



กรมควบคุมโรค  
กรุงเทพมหานคร

# รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ เชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค

ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐  
ณ โรงแรมโรแมนติค รีสอร์ท แอนด์สปา  
เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา



## บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมโรแมนติค รีสอร์ท แอนด์สปา เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา มีวัตถุประสงค์การประชุม ดังนี้ ๑) เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะ และนำข้อมูลมาใช้ปรับปรุงการดำเนินงานการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ๒) เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในแนวการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ๓) เพื่อสร้างความสัมพันธ์เครือข่ายด้านแผนให้สามารถดำเนินการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๔) เพื่อศึกษาคุณูปการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ เพื่อนำมาเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคของกรมฯ กลุ่มเป้าหมายประกอบไปด้วย บุคลากรด้านแผน ของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ จำนวน ๑๒๐ คน

สาระสำคัญของการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ มีโดยสังเขป ดังนี้

**การมอบนโยบายการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑** โดย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค เน้นการดำเนินงาน ๗ ด้าน ดังนี้ ๑) โครงการตามพระราชดำริ (โรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี โรคพิษสุนัขบ้า และโรคหอนอนพยาธิ) ๒) Emergency Operations Centre (EOC) โดยทั่วไปจะเน้นโรคติดต่อ ดังนั้นต้องสร้างการมีส่วนร่วมของโรคไม่ติดต่อ และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ๓) วัณโรคและวัณโรคดื้อยา ๔) การควบคุมยุงลาย (โรคไข้เลือดออก, โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้วัดชื่อยุงลาย) ๕) การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมาย (พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘, พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐) ๖) การควบคุมปัจจัยเสี่ยงและโรคไม่ติดต่อ และ ๗) การสร้างความเข้มแข็งให้กับพื้นที่ อำเภอ และจังหวัด สร้างภาวะการนำร่วม โดยขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และการก้าวข้ามข้อจำกัดด้านเวลา โดยการเลือกเรื่องสำคัญมาดำเนินการ เน้นความคุ้มค่า (ทำน้อยได้มาก) ต้องมีการเรียงลำดับความสำคัญ (Priority) ต้องมีการวิเคราะห์สิ่งที่ควรทำ และดูผลความสำเร็จของงานด้วย โดยกรมฯ จะใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ EstimatesSM เป็นเครื่องมือในการทำงาน

**การชี้แจงกลไกการขับเคลื่อนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์** โดย ผู้อำนวยการกองแผนงาน และทีมงานกองแผนงาน โดยกรมควบคุมโรคยังคงดำเนินการตามวิสัยทัศน์อย่างต่อเนื่องตามเป้าหมายหลักของการให้บริการ และยังคงใช้ ๖ ยุทธศาสตร์ในการดำเนินงาน เชื่อมโยงกับ ๕ ยุทธศาสตร์ป้องกันควบคุมโรค ระยะ ๒๐ ปี สอดคล้องตามแผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาด้านสาธารณสุข ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี มีการบริหารจัดการงบประมาณเป็นไปตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณของสำนักงานงบประมาณ ยึดหลักการทำงานปริมาณน้อยแต่ให้ผลผลิตมาก รวมถึงชี้แจงแผนการติดตาม ประเมินผล และนิเทศหน่วยงาน กรมควบคุมโรคประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเด็นตามข้อสั่งการ และตัวชี้วัดที่สำคัญของกรมฯ และจะนิเทศงานในช่วงเดือนมกราคม ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ นอกจากนี้ยังได้ชี้แจงความก้าวหน้าการจัดสรรงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๑ และการจัดทำคำขอและแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ซึ่งต่อยอดการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในปี ๒๕๖๑ และมีการปรับปรุง/เพิ่มผลผลิตตามเป้าหมายและแนวทางแผนบูรณาการ ได้แก่ แผนงานการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด แผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบโลจิสติกส์ และ แผนงานบูรณาการเพื่อพัฒนาพื้นที่ระดับภาค และได้แจ้งกรอบปฏิทินการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๒ จะใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ EstimatesSM เป็นเครื่องมือในการจัดทำแผนปฏิบัติการ ซึ่งจะมีกรอบระยะเวลา

ที่เร็วขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา รวมถึงกรอบระยะเวลาการดำเนินงานถ่ายทอดเป้าหมาย/ตัวชี้วัด มายังแผนปฏิบัติการ ราชการระยะปฏิรูป ๕ ปี (๒๕๖๐-๒๕๖๔) เพื่อที่จะใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๒ โดยจะมีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ (Work Shop) ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๗ พ.ย. ๒๕๖๐ และมีประเด็นเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ คือ เร่งรัดการดำเนินการจัดทำคู่มือป้องกันควบคุมโรคในระดับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จะเน้นความชัดเจนของเป้าหมายการลดโรคพื้นที่เสี่ยง/กลุ่มเสี่ยง และรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง อันจะเป็นประโยชน์ในการชี้แจงต่อคณะกรรมการฯ พิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อไป

**การชี้แจงมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑**  
โดย ผู้อำนวยการกองคลัง เพื่อเร่งรัดการเบิกจ่ายทุกงบให้ได้ตามแผนหากมีงบประมาณเหลือจ่ายให้คืนส่วนกลางกรมฯ โดยเร็ว งบลงทุนรายการใดที่ทำสัญญาแล้ว ให้เร่งจัดทำ PO ในระบบ พิจารณาจัดสรรงบประมาณ ในงวดที่ ๒ จากผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ในงวดที่ ๑ ของหน่วยงาน หากหน่วยงานมีเบิกจ่ายเงินล่าช้า กรมฯ จะพิจารณาดึงงบประมาณกลับเข้าส่วนกลางกรมฯ เพื่อบริหารจัดการให้กับโครงการที่มีความสำคัญจำเป็นเร่งด่วนมากกว่า

**การประชุมกลุ่มระดมสมองและความคิดเห็นเรื่องแนวการเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการจัดทำแผนเชิงยุทธศาสตร์** ได้แบ่งกลุ่มตามประเด็นปัญหา/ข้อจำกัด เพื่อร่วมหา ร่าง แนวทางพัฒนาในแต่ละระดับ ใน ๘ ประเด็น ดังนี้ ๑) การติดตามประเมินผล ๒) ข้อมูล ๓) ระบบ ESM ๔) ความรู้/ทักษะ/บุคลากร ๕) นโยบาย/แผน/ตัวชี้วัด ๖) เงื่อนไขเวลา ๗) การให้ความร่วมมือ ๘) การถ่ายทอด/การสื่อสาร เพื่อเป็นข้อมูลให้กองแผนงานได้วิเคราะห์และจัดทำเป็นแนวทางการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลต่อไป

## ส่วนที่ ๑

# สาระสำคัญของการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค

### ๑. นโยบายการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค

มีสาระสำคัญว่า แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้คนไทยอายุยืน มีระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ โปร่งใส เป็น ๑ ใน ๓ ของเอเชีย โดยใช้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ หรือ Excellence Strategies ได้แก่ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ บริการเป็นเลิศ บุคลากรเป็นเลิศ และบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล สำหรับงานของกรมควบคุมโรคนั้น ส่วนใหญ่จะอยู่ในด้าน ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ซึ่งเป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม



การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ปี ๒๕๖๑ กรมฯได้กำหนดวิสัยทัศน์ไว้ว่า “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี ๒๕๗๙” มีจุดมุ่งหมายคือ ประชาชนไม่ป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ ไม่ตายด้วยโรคที่มีวิธีรักษา พิกัดหรือติดเตียงน้อยลง โดยนางงาน/ภารกิจเดิมมาปรับปรุงและต่อยอดให้ดีขึ้น นอกจากนี้ ได้กำหนดคุณลักษณะระบบป้องกันควบคุมโรคที่พึงประสงค์ ๕ ข้อ ประกอบด้วย ๑) มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง ๒) สร้างความเข้มแข็งด้วยการใช้ปัญญาและนวัตกรรม ๓) ยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ๔) ความคุ้มค่า (Value for money) และ ๕) ยึดหลักธรรมาภิบาล และการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ในปี ๒๕๖๑ จะเน้นการดำเนินงาน ๗ ด้าน ดังนี้

๑) โครงการตามพระราชดำริ (โรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี, โรคพิษสุนัขบ้า และโรคหนองพยาธิ)

๒) Emergency Operations Centre (EOC) โดยทั่วไปจะเน้นโรคติดต่อ ดังนั้นต้องสร้างการมีส่วนร่วมของโรคไม่ติดต่อ และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

๓) วัคซีนโรคและวัคซีนโรคต้อตา

๔) การควบคุมยุงลาย (โรคไข้เลือดออก, โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย)

๕) การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมาย (พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘, พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐)

๖) การควบคุมปัจจัยเสี่ยงและโรคไม่ติดต่อ

๗) การสร้างความเข้มแข็งให้กับพื้นที่ อำเภอ และจังหวัด สร้างภาวะ การนำร่วม โดยขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดย

(๗.๑) ข้อมูลสถานการณ์โรค ต้องมีการชี้เป้าพื้นที่/กลุ่มเป้าหมาย (Setting) ที่ชัดเจน

(๗.๒) มาตรการที่ใช้ ต้องถูกเลือกให้เหมาะสมกับแต่ละพื้นที่ (Customize)

(๗.๓) กรมควบคุมโรคมุ่งเน้นอำเภอเป็นพื้นที่เป้าหมายพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ แบบมีส่วนร่วม ให้เกิดประสิทธิผลต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อย่างทันท่วงที

(๗.๔) พัฒนาบุคลากรด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงส่งเสริม ยกย่อง และให้รางวัล เพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการทำงาน

(๗.๕) การดำเนินงานของหน่วยงานส่วนกลาง จะไม่ใช่แค่เพียงการกำหนดมาตรการและจัดทำคู่มือเท่านั้น แต่ต้องให้การสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ ให้แก่พื้นที่ด้วย

(๗.๖) สำหรับการเฝ้าระวังนั้น จะไม่หยุดแค่เพียงได้รับข้อมูล แต่ต้องมีการนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ และประชาชนต้องได้ประโยชน์จากข้อมูลการเฝ้าระวังเหล่านั้นด้วย

**การบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ของกรมควบคุมโรคสู่เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ** ผลการดำเนินงานของกรมควบคุมโรคที่ผ่านมามีบรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัด PSA, SDA และผลการดำเนินงานด้านการลดปัญหาโรคและภัยสุขภาพ ส่วนใหญ่จะผ่านมีเพียงไม่กี่เป้าหมายที่ไม่ผ่าน เช่น โรคพิษสุนัขบ้า ซึ่งควรมีการทบทวนว่า ตั้งเป้าหมายต่ำไปหรือไม่ หรือตั้งเป้าหมายจากงานที่ทำหรือไม่ หรือบางโรคปัญหาหมดไปเนื่องจากสภาพแวดล้อมหรือไม่ (เช่น มาลาเรีย ลดลงเพราะพื้นที่ป่าน้อยลงหรือไม่) รวมถึงต้องวิเคราะห์ความคุ้มค่า (Value for money) ด้วย นอกจากนี้ งานวิจัย/งานที่สร้างนวัตกรรมของกรมฯ ยังมีน้อย ส่วนใหญ่เป็นการนำเทคโนโลยีจากที่อื่นมาปรับใช้ซึ่งไม่สอดคล้องกับนโยบาย Thailand ๔.๐ รวมถึงการจัดสรรงบประมาณโดยภาพรวมยังไม่สอดคล้องกับการแบ่งงาน เป็น ๕ กลุ่มโรคและผลงานด้านโรคไม่ติดต่อและโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมยังไม่มีความเข้มข้นเพียงพอ

**งานแผนจะมีรอบเวลาทำงานที่ชัดเจน (timeline)** ซึ่งมักจะถูกจำกัดด้วยกรอบระยะเวลา ทำให้ไม่ค่อยได้คิด/สร้างสรรค์งานใหม่ๆ สิ่งที่ทำหายของคนที่ทำงานแผน คือ การก้าวข้ามข้อจำกัดของเวลา ที่ต้องทบทวนกระบวนการ/กลไกการขับเคลื่อนการทำงาน การมองไปข้างหน้า และมีการวางแผนไปอย่างน้อย ๑๐ ปี เช่น แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศ ด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ โดยต้องมีการทบทวนให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนไป

**การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์** คือ การเลือกเรื่องสำคัญมาดำเนินการ เน้นความคุ้มค่า (ทำน้อยได้มาก) ต้องมีการเรียงลำดับความสำคัญ (Priority) ต้องมีการวิเคราะห์สิ่งที่ควรทำ สิ่งที่ไม่ควรทำ หรือสิ่งที่ไม่จำเป็นต้องทำ อีกทั้งในการดำเนินงานนั้นจะต้องไม่ใช่แค่งานเสร็จ แต่ต้องดูความสำเร็จของงานด้วย โดยกรมฯ จะใช้ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ EstimatesSM เป็นเครื่องมือในการทำงาน

**ขอฝากข้อคิดในการทำงานว่า** ในช่วงนี้กระแสลมแห่งการเปลี่ยนแปลงรุนแรงมาก เราจะรับมือกับกระแสลมแรงนี้อย่างไร ระหว่าง “สร้างกำแพง เพื่อด้านลม” หรือ “จะสร้างกังหัน เพื่อใช้ประโยชน์จากแรงลม”

## ๒. ทิศทางการดำเนินงานการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

๒.๑ กลไกการขับเคลื่อนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ โดยนางสาวพรทิพย์ ศิริภานุมาศ ผู้อำนวยการกองแผนงาน

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ กรมควบคุมโรคยังคงดำเนินการตามวิสัยทัศน์อย่างต่อเนื่องตามเป้าหมายหลักของการให้บริการคือประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญ



สอดคล้องตามแผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาด้านสาธารณสุข ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี มีการบริหารจัดการงบประมาณเป็นไปตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณของสำนักงบประมาณ ยึดหลักการทำงานปริมาณน้อยแต่ให้ผลผลิตมาก

**๒.๒ มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดย นางละเอียด เอี่ยมสุวรรณ ผู้อำนวยการกองคลัง**

กรมฯ กำหนดมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ดังนี้

- ๑) งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ต้องเบิกจ่ายได้ ๑๐๐%
- ๒) งบดำเนินงาน (ค่ายาและเวชภัณฑ์ฯ) เร่งจัดซื้อและทำสัญญาให้เสร็จตามแผน หากมีงบประมาณเหลือจ่ายให้คืนส่วนกลางกรมฯ โดยเร็ว
- ๓) งบดำเนินงาน (โครงการ) เร่งรัดดำเนินการตามแผนให้แล้วเสร็จ หากโครงการใดดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์แล้วมีงบประมาณเหลือจ่าย ให้คืนส่วนกลางกรมฯ โดยเร็ว
- ๔) งบอบรมสัมมนา ให้เบิกจ่ายในไตรมาสที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของงบอบรมสัมมนาทั้งปี
- ๕) งบลงทุน รายการใดที่ทำสัญญาแล้ว ให้เร่งจัดทำ PO ในระบบ เนื่องจากกรมฯ จะดึงงบประมาณเหลือจ่ายเข้าส่วนกลางกรมฯ เพื่อบริหารจัดการให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อไป
- ๖) การพิจารณาจัดสรรงบประมาณ ในงวดที่ ๒ นั้น กรมฯ จะนำผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ในงวดที่ ๑ ของหน่วยงานมาประกอบการพิจารณา
- ๗) หน่วยงานที่มีเบิกจ่ายเงินล่าช้า กรมฯ จะพิจารณาดึงงบประมาณกลับเข้าส่วนกลางกรมฯ เพื่อบริหารจัดการให้แก่หน่วยงานที่มีความจำเป็น หรือ จัดสรรให้กับโครงการที่มีความสำคัญจำเป็นเร่งด่วนมากกว่า

**๒.๓ แผนการติดตาม ประเมินผล และนิเทศหน่วยงาน กรมควบคุมโรคประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดย นางสุจิตรา บัวเข้ม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ**

๑) แนวทางการติดตามผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ประเด็นที่ต้องการติดตาม	ความถี่ของการติดตาม
<b>๑. การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑</b>	
๑.๑ โครงการตามพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ	ทุกวันที่ ๒๕ ของเดือนก่อนประชุมหัวหน้าส่วนราชการ
๑.๒ เพิ่มประสิทธิภาพการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ ๒๐ ปีด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะปฏิรูป (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	
๑.๓ โครงการที่สนับสนุนคำรับรองผลการปฏิบัติราชการของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	
๑.๔ โครงการพัฒนากลไกสนับสนุนการพัฒนาอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS/DC) ประจำปี ๒๕๖๑ กรมควบคุมโรค	

ประเด็นที่ต้องการติดตาม	ความถี่ของการติดตาม
<b>๒. การดำเนินงานตามข้อสั่งการฯ</b>	
รายงานความก้าวหน้าตามข้อสั่งการในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการกรมฯและที่ประชุมผู้บริหารกรมฯ (TMM)	ทุกวันที่ ๒๕ ของเดือนก่อนประชุมหัวหน้าส่วนราชการ
<b>๓. ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สำคัญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑</b>	
๓.๑ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกรมฯ และตัวชี้วัดผลผลิต ตามพ.ร.บ. งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ (PSA SDA)	ตามที่กำหนด template
๓.๒ ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค	ตามที่กำหนด template
๓.๓ ตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	ตามที่กำหนด template
๓.๔ ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานลดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ปี ๒๕๖๑ (PA กรมฯ/ตรวจราชการฯ/ยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี ระยะปฏิรูป ๕ ปี)	รายไตรมาส
๓.๕ ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานลดโรคและภัยสุขภาพ ปี ๒๕๖๑	๒๕ มีนาคม/๒๕ กันยายน ๖๑

๒) การนิเทศหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

### ประเด็นการนิเทศงาน

#### กลุ่มที่ ๑

- โครงการตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ
- โครงการที่สนับสนุนคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๑
- ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานลดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญปี ๒๕๖๑
- ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานลดโรคและภัยสุขภาพปี ๒๕๖๑ ในพื้นที่

#### กลุ่มที่ ๒

- โครงการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งอย่างยั่งยืนภายใต้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ

#### อำเภอ (พชอ.)

- การพัฒนาภาพลักษณ์กรมควบคุมโรค (วิชาการ/นวัตกรรม/เทคโนโลยีสารสนเทศ/

#### สิ่งแวดล้อม)

- การเสริมสร้างเอกภาพในการทำงาน

พื้นที่นิเทศงาน	ที่นิเทศงาน	ระยะเวลาการลงพื้นที่
สคร.	๑. ท่านรองอธิบดีฯ ที่กำกับหน่วยงาน (หัวหน้าทีม) และเลขานุการ ๒. ผู้ทรงคุณวุฒิที่ปรึกษาแผนงานโรค ๒ ท่าน หรือผอ.สำนักส่วนกลางที่หน่วยงานมีประเด็นที่เกี่ยวข้อง ๒ ท่าน ๓. ผอ. กองบริหารที่หน่วยงานมีประเด็นที่เกี่ยวข้อง ๒ ท่าน ๔. เจ้าหน้าที่กองแผนงาน ๒ ท่าน (เลขาฯ คณะนิเทศ)	กุมภาพันธ์ - เมษายน ๒๕๖๑ (รวม สปคม.)
สถาบัน/ สำนัก/กอง บริหาร	๑. ท่านรองอธิบดีฯ ที่กำกับหน่วยงาน (หัวหน้าทีม) และเลขานุการ ๒. ผู้ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรคซึ่งร่วมทีมตรวจราชการประจำพื้นที่ ๒ ท่าน ๓. ผอ.กองบริหารที่หน่วยงานมีประเด็นที่เกี่ยวข้อง ๒ ท่าน ๔. เจ้าหน้าที่กองแผนงาน ๒ ท่าน (เลขาฯ คณะนิเทศ)	มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๑

๓) การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ ๓ และการประเมินผล ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ระยะเวลา	การดำเนินงาน	การประเมินผล
ไตรมาสที่ ๑	- ทบทวน รวบรวมข้อมูล - กำหนดแผน และทีมงาน - สื่อสารกับภาคีเครือข่าย	- จัดทำโครงสร้างการประเมินผล - กำหนดแผน และทีมงาน
ไตรมาสที่ ๒	- ดำเนินการตามแผนฯ - จัดทำ (ร่าง) นโยบาย ยุทธศาสตร์ กฎหมาย	- พัฒนาเครื่องมือการประเมินผล - เก็บข้อมูลเชิงปริมาณ/คุณภาพ
ไตรมาสที่ ๓	- นำเสนอผลงานต่อผู้บริหาร	- สรุปผลการประเมินฯ
ไตรมาสที่ ๔	- สรุปผลการดำเนินงาน	- นำเสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิ - จัดทำรายงานฯ

๒.๔ การจัดทำคำขอและแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดย นางนันทน์ภัท วังษ์พิรา หัวหน้ากลุ่มพัฒนาแผนปฏิบัติการ

๑) ความก้าวหน้าการจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๖๑

กรมฯ ได้รับจัดสรรงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑ รวมทั้งสิ้น ๓,๘๙๔ ล้านบาท โดยในงวดที่ ๑ ได้รับจัดสรรเป็นจำนวนทั้งสิ้น ๒,๔๗๕ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๕๕ ประกอบด้วย งบดำเนินงาน จำนวน ๑,๐๙๓ ล้านบาท งบลงทุน ๓๑๕ ล้านบาท งบอุดหนุน จำนวน ๑๔๙ ล้านบาท งบรายจ่ายอื่น จำนวน ๑๐ ล้านบาท และงบบุคลากร จำนวน ๙๐๖ ล้านบาท คงเหลืองบประมาณจัดสรรในงวดที่ ๒ เป็นจำนวนทั้งสิ้น ๑,๔๑๙ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๔๔

๒) ขั้นตอนการเสนอขอสนับสนุนงบประมาณส่วนกลางกรมฯ

ขั้นตอน	การดำเนินการ
๑. การเสนอขอสนับสนุนงบประมาณส่วนกลางกรมฯ	หน่วยงานจัดทำโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณส่วนกลางกรมฯ (ภายใต้เงื่อนไข : ไม่สามารถบริหารจัดการภายในหน่วยงานได้)
๒. การพิจารณาเสนอกรมฯ อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่วนกลางกรมฯ	๒.๑ <u>กรณีเป็นไปตามเงื่อนไข</u> รองอธิบดีฯ ที่ดูแลหน่วยงานให้ข้อเสนอแนะ/เห็นชอบกรอบวงเงิน พร้อมลงนามอนุมัติโครงการฯ และมอบหมายกองแผนงานเสนอกรมฯ อนุมัติจัดสรรฯ ๒.๒ <u>กรณีแก้ไข/ปรับปรุงรายละเอียด</u> หน่วยงานแก้ไข/ปรับปรุงรายละเอียดตามข้อเสนอแนะ
๓. การเสนอกรมฯ อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่วนกลางกรมฯ	กองแผนงาน ทำหนังสือเสนอกรมฯ อนุมัติจัดสรรงบประมาณส่วนกลางกรมฯ โดย ๑) รองอธิบดีฯ ที่ดูแลหน่วยงานลงนามผ่าน ในหนังสือฯ ๒) อธิบดีฯ ลงนามอนุมัติจัดสรรงบประมาณส่วนกลางกรมฯ
๔. การแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติจัดสรรงบประมาณฯ	๑) กองแผนงานแจ้งผลการอนุมัติ กลับไปยังหน่วยงาน ๒) กองคลัง จัดสรรงบประมาณส่วนกลางกรมฯ ในระบบ GFMS



๓) ปฏิทินการจัดทำคำของบประมาณ ปี ๒๕๖๒

ขั้นตอนการดำเนินการจัดทำคำของบประมาณ ปี ๒๕๖๒ ปัจจุบันอยู่ในระหว่างขั้นตอนการทบทวนและวางแผนงบประมาณ ซึ่งมีกำหนดระยะเวลาระหว่างวันที่ ๒๑ กันยายน - ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ โดยผู้บริหารกรมฯ เป็นผู้พิจารณากรอบวงเงิน Pre-Ceiling ปี ๒๕๖๒ ก่อนที่กองแผนงานจะดำเนินการสรุปกรอบวงเงินส่งให้กับกระทรวงฯ ภายในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ก่อนเสนอความเห็นชอบไปยังรัฐมนตรีว่าการกระทรวงฯ ภายในวันที่ ๗ ธ.ค. ๒๕๖๐ ต่อไป

กลุ่มงบประมาณรายจ่ายที่เกี่ยวข้องกับกรมฯ ทั้งสิ้น ๔ กลุ่ม ได้แก่ งบรายจ่ายบุคคลากรภาครัฐ งบภารกิจพื้นฐาน (Function) งบบูรณาการ (Agenda) และงบรายจ่ายพื้นที่ (Area) ซึ่งเป็นจุดเน้นที่กรมฯ ให้ความสำคัญของการดำเนินงาน แผนงานบูรณาการในปงบประมาณ ๒๕๖๒ ประกอบด้วย ๑๐ แผนงาน ดังนี้ ๑) แผนบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ๒) แผนบูรณาการการพัฒนาเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศและการจัดการมลพิษและสิ่งแวดล้อม ๓) แผนบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ๔) แผนงานบูรณาการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก ๕) แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรม ๖) แผนงานบูรณาการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ๗) แผนงานบูรณาการพัฒนาเศรษฐกิจดิจิทัล ๘) ป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ๙) แผนงานพัฒนามนาคมนและระบบโลจิสติกส์ และ ๑๐) แผนงานบูรณาการเพื่อพัฒนาพื้นที่ระดับภาค

โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มีข้อแตกต่างจากปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ที่สำคัญได้แก่

- แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัยมีการปรับชื่อแผนงานเป็น “แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต” และรวมผลผลิตที่ ๗ - ๑๐ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป็นผลผลิตที่ ๘ ผลผลิตเดียว

- มีแผนงานบูรณาการเพิ่มขึ้นใหม่จำนวน ๓ แผนงาน ได้แก่แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด (เกี่ยวข้องในประเด็นการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด) แผนงานพัฒนามนาคมนและระบบโลจิสติกส์ (เกี่ยวข้องในประเด็น New Single Window) แผนงานบูรณาการเพื่อพัฒนาพื้นที่ระดับภาค (ประเด็นการลดโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในแต่ละภูมิภาค)

ในขั้นตอนการจัดทำคำของบประมาณปี ๒๕๖๒ กรมฯ จะเริ่มนำระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (EstimateSM) มาประยุกต์ใช้เพื่อเป็นการลดภาระการทำงาน ซึ่งในขณะนี้ยังอยู่ในขั้นตอนการพัฒนาระบบแต่กระบวนการจัดทำคำของบประมาณยังคงดำเนินการต่อเนื่องเช่นเดียวกับปีที่ผ่านมา ดังนี้

(๑) หน่วยงานส่วนกลาง ประสานงานกับ สคร. ๑-๑๒ เพื่อทบทวนเป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของการดำเนินงานที่ผ่านมา และเลือกประเด็นสำคัญที่สอดคล้องตามร่างกรอบยุทธศาสตร์แห่งชาติระยะ ๒๐ ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติ นโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข ๒๐ ปี รวมถึงต่อยอดงานจากโครงการสำคัญจากปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อเสนอของบประมาณ

(๒) หน่วยงานส่วนกลาง จัดทำกรอบวงเงิน (Pre-ceiling) และรายละเอียดคำขอของบประมาณภาพรวมกรมฯ ส่วน สคร. ๑-๑๒ จัดทำโครงการเสนอคำของบประมาณ เพื่อแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพระดับพื้นที่ รวมทั้งร่วมจัดทำแผนพัฒนาพื้นที่ระดับภาคกับจังหวัด

(๓) หน่วยงานปรับปรุงรายละเอียดโครงการ ให้สอดคล้องกับนโยบาย ข้อเสนอแนะ และกรอบวงเงิน โดยมีผู้บริหารและผู้ทรงฯ ให้ข้อเสนอแนะ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการชี้แจงรายละเอียดคำขอของบประมาณต่อสำนักงบประมาณและคณะกรรมการฯ และใช้เป็นกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการและจัดสรรงบประมาณ ๒๕๖๒ ต่อไป

ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานพิจารณาความพร้อมของหน่วยงานเมื่อได้รับการจัดสรร และ  
 รับผิดชอบข้อมูลค่าขอที่เสนอมายังกองแผนงาน รวมถึงลำดับความสำคัญ (Priority) ในแต่ละรายการที่เสนอขอ

๔) การต่อยอดการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในปี ๒๕๖๒  
 ประเด็นที่สำคัญ

- (๑) โครงการตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ
  - โรคพิษสุนัขบ้า/พยาธิใบไม้ในตับ/หนองพยาธิในท้องถื่นทุรกันดาน/วัณโรค
- (๒) แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ระดับประเทศ
  - พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต/เมืองอุตสาหกรรม/ต่อต้านการทุจริต ฯลฯ
- (๓) แผนงานยุทธศาสตร์การควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ
  - มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์
- (๔) โครงการสำคัญตามภารกิจกรมฯ ได้แก่
  - พัฒนาทีมทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)/ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)
  - เร่งรัดค้นหาและควบคุมวัณโรคและวัณโรคดื้อยา (MDR -TB) (PA)
  - ควบคุมโรคปัจจัยเสี่ยงและโรค NCD
  - เร่งรัดกำจัดลูกน้ำยุงลาย

๕) กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ระยะเวลา	ขั้นตอนการดำเนินงาน
พ.ย. ๖๐ – เม.ย. ๖๑	๑. ทบทวน <ul style="list-style-type: none"> <li>-หารือแนวทางการจัดทำและ ทบทวนพจนานุกรมปี ๖๒</li> <li>- Work Shop จัดทำแผนงานควบคุมโรค ๕ ปี</li> <li>- ติดตาม นิเทศ ระดับสำนัก /พื้นที่</li> <li>- ประชุมนำเสนอผลรอบ ๖ เดือน/มาตรการเร่งรัด</li> </ul>
มิ.ย. – ก.ค. ๖๑	๒. กำหนดกรอบ <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำและสื่อสารแนวทางการจัดทำแผนฯ ปี ๖๒ และแผนปฏิบัติการเชิงยุทธศาสตร์ ๕ ปี ให้ทุกหน่วยงาน</li> </ul>
ก.ค. – ส.ค. ๖๑	๓. จัดทำและวิเคราะห์ <ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยงานบันทึกข้อมูลโครงการในระบบ EstimateSM</li> <li>- หน่วยงานจัดพิมพ์ “ร่าง”แผนปฏิบัติการฯ ปี ๖๒ จาก ESM แบบสรุปแผน และแผนประชุมอบรมสัมมนา ส่งกองแผนงาน                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- กองแผนจัดพิมพ์ แผนฯ จากระบบ EstimateSM</li> <li>- คณะกรรมการพิจารณากลับกรองแผนฯ และให้ความเห็น/ข้อเสนอแนะ</li> </ul> </li> <li>- หน่วยงานปรับปรุงแผนและส่งแผนฯปี ๖๒ ใน ESM +Report แบบสรุปแผนและแผนประชุมอบรมสัมมนา ให้กองแผน</li> </ul>

ระยะเวลา	ขั้นตอนการดำเนินงาน
ส.ค. - ต.ค. ๖๑	<p>๔. อนุมัติแผนฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กองแผนงาน ตรวจสอบและอนุมัติโครงการใน ESM: report และจัดทำข้อสังเกตเสนอผู้บริหารกรมฯ เห็นชอบ</li> <li>- กรมฯ อนุมัติแผนฯ</li> <li>- แจ้างเวียนแผนฯ ให้ทุกหน่วยงาน</li> <li>- กรมแจ้างจัดสรรเมื่อได้รับใบงวดจากสำนักงบประมาณ</li> <li>- หน่วยงานรายงานผลในระบบ EstimateSM</li> </ul>

**๒.๕ การทบทวนแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปีและแผนปฏิบัติการ ระยะปฏิรูป ๕ ปี โดย นางจันท์จุฑี กอบกุลธร หัวหน้ากลุ่มพัฒนากลยุทธ์**

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กรมฯ ยังคงดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปีด้านการป้องกันควบคุมโรค (แผนงานควบคุมโรค) มีการถ่ายทอดเป้าหมาย/ตัวชี้วัด มายังแผนปฏิบัติการระยะปฏิรูป ๕ ปี (๒๕๖๐-๒๕๖๔) เพื่อที่จะใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๒ โดยจะมีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ (Work Shop) ระหว่างเครือข่ายผู้รับผิดชอบการทำแผนงาน เพื่อหารือกรอบแนวทางการทบทวนและจัดทำแผนฯ ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยประเด็นเร่งด่วนที่จะต้องดำเนินการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้นคือ เร่งรัดการดำเนินการจัดทำคู่มือป้องกันควบคุมโรคในระดับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยให้ สคร. เป็นผู้ดำเนินการประสานงานกับ พชอ. เพื่อสื่อสารข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน เช่น พื้นที่เสี่ยง ประเด็นสำคัญในแต่ละพื้นที่ที่ควรดำเนินการแก้ปัญหา หรือการสนับสนุนกลวิธีในการแก้ไขปัญหา เป็นต้น

อย่างไรก็ตาม ในกระบวนการจัดทำแผนฯ ไม่เพียงแต่เฉพาะหลักระบอดวิทายาอย่างเดี่ยวเท่านั้นที่จะต้องนำมาใช้แต่ยังจะต้องมีการนำศาสตร์ด้านอื่นๆ มาประยุกต์ใช้เพื่อให้สามารถวางมาตรการ/เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ให้มีความครอบคลุมมากขึ้น ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จะเน้นความชัดเจนของเป้าหมายการลดโรค พื้นที่เสี่ยง/กลุ่มเสี่ยง และรายละเอียดที่เกี่ยวข้องเช่น การบริหารงบประมาณ การแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบที่ชัดเจนระหว่างเครือข่ายผู้เกี่ยวข้อง อันจะเป็นประโยชน์ในการชี้แจงต่อคณะกรรมการฯ พิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อไป

**ประเด็นข้อสังเกต / ข้อเสนอแนะที่สำคัญเพิ่มเติมจากที่ประชุม**

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต
ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค	<p>๑. ควรสื่อสารทำความเข้าใจให้ชัดเจนว่ายุทธศาสตร์การดำเนินงาน ๖ ยุทธศาสตร์ และยุทธศาสตร์การป้องกันควบคุมโรค ๕ ยุทธศาสตร์ มีความเชื่อมโยงอย่างไร และหน่วยงานจะยึดยุทธศาสตร์ใดในการจัดทำแผนปฏิบัติการ</p> <p>๒. การดำเนินงานของกองการเจ้าหน้าที่ ไม่เป็นไปตามทิศทางงานดำเนินการในแผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะกรมฯ</p>
แผนงาน RDCP	<p>๓. แผนงาน RDCP ไม่ได้กำหนดเป็นคำรับรองการปฏิบัติการ แต่ถูกพัฒนาให้เป็นภารกิจที่ สคร. ต้องดำเนินการอยู่ในงานประจำ</p>

ประเด็น	ข้อเสนอแนะ/ข้อสังเกต
การสนับสนุนค่าสาธารณูปโภค	๔. การขอสนับสนุนงบประมาณส่วนกลางกรมฯ ค่าสาธารณูปโภค ให้ปรับแผนภายในหน่วยงานก่อน หากไม่เพียงพอให้เสนองบประมาณส่วนกลางกรมฯ ภายในไตรมาสที่ ๓ ของปีงบประมาณ โดยผู้บริหารจะพิจารณาจากภาพรวมผลการเบิกจ่ายของหน่วยงานว่าเป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่
การรายงานตัวชี้วัดเป้าหมายลดโรค	๕. ให้สำนัก/สถาบันรายงานผลตัวชี้วัดเป้าหมายลดโรคผ่านระบบ ESM ให้กับกองแผนงาน โดยให้สำนักเก็บรวบรวมจากหน่วยงานที่ได้รับถ่ายทอดตัวชี้วัด

## ส่วนที่ ๒

### ผลการประชุมกลุ่มย่อยเพื่อพัฒนากระบวนการบริหารจัดการ เชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค

การประชุมกลุ่มย่อยแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่ม สคร. กลุ่มสำนัก สถาบัน และกลุ่มของกองแผนงาน โดยให้สมาชิกในกลุ่มแสดงความคิดเห็นในเรื่องปัญหาในการทำงาน และการแก้ไขเพื่อพัฒนางาน โดยผลการแสดงความคิดเห็นสรุปเป็นประเด็นได้ดังนี้

#### ๑. ข้อจำกัด อุปสรรคต่อประสิทธิภาพการวางแผน

ประเด็น	ปัญหา	ผู้ที่เกี่ยวข้องหลัก/ร่วม
การติดตามประเมินผล	๑. ควรคืนข้อมูลให้รวดเร็ว ๒. การติดตามงานมีความซ้ำซ้อนกัน (ในบางกรณี) เช่น การบันทึกข้อมูลในระบบ ESM แล้ว แต่ไม่นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ ต้องขอข้อมูลหน่วยงานอีกหลายครั้ง และนำผลการดำเนินงานที่ผ่านมามาใช้ในการทำแผนน้อย ๓. แบบฟอร์มและรายละเอียดมากเกินไป บางส่วนซ้ำซ้อนกัน และกำหนดระยะเวลาให้ส่งงานสั้นเกินไป	กองแผนงาน
ข้อมูล	๑. ขาดการประเมินสถานการณ์ด้านแผนยุทธศาสตร์ที่ผ่านมา ๒. ขาดข้อมูลที่มีความแม่นยำและข้อมูลโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของแต่ละพื้นที่	สำนัก/สคร.
ระบบ ESM	๑. การนำระบบสารสนเทศที่ทันสมัยมาเสริมให้กระบวนการทำงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น ๒. ควรปรับปรุงการรายงานผลงาน/ข้อมูลใน ESM (ไม่ควรให้ทำหลายงาน หลายครั้ง) ๓. การลงเบิกจ่ายในระบบ ESM ซ้ำซ้อนกับ GFMS ๔. ควรใช้ ESM ในการทำแผน และ M&E รายไตรมาสสำหรับหน่วยงาน	กองแผนงาน
ความรู้/ทักษะ/บุคลากร	๑. คนทำงานขาดประสบการณ์และความรู้ความเข้าใจการจัดทำแผนองค์กร/หน่วยงาน ๒. ควรพัฒนาทักษะและความสามารถของบุคลากรในการวิเคราะห์/สังเคราะห์ปัญหาของปัญหา และความรู้พื้นฐานเรื่องการบริหารจัดการด้านแผนงาน และการติดตามประเมินผล ๓. ควรสร้างความเข้าใจของบุคลากรในเรื่องความเชื่อมโยงนโยบายแผนงาน ในแต่ละระดับ	กองแผนงาน/ สำนัก/สคร.
นโยบาย/แผน/ตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายตัวชี้วัดจำนวนมากและสื่อสารถ่ายทอดซ้ำ ๒. เป้าหมาย ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์กรมไม่ชัดเจน และมีนโยบายเร่งด่วนมาก ๓. แผนงานขาดการเชื่อมโยงกับแผนในระดับชาติ เช่น แผนภาค	กองแผนงาน/ สำนัก
เงื่อนไขเวลา	๑. มีงานด่วนมาก และระยะเวลาในการจัดทำแผนงานมีจำกัด ๒. ระยะเวลาการอนุมัติแผนและการจัดสรรงบประมาณล่าช้า เช่น การอนุมัติงบประมาณต่างไปประเทศ เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณในไตรมาส ทั้งที่มีการเดินไปแล้วยังไม่ได้อนุมัติ ๓. ความล่าช้าในการถ่ายทอดนโยบายมีผลให้ระยะเวลาในการทำแผนน้อย ๔. ความเร่งรีบในการบันทึกข้อมูลโครงการในระบบ ESM ทำให้กลุ่มแผนมีเวลาตรวจสอบ กลั่นกรองโครงการน้อย ๕. ควรกำหนดกระบวนการขั้นตอน/กิจกรรมและระยะเวลาที่แล้วเสร็จให้ชัดเจน	กองแผนงาน

ประเด็น	ปัญหา	ผู้ที่เกี่ยวข้องหลัก/ร่วม
การให้ความร่วมมือ	๑. บุคลากรไม่ค่อยให้ความสำคัญในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์เท่าที่ควร และขาดการมีส่วนร่วมของเครือข่าย/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ๒. กลุ่มโรคไม่ให้ความสำคัญในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์เท่าที่ควร ๓. กระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่าย การวิเคราะห์ข้อมูลผลงานเพื่อหา Gap Root course ของปัญหาที่แท้จริง	กองแผนงาน/สคร./สำนัก
การถ่ายทอด/การสื่อสาร	๑. ขาดกระบวนการถ่ายทอดแผน เพื่อขับเคลื่อนแผนไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ๒. การถ่ายทอดนโยบาย และตัวชี้วัด จากกรมฯ ไม่ชัดเจน ลำช้า และขาดการสื่อสารทำความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติงานในประเด็น Key สำคัญที่ทำให้งานสำเร็จ ๓. ความไม่ชัดเจน และความซ้ำซ้อนของนโยบายของกรมฯ ก่อนที่จะถ่ายทอดสู่หน่วยงาน ๔. การสื่อสารจากส่วนกลางสู่หน่วยงานภูมิภาคยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายสำคัญ ๕. กระบวนการสื่อสาร การติดตามประเมินผลยังไม่มีความชัดเจน เนื่องจากผู้ประสานงาน ยังไม่มีความชัดเจนเพียงพอ	กองแผนงาน/สคร./สำนัก



๒. แนวทางการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์

ประเด็น	แนวทางการพัฒนา
๑. ปัญหาด้านทักษะ/ความรู้/บุคลากร	๑. วิเคราะห์ Gap ตามสมรรถนะสายงาน /Rotate งานเพื่อเชื่อมโยงงาน ๒. จัดทำ Road Map แผนพัฒนาบุคลากร/งบประมาณสนับสนุน และกำหนดเส้นทางความก้าวหน้าของบุคลากร ๓. จัดกิจกรรม KM อบรมพัฒนาความรู้ เช่น การวิเคราะห์สถานการณ์ การประเมินผล การติดตาม การวิเคราะห์สถานการณ์โรค/นโยบาย/มาตรการ/เป้าหมาย/ยุทธศาสตร์/ตัวชี้วัด พร้อมกับติดตามหลังจากได้รับการอบรม ๔. ฝึกทักษะในการทำงานด้วยการศึกษาดูงานพื้นที่จริง ร่วมทีมลงพื้นที่ตรวจราชการ/ถอดบทเรียนจากผู้มีประสบการณ์ และจัดทำเป็นคลังความรู้ สำหรับให้เจ้าหน้าที่สืบค้น และมีระบบที่สอนน้องโดยบุคลากรใหม่ต้องฝึกทักษะกลุ่มละ ๔-๖ เดือน ๕. การสร้างวิสัยทัศน์ให้กับบุคลากร – คิดนอกกรอบ ๖. จัดทำคู่มือ/แนวทางการทำงาน/ทำสื่อการเรียนการสอนออนไลน์

ประเด็น	แนวทางการพัฒนา
<p><b>๑. ปัญหาด้านทักษะ/ความรู้/บุคลากร (ต่อ)</b></p>	<p>๗. ขับเคลื่อนองค์กรการเรียนรู้ เช่น งานวิจัย/Mini Survey ทุกกลุ่ม KM ทุก ๑-๒ เดือน นำต้นแบบที่ดีมาแลกเปลี่ยนเพื่อการพัฒนางาน เป็นต้น</p> <p>๘. ฝึกทักษะพิเศษ เช่น การนำเสนอ การเขียนรายงาน การสรุปประเด็นจากผู้บริหาร การใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ (Social Network) ทักษะภาษาอังกฤษ ฝึกสมาธิ เป็นต้น</p> <p>๙. สรรหาคนที่มีความสามารถเข้ามาร่วมทำงานตามคุณสมบัติด้านวางแผน(ความรู้ด้านสาธารณสุข /ความสามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สำคัญ/ความรู้ด้านสถิติ /ทักษะในการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล /ทักษะการสื่อสาร) และประเมินและให้แรงจูงใจตามผลงานที่ได้จริง</p>
<p><b>๒. การให้ความร่วมมือ</b></p>	<p>๑. จัดเวทีการมีส่วนร่วมตั้งแต่กระบวนการคิด การดำเนินงาน เช่น การระบุพื้นที่เสี่ยงและเป้าหมาย</p> <p>๒. สร้างวัฒนธรรมองค์กร ด้วยการชี้แจงให้เห็นเป้าหมายการทำงานที่ชัดเจน ร่วมกัน และการประเมินความเข้าใจผู้เข้าร่วมประชุมทั้งส่วนกลางและ สคร. พร้อมทั้งมีการถอดบทเรียนเพื่อการพัฒนาการทำงานในปีถัดไป</p> <p>๓. กำหนดผู้รับผิดชอบหลักที่มีความรับผิดชอบในงานของตนเอง และหน่วยงานและสามารถตอบคำถามได้ชัดเจน (Focal Point ในการประสานงานแต่ละประเด็น)</p> <p>๔. ส่วนกลาง/ผู้ขอความร่วมมือ ต้องเน้นย้ำให้เครือข่ายแผนงานเห็นความสำคัญของงาน และสร้างขวัญกำลังใจให้แก่คนทำงาน</p> <p>๕. วิเคราะห์เครือข่าย/ลูกค้า เพื่อหาวิธีการสร้างความร่วมมือตามวัตถุประสงค์ เช่น</p> <p>    ๕.๑ เครือข่ายภายในหน่วยงาน</p> <p>        ๕.๑.๑ ต้องมีการสร้างช่องทางการสื่อสาร ๒ ทาง มีความรวดเร็ว เป็นทางการ และใช้ถ้อยคำและภาษาที่สุภาพ เช่น Tel./FAX, Line, E-mail, Intranet, เอกสาร, Web board, ใน ESM, Website กรมฯ หรือ กองแผนงาน คู่มือประกอบการดำเนินงาน/จัดทำแผนงาน + โครงการ/ติดตามประเมินผล เพื่อให้คำปรึกษาและสื่อสารกับเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอกองค์กร</p> <p>        ๕.๑.๒ คู่มือประกอบการดำเนินงาน/จัดทำแผนงาน + โครงการ/ติดตามประเมินผลมีการ Feedback ข้อมูลเป็นระยะเพื่อปรับปรุงให้ถูกต้องและชัดเจนร่วมกัน และนำมาใช้พัฒนาต่อไป</p> <p>    ๕.๒ เครือข่ายภายนอกองค์กร (เครือข่าย – สคร./กระทรวงอื่น/กรมอื่น) มีการจัดประชุมชี้แจงแผน/แนวทางการจัดทำแผน</p> <p>        ๕.๒.๑ ให้มีการศึกษาดูงานในพื้นที่ มีเวทีประชาพิจารณ์และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่ายและหน่วยงาน และจัดให้มีสายด่วนให้คำปรึกษา เป็นต้น</p> <p>๖. การติดตามสนับสนุน</p> <p>    ๖.๑ ส่วนกลาง ควรให้กลุ่มแผนทุก สคร. เข้าร่วมรับรู้ทุก Cluster</p> <p>        ๕.๑.๑ ติดตามผ่านการประชุม/ข้อสั่งการอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งสำรวจความพึงพอใจเพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงการดำเนินงาน (เพิ่มความร่วมมือมากขึ้น)</p> <p>        ๕.๑.๒ มีการประเมินผล “แบบเสริมพลัง”</p> <p>        ๕.๑.๓ เริ่มทำแผนวิเคราะห์สถานการณ์/หา Gap/มาตรการปิด Gap/แผนปฏิบัติการที่สนับสนุนการทำงานในพื้นที่เพื่อปิด Gap</p> <p>        ๕.๑.๔ PM ผู้รับผิดชอบโครงการมีความเข้าใจ มีการวิเคราะห์ สังเคราะห์ คั้นข้อมูล พร้อมทั้งแนวทางแก้ไข เพื่อให้พื้นที่เห็นความสำคัญและความร่วมมือ</p> <p>        ๕.๑.๕ ผู้นำต้องเป็นตัวอย่างที่ดี</p> <p>        ๕.๑.๖ ปรับทัศนคติของบุคลากร ให้ความสำคัญกับการทำแผน/ยุทธศาสตร์</p> <p>        ๕.๑.๗ มีการเตรียมข้อมูลล่วงหน้าครบถ้วน</p>

ประเด็น	แนวทางการพัฒนา
<p><b>๒. การให้ความร่วมมือ (ต่อ)</b></p>	<p>๕.๑.๘ ควรมีการกำหนดวันเพื่อรับทราบข้อกำหนด/ข้อปฏิบัติของหน่วยงานร่วมกัน ในช่วงต้นปีงบประมาณ เลี้ยงวันพุธ พลัศบดีสุดท้ายของเดือน)</p> <p>๕.๑.๙ กำหนดให้มีการ Defend และให้งบประมาณตามคุณภาพของโครงการ</p> <p>๕.๑.๑๐ ภายนอก (ระหว่าง สคร.) มีการกำหนดปัญหาของภาค กลุ่มเป้าหมาย และแผนการแก้ไขให้ชัดเจนร่วมกัน</p> <p>๕.๑.๑๑ กำหนด FA/ผู้ประสานงานของแต่ละหน่วยงาน</p> <p>๕.๑.๑๒ ผู้บริหารให้การสนับสนุน/ผลักดัน เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงาน</p> <p>๕.๑.๑๓ จัดกิจกรรมกระชับความสัมพันธ์ที่ดีของผู้รับผิดชอบงาน</p> <p>๕.๑.๑๔ สร้างสัมพันธภาพและความร่วมมือระหว่าง สคร. ด้วยการเยี่ยมเยียนแบบ กัลยาณมิตร (MOU, อนุสัญญา, ข้อตกลง, ...)</p>
<p><b>๓. นโยบาย/แผน/ตัวชี้วัด</b></p>	<p><b>๑. ปัญหา เป้าหมาย/KPI มากและซ้ำ</b></p> <p>๑.๑. หน่วยงานพัฒนาองค์ความรู้ และปรับวิธีการทำงาน/แผนงานให้สอดคล้องกับนโยบาย กรมฯ/กระทรวง รวมถึงปลูกฝังค่านิยมของตัวชี้วัดที่ถูกต้องโดยเน้นการทำงานเป็นหลัก</p> <p>๑.๒. บุคลากรของหน่วยงานต้องพัฒนาตนเอง ให้มีความพร้อมกับทุกสถานการณ์ทุกด้านที่จะเกิดขึ้น (ทั้งด้านองค์ความรู้เกี่ยวกับงาน/ทักษะ)</p> <p>๑.๓. ตัวชี้วัดควรแล้วเสร็จก่อนจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี (ไตรมาส ๓) และควรถ่ายทอดตัวชี้วัดทุกตัว ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ</p> <p>๑.๔. จัดเวทีเพื่อพิจารณาความจำเป็นหรือความสำคัญของตัวชี้วัด เช่น ตัวชี้วัด พ.ร.บ. งบฯ ที่บางประเด็นไม่จำเป็นต้องตอบหรือคิดการนำผลผลิตส่งสำนักงบประมาณใหม่ ที่เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด ยุทธฯ หรือคำรับรองฯ ไปพร้อมกัน และควรมีการบูรณาการตัวชี้วัด ระหว่างกองแผนงานและกพร.</p> <p><b>๒. ความไม่ชัดเจนของแผนยุทธศาสตร์</b></p> <p>๒.๑. ผู้รับผิดชอบแผนงานควรทบทวน และบูรณาการแผนงานร่วมกัน เพื่อให้เชื่อมโยงกับนโยบายชาติที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลาและตอบวัตถุประสงค์ร่วมกัน โดยให้ IT เป็นส่วนประกอบของแผนงาน</p> <p><b>๓. ผู้บริหารด้านนโยบาย</b></p> <p>๓.๑. ทุกแผนงานโครงการมีตัวชี้วัดความสำเร็จที่สำคัญ และเป้าหมายชัดเจน มีความเหมาะสม</p> <p>๓.๒. การประเมินนโยบาย กำหนดนโยบายในระยะยาว (๓ ปี, ๕ ปี เป็นต้น) เพื่อให้ได้ผลผลิตและผลลัพธ์ที่มีคุณค่าผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ก่อน ระหว่าง หลัง)</p> <p><b>๔. แผนงานขาดความเชื่อมโยงกับแผนในระดับชาติ</b></p> <p>๔.๑. จัดเวทีเวทีเสวนาเพื่อสื่อสารเชื่อมโยงให้ทุกคนมองเห็นภาพในทิศทางเดียวกัน</p> <p>๔.๒. มีกลไกการติดตามและประเมินผล และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์</p> <p>๔.๓. จัดทำเอกสารประกอบการชี้แจงนโยบาย เพื่อเพิ่มความชัดเจนเข้าใจตรงกัน และให้หน่วยงานนำไปใช้ได้</p> <p><b>๕. การไม่สามารถนำนโยบายเชื่อมโยงสู่การปฏิบัติ</b></p> <p>๕.๑. จัดเวทีที่ดำเนินการถอดนโยบายออกมาเป็นแผนงาน (เวทีเล็กๆ) ต้องมีหลักฐานว่าสามารถส่งผลได้จริงต่อการดำเนินงาน</p> <p>๕.๒. สร้างเครื่องมือ/กลไก/คู่มือ/วิชาการที่จำเป็นในการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติทุกระดับ ทั้งระดับประเทศ ภาค และจังหวัด</p> <p>๕.๓. แหล่งงบประมาณ/ทรัพยากร บุคลากรผู้รับผิดชอบมีความรู้/สามารถถ่ายทอด/ชี้แนะแนวทางการดำเนินงานตัวชี้วัดได้ถูกต้อง</p>



ประเด็น	แนวทางการพัฒนา
<p><b>๔.การถ่ายทอดสื่อสาร</b></p>	<p><b>จัดประชุม</b></p> <p>๑. จัดประชุมเพื่อถ่ายทอด/สื่อสาร โดยส่วนกลางจัดประชุมสำหรับ Key man ของพื้นที่ (กลุ่มเป้าหมายประมาณ ๑๐๐ คน) จากนั้น พื้นที่ (Key man) ไปสื่อสาร/ถ่ายทอดต่อไป และให้ส่วนกลางจัดประชุมทุกคนที่เกี่ยวข้อง (กลุ่มเป้าหมายประมาณ ๔๐๐ คน)</p> <p>๒. ผู้ถ่ายทอดสื่อสารต้องมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องที่จะสื่อสารเป็นอย่างดี</p> <p>๓. มือต้องเข้าใจง่ายและเผยแพร่อย่างทั่วถึง (มากกว่าหน่วยงานละ ๑ เล่ม) หลายช่องทาง ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ได้รับทราบ และปรับปรุงข้อมูลให้ Update กระชับ ตรงประเด็น</p> <p>๔. สำนักรวบรวมเข้าถึงข้อมูลของบุคลากรทุกระดับ ทุกกลุ่มเป้าหมาย ให้ปฏิบัติได้</p> <p>๕. มีที่ปรึกษาหลากหลาย</p> <p>๖. ศึกษาทำความเข้าใจให้ตรงกันว่าเป้าหมายคืออะไร ต้องทำอะไร ใช้เครื่องมืออะไรบ้าง ในหน่วยงานภายในก่อน</p> <p><b>ประเมิน</b></p> <p>๑. ประเมินทุกครั้ง หลังการสื่อสาร/ถ่ายทอด ด้วยวิธีต่างๆ ตามความเหมาะสม</p> <p>๒. มี Center ในการตอบข้อสงสัย</p> <p>๓. การสั่งงานทาง Line</p> <p>๓.๑ ควรรับผิดชอบต่อข้อสงสัยทันที ไม่ควรปล่อยเวลานานเกิน</p> <p>๓.๒ ลดการส่งไลน์ที่ไม่จำเป็น เช่น ค่อยกันเล่นใน line DDC Plan</p> <p>๓.๓ สั่งงานทางไลน์มีข้อดีคือรวดเร็ว แต่ข้อเสียคือบางที่สมาชิกก็ไม่ได้เปิดอ่านตลอดเวลา ทำให้การสั่งการตกหล่นได้ และบางครั้งผู้มีส่วนเกี่ยวข้องไม่เข้ากลุ่มไลน์</p> <p>๓.๔ ข้อมูลสำคัญให้ใส่ไว้ใน Note คนที่มาทีหลังจะได้ตามมาอ่านได้</p> <p>๔. กำหนดกลุ่มเป้าหมาย/ผู้รับผิดชอบ/เรื่องที่จะถ่ายทอดให้ชัดเจน และบูรณาการร่วมกันได้ เช่น กลุ่ม PCM/PM</p> <p>๔.๑ การส่งงาน/แจ้ง/ประสานทาง E-mail ควรแจ้งทางโทรศัพท์/Line ด้วย เพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบ/แจ้ง ผอก. ให้ทราบทุกครั้ง เช่น เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล</p> <p>๔.๒ สั่งการเป็นลายลักษณ์อักษร/บันทึกข้อความ โดยใช้ภาษาหรือถ้อยคำที่ชัดเจนเข้าใจง่าย ให้ผู้รับผิดชอบทุกระดับรับทราบ</p> <p>๔.๓ ประชาสัมพันธ์/เสียงตามสาย</p> <p>๕. จัดประชุม/พร้อมสรุปรายงานการประชุม และผู้รับสารควรถ่ายทอดเนื้อหาให้ถูกต้อง ควรมีมีระบบ VDO Conference ให้หน่วยงานส่วนกลางที่อยู่นอกกระทรวงฯ เช่น ราชประชา (พระประแดง), TB, EnvOcc (สำโรง, ระยอง) ด้วย</p> <p>๖. หากเป็นการประชุมผ่านช่องทาง VDO Conference ควรส่งเอกสารให้พิจารณาล่วงหน้า พัฒนาระบบให้มีความเสถียร ควรใช้เวลาในการเตรียมข้อมูลก่อนเข้าประชุม กรณียกเลิกประชุมควรแจ้งล่วงหน้า ๓ - ๕ วัน</p> <p>๗. ผู้ส่งสาร ก่อนที่จะสื่อสาร ควรชี้แจงทีมทำหน้าที่สื่อสารให้เข้าใจร่วมกัน ตรงกัน ในเรื่องเดียวกัน</p> <p>๘. มีข้อมูลที่ชัดเจนและเป็นแนวทางเดียวกัน</p> <p>๙. ทีมผู้รับผิดชอบควรเข้าใจในงานก่อนสื่อสาร และผู้ส่งสารและผู้รับสาร Feedback ซึ่งกันและกัน เพื่อประเมินความเข้าใจและพัฒนา</p>

ประเด็น	แนวทางการพัฒนา
๔.การถ่ายทอด สื่อสาร (ต่อ)	<p>๑๐. การถ่ายทอดนโยบาย/มาตรการสู่การปฏิบัติ</p> <p>๑๐.๑ ถ่ายทอดในเวทีการประชุม PCM/PM/Core Team</p> <p>๑๐.๒ จัดทำเล่มเอกสารเป้าหมายการดำเนินงาน ให้เพียงพอแก่ สคร. (เช่น เล่มเอกสารปี ๖๑ หน้าปกรูปดินสอตีมาก)</p> <p>๑๑. การถ่ายทอดตัวชี้วัดกำหนดตัวชี้วัดที่สำคัญ สามารถสะท้อนปัญหาพื้นที่ได้และไม่ควรเปลี่ยนตัวชี้วัดบ่อย/ระหว่างปี ควรใช้อย่างน้อยประมาณ ๒-๓ ปี</p> <p>๑๒. การติดตามประเมินผลกำหนดรูปแบบที่ชัดเจน</p> <p>๑๓. กำหนดเครื่องมือการประเมินผล มีการชี้แจงการใช้เครื่องมือ สรุปรายงาน/การคืนข้อมูลให้ สคร. และปรับปรุงระบบ ESM ในการติดตามเพื่อการใช้ประโยชน์จากข้อมูลได้มากขึ้น</p>
๕.ปัญหาด้าน เงื่อนไขเวลา	<p>๑. แจ้งกำหนดการหรือปฏิทินการทำงานให้เสร็จตามกำหนดตั้งแต่ต้นปี และมีการเผื่อเวลาการทำงาน เพราะผู้ปฏิบัติมีงานที่รับผิดชอบอยู่แล้ว</p> <p>๒. จัด Priority กำหนดระยะเวลาให้ชัดเจน เช่น ระยะด่วน ระยะสั้น ระยะไตรมาส และแจ้งหน่วยงานก่อนล่วงหน้าเพื่อเตรียมการ</p> <p>๓. มีการมอบหมายงานและผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน</p> <p>๔. จัดหาข้อมูลเครื่องมือที่ชัดเจนนำไปปฏิบัติงานให้กับสำนัก / สคร.</p> <p>๕. ทำความเข้าใจกับหน่วยงานอื่นๆ ในกรมฯ ถึงปัจจัยภายนอกที่กรมฯ ไม่สามารถควบคุมได้ เช่น ปฏิทินสำนักงบประมาณที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา นโยบายรัฐบาล/กระทรวง/สตง./สำนักงบประมาณ สถานการณ์เฉพาะหน้าของบ้านเมืองและสิ่งแวดล้อม เป็นต้น</p>
๖.ข้อมูล/การ ติดตาม ประเมินผล	<p>๑. คุณภาพของข้อมูล</p> <p>๑.๑. นำเทคโนโลยีมาใช้ประกอบเพื่อความเสถียร</p> <p>๑.๒. สามารถแปลงผลการวิเคราะห์ที่ง่ายต่อการนำไปใช้ตอบโจทย์สังคม ประชาชนทั่วไป และมีกระบวนการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล</p> <p>๑.๓. กำหนดคุณลักษณะ/ขอบเขตของข้อมูล เช่น แหล่งข้อมูลที่นำเชื่อถือ วัน เวลา ขอข้อมูล เป็นต้น</p> <p>๒. การวิเคราะห์ข้อมูล</p> <p>๒.๑. หาความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๒.๒. กำหนดระยะเวลาให้ทันต่อการใช้ประโยชน์ของกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๒.๓. ประเมินผลการนำไปใช้ประโยชน์เพื่อปรับปรุง</p> <p>๓. บูรณาการแบบฟอร์มในกรมฯ ให้เหมือนกัน ให้สามารถใช้ได้ทุกงาน</p> <p>๔. มีการสื่อสาร/หารือกันภายในหน่วยงาน (แบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบให้ชัดเจน) และควรแชร์ข้อมูลที่ได้รับให้ทุกคนสามารถดึงข้อมูลมาใช้ให้เกิดประโยชน์และมีประสิทธิภาพสูงสุด (ต้องบอกที่อยู่ข้อมูลเพื่อให้ง่ายต่อการค้นหา)</p> <p>๕. วางระบบ / จำแนกข้อมูล เพื่อจัดระบบการติดตามประเมินผล เช่น ข้อมูลสำหรับผู้บริหารใช้ในการตัดสินใจ เช่น ข้อมูลการดำเนินงานของกรมตามภาระปกติ (คลุมทุกมิติเพื่อวัดแนวโน้ม)</p>
๗.ระบบ ESM	<p>๑. การใช้ข้อมูล M &amp; E</p> <p>๑.๑. ลดการบันทึกข้อมูลที่ไม่จำเป็นหรือการนำไปใช้ประโยชน์ และเพิ่มการนำไปใช้ประโยชน์มากขึ้น</p> <p>๑.๒. เพิ่มช่องตารางใน Report สร้างรูปแบบการรายงานในมิติต่างๆ ให้ครอบคลุมสามารถตอบโจทย์กลุ่มผู้ใช้งานได้ตรงประเด็น</p>

ประเด็น	แนวทางการพัฒนา
๗.ระบบ ESM (ต่อ)	<p>๒. การใช้ประโยชน์</p> <p>๒.๑. เพิ่มการประมวลภาพรวมของกรมในมิติผลิต และกิจกรรมหลัก</p> <p>๒.๒. สำรวจความต้องการความครอบคลุมในมิติต่างๆ</p> <p>๒.๓. นำข้อมูลความต้องการที่ได้ไปใช้ในการปรับปรุงระบบ เพื่อให้ตรงความต้องการของ USER</p> <p>๒.๔. ผู้รับผิดชอบระบบต้องมีความชำนาญ สามารถพัฒนาการใช้ประโยชน์จากระบบให้มาก</p> <p>๓. การคีย์เบิกจ่าย เกิดความซ้ำซ้อน</p> <p>๔. ครรมีการแบ่งเจ้าหน้าที่ที่รายงานในระบบ ESM กับคีย์เบิก GFMIS เนื่องจากไม่สามารถดึงข้อมูลจากระบบ GFMIS ของกรมบัญชีกลางได้</p>

### ส่วนที่ ๓

## ผลการศึกษาดูงาน ณ ศูนย์กิจกรรมไร้สารพิษอันเนื่องมาจากพระราชดำริวังน้ำเขียว

โครงการส่งเสริมกิจกรรมไร้สารพิษวังน้ำเขียว เกิดจากการรวมกลุ่มกันของชาวบ้านในอำเภอสว่างน้ำเขียว จังหวัดนครราชสีมา โดยมี นายอำนาจ หมายยอดกลาง เป็นประธานกลุ่ม (ปัจจุบันเป็นผู้อำนวยการโครงการส่งเสริมกิจกรรมไร้สารพิษวังน้ำเขียว) เพื่อช่วยกันฟื้นฟูสภาพป่า อนุรักษ์ดินและน้ำ ด้วยการทำเกษตรกรรมแบบไร้สารพิษ ในนาม “กลุ่มส่งเสริมกิจกรรมไร้สารพิษวังน้ำเขียว” แต่ด้วยกำลังของกลุ่มเกษตรกรยังมีขีดจำกัด จึงต้องขอพระราชทานพระมหากรุณาธิคุณ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ ๙ ซึ่งต่อมาทรงบำลาอองธุลีพระบาท พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ ๙ ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ รับ “โครงการส่งเสริมกิจกรรมไร้สารพิษวังน้ำเขียว” ไว้เป็นโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๕๑

การดำเนินงานของโครงการส่งเสริมกิจกรรมไร้สารพิษวังน้ำเขียว ได้แบ่งสัดส่วนพื้นที่ทำกินเป็นแหล่งน้ำสำรอง ปลูกพืชผสมผสาน เพื่อเป็นหลักประกันความเสี่ยง ดังนั้น จึงมีความพออยู่พอกิน ตามทฤษฎีใหม่ คือ เมื่อผลผลิตเพียงพอต่อการบริโภค ก็นำมาแบ่งปันและขาย พร้อมทั้งมีการประสานงานด้านการตลาดและแหล่งเงินทุนเพื่อขยายกิจการอย่างมั่นคง ในปัจจุบันโครงการส่งเสริมกิจกรรมไร้สารพิษวังน้ำเขียว มีผลผลิตพืช ผัก ผลไม้ไร้สารพิษประมาณ ๑๐,๕๐๐-๑๒,๐๐๐ กิโลกรัมต่อเดือน มีหลักสูตรฝึกอบรมหลากหลายหลักสูตร เช่น การทำปุ๋ยอินทรีย์ชีวภาพ สารไล่แมลง เป็นต้น สามารถรองรับผู้เข้ารับการอบรมได้ประมาณ ๑,๐๐๐ คน ต่อปี

จากการศึกษาดูงานในครั้งนี้ พบว่า อาหารเป็นปัจจัยในการดำรงชีวิตที่จำเป็นอย่างหนึ่ง หากแหล่งผลิตอาหารปลอดสารพิษ ก็จะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดี ไม่เป็นโรค และลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษา หน่วยงานภาครัฐจึงควรสนับสนุนให้เกษตรกรมีความรู้ และสามารถทำเกษตรกรรมไร้สารพิษครอบคลุมทั้งประเทศมากขึ้น พร้อมทั้งจัดหาตลาดที่จะรองรับผลผลิตด้านการเกษตร จะสามารถแก้ปัญหาในภาพรวมของประเทศ เช่น เศรษฐกิจ สังคม ด้านสุขภาพและป้องกันโรคได้ นอกจากนี้ยังได้ขอเสนอแนะจากศูนย์ฯ เพื่อนำความรู้จากโครงการฯ มาใช้ประโยชน์ในการทำงานของกรมควบคุมโรคว่า กรมควบคุมโรคควรส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมกับทางศูนย์ฯ เป็นระยะเวลา 3 เดือน เพื่อให้ทราบกระบวนการขั้นตอนทั้งสายการผลิตของการทำเกษตรกรรมไร้สารพิษ เพื่อนำความรู้และประสบการณ์จริงไปประยุกต์ใช้กับการทำงานของกรมควบคุมโรคได้อย่างแท้จริง



คุณอำนาจ หมายยอดกลาง ผู้อำนวยการโครงการส่งเสริม  
กสิกรรมไร้สารพิษ อันเนื่องมาจากพระราชดำริ วังน้ำเขียว  
จังหวัดนครราชสีมา



คณะศึกษาดูงานจากกรมควบคุมโรค เข้ารับฟังแนวคิดการ  
ทำกสิกรรมไร้สารพิษ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการทำงาน  
ของกรมควบคุมโรค



คณะศึกษาดูงานจากกรมควบคุมโรค เข้ารับฟังแนวคิดการ  
ทำกสิกรรมไร้สารพิษ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการทำงาน  
ของกรมควบคุมโรค



การแลกเปลี่ยนแนวคิด เพื่อให้เกิดการบูรณาการความรู้  
ระหว่าง 2 หน่วยงาน



ทีมวิทยากรนำคณะศึกษาดูงานจากกรมควบคุมโรค ชมแปลงผักไร้สารพิษ ของโครงการส่งเสริมกสิกรรมไร้สารพิษอัน  
เนื่องมาจากพระราชดำริ วังน้ำเขียวจังหวัดนครราชสีมา

## ภาคผนวก

## สรุปผลการประเมิน

จากการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๑๓ คน พบว่ามีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น ๖๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๔๑ โดยสรุปผลการประเมินได้ดังนี้

### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ตอบแบบประเมิน

๑.๑ เพศ พบว่าผู้เข้าร่วมประชุมฯ เป็นผู้หญิง ๕๑ คน และผู้ชาย ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๒๗ และ ๒๒.๗๓ ตามลำดับ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
หญิง	๕๑	๗๗.๒๗
ชาย	๑๕	๒๒.๗๓
รวม	๖๖	๑๐๐.๐๐

๑.๒ อายุ ผู้ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง ๓๑ - ๓๕ ปี จำนวน ๑๙ คน รองลงมาคืออายุต่ำกว่า ๓๑ ปี จำนวน ๑๘ คน อายุ ๓๖ - ๔๐ ปี จำนวน ๑๓ คน อายุ ๕๑ - ๕๕ ปี จำนวน ๘ คน อายุ ๔๑ - ๔๕ ปี จำนวน ๖ คน และอายุ ๔๖ - ๕๐ ปีมีเพียง ๒ คน โดยคิดเป็นร้อยละ ๒๘.๗๙, ๒๗.๒๗, ๑๙.๗๐, ๙.๐๙, ๓.๐๓ และ ๑๒.๑๒ ตามลำดับ

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ต่ำกว่า ๓๑ ปี	๑๘	๒๗.๒๗
๓๑ - ๓๕ ปี	๑๙	๒๘.๗๙
๓๖ - ๔๐ ปี	๑๓	๑๙.๗๐
๔๑ - ๔๕ ปี	๖	๙.๐๙
๔๖ - ๕๐ ปี	๒	๓.๐๓
๕๑ - ๕๕ ปี	๘	๑๒.๑๒
๕๖ - ๖๐ ปี	-	-
รวม	๖๖	๑๐๐.๐๐

๑.๓ วุฒิการศึกษา มีผู้จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี จำนวน ๓๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๕๒ และจบปริญญาโท จำนวน ๓๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๔๘

วุฒิการศึกษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ต่ำกว่าปริญญาตรี	-	-
ปริญญาตรี	๓๔	๕๑.๕๒
ปริญญาโท	๓๒	๔๘.๔๘
ปริญญาเอก	-	-
รวม	๖๖	๑๐๐.๐๐

๑.๔ ตำแหน่ง ผู้ที่ตอบแบบประเมินมากที่สุดเป็นนักวิเคราะห์นโยบายและแผน จำนวน ๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๑๒ รองลงมาคือนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๑๒ และตำแหน่งอื่น ๆ จำนวน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๙.๐๙ ได้แก่ นักจัดการงานทั่วไป จำนวน ๓ คน นักวิชาการพัสดุ นักทรัพยากรบุคคล และเจ้าหน้าที่บริหารโครงการฯ รวม ๓ คน

ตำแหน่ง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๔๑	๖๒.๑๒
นักวิชาการสาธารณสุข	๑๙	๒๘.๗๙
อื่น ๆ	๖	๙.๐๙
รวม	๖๖	๑๐๐.๐๐

**ส่วนที่ ๒ ความรู้ความเข้าใจก่อนและหลังการประชุมในหัวข้อ “การจัดทำคำของบประมาณเชิงยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมควบคุมโรค”**

ระดับความรู้ความเข้าใจ แบ่งออกเป็น ๕ ระดับ ได้แก่ ๕ = มากที่สุด ๔ = มาก ๓ = ปานกลาง ๒ = น้อย ๑ = น้อยที่สุด และกำหนดเกณฑ์แปลความหมายคะแนนเฉลี่ยความรู้ความเข้าใจ ดังนี้

ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๔.๕๑-๕.๐๐	หมายความว่า	มีความรู้ความเข้าใจมากที่สุด
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๓.๕๑-๔.๕๐	หมายความว่า	มีความรู้ความเข้าใจมาก
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๒.๕๑-๓.๕๐	หมายความว่า	มีความรู้ความเข้าใจปานกลาง
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๑.๕๑-๒.๕๐	หมายความว่า	มีความรู้ความเข้าใจน้อย
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๐.๐๑-๑.๕๐	หมายความว่า	มีความรู้ความเข้าใจน้อยที่สุด

ผลการประเมินพบว่าก่อนการประชุม ผู้ประเมินมีความรู้ความเข้าใจในภาพรวมของการประชุมฯ ในระดับ **ปานกลาง** ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย ๓.๒๗ แต่หลังจากการประชุม ผู้ประเมินมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มมากขึ้นอยู่ในระดับ **มาก** ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย ๔.๐๗ โดยในหัวข้อ ๑. ผู้ประเมินมีความรู้ความเข้าใจในระดับมาก และหัวข้อที่ ๒. - ๔. มีความรู้ความเข้าใจในระดับปานกลาง ซึ่งหลังจากการประชุม ผู้ประเมินมีความรู้ความเข้าใจในระดับมากในทุกหัวข้อ

หัวข้อวิชา	ก่อนประชุมฯ			หลังประชุมฯ		
	คะแนนเฉลี่ย	ร้อยละ	ระดับความรู้ฯ	คะแนนเฉลี่ย	ร้อยละ	ระดับความรู้ฯ
๑. การบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๖๑	๓.๙๖	๗๙.๒๑	มาก	๔.๐๙	๘๑.๘๔	มาก
๒. งานแผนบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค กับการเตรียมความพร้อมสู่ประเทศไทย ๔.๐	๓.๐๖	๖๑.๒๓	ปานกลาง	๓.๙๙	๗๙.๗๒	มาก
๓. แนวทางการพัฒนางานแผนบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรคสู่ประเทศไทย ๔.๐	๓.๐๖	๖๑.๒๓	ปานกลาง	๔.๐๐	๗๙.๙๘	มาก
๔. กิจกรรมกลุ่มสร้างเสริมความสามัคคี เครือข่ายบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์	๓.๑๔	๖๒.๗๓	ปานกลาง	๔.๒๔	๘๔.๘๕	มาก
๕. ทิศทางการดำเนินงานการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	๓.๑๔	๖๒.๗๓	ปานกลาง	๔.๐๒	๘๐.๓๑	มาก
ภาพรวม	๓.๒๗	๖๕.๔๓	ปานกลาง	๔.๐๗	๘๑.๓๔	มาก



### ส่วนที่ ๓ ประโยชน์ของหัวข้อการบรรยาย/การอภิปรายต่อการนำความรู้ไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน

ระดับประโยชน์ของการนำไปใช้ แบ่งออกเป็น ๕ ระดับ ได้แก่ ๕ = มากที่สุด ๔ = มาก ๓ = ปานกลาง ๒ = น้อย ๑ = น้อยที่สุด และกำหนดเกณฑ์แปลความหมายคะแนนเฉลี่ยระดับประโยชน์ของการนำไปใช้ ดังนี้

ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๔.๕๑-๕.๐๐	หมายความว่า	มีประโยชน์มากที่สุด
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๓.๕๑-๔.๕๐	หมายความว่า	มีประโยชน์มาก
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๒.๕๑-๓.๕๐	หมายความว่า	มีมีประโยชน์ปานกลาง
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๑.๕๑-๒.๕๐	หมายความว่า	มีประโยชน์น้อย
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๐.๐๑-๑.๕๐	หมายความว่า	มีประโยชน์น้อยที่สุด

จากผลการประเมินประโยชน์ของการนำไปใช้ พบว่าผู้ประเมินคิดที่สามารถนำความรู้จากหัวข้อต่าง ๆ จากการประชุมฯ ไปใช้ประโยชน์ ในระดับ**มาก** โดยมีคะแนนเฉลี่ย ๓.๙๘ คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๕๗

หัวข้อวิชา	คะแนนเฉลี่ย	ร้อยละ	ระดับประโยชน์ฯ
๑. การบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๖๑	๓.๙๔	๗๘.๗๗	มาก
๒. งานแผนบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค กับการเตรียมความพร้อมสู่ประเทศไทย ๔.๐	๓.๙๑	๗๘.๑๘	มาก
๓. แนวทางการพัฒนางานแผนบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุม โรคสู่ประเทศไทย ๔.๐	๓.๙๗	๗๙.๔๐	มาก
๔. กิจกรรมกลุ่มสร้างเสริมความสามัคคี เครือข่ายบริหารจัดการเชิง ยุทธศาสตร์	๔.๐๓	๘๐.๖๑	มาก
๕. ทิศทางการดำเนินงานการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อน การดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	๔.๐๔	๘๐.๘๐	มาก
<b>ภาพรวม</b>	<b>๓.๙๘</b>	<b>๗๙.๕๗</b>	<b>มาก</b>

### ส่วนที่ ๔ ความพึงพอใจต่อการจัดประชุม

ระดับความพึงพอใจต่อการประชุมฯ แบ่งออกเป็น ๕ ระดับ ได้แก่ ๕ = มากที่สุด ๔ = มาก ๓ = ปานกลาง ๒ = น้อย ๑ = น้อยที่สุด และกำหนดเกณฑ์แปลความหมายคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ ดังนี้

ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๔.๕๑-๕.๐๐	หมายความว่า	มีความพึงพอใจมากที่สุด
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๓.๕๑-๔.๕๐	หมายความว่า	มีความพึงพอใจมาก
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๒.๕๑-๓.๕๐	หมายความว่า	มีความพึงพอใจปานกลาง
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๑.๕๑-๒.๕๐	หมายความว่า	มีความพึงพอใจน้อย
ช่วงคะแนนเฉลี่ย ๐.๐๑-๑.๕๐	หมายความว่า	มีความพึงพอใจน้อยที่สุด

จากผลการประเมินความพึงพอใจ พบว่าผู้ประเมินมีความพึงพอใจในภาพรวมและจำแนกแต่ละด้านอยู่ในระดับ**มาก** มีคะแนนเฉลี่ย ๔.๑๒ คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๔๒ โดยมีความพึงพอใจในด้านวิทยากร**มากที่สุด** รองลงมาคือด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ความพึงพอใจภาพรวมของการประชุม ด้านเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ และด้านกระบวนการ ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย ๔.๒๐, ๔.๑๕, ๔.๑๒, ๔.๑๑ และ ๓.๙๔ ตามลำดับ

ความพึงพอใจ	คะแนนเฉลี่ย	ร้อยละ	ระดับความพึงพอใจ
<b>๑. ด้านกระบวนการ</b>	<b>๓.๙๔</b>	<b>๗๘.๗๙</b>	<b>มาก</b>
๑.๑ การแจ้งรายละเอียดโครงการ	๓.๘๙	๗๗.๘๘	มาก
๑.๒ การกำหนดรูปแบบ/กิจกรรม	๓.๘๙	๗๗.๘๘	มาก
๑.๓ การกำหนดกลุ่มเป้าหมายชัดเจนตรงกับหัวข้อการประชุม	๔.๐๕	๘๐.๙๑	มาก
๑.๔ จำนวนคนเข้าอบรมเหมาะสมกับหัวข้อหรือกิจกรรมที่ใช้	๓.๙๒	๗๘.๔๘	มาก
<b>๒. ด้านวิทยากร</b>	<b>๔.๒๐</b>	<b>๘๔.๐๙</b>	<b>มาก</b>
๒.๑ ความรอบรู้ในหัวข้อวิชาของวิทยากร	๔.๓๒	๘๖.๓๖	มาก
๒.๒ การจัดลำดับความสัมพันธ์ของเนื้อหาวิชา	๔.๑๕	๘๓.๐๓	มาก
๒.๓ วิทยากรมีเทคนิค/วิธีการในการถ่ายทอดให้เข้าใจง่าย	๔.๒๓	๘๔.๕๕	มาก
๒.๔ การใช้สื่อประกอบการสอน	๔.๑๒	๘๒.๔๒	มาก
<b>๓. ด้านเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ</b>	<b>๔.๑๑</b>	<b>๘๒.๒๗</b>	<b>มาก</b>
๓.๑ กิริยามารยาท การแต่งกายเหมาะสม	๔.๑๑	๘๒.๑๒	มาก
๓.๒ เจ้าหน้าที่กระตือรือร้นเต็มใจให้บริการ	๔.๑๒	๘๒.๔๒	มาก
<b>๔. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก</b>	<b>๔.๑๕</b>	<b>๘๓.๐๓</b>	<b>มาก</b>
๔.๑ ความสะดวกในการเดินทาง	๔.๒๐	๘๓.๙๔	มาก
๔.๒ อาหารและเครื่องดื่มเหมาะสม	๔.๑๑	๘๒.๑๒	มาก
<b>๕. ความพึงพอใจภาพรวมของการประชุม</b>	<b>๔.๑๒</b>	<b>๘๒.๔๒</b>	<b>มาก</b>

## ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

มีผู้แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อการปรับปรุงและพัฒนาสำหรับการประชุมครั้งต่อไป รายละเอียดดังนี้

### ด้านกระบวนการการประชุม

๑. ควรแจ้งกำหนดการที่มีการเปลี่ยนแปลงล่วงหน้าให้กับผู้เข้าร่วมประชุม
๒. ควรให้เจ้าหน้าที่กองแผนงานแนะนำตัวและเข้ามาร่วมกิจกรรมด้วย เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ของการประชุมในเรื่องของการสร้างเครือข่าย
๓. ควรกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน เช่น กำหนดให้หัวหน้ามาและนักวิชาการที่เกี่ยวข้อง เพื่อไปประสานงานต่ออย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากการประชุมครั้งนี้ หัวหน้าแผนของสำนักและ สคร. มาไม่ครบ ประกอบกับมีเจ้าหน้าที่เด็ก ๆ มาร่วมประชุมมากกว่าร้อยละ ๕๐
๔. ควรส่งเสริมให้หน่วยงานแสดงออกถึงความร่วมมือ เช่น การแต่งกายตามธีมงาน เป็นต้น โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การร่วมประชุมกับหน่วยงานอื่น หรือหน่วยงานนอกกรม
๕. กรณีที่ไม่มีการแจกเอกสารประกอบการประชุมให้ดาวน์โหลดเอง ควรมีการแจ้งล่วงหน้าเพื่อให้เตรียมเอกสารหรือเตรียมโน้ตบุ๊กมา
๖. ควรหาสถานที่จัดงาน หรือเลือกสถานที่ที่เหมาะสม เนื่องจากวังน้ำเขียวไกลเกินไป ทำให้ใช้เวลาศึกษาดูงานได้น้อย และไม่ค้อยได้ประโยชน์ เพราะเร่งรีบ และทำให้เกิดความเหน็ดเหนื่อย
๗. เป็นเวทีที่ดีทำให้กลุ่มแผนได้มาสร้างสัมพันธ์งานกัน ควรจัดประชุมเครือข่ายต่อเนื่องทุกปี และควรเพิ่มจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมของหน่วยงานจาก ๓ คน เป็น ๕ - ๖ คน ต่อหน่วยงาน

### ด้านสิ่งอำนวยความสะดวกและสถานที่

๑. ควรจัดเตรียมอาหารเย็นให้เพียงพอต่อผู้เข้าร่วมประชุม

๒. ควรเลือกโรงแรมที่มีห้องน้ำหญิงสำหรับกลุ่มเป้าหมาย ๑๐๐ คน

๓. ควรเลือกรถตู้เช่า ที่มีการขับซื่ออย่างปลอดภัย (ขับเร็วมากและไม่ปลอดภัยอย่างมากตลอดการเดินทาง ทั้งที่เส้นทางเป็นทางเขา คดเคี้ยว ขับแข่งรถยนต์ทุกคันและทุกโค้ง/เนิน มีความประมาทสูง ไม่สนใจความปลอดภัยของคนในรถ ทั้งนี้ ถ้าเป็นเพราะกองแผนงานต้องการกระชับเวลา อาจต้องปรับกำหนดการให้เหมาะสมกว่านี้ เพื่อป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น หรือถ้าเป็นสไตล์การขับรถของรถตู้เจ้านี้ ครั้งต่อไปควรเลือกบริษัทที่มีความปลอดภัยกับผู้เข้าร่วมประชุม)

๑. ชื่อโครงการ : โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์  
กรมควบคุมโรค

๒. ยุทธศาสตร์ที่ ๖ : บริหารจัดการองค์การแนวใหม่

๓. ประเภทบรรยาย : งบประมาณ(โครงการ) ผลผลิต ๒ กิจกรรมหลัก ๒.๑

#### ๔. หลักการและเหตุผล :

กรมควบคุมโรคได้กำหนดเป้าหมายการทำงานเป็นแบบมุ่งสู่กรอบการบริหารเชิงยุทธศาสตร์ โดยมีกำหนดยุทธศาสตร์ระยะยาว ๒๐ ปี เพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี กระทรวงสาธารณสุข โดยได้กำหนดวิสัยทัศน์ ๒๐ ปี ไว้ว่า “ประชาชนได้รับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี ๒๕๗๙” และกรมควบคุมโรคได้จัดทำกระบวนการทบทวนแผนปฏิบัติราชการเชิงยุทธศาสตร์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) เพื่อเป็นกรอบในการจัดทำคำของบประมาณ แผนปฏิบัติราชการ และการติดตามประเมินผล ที่สามารถนำมาดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม เชื่อมโยงการปฏิบัติงานของหน่วยงาน และบุคลากรทุกระดับ มุ่งสู่เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล โดยคำนึงถึงประโยชน์ต่อประชาชน นั้น

เพื่อให้กระบวนการทบทวนการดำเนินการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค เกิดจากการมีส่วนร่วมของบุคลากรกรมควบคุมโรค โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่กลุ่มแผนติดตามประเมินผล กองแผนงาน จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะ และนำข้อมูลมาใช้ในการปรับปรุงการดำเนินการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

#### ๕. วัตถุประสงค์:

๕.๑ เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะ และนำข้อมูลมาใช้ในการปรับปรุงการดำเนินการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

๕.๒ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจใน แนวการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

๕.๓ เพื่อสร้างความสัมพันธ์เครือข่ายด้านแผนให้สามารถดำเนินการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕.๔ เพื่อศึกษาดูงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ เพื่อนำมาเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคของกรมฯ

๖. ระยะเวลาดำเนินโครงการ: ระหว่างวันที่ ๘ พฤศจิกายน - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๗. เป้าหมายผลผลิตของโครงการและตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ :

#### ๗.๑ ผลผลิตโครงการ

ลำดับ	ผลผลิตของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	๑	เรื่อง
๒	กระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ได้รับการพัฒนา/ปรับปรุง	๑	เรื่อง
๓	หน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจใน แนวการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	๔๓	หน่วยงาน

๗.๒ ตัวชี้วัดของโครงการ

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	จำนวนข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	๑	เรื่อง
๒	จำนวนกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ได้รับการพัฒนา/ปรับปรุง	๑	เรื่อง
๓	จำนวนบุคลากรเครือข่ายหน่วยงานแผนงานเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาทักษะในการจัดทำแผนฯ กรมควบคุมโรค	๑๒๐	คน

๘. **วงเงินงบประมาณโครงการ** : ผลผลิตที่ ๒ กิจกรรมหลักที่ ๒.๑ การพัฒนากลยุทธ์ แผนปฏิบัติการและติดตามประเมินผลโครงการฯ งบดำเนินงาน ค่าตอบแทนใช้สอย และวัสดุ รายการค่าใช้จ่ายในการสัมมนาฝึกอบรม

๙. **รูปแบบการประชุม** : ประชุมสัมมนา บรรยาย ประชุมกลุ่มย่อย ศึกษาดูงาน

๑๐. **สถานที่จัดประชุม**

โรงแรมโรแมนติค รีสอร์ท แอนด์สปา เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

๑๑. **กลุ่มเป้าหมาย**

อธิบดี รองอธิบดี นายแพทย์ทรงคุณวุฒิฯ กลุ่มแผนงานและประเมินผลของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค และคณะทำงานกองแผนงาน จำนวน ๑๒๐ คน

๑๒. **ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

๑๒.๑ กองแผนงานมีข้อมูลมาใช้ปรับปรุงการดำเนินงานการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

๑๒.๒ เครือข่ายด้านแผนของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ จำนวน ๔๓ หน่วยงาน สามารถดำเนินการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๓. **ผู้รับผิดชอบโครงการ**

ชื่อ - สกุล นางสาวอัจฉรา บุญชุม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ มือถือ ๐๙๔๒๖๑๕๑๖๕ เบอร์โทรศัพท์ ๐๒๕๙๐๓๒๕๙ อีเมลล์

achara.mam@gmail.com

ชื่อ - สกุล นางสาวสุกัญญา อยู่ดี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ มือถือ ๐๘๓๙๑๗๓๗๗๗ เบอร์โทรศัพท์ ๐๒๕๙๐๓๒๕๙ อีเมลล์ budgetddc@hotmail.com

ชื่อ - สกุล นางสาวมัณฑุรีศรี มีเถื่อนสุคนธ์ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

เบอร์โทรศัพท์ มือถือ ๐๘๑๘๔๐๐๘๖๕ เบอร์โทรศัพท์ ๐๒๕๙๐๓๒๕๙ อีเมลล์

budgetddc@hotmail.com

๑๔. **ผู้เสนอโครงการ**

ชื่อ - สกุล นางนันทน์นภัส วงษ์พิรา ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

เบอร์โทรศัพท์ มือถือ ๐๘๖๔๐๓๒๖๗๕ เบอร์โทรศัพท์ ๐๒๕๙๐๓๒๕๙ อีเมลล์ naphatwo@hotmail.com

๑๕. **ผู้อนุมัติโครงการ**

นางสาวพรทิพย์ ศิริภานุมาศ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองแผนงาน

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค  
ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมโรแมนติค รีสอร์ท แอนด์สปา เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา

วันพุธที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	ออกเดินทางจากกรมควบคุมโรค ไปยังเขาใหญ่
เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	พิธีเปิดการประชุม กล่าวเปิดประชุม และบรรยายพิเศษเรื่อง การบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๖๑ โดย นายแพทย์ภานุมาศ ญาณเวทย์สกุล รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวรายงาน โดย นางสาวพรทิพย์ ศิริภานุมาศ ผู้อำนวยการกองแผนงาน
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	ชี้แจงกำหนดการประชุม
เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ศึกษาดูงาน ณ ศูนย์กสิกรรมไร้สารพิษอันเนื่องมาจากพระราชดำริวังน้ำเขียว วิทยากร นายอำนาจ หมายยอดกลาง ผู้อำนวยการศูนย์กสิกรรมไร้สารพิษอันเนื่องมาจาก พระราชดำริวังน้ำเขียว
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
วันพฤหัสบดีที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง งานแผนบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรคกับการเตรียมความพร้อมสู่ ประเทศไทย ๔.๐ วิทยากร : ดร.อริยะ บุญงามชัยรัตน์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ประชุมกลุ่มย่อย ๓ กลุ่ม เรื่อง แนวทางการพัฒนางานแผนบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุม โรคสู่ประเทศไทย ๔.๐ วิทยากร : ดร.อริยะ บุญงามชัยรัตน์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม เรื่อง การเสริมสร้างคุณภาพชีวิตการทำงาน "เครือข่ายสร้างสุข" วิทยากร : นายอภิรักษ์ เจียะทา กรมอนามัย และคณะ
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
วันศุกร์ที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	อภิปราย เรื่อง ทิศทางการดำเนินงานการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน ของกรมควบคุมโรค นำอภิปราย : นางสาวพรทิพย์ ศิริภานุมาศ ผู้อำนวยการกองแผนงาน ผู้ร่วมอภิปราย : นางละเอียด เอี่ยมสุวรรณ ผู้อำนวยการกองคลัง นางสุจิตรา บัวเข้ม กลุ่มติดตามและประเมินผล นางนันทน์ภัส วรชัยพิรา หัวหน้ากลุ่มพัฒนาแผนปฏิบัติการ นางจินต์ศุจี กอบกุลธร หัวหน้ากลุ่มพัฒนากลยุทธ์
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ข้อเสนอแนะ/ปิดการประชุม
เวลา ๑๕.๐๐ น.	เดินทางกลับ

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่าง เครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.