



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลให้ส่งผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดให้
อ.ก.พ. กรม กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ไม่ใช่
ตำแหน่งระดับควบ ตำแหน่งว่างทุกกรณี และตำแหน่งที่ผู้ครองตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากราชการไป
กรณีเกษียณอายุ และลาออกจากราชการ ซึ่ง อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดหลักเกณฑ์
วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินบุคคล ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓
ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ โดยมอบให้คณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขแต่งตั้ง เป็นผู้พิจารณาประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานตามหลักเกณฑ์และวิธีการ
ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด นั้น

คณะกรรมการประเมินบุคคล ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.
๒๕๖๗ มีมติให้ข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลส่งผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ผ่านการประเมิน	ส่วนราชการ
๑.	นายสุพัฒ ไตรยวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการ
ประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลา
ดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใด
จะหักท้วงให้หักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)
ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ผ่านการประเมินบุคคล	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นายสุพัฒ ไตรยวงศ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการ	๕๕๘๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	๕๕๗๓	เลื่อน ระดับ
	ชื่อผลงานส่งประเมิน	“การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพื้นที่ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: โดยเทคนิค GIS ในจังหวัดนนทบุรี THE ANALYSIS SPATIAL DATA, EPIDERMIC OF COVID-19 DISEASE USING OF GIS TECHNIQUES IN NONTABURI PROVINCE”				๑๐๐ %
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน	“ระบบพิสูจน์ตัวตนกับการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี (Nonthaburi Provincial Health Office Authentication System)”				
	รายละเอียดเค้าโครงผลงาน	“แนบท้ายประกาศ”				

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

1. เรื่อง การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพื้นที่ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: โดยเทคนิค GIS ในจังหวัดนันทบุรี THE ANALYSIS SPATIAL DATA, EPIDERMIC OF COVID-19 DISEASE USING OF GIS TECHNIQUES IN NONTABURI PROVINCE.
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินงาน เหมะ ๒๕๖๗ - มิถุนายน ๒๕๖๗
๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
 - มีความรู้ความสามารถในการพัฒนาระบบงานในฐานะหัวหน้างาน ซึ่งต้องกำกับ แนะนำตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้ร่วม โดยใช้ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และความชำนาญในงานวิชาการ การสาธารณสุข การวางแผนยุทธศาสตร์ บริหาร วิเคราะห์ ปรับใช้นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานให้สัมฤทธิ์ผลและบรรลุเป้าหมาย
 - มีความรู้สามารถด้านการค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย รวบรวมข้อมูล โดยอาศัยความรู้ทางวิชาการด้านสาธารณสุข และประสบการณ์สูง ในการพัฒนาระบบกลไกและการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข เพื่อเสริมสร้างระบบการสาธารณสุขที่ดี
 - สามารถวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานและแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น ให้การดำเนินงาน ให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด รวมทั้งวิเคราะห์รายงานเกี่ยวกับการดำเนินงาน การรวบรวมข้อมูลทางวิชาการด้านสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การสุขาภิบาล การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค การพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัล การส่งเสริมสุขภาพด้านต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้นและเสนอแนะ เพื่อวางแผนงานในการจัดทำมาตรฐานงานด้านสาธารณสุข เพื่อปรับปรุงระบบงานสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น
 - มีความสามารถในการพัฒนาเนื้อหาองค์ความรู้ คุณภาพมาตรฐานเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุข ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข และระบบบริการสุขภาพ โดยบูรณาการแบบองค์รวมว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพ การจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติ เอกสารวิชาการ สื่อสุขภาพ ประชาสัมพันธ์ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ มีความตระหนัก และสามารถป้องกันตนเองจากโรคและภัยสุขภาพได้
 - มีทักษะและความรู้ความสามารถพัฒนาบริหารข้อมูลของผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง บุคลากรทางด้านบริการสุขภาพ ประชากร สถานะสุขภาพ ระบาดวิทยา สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ สถานประกอบการทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรภาคีเครือข่ายเพื่อนำไปใช้ในการวิเคราะห์ในการ ปรับปรุงระบบงานสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น
 - มีทักษะความรู้ความสามารถประสานงาน กำกับ ดูแล ให้คำปรึกษา แนะนำ การบริหารโครงการ ประเมินสิ่งแวดล้อมการทำงาน ประเมินทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประเมินเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อกำหนดนโยบาย แผนงาน การป้องกันควบคุมโรค แนวทางการดำเนินงานด้านสาธารณสุข และภัยสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
 - มีทักษะความรู้ความสามารถในการสื่อสาร นำเสนอถ่ายทอดความรู้ การเขียนรายงานสรุปผล กำหนดแนวทางในการศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์สำรวจ และสรุปข้อมูลทางสถิติและวิชาการเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุข ส่งเสริมสุขภาพ และด้านเทคโนโลยีดิจิทัล
 - มีทักษะความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน บริหารงานแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ ยึดมั่นคุณธรรม จริยธรรมความโปร่งใส เข้าใจในระบบบริหารงานขององค์กร และระบบงานธุรการขององค์กร เสนอแนะแนวทางใหม่ในการปรับปรุงการดำเนินงาน เสนอรวบรวมข้อมูล เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานให้เหมาะสมกับสภาวการณ์ปัจจุบัน

- มีทักษะความรู้ความสามารถด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ ทักษะการใช้งานคอมพิวเตอร์ระดับสูง และประเมินเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อประยุกต์ใช้กับงานสาธารณสุขให้เหมาะสมกับศักยภาพขององค์กร

- มีทักษะความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบกฎหมายเทคโนโลยี การเก็บดูแลรักษาข้อมูลผู้ป่วย การดำเนินงานด้านเทคโนโลยีให้ถูกต้องตามหลักกฎหมายและปลอดภัยจากการคุกคามทางไซเบอร์

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ตามที่มีการระบาดใหญ่ของโคโรนาไวรัส 2019 (โควิด-19) ทั่วโลกมีผู้ป่วยมากกว่า ๑๗๗ ล้านราย จำนวนผู้เสียชีวิตสูงกว่า ๓.๘ ล้านคน ประเทศไทยตั้งแต่มีการระบาดระลอกแรก - มิถุนายน ๒๕๖๖ มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่สะสมเพิ่มขึ้นประมาณ ๔,๗๔๐,๘๖๕ ราย และมีผู้เสียชีวิตถึง ๓๔,๒๓๒ ราย จังหวัดนนทบุรี มีผู้ป่วยสะสมถึง เมษายน ๒๕๖๖ มากกว่า ๑๒๖,๗๐๕ คน มีผู้เสียชีวิตมากกว่า ๗๔๖ ราย ส่งผลให้รัฐบาลมีนโยบายล็อกดาวน์เพื่อควบคุมการระบาด โดยการจำกัดกิจกรรมที่ไม่จำเป็น เช่น การขนส่ง การผลิต ประชาชนกักตัวอยู่บ้าน ทำงานที่บ้าน ถือได้ว่าเป็นมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ได้ในวงกว้าง ซึ่งผลกระทบจากโรคโควิด-19 นั้นไม่กระทบเฉพาะการตอบสนองของระบบสุขภาพเท่านั้น แต่ยังเกิดผลกระทบในระบบเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ

ตามกฎหมายข้อที่ ๑ ของภูมิศาสตร์สารสนเทศได้ระบุไว้ว่า ทุกๆ สิ่งล้วนมีความสัมพันธ์กัน แต่สิ่งที่อยู่ใกล้กันย่อมมีความสัมพันธ์กันมากกว่าสิ่งที่อยู่ไกลออกไป ในการศึกษาการระบาดโรคโควิด-19 มุมมองหนึ่งที่เราควรศึกษาคือการอธิบายความสัมพันธ์ทางพื้นที่ของอุบัติการณ์โรคโควิด-19 เนื่องจากในบริบทเชิงพื้นที่นั้นย่อมแตกต่างกันไป โดยธรรมชาติในแต่ละพื้นที่ การศึกษาจึงไม่ควรละเลยการพิจารณาตัวแปรเชิงพื้นที่ด้วย

การวิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารูปแบบการระบาดและวิเคราะห์รูปแบบการกระจายเชิงพื้นที่ของโรคโควิด-19 ในพื้นที่ต่างๆ ของจังหวัดนนทบุรี มุ่งเน้นวิเคราะห์ด้วยระบบภูมิศาสตร์สารสนเทศขอบเขตในภาพตำบลจำนวน ๕๒ ตำบล โดยใช้สถิติ Moran's I ซึ่งเป็นการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของขอบเขตของตำแหน่งที่อยู่ใกล้กันจะมีอิทธิพลมากกว่าตำแหน่งที่อยู่ไกลออกไป โดยกำหนดค่าน้ำหนักขอบเขตตำบลที่อยู่ใกล้กันจะมีค่าเท่ากับ ๑ ส่วนพื้นที่อื่นที่ไกลออกไปจะมีค่าเท่ากับ ๐ ค่าที่ได้จะอยู่ระหว่าง -๑ ถึง ๑ ผลที่ได้จะแสดงตำแหน่งของการกระจายของข้อมูลที่มีการแสดงภาพได้สามลักษณะคือ ค่าที่เข้าใกล้ ๑ แสดงว่ามีสหสัมพันธ์เชิงพื้นที่ในทิศทางเดียวกันและมีรูปแบบการจัดกลุ่ม (Clustered pattern) ถ้าค่าเข้าใกล้ -๑ แสดงว่ามีสหสัมพันธ์เชิงพื้นที่ในทิศทางตรงข้าม และมีรูปแบบการจัดตัวแบบกระจาย (Dispersed pattern) สำหรับค่า ๐ แสดงว่า มีการกระจายตัวแบบสุ่ม หรือไม่มีรูปแบบแน่นอน (Random pattern) การคำนวณจะใช้ค่ามาตรฐาน Z-score และค่า p-value ที่ระดับนัยสำคัญ ๐.๐๕ ในการทดสอบสมมติฐานของการวิเคราะห์โดยใช้ค่า Z ถ้ามีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ ๑.๙๖ บ่งชี้ว่าพื้นที่บริเวณนั้นมีการกระจุกตัวของผู้ป่วยสูง (Hot spot) และถ้า ค่า Z มีค่าน้อยกว่าหรือเท่ากับ -๑.๙๖ บ่งชี้ว่าพื้นที่นั้นมีการกระจุกตัวของผู้ป่วยต่ำ (Cold spot)

ผลที่ได้ทำให้สามารถนำไปวางแผนการควบคุมการระบาดให้แม่นยำ และเพื่อการติดตามการเปลี่ยนแปลงและแนวโน้มการเกิดโรค รวมถึงแนวทางการสนับสนุนการเฝ้าระวังและการป้องกันของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่อไป

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

เชิงปริมาณ

๕.๑ การวางแผนเฝ้าระวังและควบคุมการระบาดของโรคโควิด-19 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

๕.๒ การติดตามการเปลี่ยนแปลงแนวโน้มการเกิดโรค แนวทางการสนับสนุนการเฝ้าระวังและการป้องกันการระบาดของโรค

การศึกษาครั้งนี้ทำให้เจ้าหน้าที่หน่วยงานบริการสุขภาพในจังหวัดนนทบุรี มีความตระหนักและเตรียมความพร้อมต่อการรับมือการระบาดของโรค โดยนำผลของการวิจัยนี้ไปวางแผนการเฝ้าระวังและควบคุมการระบาดของโรคในระดับต่าง ๆ ทั้งระดับตำบล ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด ทั้งสามารถนำผลการวิจัยไปติดตามการเปลี่ยนแปลงแนวโน้มการเกิดโรค และหาแนวทางการสนับสนุนการเฝ้าระวังป้องกัน

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

เจ้าหน้าที่ของสถานบริการสุขภาพในจังหวัดนนทบุรีสามารถกำหนดมาตรการเฝ้าระวังและการประเมินพื้นที่เสี่ยงของการระบาด และวางแผนรับมือต่อสถานการณ์การระบาดของโรค และปฏิบัติงานได้อย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพ

สถานบริการสุขภาพและหน่วยงานกำกับดูแลทุกระดับสามารถใช้วิเคราะห์การระบาดของโรคและวางแผนการดำเนินงาน การเฝ้าระวังการระบาดให้กับประชาชนในแต่ละพื้นที่ ทั้งพื้นที่ที่มีการระบาดแล้ว และพื้นที่ที่ต้องเฝ้าระวัง

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบย้อนหลัง (Retrospective study) โดยใช้ข้อมูลทุติยภูมิ และผู้วิจัยได้ออกแบบเครื่องมือวิจัยด้วยตนเอง โดยการรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคโควิด-๑๙ จากฐานข้อมูลผู้ป่วย HDC จังหวัดนนทบุรีที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดนนทบุรี (Type Area ๑ และ Type Area ๓) ร่วมกับข้อมูลภูมิสารสนเทศขอบเขตตำบลของจังหวัดนนทบุรี ดำเนินการจัดลำดับและจัดชั้นข้อมูล ทำการวิเคราะห์ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ด้านภูมิศาสตร์สารสนเทศ สถิติที่ใช้ประกอบด้วย สถิติเชิงพรรณนา ค่าความถี่ ร้อยละ และสถิติวิเคราะห์เชิงพื้นที่ การทดสอบ Z-Test การทดสอบความสัมพันธ์ Moran's I

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

เนื่องจากการวิจัยแบบย้อนหลัง (Retrospective study) การดำเนินงานเก็บข้อมูลไม่เป็นไปตามรูปแบบการวิเคราะห์ ข้อมูลบางส่วนขาดความสมบูรณ์ ผู้วิจัยจำต้องตัดข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์ออกทำให้ไม่สะท้อนภาพการระบาดได้ดีเท่าที่ควร

๙. ข้อเสนอแนะ

- ในการวิจัยครั้งต่อไปควรศึกษาลงไปถึงระดับหมู่บ้านและครอบครัวของผู้ป่วยซึ่งจะให้ความสัมพันธ์ที่เป็นจริงมากขึ้น

- การรวบรวมข้อมูลในการวิจัย ควรทดลองศึกษาข้อมูลเฉพาะผู้ที่มีชื่อในทะเบียนบ้านตามหลักการระบาดวิทยา

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

(-)

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นายสุพัฒ ไตรยวงศ์

สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐ %

๒)สัดส่วนของผลงาน.....

๓)สัดส่วนของผลงาน.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(นายสุพัฒ ไตรยวงศ์)

(ตำแหน่ง) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(วันที่)/..... ๑๗.๓.๒๕๖๓.....

ผู้ขอประเมิน

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

Q N

(ลงชื่อ)

(นางสาวมานิตา พรรณวดี)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน

(วันที่) ๑๗.๓.๒๕๖๗

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

๕/๖

(ลงชื่อ)

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) 14 มี.ค. 2567

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑

โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

**แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)**

๑. เรื่องเรื่อง “ระบบพิสูจน์ตัวตนกับการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี (Nonthaburi Provincial Health Office Authentication System)”

๒. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐ ซึ่งแก้ไขโดยพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๒๖ ผู้ให้บริการต้องเก็บรักษาข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ไว้ไม่น้อยกว่า เก้าสิบวันนับแต่วันที่ข้อมูลนั้นเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ เพื่อให้ พนักงานเจ้าหน้าที่สืบค้นเกี่ยวกับผู้กระทำความผิด และสามารถระบุตัวผู้ใช้บริการได้ ผู้ให้บริการผู้ใดไม่ปฏิบัติตามมาตรานี้ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินห้าแสนบาท

พระราชบัญญัติการบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้องค์กรของรัฐจัดให้มีการบริหารงานและการจัดทำบริการสาธารณะในรูปแบบและช่องทางดิจิทัล โดยมีการบริหารจัดการและการบูรณาการข้อมูลภาครัฐและการทำงานให้มีความสอดคล้องกันและเชื่อมโยง เข้าด้วยกันอย่างมั่นคงปลอดภัย โดยที่มาตรา ๑๒ (๒) กำหนดให้องค์กรของรัฐจัดทำกระบวนการ หรือการดำเนินงานทางดิจิทัลนั้นต้องทำงานร่วมกันได้ ประกอบมาตรา ๑๒ (๔) จัดให้มีระบบการพิสูจน์ และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล เพื่อประโยชน์ในการอำนวยความสะดวกในการบริการประชาชน และในระยะเวลาที่ผ่านมาการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่เกี่ยวกับการใช้งานอินเทอร์เน็ตของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรียังไม่มีมีการปรับใช้ระบบพิสูจน์ตัวตน จึงยังไม่สามารถระบุตัวผู้ที่กระทำความผิดแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ที่จะเกิดขึ้นได้ การใช้ระบบดังกล่าวจะทำให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรีปฏิบัติตามกฎหมายและลดความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ได้ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี สามารถเก็บประวัติข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์จากระบบพิสูจน์ตัวตนกับผู้ใช้ระบบงานอินเทอร์เน็ตในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรีหรือผู้มาใช้บริการทั้งเจ้าหน้าที่จากภายนอกและประชาชนที่เข้าถึงระบบอินเทอร์เน็ตของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรีได้ทุกการจราจรได้

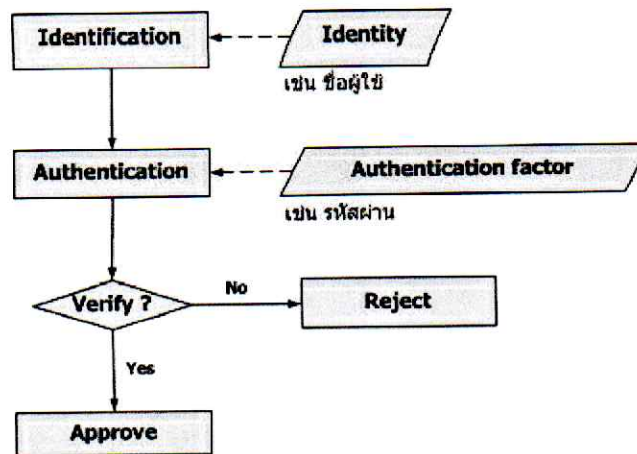
๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การพิสูจน์ตัวตนเป็นการปกป้องความมั่นคงปลอดภัยของระบบและข้อมูลภายในองค์กร เพื่อไม่ให้เกิดการถูกคุกคามโดยผู้ไม่ประสงค์ดีหรือจากโปรแกรมบางประเภทได้ อาจนำมาซึ่งความเสียหายอย่างมากต่อองค์กร ดังนั้นถ้าภายในระบบมีการควบคุมความปลอดภัยที่ดีจะช่วยลดโอกาสเสี่ยงต่อการถูกคุกคามได้ และประเทศไทยได้ประกาศใช้พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยมีวัตถุประสงค์ให้มีการระบุตัวผู้กระทำความผิดว่ามีใคร ทำอะไร ที่ไหน เมื่อไหร่ อย่างไร เพื่อตอบคำถามกรณีมีการกระทำความผิดเกิดขึ้น จะได้ระบุว่าผู้ที่กระทำความผิดนั้นเป็นผู้ใด ทำอะไร ที่ไหน เมื่อไหร่ และอย่างไร ซึ่งหลักฐานนั้นจะเก็บไว้ในรูปของข้อมูลล็อก (Log File) ของระบบ ซึ่งเป็นข้อมูลเกี่ยวกับการติดต่อสื่อสารของระบบคอมพิวเตอร์ ซึ่งแสดงถึงแหล่งกำเนิด ต้นทาง ปลายทาง เส้นทาง เวลา วันที่ ปริมาณ ระยะเวลา ชนิดของบริการ หรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการติดต่อสื่อสารของระบบ คอมพิวเตอร์นั้น ซึ่งเมื่อสืบค้นไปในอดีตจะพบว่ามีการจัดเก็บข้อมูล Log สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี สามารถระบุได้เพียง IP address ของผู้ใช้นั้น ซึ่งต้องการรู้การกระทำนั้น เป็นการกระทำของใคร เพื่อให้ตอบคำถามที่ว่าใคร

ดังนั้นหากจะให้ครบสมบูรณ์จะต้องประกอบด้วย ๓ ระบบ คือ ๑) ระบบโครงสร้างพื้นฐานสำหรับระบบการพิสูจน์ตัวตน (Identification and Authentication System) ๒) ระบบโครงสร้างพื้นฐานสำหรับการเก็บปูมระบบที่ส่วนกลาง (Centralized Log Management System) หรือระบบ SEM (Security Event Management



System) ๓) ระบบโครงสร้างพื้นฐานสำหรับการกำหนดเวลาให้ตรงกับเวลาอ้างอิงสากล (Stratum ๐) โดยใช้ NTP (Network Time Protocol) เพื่อใช้ตั้งค่านาฬิกาของระบบทั้งองค์กรให้ตรงกัน



กรอบแนวคิดของระบบ

บทสรุป

ตาม พ.ร.บ.ว่าด้วยการกระทำความผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐ มีการระบุให้คอมพิวเตอร์ทุกเครื่องสามารถระบุตัวตนได้ว่าใคร ทำอะไร ที่ไหน เมื่อไร อย่างไร ทั้งนี้เพื่อใช้ในการตรวจติดตามกรณีมีการกระทำความผิด ในปัจจุบันจึงมีการเลือกใช้วิธีในการระบุตัวตนในเครือข่ายของตนอย่างหลากหลาย การจะเลือกใช้วิธีไหนก็ขึ้นอยู่กับงบประมาณ ความต้องการในการรักษาความปลอดภัย ฮาร์ดแวร์ งบประมาณ เทคโนโลยี ทักษะของผู้ดูแลระบบการพิสูจน์ตัวตนจึงมีความสำคัญ เนื่องจากว่าการที่บุคคลใดบุคคลหนึ่งจะเข้าสู่ระบบได้ จะต้องได้รับการยอมรับว่าได้รับอนุญาตจริง การตรวจสอบหลักฐานจึงเป็นขั้นตอนแรกก่อนอนุญาตให้เข้าสู่ระบบ การยืนยันตัวตนยังมีความซับซ้อนมาก นั่นก็หมายความว่าความปลอดภัยของข้อมูลก็มีมากขึ้นด้วย

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี มีการประกาศใช้ระบบพิสูจน์ตัวตนในการใช้งานระบบอินเทอร์เน็ต และการใช้ระบบดังกล่าว จะทำให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปฏิบัติตามกฎหมายและลดความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ได้ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี สามารถเก็บประวัติข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์จากระบบพิสูจน์ตัวตนกับผู้ใช้ระบบงานอินเทอร์เน็ต ที่มีระดับความน่าเชื่อถือ มีการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ดี มีระดับความมั่นคงปลอดภัยสูง สอดคล้องกับกฎ ระเบียบ และมาตรฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี มีการใช้ระบบพิสูจน์ตัวตน
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี สามารถบันทึกข้อมูลการจราจรคอมพิวเตอร์ของบุคลากรและทราบปุมเจ้าของข้อมูลจราจรนั้น

(ลงชื่อ) 

(นายสุพัฒน์ ไตรยวงศ์)

(ตำแหน่ง) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(วันที่) / ๑๗ ม.ค. / ๒๕๖๗

ผู้ขอประเมิน