประชุม Show & Share และตลาดนัดความรู้
2. มีการประชุมเพื่อทบทวนวิเคราะห์วิสัยทัศน์ ภารกิจ และติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ
3. มีช่องทางการสื่อสารและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เช่น เว็บไซต์หน่วยงาน ระบบคลังความรู้กรมควบคุมโรค กระดานข่าว Facebook และวารสารวิชาการ สคร.5 เป็นต้น
4. มีจัดทำฐานข้อมูลเพื่อรวบรวมผลิตภัณฑ์ทางวิชาการและความรู้ เผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน และระบบคลังความรู้กรมควบคุมโรค

