

ลักษณะสำคัญขององค์การ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

1. ลักษณะองค์การ

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

ก. สภาพแวดล้อมของส่วนราชการ

(1) พันธกิจหรือหน้าที่ตามกฎหมาย

สคร.9 ปฏิบัติภารกิจตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค พ.ศ. 2552 ดังตารางที่ 1 ตารางที่ 1 แสดงพันธกิจ ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ และกลไก/วิธีการที่ส่งมอบผลผลิตและบริการ

พันธกิจ	ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ	กลไก/วิธีการที่ส่งมอบผลผลิตและบริการตามพันธกิจ
1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ที่รับผิดชอบ	สคร.9 มีพันธกิจหรือหน้าที่สำคัญต่อความสำเร็จขององค์การ ในการสร้างและประสานความร่วมมือกับหน่วยงานเครือข่ายที่ทำงานร่วมกัน เพื่อส่งมอบคุณค่าให้กับประชาชน	สคร.9 มีวิธีการที่ส่งมอบผลผลิตและบริการให้แก่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้ 1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย โดยให้บริการผ่านเครือข่าย รณรงค์ โทรทัศน์ รายการวิทยุ แอลงข่าว สื่อมวลชน เว็บไซต์ Social media ดังนี้ 1) แจกเตือนภัยการระบาดของโรค ภัยสุขภาพ แนวทางป้องกันควบคุมที่ได้มาตรฐาน 2) ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ 3) ดำเนินการตามกฎหมาย พรบ.ที่เกี่ยวข้อง
2. สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ	กลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 และเตรียมความพร้อมในการจัดการโรคและภัยสุขภาพ ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินให้ทันการณ์	2. กลุ่มเครือข่ายที่ทำงานร่วมกัน ได้แก่ สสจ. สสอ. รพ. รพ.สต. อปท. มหาวิทยาลัย สื่อมวลชน และประชาชน โดยให้บริการผ่านทางคู่มือ สื่อหนังสือราชการ โทรศัพท์ เว็บไซต์ Social media
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน อปท. และประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ	ความสามารถในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ฝึกอบรม ประชุมชี้แจง นำเสนอผลงานวิชาการ การสอบสวนทางระบาดวิทยา คณะกรรมการ ผู้ประสานจังหวัด และวิทยากร ดังนี้ 1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) สนับสนุนวิชาการและข้อมูล เพื่อใช้เตือนภัย วางแผนและดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค 3) ถ่ายทอดองค์ความรู้ คู่มือ แนวทางหลักสูตร มาตรฐาน มาตรการ นโยบาย
4. ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	โดยใช้สมรรถนะหลักที่สำคัญขององค์กร เพื่อช่วยส่งเสริมให้กระบวนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีประสิทธิภาพ และสัมฤทธิ์ผล	กฎหมาย ข้อมูลข่าวสาร 4) พัฒนาระบบกลไกเครือข่ายประสานงานการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคได้ตามมาตรฐาน 5) ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค
5. สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคบริเวณชายแดนเพื่อการป้องกันโรคระหว่างประเทศ		
6. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบ		

พันธกิจ	ความสำคัญเชิงเปรียบเทียบ	กลไก/วิธีการที่ส่งมอบผลผลิตและบริการตามพันธกิจ
7. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย		และร่วมดำเนินการตามกฎหมาย พ.ร.บ. และกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005) 6) นิเทศ ติดตาม ประเมินผล

(2) วิสัยทัศน์และค่านิยม

สคร.9 มีวิสัยทัศน์คือ “เป็นองค์กรชั้นนำที่มีมาตรฐานสากล ด้านการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายในปี 2562” (ทบทวนเมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2560) มีเป้าประสงค์หลัก ดังนี้

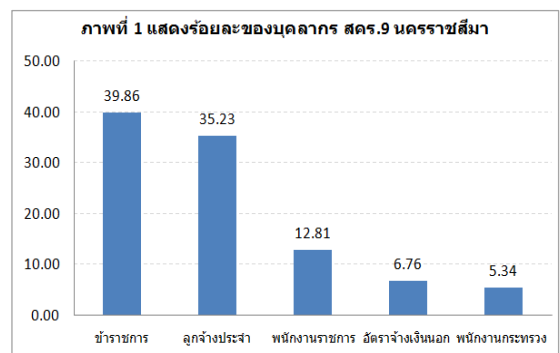
1. ภาศึเครือข่ายมีการดำเนินงานเชิงระบบด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้อย่างยั่งยืน และมีความพึงพอใจต่อการส่งเสริมสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
2. ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมได้รับการยอมรับ และมีการนำไปใช้ในการป้องกัน ควบคุมโรค เกิดการผลักดันเชิงนโยบายในทุกระดับ
3. มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีคุณภาพตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของพื้นที่แบบบูรณาการการเชื่อมโยงทุกระดับ
4. มีระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีคุณภาพ และบุคลากรมีขีดสมรรถนะสูงตามมาตรฐานสากล
5. มีระบบบริหารจัดการทรัพยากรที่มีคุณภาพ ตอบสนองต่อปัญหา/สถานการณ์ของหน่วยงาน และมีการบริหารจัดการแบบ One Stop Service

สคร.9 ประกาศขับเคลื่อน “ค่านิยมองค์กร MOPH” คือ Mastery เป็นนายตัวเอง Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่ People-centered approach ใส่ใจประชาชน Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม (วันที่ 17 พฤศจิกายน 2560) และมีสมรรถนะหลักของบุคลากร “I SMART” (ทบทวนวันที่ 15-16 พฤศจิกายน 2560) ได้แก่ Integrity การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม Service Mind บริการที่ดี Mastery การส่งมอบความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ Achievement การมุ่งผลสัมฤทธิ์ Relationship การมีน้ำใจ ใจเปิดกว้าง เป็นพี่เป็นน้อง Teamwork การทำงานเป็นทีม รวมทั้งประกาศเจตนารมณ์เป็นหน่วยงานคุณธรรม “ซื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ” (วันที่ 29 ธันวาคม 2559) มีอัตลักษณ์องค์กร “ทีมงานเข้มแข็ง แบ่งปันน้ำใจ เรียนรู้สิ่งใหม่ รักในองค์กร” มีวัฒนธรรมองค์กร “เคารพผู้อาวุโส เชิดชูคนดี รักษาประเพณีไทย สามัคคี ยกย่องชมเชยผู้อื่น” เพื่อใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้งมีสมรรถนะที่จำเป็นตามภารกิจ ได้แก่ 1) ระบาดวิทยา 2) การวิจัยและพัฒนา 3) ติดตามและประเมินผล และสมรรถนะหลักขององค์กร ได้แก่ การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรค การพยากรณ์โรค และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ซึ่งเป็นรากฐานในการส่งเสริมกระบวนการป้องกันควบคุมโรค และการพัฒนาองค์กรให้บรรลุตามพันธกิจที่กำหนดไว้

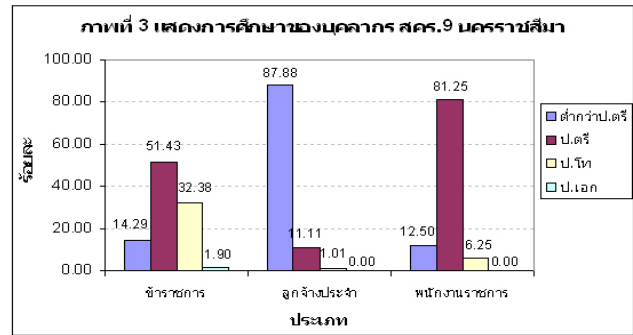
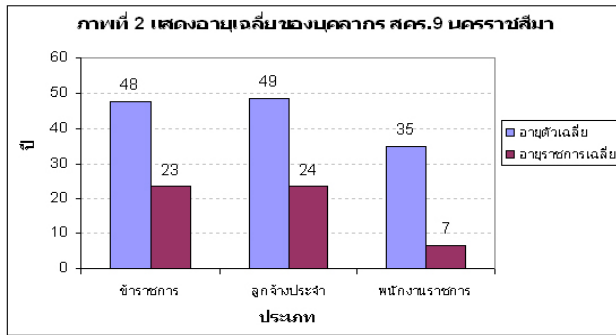
(3) ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

สคร.9 มีบุคลากรรวม 281 คน (ข้อมูลวันที่ 5 ตุลาคม 2560) ประกอบด้วย 2 สายงาน คือ สายงานหลัก เช่น แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุข ฯลฯ ร้อยละ 76.64 และสายงานสนับสนุน เช่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นักทรัพยากรบุคคล เจ้าพนักงานธุรการ เจ้าพนักงานการเงิน ฯลฯ ร้อยละ 23.36

บุคลากรส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ (ร้อยละ 39.86) อายุเฉลี่ย 48 ปี อายุราชการเฉลี่ย 23 ปี รองลงมาคือ ลูกจ้างประจำ (ร้อยละ 35.23) อายุเฉลี่ย 49 ปี อายุราชการเฉลี่ย 24 ปี พนักงานราชการ (ร้อยละ 12.81) อายุเฉลี่ย 35 ปี ลูกจ้างชั่วคราวอัตราจ้างเงินนอก (ร้อยละ 6.76) และพนักงานกระทรวง



สาธารณสุข (ร้อยละ 5.34) การศึกษาส่วนใหญ่ของบุคลากรในภาพรวม ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี (ร้อยละ 46.83) รองลงมา คือ ปริญญาตรี (ร้อยละ 37.70) ปริญญาโท (ร้อยละ 14.68) และปริญญาเอก (ร้อยละ 0.79) ตามลำดับ ดังภาพที่ 1 - 3



บุคลากรสคร.9 ได้รับการคัดเลือกตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของสำนักงาน ก.พ. เช่น คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง การศึกษา สมรรถนะที่จำเป็น เป็นต้น องค์กรประกอบสำคัญที่ทำให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการทำงานเพื่อบรรลุพันธกิจและวิสัยทัศน์คือ การจัดโครงสร้างแบบ Matrix เพื่อบูรณาการงานให้รองรับภารกิจ โดยมีปัจจัยที่ทำให้บุคลากรมีความผูกพันทุ่มเทคือ การได้รับการยอมรับ ยกย่องเชิดชู มีความหมายต่อองค์กร ได้รับการมอบอำนาจ ความไว้วางใจ กำหนดเป้าหมายร่วมกัน และสร้างการมีส่วนร่วมทุกระดับในองค์กร มีการกำหนดสมรรถนะของบุคลากร ได้แก่ บุคลากรต้องมีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างแม่นยำ พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพอย่างถูกต้อง การสร้างผลิตภัณฑ์ด้วยกระบวนการวิจัยและพัฒนา การติดตามประเมินผลเพื่อวัดความสำเร็จขององค์กร โดยมีข้อกำหนดด้านสุขภาพและความปลอดภัยในการฝึกปฏิบัติและซักซ้อมการตอบโต้การระบาดของโรคและภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข มีการปฏิบัติตามมาตรฐานระบบบริหารจัดการคุณภาพห้องปฏิบัติการ (Laboratory Accreditation: LA) แนวทางการพัฒนาห้องปฏิบัติการทางกีฏวิทยาให้ได้มาตรฐาน ISO/IEC: 17025 มีแผนบริหารความต่อเนื่องขององค์กร สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน และค่านิยมองค์กรด้านสุขภาพ ทำให้บุคลากรมีทักษะ ปลอดภัย ลดโอกาสเสี่ยงต่อการสัมผัสเชื้อโรคและปัจจัยเสี่ยง

(4) สินทรัพย์

1) อาคารสถานที่ สคร.9 ตั้งอยู่เลขที่ 497 ถ.ราชสีมา-โชคชัย ต.หนองบัวศาลา อ.เมือง จ.นครราชสีมา ตั้งอยู่บนที่ดินราชพัสดุ มีเนื้อที่ประมาณ 100 ไร่ มีอาคารที่อยู่ในบริเวณสำนักงาน 4 อาคาร ได้แก่ อาคารสคร.9 เกษีขกรรมปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค ศตม.ที่ 9.2 บุรีรัมย์ โดยมีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค ห้องปฏิบัติการทางกีฏวิทยา ห้องควบคุมอุณหภูมิและเวชภัณฑ์ มาลาเรียคลินิก ศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีและเครื่องฟน ห้องประชุม ห้องสมุด ห้องชมรมจริยธรรม สถานที่ออกกำลังกาย และบ้านพักบุคลากร ส่วนอาคารที่อยู่นอกสำนักงาน ได้แก่ ศตม.ที่ 9.1 ชัยภูมิ ศตม.ที่ 9.3 สุรินทร์ ศตม.ที่ 9.4 ปากช่อง

2) เทคโนโลยี ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ ได้แก่ (1) Hardware ได้แก่ เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายที่พร้อมให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน (2) ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ Leased line 14/14 MB. ที่เชื่อมต่อกับกรมควบคุมโรค และเช่าสัญญาณอินเทอร์เน็ต 70/5 MB. มีระบบรักษาความปลอดภัยด้านสารสนเทศ ได้แก่ Firewall, Anti virus และเก็บข้อมูลการใช้งาน Internet (Log) ตามมาตรฐานด้านการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (3) Software และระบบฐานข้อมูล เพื่อใช้ในการดำเนินการตามพันธกิจของหน่วยงาน ด้านยุทธศาสตร์ ด้านกระบวนการสร้างคุณค่าและกระบวนการสนับสนุน ได้แก่ เว็บไซต์ สคร.9 ซึ่งพัฒนาตามมาตรฐานเว็บไซต์ภาครัฐ ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (EstimatesSM) ใช้ในการจัดทำแผนงาน ติดตามประเมินผลงานและตัวชี้วัดออนไลน์ โปรแกรมระบบ DPIS สำหรับการบริหารและพัฒนาผลการปฏิบัติงานของบุคลากร ระบบ GFMIS สำหรับรายงานการใช้งบประมาณ ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (e-GP) ระบบรับเรื่องร้องเรียน (e-Petition) ระบบฐานข้อมูลผลงานวิชาการ ซึ่งวารสารวิชาการ สคร.9 ผ่านการรับรองคุณภาพของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) เมื่อปี 2555 ระบบฐานข้อมูลโรค (UCHA) ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (GIS) เพื่อใช้รายงานสถานการณ์

โรคในรูปแบบต่างๆ อีกทั้งยังมีโปรแกรมเพื่อใช้เฉพาะในกลุ่มงาน ได้แก่ โปรแกรมด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เช่น โปรแกรมรายงาน 506 โปรแกรม NAP รายงานวัคซีน มีการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานเครือข่าย ได้แก่ ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) เขตสุขภาพที่ 9 เป็นต้น เพื่อใช้ในการดำเนินงาน การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งผู้บริหารสามารถติดตามความก้าวหน้าผ่านระบบออนไลน์ได้ ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลแล้วจะถูกนำไปเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน ใช้ประกอบการตัดสินใจและวางแผนยุทธศาสตร์ (4) เทคโนโลยีด้านระบบการติดต่อสื่อสาร ได้แก่ VDO-conference Tele-conference วิทยุสื่อสาร Social media เป็นต้น ทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์ฉุกเฉิน ตามที่ระบุในแผนบริหารความต่อเนื่องขององค์กร (BCP) และพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540 โดยเทคโนโลยีทั้ง 4 องค์ประกอบ จะดำเนินงานประสานกัน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้กับประชาชนและหน่วยงานต่างๆ

3) อุปกรณ์ มีเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยโรคหอนปวยธิ โรคมาลาเรีย ตรวจเชื้อไวรัส มีการควบคุมมาตรฐานด้วยเครื่องตรวจสอบอุณหภูมิมาตรฐาน ห้องเก็บวัคซีนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เครื่องฟ่นสารเคมีกำจัดยุง ชุดอุปกรณ์ป้องกันโรคติดต่อร้ายแรง และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

(5) กฎหมาย กฎระเบียบ และข้อบังคับ สคร.9 ดำเนินการภายใต้กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค พ.ศ. 2552 และมีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับสำคัญที่ใช้ดำเนินการ กำกับและจัดระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ (1) พระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 (2) พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 (3) กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (International Health Regulations: IHR2005) (4) พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (5) พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และ (6) กรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก ค.ศ. 2003 (พ.ศ. 2546) (WHO FCTC)

ข. ความสัมพันธ์ระดับองค์การ

(6) โครงสร้างองค์การ

สคร.9 ปรับโครงสร้างการบริหารงาน (ทบทวนวันที่ 6 ตุลาคม 2560) เพื่อให้เอื้อต่อการทำงานเชิงยุทธศาสตร์ ตามแนวทางการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ 20 ปี Thailand 4.0 การขับเคลื่อนองค์กรให้เป็น National Health Authority ด้านระบบป้องกันควบคุมโรค และพัฒนาสู่ความยั่งยืน (Mega Project) โดยแบ่งเป็น 11 กลุ่ม ดังภาพที่ 4 มีกลไกการบริหารงานและวิธีการจัดการ ตามนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี ปี 2561 (ประกาศวันที่ 14 พฤศจิกายน 2560) ควบคู่กับกฎ ระเบียบ ข้อบังคับอื่นๆ โดยมีการกำกับดูแลดังนี้



1. มอบอำนาจให้รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการในราชการของหน่วยงาน มอบอำนาจหรือกระจายอำนาจการตัดสินใจในการปฏิบัติงานให้กับหัวหน้ากลุ่มและคณะกรรมการต่างๆ เพื่อวางแผนกำกับดูแลการบริหารและดำเนินงาน มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในการประชุมผู้บริหาร สคร.9 (ทุกเดือน)

2. จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (MOU) มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายระดับกรมควบคุมโรค สู่หน่วยงาน กลุ่มงาน และบุคคล มีแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานผ่านระบบ ESM, DPIS (PMS online) และสรุปผลการประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการเสนอผู้บริหาร

3. การบริหารจัดการ โดยกำหนดกลยุทธ์ กลุ่มงาน และคณะกรรมการ เพื่อรองรับภารกิจและการเปลี่ยนแปลง มีการกระจายอำนาจให้สามารถจัดทำแผนงานโครงการเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ บริการ นวัตกรรมฯ มีผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด แผนงานโครงการ มีการติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด พันธกิจหน้าที่ แผนปฏิบัติงาน และงบประมาณ เพื่อเป็นข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) ให้ผู้บริหารทราบและพิจารณาผลการดำเนินงานทั้งหมดของหน่วยงาน

(7) ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

สคร.9 มีการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (วันที่ 10 เมษายน 2560) ดังนี้ **ผู้รับบริการ** คือ ประชาชน ได้แก่ (1) กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพ เช่น ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง แรงงานในชุมชน กลุ่มเกษตรกร กลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งท่อน้ำดี (2) กลุ่มวัย เช่น กลุ่มวัยเรียน (ป้องกันการจมน้ำ) กลุ่มวัยรุ่น (ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) กลุ่มวัยทำงาน (ประเมินและจัดการเพื่อลดโรคหัวใจและหลอดเลือด) (3) กลุ่มโรค (Cluster) ได้แก่ โรคเอดส์ วัณโรคและโรคเรื้อรัง (SALT) โรคติดต่อ (CD) โรคไม่ติดต่อ (NATI) และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Env.Occ.) (4) กลุ่มพื้นที่เป้าหมาย เช่น ชุมชน หมู่บ้าน วัด โรงเรียน โรงแรม เรือนจำ สถานประกอบการ และกลุ่มผู้รับบริการในอนาคต ได้แก่ แรงงานนอกระบบ ผู้ต้องขัง ต่างด้าว ผู้เดินทาง เป็นต้น ส่วน**ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย** คือ กลุ่มเครือข่ายที่ทำงานร่วมกันเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในการป้องกันควบคุมโรค เช่น สสจ. สสอ. รพ. อปท. สื่อมวลชน เป็นต้น และ**ผู้บังคับบัญชาทางนโยบาย** เช่น ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 9 สาธารณสุขนิเทศก์ ดังตารางที่ 2 ตารางที่ 2 แสดงความต้องการและความคาดหวังที่แตกต่างกันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

ผู้รับบริการ และ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการและความคาดหวังที่สำคัญ	แนวทางและวิธีการให้บริการ
ผู้รับบริการ คือ ประชาชน ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มเสี่ยง - กลุ่มวัย - กลุ่มโรค - กลุ่มพื้นที่เป้าหมาย - กลุ่มผู้รับบริการในอนาคต 	1. ข้อมูลข่าวสารและบริการทางวิชาการ ที่ทันสมัย ถูกต้อง เชื่อถือได้ เข้าใจได้ง่าย และเข้าถึงได้ง่าย 2. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารที่หลากหลาย และเข้าถึงได้ง่าย	1. แจกเตือนภัยการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ แนวทาง มาตรการที่ได้มาตรฐาน 2. ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ 3. ดำเนินการตามกฎหมาย และพรบ. - มีการให้บริการผ่านช่องทาง ได้แก่ การรณรงค์ โทรทัศน์ รายการวิทยุ การแถลงข่าว สื่อมวลชน แผ่นพับ เว็บไซต์ Social media
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มเครือข่ายที่ทำงานร่วมกัน เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในการป้องกันควบคุมโรค ได้แก่ สสจ. สสอ. รพศ. รพท. รพช. รพ.สต. อปท. อบต. เทศบาล สื่อมวลชน มหาวิทยาลัย และภาคประชาชน เช่น อสม. ผู้นำ - ผู้บังคับบัญชาทางนโยบาย เช่น ผู้ตรวจราชการกระทรวง, เขตสุขภาพที่ 9, สาธารณสุขนิเทศก์ 	1. องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ผลลัพธ์หลักทางวิชาการ และบริการทางวิชาการ ที่ได้มาตรฐาน ถูกต้อง ทันสมัย เข้าใจง่าย สะดวกรวดเร็ว ต่อเนื่อง สม่ำเสมอ นำไปปฏิบัติได้จริง 2. เครือข่ายการปฏิบัติงานร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ ร่วมศึกษาวิจัย การแลกเปลี่ยนใช้งานข้อมูลร่วมกัน ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้กับประชาชน 3. ข้อมูลที่ผ่านการวิเคราะห์ การพยากรณ์เตือนภัย การเข้าไปในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค	1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีในการป้องกันควบคุมโรค 2. สนับสนุนวิชาการและข้อมูลสถานการณ์โรคเพื่อนำไปใช้ในการวางแผนและการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค 3. ถ่ายทอดองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง มาตรฐาน มาตรการ นโยบาย กฎหมาย 4. พัฒนาระบบกลไกเครือข่ายประสานงาน เชื่อมโยงเครือข่าย เพื่อให้การป้องกันควบคุมโรคได้ตามมาตรฐาน 5. ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคฯ และร่วมดำเนินการตามกฎหมาย พรบ. 6. นิเทศ ติดตาม ประเมินผล - มีการให้บริการผ่านทางคู่มือ สื่อ หนังสือ ราชการ โทรศัพท์ โทรสาร เว็บไซต์ Social media การฝึกอบรม ประชุม วิทยากร คณะกรรมการ/คณะทำงาน ผู้ประสาน

(8) ส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน ดังตารางที่ 3 ตารางที่ 3 แสดงส่วนราชการหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกันในการให้บริการหรือส่งมอบงานต่อกัน ดังนี้

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการให้บริการ/ส่ง มอบงานต่อกัน	บทบาทหน้าที่ในการสร้าง นวัตกรรม	กลไกที่สำคัญในการ สื่อสารระหว่างกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการ ปฏิบัติงานร่วมกัน
- สำนักงานประมาณ - กองแผนงาน กรม ควบคุมโรค	พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ แนวทางการ ดำเนินงาน การบริหารจัดการที่มี ประสิทธิภาพ แลกเปลี่ยนด้านวิชาการ	1. ผ่านระบบ ESM 2. เสนอแผนปีละครั้ง 3. รายงานทุกเดือน	1. ข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้อง ตามระเบียบ/แนวทาง 2. เบิกจ่ายงบประมาณได้ทันเวลา
- กรมบัญชีกลาง - กองคลัง กรมควบคุม โรค - คลัง จ.นครราชสีมา	พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ แนว ทางการดำเนินงาน การบริหาร จัดการที่มีประสิทธิภาพ และการ แลกเปลี่ยนวิชาการ	1. ผ่านระบบ GFMS 2. ผ่านระบบ e-GP 3. การควบคุมภายใน 4. เอกสารการเงิน	1. ข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้อง ตามระเบียบ/แนวทาง 2. การรายงานได้ทันเวลา
- สำนักงาน ก.พ.ร. - กลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร กรมควบคุมโรค	พัฒนาองค์ความรู้ หลักเกณฑ์ คู่มือ แนวทางการดำเนินงาน การพัฒนาคุณภาพ การบริหาร จัดการที่มีประสิทธิภาพ	1. การประชุมชี้แจง 2. ผ่านระบบ ESM 3. ผ่านเว็บไซต์ อีเมล Social media	1. การดำเนินงานตาม เป้าหมายคำรับรองการ ปฏิบัติราชการ ได้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา
- กรมควบคุมโรค - กรมอื่นในกระทรวง สาธารณสุข - สสจ. หน่วยงานใน สังกัด - องค์กรเอกชน - อปท. มหาวิทยาลัย สื่อมวลชน โรงงาน	1. พัฒนาองค์ความรู้ ผลิตภัณฑ์ทาง วิชาการ มาตรฐาน มาตรการ หลักเกณฑ์ คู่มือ แนวทางการ ดำเนินงาน ระบบข้อมูล การ แลกเปลี่ยนวิชาการด้านเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2. พัฒนากลไกความร่วมมือ ความ เข้มแข็งหน่วยงานเครือข่าย	1. สื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูล 2. การสร้างองค์ความรู้ ผลิตภัณฑ์วิชาการ สื่อ 3. การให้คำปรึกษา แนะนำ ประสานงาน ร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ 4. ติดตาม นิเทศ ประเมินผล	1. ข้อตกลง/ข้อกำหนดความ ร่วมมือ 2. มีข้อมูลที่ครอบคลุม ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน 3. ดำเนินงานตามมาตรฐาน 4. การสื่อสารถ่ายทอด แนะนำ สร้างความร่วมมือ การดำเนินงาน

2. สภาพการณ์ขององค์การ

ก. สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

(9) สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขันทั้งภายในและภายนอกประเทศ ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 แสดงข้อมูลผลการเทียบเคียงทั้งภายในและภายนอกประเทศ ดังนี้

ประเด็น การเปรียบเทียบ	คู่เปรียบเทียบ	เปรียบเทียบ ผลการดำเนินการปัจจุบัน	ปัจจัยความสำเร็จ ที่สำคัญ	แหล่งข้อมูล
การเปรียบเทียบภายในประเทศ				
1. การพัฒนา ระบบราชการ	1. สคร. ที่ได้รับรางวัล TPSA ดีเด่น (Best practice) ได้แก่ สคร.1 เชียงใหม่ สคร.2 พิษณุโลก สคร.3 ชลบุรี สำนัก เอดส์ฯ ศอ.บจ. สำนักแมลง	1. สคร.9 ได้รับรางวัลบริการ ภาครัฐแห่งชาติ ปี 2559 (TPSA) นวัตกรรมบริการที่เป็นเลิศดีเด่น เรื่อง "อุปกรณ์ลดฝุ่น: นวัตกรรม การป้องกันควบคุมโรคปอดฝุ่นหิน"	1. ผู้บริหารให้ความสำคัญ สำคัญเป็นอันดับต้น 2. ความมุ่งมั่น ร่วมมือ ของบุคลากร และ หน่วยงานเครือข่าย	สำนักงาน ก.พ.ร.
2. ผลการ ประเมินการ ปฏิบัติราชการ ของหน่วยงาน	สคร.9 มีผลการประเมินการ ปฏิบัติราชการของหน่วยงาน -ปี 2558 = 4.992 -ปี 2559 = 4.980 -ปี 2560 = 4.982	สคร.9 มีผลการประเมินการ ปฏิบัติราชการของหน่วยงาน อยู่ ในระดับที่สูงขึ้น โดยเป็นอันดับที่ 1 ในปี 2558 และอันดับ 2 ในปี 2559	1. มีการถ่ายระดับ ตัวชี้วัดไปทุกกลุ่ม งานและบุคคล 2. ความมุ่งมั่น ร่วมมือของบุคลากร	1. ระบบ Estimates 2. กลุ่มพัฒนา ระบบบริหาร กรมควบคุมโรค

ประเด็นการเปรียบเทียบ	คู่เปรียบเทียบ	เปรียบเทียบผลการดำเนินการปัจจุบัน	ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญ	แหล่งข้อมูล
3. ผลงานวิจัยผลิตภัณฑ์วิชาการ นวัตกรรม และการรับรองมาตรฐาน	1. สคร.9 มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางวิชาการที่ได้มาตรฐานและมีการเผยแพร่ -ปี 2558 = 5 เรื่อง ปี 2559 = 9 เรื่อง ปี 2560 = 2 เรื่อง 2. ลูกค้าหรือผู้ใช้ผลิตภัณฑ์มีความพึงพอใจในผลิตภัณฑ์หลัก -ปี 2558=88.93% ปี 2559 =95.02% ปี 2560=97.60% 3. สคร.9 เป็นหน่วยงานที่ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่หน่วยงานภายนอก แห่งเดียวในเขตสุขภาพที่ 9	1. มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์วิชาการที่ได้มาตรฐาน มีผลงานวิจัยที่ได้รับเผยแพร่ทุกปี นำเสนอระดับเขตภาค ประเทศ นานาชาติ (4 เรื่อง) เผยแพร่ในวารสาร วิชาการ สคร.9 (ผ่าน TCI ปี 2555) วารสารกรมควบคุมโรค ฐานข้อมูล E-Journal 2. ลูกค้าหรือผู้ใช้ผลิตภัณฑ์มีความพึงพอใจในผลิตภัณฑ์หลักของสคร.9 เพิ่มสูงขึ้น 3. สคร.9 ผ่านมาตรฐานระบบบริหารจัดการคุณภาพห้องปฏิบัติการ (LA) ปี 2556	1. ผู้บริหารให้ความสำคัญ 2. มีงบประมาณสนับสนุน 3. มีการนำผลิตภัณฑ์วิชาการไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่ 4. มีหน่วยงานเครือข่ายที่ร่วมดำเนินการพัฒนาผลิตภัณฑ์วิชาการ 5. มีการนำไปขยายผล	1. สถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานการควบคุมโรค 2. เว็บไซต์ 3. สภาเทคนิคการแพทย์ 4. ศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย
4. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปี 2558=98.71% ปี 2559=100% ปี 2560=98.92%	ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีความพึงพอใจต่อการให้บริการ สูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 90)	1. ถ่ายระดับตัวชี้วัดไปยังกลุ่มที่เกี่ยวข้อง 2. มีการปรับปรุงกระบวนการให้บริการ	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค
5. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพดีขึ้น เช่น 1. CVD Risk (ข้อมูลจาก HDC) -ปี 2558 = 18.90% -ปี 2559 = 22.13% -ปี 2560 = 85.58% 2. จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน -ปี 2558=1,066 ราย ปี 2559 =1,149 ราย ปี 2560=866 ราย 3. การเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี -ปี 2558=106 ราย ปี 2559 =89 ราย ปี 2560=75 ราย	สคร.9 มีผลการดำเนินงานปี 2560 สูงกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนด 1. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) =85.58 (เป้าหมาย>80%) 2. จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนมีแนวโน้มลดลง และดีกว่าเป้าหมายที่กำหนด 3. การเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี มีแนวโน้มลดลงจากปีที่ผ่านมา และดีกว่าเป้าหมายที่กำหนด (ไม่เกิน 88 ราย)	1. ร่วมเป็นคณะกรรมการต่างๆ ในเขตสุขภาพที่ 9 2. ความร่วมมือในการดำเนินงานของหน่วยงานเครือข่าย	เว็บไซต์เขตสุขภาพที่ 9
การเปรียบเทียบภายนอกประเทศ				
ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ด้านช่องจอม จ.สุรินทร์ (ด้านพรมแดน)	การป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ของประเทศเพื่อนบ้าน	ดำเนินการได้ตามแนวทางการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อพื้นที่ชายแดน และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) ตามมาตรฐานที่กำหนด และมีฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงานที่ครบถ้วน	1. มีข้อตกลงความร่วมมือการป้องกันควบคุมโรคตามแนวชายแดน 2. มีฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงาน	เว็บไซต์กลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศ สำนักโรคติดต่อทั่วไป

(10) การเปลี่ยนแปลงด้านการแข่งขัน ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 แสดงปัจจัยแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป สิ่งที่เปลี่ยนแปลงที่สร้างโอกาสสร้างนวัตกรรมและความร่วมมือ ดังนี้

ปัจจัย	สิ่งที่เปลี่ยนแปลงที่สร้างโอกาส สำหรับการสร้างนวัตกรรมและความร่วมมือ
1.ภายใน	<ol style="list-style-type: none"> 1. วิสัยทัศน์กรมควบคุมโรคที่วางเป้าหมายการเป็นองค์กรชั้นนำระดับนานาชาติที่สังคมเชื่อถือและไว้วางใจ เพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพด้วยความเป็นเลิศทางวิชาการ เป็นโอกาสให้ สคร.9 จัดทำแผนยุทธศาสตร์ปี 2558-2562 เพื่อป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ให้บรรลุเป้าหมาย 2. มีการดำเนินงานร่วมกับเขตสุขภาพที่ 9 ในบทบาทหน้าที่ผู้กำกับดูแล (Regulator) จึงเป็นโอกาสให้ สคร.9 ขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการที่สำคัญของกรมร่วมกับศูนย์วิชาการต่างๆ 3. สคร.9 มีระบบสารสนเทศที่ทันสมัย เชื่อมโยงข้อมูลร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย เพื่อให้เกิดการบูรณาการของข้อมูลและสนับสนุนข้อมูลเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินให้กับหน่วยงานเครือข่าย 4. บุคลากร สคร.9 มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านและมีความหลากหลายในสาขาวิชา มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดความเข้มแข็ง และเป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานเครือข่าย 5. มีค่านิยมหลัก ISMART ซึ่งมุ่งหวังให้เกิดการทำงานอย่างชาญฉลาดและก้าวทันโลก เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติงานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ ความเป็นมืออาชีพ มีการบริการที่ดีและปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้
2.ภายนอก	<ol style="list-style-type: none"> 1. นโยบายของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข เน้นการบังคับใช้กฎหมายหรือกฎระเบียบ เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ สคร.9 มีเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินงานที่สามารถบังคับใช้ให้เกิดผลได้จริง 2. หน่วยงานเครือข่ายยังขาดความรู้และความเชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค จึงมีความจำเป็นที่จะต้องขอรับการสนับสนุนข้อมูลและผู้เชี่ยวชาญจาก สคร.9 3. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภายนอก 4. ความเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทำให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจต่อระบบการรักษายาบาลและการสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้การดำเนินงานของ สคร.9 ได้รับการยอมรับและความเชื่อถือจากประชาชน 5. ระบบการสื่อสารและโทรคมนาคมที่ทันสมัย ทำให้ สคร.9 สามารถสื่อสารผลการดำเนินงานและถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับหน่วยงานเครือข่ายและประชาชน ได้สะดวกและรวดเร็วมายิ่งขึ้น

(11) แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ

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

โดย สคร.9 มีการวางแผนพัฒนาองค์การสู่ความเป็นเลิศ วางแผนความก้าวหน้าของบุคลากรและบริหารคนเก่ง การสร้างสรรค์ผลงานใหม่ นวัตกรรม และการพัฒนาฐานข้อมูลสถานการณ์ขององค์กรเพื่อเทียบเคียงทั้งภายในและภายนอกประเทศ ซึ่งมีข้อจำกัดในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ ได้แก่ ขาดการประเมินมาตรการเพื่อการลดโรค (Program response) การประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานที่ส่งผลถึงผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง และไม่มีข้อมูลผลการดำเนินงานของคู่แข่งเปรียบเทียบเพื่อเทียบเคียงผลการดำเนินงานที่ชัดเจน (Benchmarking)

ข. บริบทเชิงยุทธศาสตร์

(12) ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์และความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ของ สคร.9

บริบทเชิงยุทธศาสตร์	ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ (สิ่งที่องค์กรต้องเอาชนะให้บรรลุเป้าหมายให้ได้)	ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์ (สิ่งที่ทำให้องค์กรมีความโดดเด่น เช่น เทคโนโลยี ผลิตผล บริการ การเงิน การเปลี่ยนแปลงของฤดูกาล)
1. ด้านพันธกิจ	<ol style="list-style-type: none"> 1) การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้เหมาะสมกับพื้นที่ให้เป็นที่ยอมรับ มีการนำไปใช้การอ้างอิงผลิตภัณฑ์เชิงนโยบาย และการเผยแพร่ระดับประเทศ 2) ภาศึเครือข่ายมีการดำเนินงานเชิงระบบได้อย่างยั่งยืน 3) การพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูงและได้มาตรฐานสากล 	<ol style="list-style-type: none"> 1) การพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ พยากรณ์โรค เตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน จนเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานเครือข่ายและลูกค้า นำไปใช้การอ้างอิง และผลักดันเชิงนโยบาย 2) บุคลากรมีสมรรถนะและมีการพัฒนาตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด 3) ผู้บริหารให้ความสำคัญในการพัฒนางานวิจัยและผลิตภัณฑ์ มีกลุ่มงานที่รับผิดชอบชัดเจนซึ่งช่วยกระตุ้น ส่งเสริม พัฒนางานวิจัยและผลิตภัณฑ์ให้ได้มาตรฐาน ส่งเสริมให้เผยแพร่ในเวทีวิชาการ หรือในวารสารวิชาการ สคร.9 ที่มีมาตรฐานระดับประเทศ รวมทั้งสร้างแรงจูงใจในการผลิตผลงานวิชาการที่ได้มาตรฐาน
2. ด้านการปฏิบัติการ	<ol style="list-style-type: none"> 1) การสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรมและการนำไปใช้ประโยชน์ 2) การแสวงหาแหล่งทุนจากภายนอก 3) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลให้เป็นระบบเดียว การใช้ข้อมูลและทรัพยากรร่วมกัน 	<ol style="list-style-type: none"> 1) มีเครื่องมือการจัดการความรู้และช่องทางการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่หลากหลาย 2) มีแหล่งทุนจากภายนอก เช่น สสส. 3) มีระบบฐานข้อมูล และเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว
3. ด้านความรับผิดชอบต่อสังคม	<ol style="list-style-type: none"> 1) การยอมรับและเชื่อถือจากหน่วยงานเครือข่าย ในการร่วมมือด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2) การสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1) เป็นหน่วยงานด้านวิชาการที่ได้มาตรฐานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2) มีเครือข่ายการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สหวิชาชีพทุกระดับ ทั้งในและนอกพื้นที่
4. ด้านบุคลากร	<ol style="list-style-type: none"> 1) การเตรียมบุคลากรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง Thailand 4.0 2) ผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลง และขับเคลื่อนข้าราชการ 4.0 ด้าน Trust Passion Leadership และ Mindset 	<ol style="list-style-type: none"> 1) การมีโครงสร้างแบบบูรณาการ (Matrix) ที่เหมาะสมตามบทบาทหน้าที่ของบุคลากร 2) มีแผนระยะยาวในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรทุกกลุ่มที่เหมาะสมและเป็นระบบ เพื่อความเป็นเลิศทางวิชาการ

ค. ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

(13) ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ

สคร.9 มีแนวทางและวิธีการในการปรับปรุงการดำเนินการให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีระบบการกำกับ การปฏิบัติงาน การประเมินและการบริหารจัดการองค์กร โดยนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) และมาตรฐานการดำเนินงาน เช่น มาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ (TCI) มาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว

(SRRT) มาตรฐานห้องปฏิบัติการ (LA) มาใช้ในการประเมินและปรับปรุงพัฒนาองค์การอย่างต่อเนื่อง มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับกรมสู่ระดับหน่วยงาน กลุ่มงานและบุคคล จัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการ และมีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงพัฒนาตามวงจรการบริหารงานคุณภาพ (PDCA) ซึ่งผู้บริหารทุกระดับได้สื่อสารถ่ายทอดนโยบาย ส่งเสริมสนับสนุน และสร้างแรงบันดาลใจให้บุคลากรเกิดการเรียนรู้ และใช้ความสามารถอย่างเต็มศักยภาพในการสร้างสรรค์ผลงานใหม่และปรับปรุงพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง โดยใช้เครื่องมือการจัดการความรู้และการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อยกระดับองค์การสู่ความเป็นเลิศ พัฒนาอย่างยั่งยืน ก้าวสู่สากล จนสามารถสร้างภาพลักษณ์และความเชื่อมั่นในการทำงาน เช่น ทีมป้องกันการบาดเจ็บ (RTI Team) ระดับประเทศ มาตรการป้องกันเด็กจมน้ำ มาตรการด้านชุมชน ศูนย์สร้างเมา ด้านครอบครัว การจัดทำรายงานสถานการณ์โรค การพยากรณ์โรค การเฝ้าระวังและตอบโต้ข่าวในภาวะฉุกเฉิน เครือข่ายการดำเนินงานดีเด่น (ศตม.) ผลงานวิชาการดีเด่นงานสัมมนาวิชาการ ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติปี 2559 รางวัลการบริหารจัดการคุณภาพโดยรวม (TQM) รางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ (TPSA) ระดับดีเด่นปี 2559 ซึ่งเป็นผลงานที่ได้รับการยอมรับในระดับประเทศ และผ่านรอบแรกในการสมัครรางวัล UNPSA2017 ของสหประชาชาติ

