



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



แนวทางจัดทำ
แผนปฏิบัติการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ที่ปรึกษา :

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

บรรณาธิการ

| | |
|-------------------------|---------------------------------------|
| นางสาวสุกญา อยู่ดี | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| นางสาวจิตาภา น้อย่าง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| นางสาวเบญจพร พุทธธรรมมา | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| นางสาวทิฆัมพร จงจิตต์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| นางวาสนา วัฒนไกรสิทธิ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| นางสาวจิราวรรณ อรุณฤกษ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |

จัดทำโดย

กลุ่มแผนปฏิบัติการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค

โทรศัพท์ : 0 2590 3085 ต่อ 3264 โทรสาร: 0 2590 9588

สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ Website: <https://ddc.moph.go.th/dsp/>



คำนำ

ตามที่พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 มาตรา 13 ให้คณะรัฐมนตรีจัดทำมีแผนการบริหารราชการแผ่นดินตลอดระยะเวลาการบริหารราชการของคณะรัฐมนตรี เมื่อคณะรัฐมนตรีได้แถลงนโยบายต่อรัฐสภา และตามมาตรา 13 โดยในแต่ละปีงบประมาณ ให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติการราชการในภารกิจ และเมื่อสิ้นปีงบประมาณให้ส่วนราชการจัดทำรายงานแสดงผลสัมฤทธิ์ของแผนปฏิบัติการประจำปีเสนอต่อคณะรัฐมนตรี ประกอบกับระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ ปี 2548 กำหนดให้ส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจจัดทำแผนการปฏิบัติงานตามผลผลิต หรือโครงการให้สอดคล้องกับเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง พร้อมกำหนดค่า หรือเกณฑ์การวัดของตัวชี้วัดผลสำเร็จตามที่กำหนดไว้ กรมควบคุมโรค โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงานเห็นความสำคัญของแผนปฏิบัติการราชการของหน่วยงาน เพื่อให้การจัดสรรงบประมาณตามโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพตามเป้าหมายการให้บริการกรมควบคุมโรค และมุ่งสู่เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ ให้เป็นทิศทางเดียวกัน

เพื่อให้การจัดทำแผนปฏิบัติการราชการของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค เป็นไปตามทิศทางที่กรมควบคุมโรคกำหนดสอดคล้องกับทิศทางนโยบายการจัดทำแผนฯ ระดับประเทศ และกระทรวงสาธารณสุข และเป็นไปในทิศทางเดียวกันทั้งกรมฯ จึงได้จัดทำแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการราชการหน่วยงาน สู่เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยคำนึงถึงประโยชน์ต่อประชาชน ตามแผนงานควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ 2567

ขอขอบคุณกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่กรุณาให้ข้อมูล เพื่อให้การจัดทำแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ฉบับนี้ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ต่อไป

พฤษภาคม 2566

สารบัญ

| เรื่อง | หน้า |
|--|------|
| คำนำ | |
| สารบัญ | |
| วัตถุประสงค์ | 1 |
| คำจำกัดความ | 2 |
| Flow กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค | 6 |
| การจัดส่งแผนปฏิบัติราชการ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค | 7 |
| ส่วนที่ 1 ผลการดำเนินงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 | |
| 1.1 สรุปผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และสรุปปัญหา อุปสรรคการดำเนินงาน และแนวทางแก้ไข (ไตรมาส 2) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข | 11 |
| ส่วนที่ 2 นโยบายที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | |
| 2.1 กฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ | 85 |
| 2.2 การพัฒนาที่ยั่งยืนสู่ยุทธศาสตร์ชาติ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” | 86 |
| 2.3 ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี พ.ศ. 2561-2580 | 88 |
| 2.4 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566 - 2580) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) | 88 |
| 2.5 แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2579) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 2 (พ.ศ. 2561) | 90 |
| 2.6 แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 | 91 |
| 2.7 นโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568 | 93 |
| 2.8 โครงสร้างหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 95 |
| 2.9 นโยบายการดำเนินงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - วิสัยทัศน์ ภารกิจ พันธกิจ | 96 |
| 2.10 แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2567) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค | 100 |
| 2.11 (ร่าง) โครงการสำคัญภายใต้แผนแม่บท แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 ประจำปี พ.ศ. 2567 | 119 |
| 2.12 (ร่างตาม พ.ร.บ. 67) ผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ยุทธศาสตร์การสร้างสรรค์ระบบประมาณ วิสัยทัศน์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง เป้าหมายการให้บริการ ผลิตภัณฑ์/กิจกรรม กรมควบคุมโรค ปี 2567 | 134 |
| 2.13 การจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 | 135 |
| 2.14 ยุทธศาสตร์การสร้างสรรค์ระบบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 136 |
| ส่วนที่ 3 การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | |
| 3.1 (ร่าง) ปฏิทินการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 138 |
| 3.2 ผลผลิต-กิจกรรมหลัก กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 143 |
| 3.3 ตารางแสดงกรอบวงเงินงบประมาณ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 145 |
| 3.4 แนวทางการจัดทำงบบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 150 |
| 3.5 แนวทางการจัดทำงบดำเนินงาน (โครงการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 155 |
| 3.6 แนวทางการจัดทำแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์และสารเคมี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 166 |
| 3.7 แนวทางการจัดทำงบดำเนินงาน (งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ ภารกิจประจำ)) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 180 |
| 3.8 แนวทางการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 196 |
| 3.9 แนวทางการจัดทำแผนงบเงินอุดหนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 197 |
| 3.10 แนวทางการจัดทำแผนงบรายจ่ายอื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 204 |

| เรื่อง | หน้า |
|---|------|
| 3.11 แนวทางการจัดทำแผนงบวิจัยและพัฒนาด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ภายใต้กองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม | 205 |
| 3.12 แนวทางการจัดทำแผนเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 215 |
| 3.13 แนวทางการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 216 |
| 3.14 แนวทางการจัดทำงบประมาณในแผนงานบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 219 |
| ภาคผนวก | |
| เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | |
| 1) พจนานุกรมกิจกรรม กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 220 |
| 2) ตารางแสดงประเภทค่าใช้จ่าย/ประเภทค่าใช้จ่ายย่อยภายใต้งบรายจ่าย และความหมายค่าใช้จ่ายบางรายการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 226 |
| 3) แบบฟอร์ม | |
| ● แบบฟอร์มที่ 1 สรุปภาพรวมงบประมาณแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2567 จำแนกตามหมวดรายจ่าย รายหน่วยงาน | 234 |
| ● แบบฟอร์มที่ 2 สรุปแผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 235 |
| ● แบบฟอร์มที่ 3 โครงการตามแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัด กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (Full Paper) | 237 |
| ● แบบฟอร์มที่ 4 แผนบริหารความเสี่ยงแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 240 |
| ● แบบฟอร์มที่ 5 สรุปค่าใช้จ่ายจริง รายการยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566 | 242 |
| ● แบบฟอร์มที่ 6 ผลการดำเนินงานในการจัดซื้อยา ปี 2566 และเป้าหมายดำเนินการจัดซื้อยา ปี 2567 | 243 |
| ● แบบฟอร์มที่ 7 สรุปแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี ด้วยเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 244 |
| ● แบบฟอร์มที่ 8 รายละเอียดแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 245 |
| ● แบบฟอร์มที่ 9 สรุปการขอรับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน (ขั้นต้นและภารกิจประจำปีอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค | 246 |
| ● แบบฟอร์มที่ 10 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต้น และภารกิจประจำปีอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รายการ : เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว | 249 |
| ● แบบฟอร์มที่ 11 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต้น และภารกิจประจำปีอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รายการ : เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (พ.ต.ส.) | 251 |
| ● แบบฟอร์มที่ 12 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต้น และภารกิจประจำปีอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รายการ : ค่าเช่าบ้าน | 254 |
| ● แบบฟอร์มที่ 13 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต้น และภารกิจประจำปีอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รายการ : ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการนอกเหนือเงินเพิ่มพิเศษ สำหรับสำนักงานในพื้นที่พิเศษของสำนักงานของข้าราชการ (สปพ.) | 255 |
| ● แบบฟอร์มที่ 14 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต้น และภารกิจประจำปีอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รายการ : ค่าตอบแทนหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง | 256 |

- แบบฟอร์มที่ 15 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้ทางราชการ (ผู้ป่วยโรคเรื้อน) 257
- แบบฟอร์มที่ 16 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : ค่าปฏิบัติงานเวรพยาบาล บ่าย - ดึก 258
- แบบฟอร์มที่ 17 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : ค่าตอบแทนการลงพื้นที่สอบสวนโรค 259
- แบบฟอร์มที่ 18 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : ค่าเช่าอาคารสำนักงาน (อาคาร/ที่ดิน) 260
- แบบฟอร์มที่ 19 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : ค่าเช่ารถยนต์ 261
- แบบฟอร์มที่ 20 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : ค่าสาธารณูปโภค 264
- แบบฟอร์มที่ 21 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : ค่าจ้างเหมาพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ 265
- แบบฟอร์มที่ 22 รายละเอียดแนบการตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายบุคคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค
รายการ : เงินเดือน (ข้าราชการ) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 266
- แบบฟอร์มที่ 23 รายละเอียดแนบการตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายบุคคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค
รายการ : ค่าจ้าง (ลูกจ้างประจำ) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 268
- แบบฟอร์มที่ 24 รายละเอียดแนบการตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายบุคคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค
รายการ : ค่าตอบแทน (พนักงานราชการ) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 270
- แบบฟอร์มที่ 25 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ค่าตอบแทน : รายการค่าตอบแทนข้าราชการเงินเดือนเต็มขั้น 271
- แบบฟอร์มที่ 26 รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ค่าตอบแทน : รายการค่าตอบแทนลูกจ้างประจำเงินเดือนเต็มขั้น 272
- แบบฟอร์มที่ 27 แบบจัดทำแผน/รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ ที่จัดสรรงบประมาณในงบลงทุน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 275
- แบบฟอร์มที่ 28 แบบจัดทำแผน/รายงานผลการจัดหาที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ที่จัดสรรงบประมาณในงบลงทุน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 276
- แบบฟอร์มที่ 29 รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : เงินอุดหนุนสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อน และการฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย 277
- แบบฟอร์มที่ 30 รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : เงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ 281

| | |
|---|-----|
| ● แบบฟอร์มที่ 31 รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รายการ : เงินอุดหนุนทุนการศึกษากรมควบคุมโรค | 282 |
| ● แบบฟอร์มที่ 32 สรุปรายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 283 |
| ● แบบฟอร์มที่ 33 แผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 284 |
| ● แบบฟอร์มที่ 34 รายละเอียดแผน / รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำแนกรายเดือน ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปต่างประเทศชั่วคราว | 285 |
| ● แบบฟอร์มที่ 35 งบประมาณหมวดงบรายจ่ายอื่น สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ ชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รายโครงการ | 287 |
| ● แบบฟอร์มที่ 36 สรุปแผนเงินนอกงบประมาณ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567 | 288 |
| ● แบบฟอร์มที่ 37 สรุปแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 292 |
| 4) รหัสตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย | |
| 4.1) ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต และกิจกรรมหลัก ตามพระราชบัญญัติงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค | 293 |
| 4.2) (ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567 | 300 |
| 4.3) รหัสโครงการสำคัญขับเคลื่อนแผนแม่บท แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ปี และแผนบูรณาการ พ.ศ. 2567 | 324 |
| 4.4) รหัสกรอบการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 325 |
| 5) บันทึกข้อความ เรื่อง มอบอำนาจและหน้าที่ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี | 326 |
| 6) บันทึกข้อความ เรื่อง รหัสพยัญชนะและเลขที่หนังสือออก หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค เป็นปัจจุบัน | 332 |

แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการหน่วยงาน สู่เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยคำนึงถึงประโยชน์ต่อประชาชน ตามแผนงานควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ 2567

ตามที่พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 มาตรา 13 ให้คณะรัฐมนตรีจัดทำให้มีแผนการบริหารราชการแผ่นดินตลอดระยะเวลาการบริหารราชการของคณะรัฐมนตรี เมื่อคณะรัฐมนตรีได้แถลงนโยบายต่อรัฐสภา และตามมาตรา 13 โดยในแต่ละปีงบประมาณให้ส่วนราชการ จัดทำแผนปฏิบัติการในภารกิจ และเมื่อสิ้นปีงบประมาณให้ส่วนราชการจัดทำรายงานแสดงผลสัมฤทธิ์ของ แผนปฏิบัติการประจำปีเสนอต่อคณะรัฐมนตรี ประกอบกับระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ ปี 2548 กำหนดให้ส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจจัดทำแผนการปฏิบัติงานตามผลผลิต หรือโครงการ ให้สอดคล้องกับเป้าหมายการให้บริการของกระทรวง พร้อมกำหนดค่า หรือเกณฑ์การวัดของตัวชี้วัดผลสำเร็จ ตามที่กำหนดไว้ และเพื่อให้การจัดสรรงบประมาณตามโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ตามเป้าหมายการให้บริการกรมควบคุมโรค และมุ่งสู่เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ ให้เป็นทิศทางเดียวกัน

แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกอบด้วยสาระสำคัญดังนี้

1. ผลการดำเนินงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
2. นโยบายที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
3. แนวทางการทำแผนปฏิบัติการทุกหมวดงบประมาณ เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รวมทั้งแบบฟอร์มต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
4. การจัดสรรงบประมาณ และบริหารแผนตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2567 ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์
5. ภาคผนวก : เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คำจำกัดความ

งบบุคลากร หมายถึง รายจ่ายที่กำหนดให้จ่ายเพื่อการบริหารงานบุคคลภาครัฐ ได้แก่ รายจ่ายที่จ่ายในลักษณะเงินเดือน ค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ ซึ่งประกอบด้วยรายการดังนี้

1. เงินเดือน หมายถึง เงินที่จ่ายให้แก่ข้าราชการของส่วนราชการเป็นรายเดือน โดยมีอัตราตามที่กำหนดไว้ในบัญชีถือจ่ายเงินเดือนประจำปี รวมถึงเงินที่กระทรวงการคลังกำหนดให้จ่ายในลักษณะเงินเดือนและเงินเพิ่มอื่นที่จ่ายควบกับเงินเดือน

2. ค่าจ้างประจำ หมายถึง เงินที่จ่ายเป็นค่าจ้างให้แก่ลูกจ้างประจำของส่วนราชการ โดยมีอัตราตามที่กำหนดไว้ในบัญชีถือจ่ายค่าจ้างประจำ รวมถึงเงินที่กระทรวงการคลังกำหนดให้จ่ายในลักษณะค่าจ้างประจำ และเงินเพิ่มอื่นที่จ่ายควบกับค่าจ้างประจำ

3. ค่าตอบแทนพนักงานราชการ หมายถึง เงินที่จ่ายเป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานให้แก่พนักงานราชการตามกรอบที่ ก.พ. กำหนด รวมถึงเงินที่กำหนดให้จ่ายในลักษณะดังกล่าว และเงินเพิ่มอื่นที่จ่ายควบกับค่าตอบแทนพนักงานราชการ

งบดำเนินงาน หมายถึง รายจ่ายที่กำหนดให้จ่ายเพื่อการบริหารงานประจำ ได้แก่ รายจ่ายที่จ่ายในลักษณะค่าตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค รวมถึงรายจ่ายที่กำหนดให้จ่ายจากงบรายจ่ายอื่นใดในลักษณะรายจ่ายดังกล่าว ประกอบด้วย

1. งบดำเนินงาน (โครงการ) หมายถึง การจัดทำแผนปฏิบัติราชการตามแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยให้สอดคล้องกับแผนย่อยตาม (ร่าง) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566 - 2580) (ฉบับปรับปรุง) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570) นโยบายสำคัญของรัฐบาล แผนงานบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โครงการสำคัญขับเคลื่อนแผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข และแผนบูรณาการ พ.ศ. 2567 นโยบาย และจุดเน้นสำคัญของกรมฯ ตอบสนองและมุ่งสู่เป้าหมายลดโรค พ.ศ. 2567 ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะที่ 2 สร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. 2566 - 2570)

2. งบดำเนินงาน (ค่ายา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ) หมายถึง ข้อมูลค่ายา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา สารเคมี และวัสดุวิทยาศาสตร์ ที่สอดคล้องกับบทบาทและภารกิจของหน่วยงาน เพื่อรองรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค

3. งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ ภารกิจประจำ)

รายการขั้นต่ำ ภารกิจประจำ หมายถึง รายการค่าใช้จ่ายที่ส่วนราชการมีภาระในการเบิกจ่ายให้กับบุคลากรในสังกัดตามสิทธิ หรือส่วนราชการ/ องค์กรเอกชนที่เป็นคู่สัญญา เป็นรายจ่ายประจำขั้นต่ำที่รัฐจำเป็นต้องจ่ายเพื่อความคงอยู่ขององค์กร ประกอบด้วย

1. เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว: เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ปฏิบัติเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

2. เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (พ.ต.ส.) (ค่าตอบแทนกำลังคนด้านการสาธารณสุข) : เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข ได้รับตามกลุ่มตำแหน่งตามลักษณะงาน โดยการทำงานที่มีสภาพการทำงานเสี่ยงอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย อาจมีผลกระทบต่อร่างกาย หรือเป็นการทำงานที่ต้อง ใช้ความรู้ ความชำนาญ ประสบการณ์สูง ซึ่งเป็นสาขาที่ขาดแคลน

3. ค่าตอบแทนข้าราชการและลูกจ้างประจำเงินเดือนเต็มขั้น: ค่าตอบแทนพิเศษของข้าราชการและลูกจ้างประจำผู้ได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างถึง สูงหรือใกล้ถึงขั้นสูงของอันดับหรือตำแหน่ง

4. ค่าเช่าบ้านข้าราชการ: ข้าราชการผู้มีสิทธิ ได้แก่ ข้าราชการพลเรือน ข้าราชการฝ่ายตุลาการ ข้าราชการฝ่ายอัยการ ข้าราชการรัฐสภา ข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัย ข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร และข้าราชการครู เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่งให้เดินทางไปประจำสำนักงานต่างท้องที่มีสิทธิได้รับค่าเช่าบ้าน ข้าราชการเท่าที่ต้องจ่ายจริง แต่ไม่เกินบัญชีอัตราค่าเช่าบ้านข้าราชการตามพระราชกฤษฎีกา (เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่งให้เดินทางไปประจำสำนักงานในท้องที่ที่เริ่มรับราชการครั้งแรกหรือท้องที่ที่กลับไปเข้ารับราชการใหม่ เริ่มมีสิทธิได้รับค่าเช่าบ้านข้าราชการเมื่อได้รับคำสั่งให้เดินทางไปประจำสำนักงานในต่างท้องที่ตั้งแต่วันที่พระราชกฤษฎีกานี้มีผลบังคับ (พระราชกฤษฎีกา ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2550) หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งไม่ใช่ข้าราชการตามพระราชกฤษฎีกานี้ แต่โอนมาเป็นข้าราชการ และมีสิทธิได้รับค่าเช่าบ้านอยู่แล้ว ทำให้มีสิทธิได้รับค่าเช่าบ้านข้าราชการต่อไป)

5. ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการนอกเหนือ สปพ. : ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี และจังหวัดนราธิวาส) และ 4 อำเภอในจังหวัดสงขลา (อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย)

6. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรภัย และเวรตึกของพยาบาล: ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดภัยและหรือผลัดตึกของเจ้าหน้าที่ เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการในเวลาราชการปกติ (ไม่ใช่กรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ)

7. ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้ราชการ (ผู้ป่วยโรคเรื้อน): บุคคลที่เป็นโรคเรื้อนหรือผู้ที่เคยเป็นโรคเรื้อนหรือบุคคลอื่นซึ่งได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ปฏิบัติงานให้แก่ทางราชการ

8. ค่าตอบแทนการลงพื้นที่สอบสวนโรค: ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยสำหรับเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่สอบสวนโรคแบบสหวิชาชีพ (Joint Investigation Team) ซึ่งมีหลายหน่วยงานเข้ามาร่วมกันในการออกสอบสวนโรค

9. ค่าตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดการรถประจำตำแหน่ง

10. ค่าเช่าทรัพย์สิน: ประกอบด้วย ค่าเช่าอาคารสำนักงาน และเช่าทรัพย์สิน

11. ค่าเช่ารถยนต์

12. เงินสมทบกองทุนประกันสังคม: เงินที่นายจ้าง ลูกจ้างต้องนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคมทุกเดือน โดยคำนวณจากค่าจ้างจริงที่ลูกจ้างได้รับในอัตราเงินสมทบ 5% เพื่อรับผิดชอบต่อความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการเจ็บป่วย คลอดบุตร ทูพพลภาพ ตาย สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และการว่างงาน เพื่อให้ได้รับการรักษาพยาบาล และมีการทดแทนรายได้อย่างต่อเนื่อง

13. เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน: เงินที่นายจ้างจ่ายสมทบเข้ากองทุนเงินทดแทน ซึ่งสำนักงานประกันสังคมจะทำการเรียกเก็บจากนายจ้างเป็นรายปี โดยคิดจากค่าจ้างที่นายจ้างจ่ายให้แก่ลูกจ้างทั้งปีรวมกัน คูณกับอัตราเงินสมทบของประเภทกิจการนั้น ซึ่งนายจ้างแต่ละประเภทจะจ่ายในอัตราเงินสมทบหลักที่ไม่เท่ากัน ระหว่างอัตรา 0.2 % - 1.0 % เพื่อเป็นทุนในการจ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้าง เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย หรือถึงแก่ความตาย หรือสูญหาย เนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง

14. ค่าสาธารณูปโภค: รายการค่าบริการสาธารณูปโภค สื่อสารและโทรคมนาคม รวมถึงค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระพร้อมกัน ได้แก่ ค่าไฟฟ้า ค่าประปา ค่าบริการโทรศัพท์ ค่าบริการไปรษณีย์ และค่าเชื่อมโยงเครือข่าย

งบลงทุน หมายถึง รายจ่ายที่กำหนดให้จ่ายเพื่อการลงทุน ได้แก่ รายจ่ายที่จ่ายในลักษณะค่าครุภัณฑ์ ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง รวมถึงรายจ่ายที่กำหนดให้จ่ายจากงบรายจ่ายอื่นใดในลักษณะรายจ่ายดังกล่าว

1. ค่าครุภัณฑ์ หมายถึง รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งสิ่งของที่มีลักษณะโดยสภาพคงทนถาวรหรือตามปกติ มีอายุการใช้งานยืนนาน ไม่สิ้นเปลือง หมดไป หรือเปลี่ยนสภาพไปในระยะเวลาอันสั้น รวมถึงรายจ่าย ดังต่อไปนี้

- 1) รายจ่ายเพื่อประกอบ ดัดแปลง ต่อเติม หรือปรับปรุงครุภัณฑ์
- 2) รายจ่ายเพื่อจัดหาโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่มีราคาต่อหน่วยหรือต่อชุดเกินกว่า 20,000 บาท
- 3) รายจ่ายเพื่อซ่อมแซมบำรุงรักษาโครงสร้างของครุภัณฑ์ขนาดใหญ่ เช่น เครื่องบิน เครื่องจักรกลยานพาหนะ เป็นต้น ซึ่งไม่รวมถึงค่าซ่อมบำรุงปกติหรือค่าซ่อมกลาง
- 4) รายจ่ายเพื่อจ้างที่ปรึกษาในการจัดหาหรือปรับปรุงครุภัณฑ์
- 5) รายจ่ายที่ต้องชำระพร้อมกับค่าครุภัณฑ์ เช่น ค่าขนส่ง ค่าภาษี ค่าประกันภัย ค่าติดตั้ง เป็นต้น
- 6) รายการค่าบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์กลางและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง

2. ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง หมายถึง รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งที่ดินหรือสิ่งก่อสร้างรวมถึงสิ่งต่าง ๆ ที่ติดต่อกับที่ดินหรือสิ่งก่อสร้าง ดังต่อไปนี้

- 1) รายจ่ายเพื่อจัดหาที่ดิน สิ่งก่อสร้าง
- 2) รายจ่ายเพื่อปรับปรุงที่ดิน รวมถึงรายจ่ายเพื่อดัดแปลง ต่อเติมหรือปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง ซึ่งทำให้ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง มีมูลค่าเพิ่มขึ้น
- 3) รายจ่ายเพื่อติดตั้งระบบไฟฟ้าหรือระบบประปา รวมถึงอุปกรณ์ต่าง ๆ ซึ่งเป็นการติดตั้งครั้งแรกในอาคาร ทั้งที่เป็นการดำเนินการพร้อมกันหรือภายหลังการก่อสร้างอาคาร รวมถึงการติดตั้งครั้งแรกในสถานที่ราชการ
- 4) รายจ่ายเพื่อจ้างออกแบบ จ้างควบคุมงานที่จ่ายให้แก่เอกชนหรือนิติบุคคล
- 5) รายจ่ายเพื่อจ้างที่ปรึกษาในการจัดหาหรือปรับปรุงที่ดินและหรือสิ่งก่อสร้าง
- 6) รายจ่ายที่เกี่ยวข้องกับที่ดินและหรือสิ่งก่อสร้าง เช่น ค่าเวนคืนที่ดิน ค่าชดเชยกรรมสิทธิ์ที่ดิน ค่าชดเชยผลอาสิน เป็นต้น

งบเงินอุดหนุน หมายถึง รายจ่ายที่กำหนดให้จ่ายเป็นค่าบำรุงหรือเพื่อช่วยเหลือ สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานอิสระตามรัฐธรรมนูญหรือหน่วยงานของรัฐซึ่งมิใช่ราชการส่วนกลางตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน หน่วยงานในกำกับของรัฐ องค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สภาตำบล องค์การระหว่างประเทศ นิติบุคคล เอกชนหรือกิจการอันเป็นสาธารณประโยชน์ รวมถึง เงินอุดหนุนงบประมาณมหาดษัตริย์ เงินอุดหนุนการศาสนา และรายจ่ายที่สำนักงบประมาณกำหนดให้ใช้จ่ายในงบรายจ่ายนี้ โดยงบเงินอุดหนุนที่กรมควบคุมโรคเกี่ยวข้องมี 2 ประเภท ได้แก่

1. เงินอุดหนุนทั่วไป หมายถึง เงินที่กำหนดให้จ่ายตามวัตถุประสงค์ ได้แก่

- 1) เงินอุดหนุนสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน = ค่ายั้งชีพแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อนทั่วประเทศ ที่ไม่ได้รับเงินสงเคราะห์ช่วยเหลืออื่น
- 2) เงินอุดหนุนค่าฅาปนกิจสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน = ค่าฅาปนกิจสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน อัตรารายละ 2,500 บาท
- 3) เงินอุดหนุนค่าสังคมนาสงเคราะห์ = ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ซึ่งเป็นผู้ยากไร้ที่ป่วยเป็นโรคติดต่อเรื้อรังและเป็นผู้ว่างงาน

4) เงินอุดหนุนการฝึกอบรบอาสาสมัครมาลาเรีย (อมม.) = ค่าฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย ทหารพราน เจ้าหน้าที่อุทยานแห่งชาติและประชาชนผู้มีพฤติกรรม เสี่ยงต่อไข้มาลาเรียมีความรู้ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเรื่องโรคมมาลาเรียและมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง ในการป้องกันโรคมมาลาเรีย จำนวน 3 วัน โดยแบ่งจัด ในระดับเขต ค่าใช้จ่าย 150 บาท/ราย/วัน

5) เงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ = สนับสนุนให้เครือข่ายองค์กรพัฒนาเอกชนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ โดยมุ่งสู่ประชาชน จำนวน 200 องค์กร

6) เงินอุดหนุนทุนการศึกษาเพื่อพัฒนากรมควบคุมโรค = สนับสนุนบุคลากรกรมควบคุมโรค ศึกษาต่อระดับปริญญาโท และเอก ในต่างประเทศ ในสาขาต่าง ๆ ที่มีความจำเป็นในเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อผลักดัน การดำเนินงานตามภารกิจกรมฯ (สาขาด้านระบาดวิทยา และการป้องกันควบคุมโรค) โดยศึกษา ในต่างประเทศ เท่านั้น อัตราเป็นไปตามที่ สำนักงาน ก.พ. กำหนด

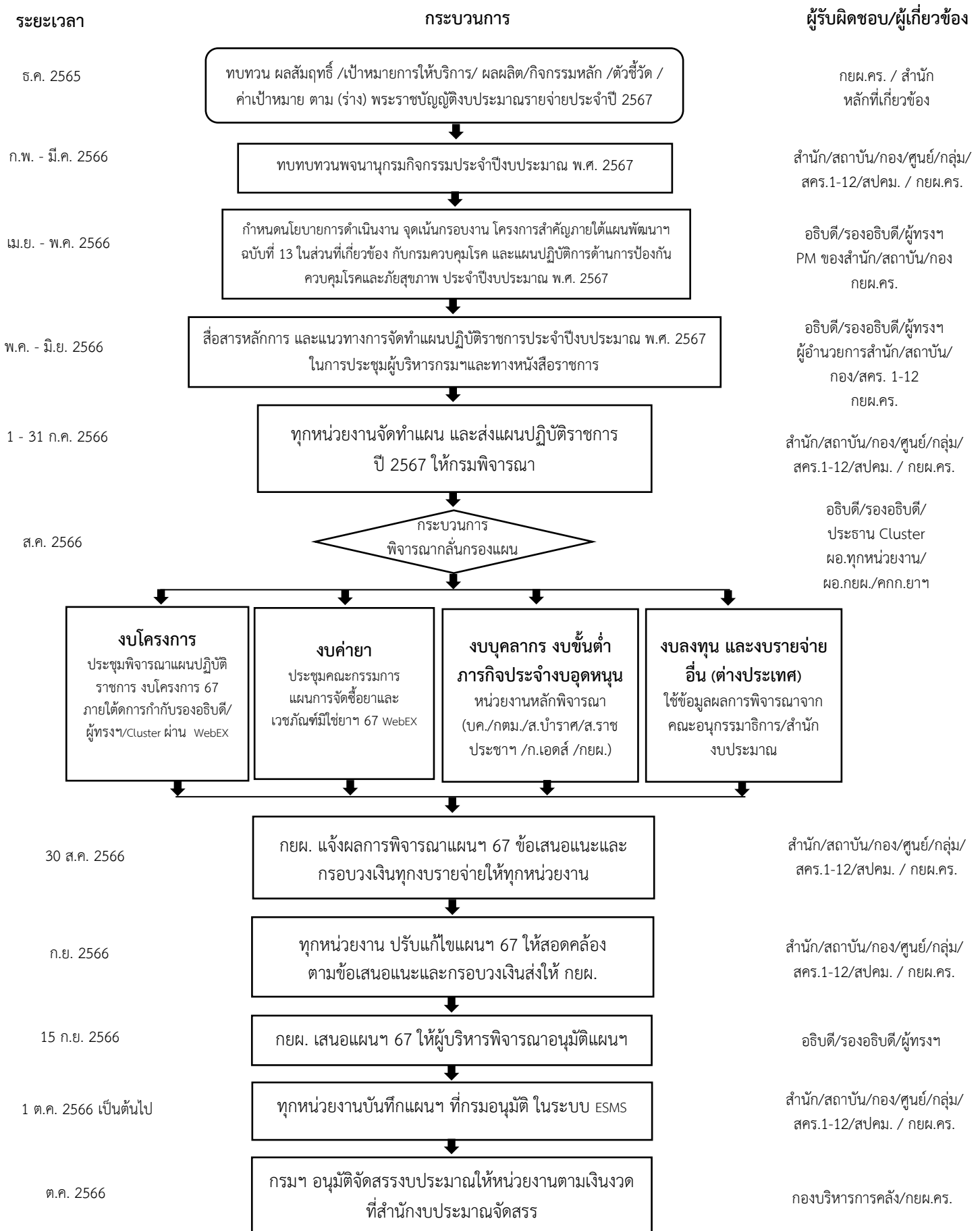
2. เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ หมายถึง เงินที่กำหนดให้จ่ายตามวัตถุประสงค์ ได้แก่ เงินอุดหนุนค่าอาหาร ผู้ป่วยโรคเรื้อน = ค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อน อัตราวันละ 120 บาท/วัน/คน

งบรายจ่ายอื่น

รายจ่ายที่ไม่เข้าลักษณะประเภทงบรายจ่ายใดงบรายจ่ายหนึ่ง ดังกล่าวไปแล้วก่อนหน้านี้และสำนัก งบประมาณกำหนดให้ใช้จากงบรายจ่ายนี้ โดยงบรายจ่ายอื่นที่กรมควบคุมโรคเกี่ยวข้อง มี 2 รายการ ดังนี้

1. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปต่างประเทศชั่วคราว
2. ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ที่เป็นปัญหาสำคัญ

Flow กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค



การจัดส่งแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค

ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ทุกงบรายจ่าย (งบบุคลากร, งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ/ ประจำ/ โครงการ และค่าเช่า), งบลงทุน, งบเงินอุดหนุน, งบรายจ่ายอื่น (ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ที่เป็นปัญหาสำคัญ) ตามแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จัดส่งข้อมูลให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เป็นหนังสือแจ้งอย่างเป็นทางการ และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ actionplanddc@gmail.com ดังนี้

1. ส่งข้อมูลภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2566

1) งบบุคลากร กองบริหารทรัพยากรบุคคล ส่งแบบฟอร์มที่ 22 - 26

2. ส่งข้อมูลภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2566 ประกอบด้วย

1) งบดำเนินงาน ขั้นต่ำ-ภารกิจประจำ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งแบบฟอร์มที่ 9 - 21

2) งบเงินอุดหนุน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งแบบฟอร์มที่ 29 - 32

3. ส่งข้อมูลภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2566 ประกอบด้วย

1) งบดำเนินงาน (โครงการ) ทุกหน่วยงาน ส่งแบบฟอร์มที่ 1 - 2

2) งบดำเนินงาน (ค่าเช่า) หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งแบบฟอร์มที่ 5 - 8

3) งบรายจ่ายอื่น (ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ) หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งแบบฟอร์มที่ 5 - 8

4) เงินนอกงบประมาณ หน่วยงานที่มีเงินนอกงบประมาณ/เงินบำรุง ส่งแบบฟอร์มที่ 36 - 37

5) One page สรุปแผนงานสำคัญปี 2567 ที่เป็นรูปธรรม (Key Output)

ตารางสรุปภาพรวมแบบฟอร์มการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ตามหมวดงบรายจ่าย

| หมวดงบ | สิ่งที่ต้องจัดส่ง กยผ. | แบบฟอร์มที่ | เมนู ESMS ที่ต้องกรอก |
|--|--|-------------|---|
| 1. งบบุคลากร และงบบุคลากรประจำ (เงินสมทบประกันสังคม และค่าตอบแทนเงินเดือนเต็มขั้น) | - จัดทำแผนในผลผลิตที่ 12 กิจกรรมหลักที่ 12.1 (แผนงานบุคลากรภาครัฐ) โดยใช้ข้อมูล ร่างกรอบการจัดสรร งบบุคลากร และงบบุคลากรประจำ (เงินสมทบประกันสังคม และค่าตอบแทนเงินเดือนเต็มขั้น) ปี 2567 ในการจัดทำแผนฯ | 22 - 26 | “คำขอของหน่วยงาน (ขาลง)” เมนูย่อย “คำขอ งบประมาณหน่วยงาน ” ประเภทค่าใช้จ่าย “งบบุคลากร” |
| 2. งบดำเนินงาน | | | |
| 2.1 งบโครงการ | - สร้างโครงการใหญ่ ในระดับกิจกรรมหลัก ใช้ชื่อเช่นเดียวกับกิจกรรมหลัก (ชื่อหน่วยงาน) - กรณีเป็นแผนภาค ให้งเล็บ (แผนภาค) ต่อท้ายชื่อกิจกรรม/โครงการย่อย - วางแผนงบประมาณรายเดือน ยอดรวมต้องเท่ากับ งบป. ทุกกิจกรรม - ใส่รหัสยุทธศาสตร์ ที่ระดับโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 ยุทธศาสตร์เท่านั้น | 1 - 2 | “คำขอของหน่วยงาน (ขาลง)” เมนูย่อย “คำขอ งบประมาณหน่วยงาน ” ประเภทค่าใช้จ่าย “งบดำเนินงาน (โครงการ)” |

| หมวดงบประมาณ | สิ่งที่ต้องจัดส่ง กยผ. | แบบฟอร์มที่ | เมนู ESMS ที่ต้องกรอก |
|---------------------|---|-------------|---|
| | <p>- ใสรหัสโครงการสำคัญตามแผนแม่บท ที่ระดับโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 รหัสโครงการสำคัญเท่านั้น</p> <p>- ใสรหัสแผนงาน ที่ระดับโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 รหัสแผนงาน กรณีกิจกรรมนั้นมีหลายมาตรการ/แผนงานโรค ให้เลือกที่สอดคล้องมากที่สุด</p> <p>- ใสรหัสมาตรการ ที่ระดับกิจกรรมภายใต้โครงการย่อย โดย 1 กิจกรรมเลือกได้ 1 รหัสมาตรการเท่านั้น กรณีกิจกรรมนั้นมีหลายมาตรการ/แผนงานโรค ให้เลือกที่สอดคล้องมากที่สุด</p> <p>- ใสรหัสรอบงาน ที่ระดับโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 รหัสรอบงานเท่านั้น</p> <p>หมายเหตุ : ให้หน่วยงานตรวจสอบสูตร งบประมาณ และข้อมูลการคลังรหัสให้ครบทุกโครงการ / กิจกรรม</p> | | |
| 2.2 งบค่ายา | <p>- จัดทำโครงการค่ายา แยกออกจากโครงการปกติ</p> <p>- ให้แตกประเภทตามหมวดรายการ ได้แก่ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ / ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ / เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา / วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี</p> <p>ระบุจำนวนรายการ และจำนวนงบประมาณภาพรวมของแต่ละหมวดรายการ</p> | 5 - 8 | <p>“คำขอของหน่วยงาน (ขาลง)”</p> <p>เมนูย่อย “คำขอ งบประมาณหน่วยงาน ”</p> <p>ประเภทค่าใช้จ่าย</p> <p>“งบดำเนินงาน (ค่ายา)”</p> |
| 2.3 งบขั้นต่ำ ประจำ | <p>1) สรุปการขอรับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่น ๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค</p> <p>2) งบขั้นต่ำ <u>ใบ</u> แผนงานบุคลากรภาครัฐ</p> <p>- จัดทำแผนในผลผลิตที่ 12 กิจกรรมหลักที่ 12.1 (แผนงานบุคลากรภาครัฐ) ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว 2. เงินเพิ่มพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ (พตส.) 3. ค่าเช่าบ้าน 4. ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ นอกเหนือเงินเพิ่มพิเศษสำหรับสำนักงานในพื้นที่พิเศษของสำนักงานของข้าราชการ (สปพ.) | 9 | <p>“คำขอของหน่วยงาน (ขาลง)”</p> <p>เมนูย่อย “คำขอ งบประมาณหน่วยงาน ”</p> <p>ประเภทค่าใช้จ่าย</p> <p>“งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ)”</p> |
| | | 10 - 13 | |

| หมวดงบประมาณ | สิ่งที่ต้องจัดส่ง กยผ. | แบบฟอร์มที่ | เมนู ESMS ที่ต้องกรอก |
|---|--|-------------|--|
| | <p>3) งบขั้นต่ำ <u>นอก</u> แผนงานบุคลากรภาครัฐ ประกอบด้วยรายการค่าใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนบุคลากร อื่น ๆ ที่อยู่นอกเหนือจากรายการค่าใช้จ่ายภายใต้แผนงานบุคลากรภาครัฐ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ค่าเช่าอาคารสำนักงาน 2. ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้ราชการ 3. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานพยาบาลเวรป่วย-ดึก 4. ค่าตอบแทนการลงพื้นที่สอบสวนโรค 5. เงินตอบแทนหมาจ่ายแทนการจัดการรถประจำตำแหน่ง 6. ค่าจ้างเหมาพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ 7. ค่าเช่ารถยนต์ 8. ค่าสาธารณูปโภค | 14 - 21 | |
| 3. งบลงทุน | - ใช้ข้อมูล ร่าง รายการงบลงทุน ตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 ในการจัดทำแผน ไม่ต้องส่งแบบฟอร์ม | 27 - 28 | <p>“คำขอของหน่วยงาน (ขาลง)”</p> <p>เมนูย่อย “คำขอ งบประมาณหน่วยงาน ”</p> <p>ประเภทค่าใช้จ่าย “งบลงทุน”</p> <p>หลังจากได้รับแจ้งอนุมัติ แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567</p> |
| 4. งบเงินอุดหนุน | - จัดทำแผนตามแนวทางฯ | 29 - 32 | <p>“คำขอของหน่วยงาน (ขาลง)”</p> <p>เมนูย่อย “คำขอ งบประมาณหน่วยงาน ”</p> <p>ประเภทค่าใช้จ่าย “งบเงินอุดหนุน”</p> |
| 5. งบรายจ่ายอื่น | | | |
| 5.1 งบประมาณสำหรับการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว | ปี 67 หน่วยงานบันทึกโครงการในระบบ ESMS หลังจากได้รับแจ้งอนุมัติจากสำนักงานฯ แล้ว ในชั้นบริหารโครงการ | 33 - 35 | |
| 5.2 ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | - ให้แตกประเภทวัคซีนและค่าจัดส่ง ระบุจำนวน รายการ และจำนวนงบประมาณภาพรวมของแต่ละรายการ | 5 - 8 | <p>“คำขอของหน่วยงาน (ขาลง)”</p> <p>เมนูย่อย “คำขอ งบประมาณหน่วยงาน ”</p> <p>ประเภทค่าใช้จ่าย “งบรายจ่ายอื่น”</p> |
| 6. เงินกองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม | จัดทำแผนตามแนวทางฯ | | |

| หมวดงบประมาณ | สิ่งที่ต้องจัดส่ง กยผ. | แบบฟอร์มที่ | เมนู ESMS ที่ต้องกรอก |
|--------------------|---|-------------|-----------------------|
| 7. เงินนอกงบประมาณ | <p>ทุกหน่วยงานที่มีเงินนอกงบประมาณ จัดทำสรุปแผนปฏิบัติการราชการเงินนอกงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567 (ข้อมูลภายหลังวันที่ 15 พ.ค. 2566) ซึ่งเป็นแผนที่เสนอขอสนับสนุนจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ หรือ คาดว่าจะได้รับ ในแบบฟอร์มที่ 36</p> <p>หมายเหตุ : เงินนอกงบประมาณ หมายถึง บรรดาเงินที่ทั้งปวงที่หน่วยงานของรัฐจัดเก็บหรือได้รับไว้เป็นกรรมสิทธิ์ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือจากนิติกรรมหรือนิติเหตุ หรือกรณีอื่นใด ที่ต้องนำส่งคลัง แต่มีกฎหมายอนุญาตให้สามารถเก็บไว้ใช้จ่ายได้ โดยไม่ต้องนำส่งคลัง (พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ 2561, พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561)</p> | 36 | |
| 8. เงินบำรุง | <p>ทุกหน่วยงานที่มีเงินบำรุง จัดทำสรุปแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในแบบฟอร์มที่ 37 ส่งที่ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน พร้อมกับแผนปฏิบัติการราชการ</p> | 37 | |

หมายเหตุ หน่วยงานบันทึกในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS) ได้ หลังจากกรมควบคุมโรคแจ้งอนุมัติแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 แล้ว

ส่วนที่ 1

ผลการดำเนินงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

สรุปผลการดำเนินการตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนของกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

| แผนงาน/โครงการ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | | หน่วยงาน |
|--|---|------------|---|---|----------|
| | | | ไตรมาส 1 | ไตรมาส 2 | |
| โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | 1. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง | | | | |
| | 1.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน | ≥ร้อยละ 70 | 21.01 (ผลสะสม) | 53.99 (ผลสะสม) | กรม. |
| | 1.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง | ≥ร้อยละ 93 | 72.96 (ผลสะสม) | 88.20 (ผลสะสม) | กรม. |
| | 2. ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | ร้อยละ 60 | อยู่ระหว่างดำเนินการ (ผลการดำเนินการร้อยละ 60 รอผลในไตรมาสที่ 4) | อยู่ระหว่างดำเนินการ (ผลการดำเนินการร้อยละ 60 รอผลในไตรมาสที่ 4) | กปส. |
| โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ | 1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด รายใหม่ | | | | |
| | 1.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ | ร้อยละ 88 | อยู่ระหว่างดำเนินการ (ผลการดำเนินการร้อยละ 88 รอผลในไตรมาสที่ 4) | อยู่ระหว่างดำเนินการ (ผลการดำเนินการร้อยละ 88 รอผลในไตรมาสที่ 4) | กвр. |
| | 1.2 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ | ร้อยละ 90 | อยู่ระหว่างดำเนินการ (ผลการดำเนินการร้อยละ 90 รอผลในไตรมาสที่ 4) | อยู่ระหว่างดำเนินการ (ผลการดำเนินการร้อยละ 90 รอผลในไตรมาสที่ 4) | กвр. |

รายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำเดือน รอบ 6 เดือน

| แผนงาน/โครงการ | เป้าหมาย (ทั้งปี) | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--|---|--|-----------------------|----------------|
| | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| 1. โครงการเร่งรัดกำจัดโรค ไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์ (ผ.5) | จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับ บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการ เร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย 365,576 ราย | เร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย จำนวน 316,667 ราย (ข้อมูลผลการดำเนินงานตั้งแต่ ๑ ตุลาคม 2565 - 31 มีนาคม ๒๕๖6) | 226,040,500 | 145,930,218.99 |
| | จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับ บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการ เร่งรัดกำจัดวัณโรค 95,000 ราย | เร่งรัดกำจัดวัณโรค จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในการเร่งรัดกำจัดวัณโรค จำนวน 36,996 ราย (จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียน ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2565 - 31 มีนาคม 2566 ข้อมูล NTIP วันที่ 31 มี.ค. 66) | | |
| | จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับ บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการ เร่งรัดยุติปัญหาเอดส์ 578,907 ราย | ยุติปัญหาเอดส์ 1. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ได้รับการรักษาด้วยยาต้านเอชไอวี จำนวน 421,492 ราย (คิดเป็น 87.44 % ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ทราบสถานะการติดเชื้อ และยังมีชีวิตอยู่ 482,010 ราย) (เป้าหมาย : 440,907 ราย) (1 ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566) 2. จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรอง รักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (เป้าหมาย : 13,000 ราย) - กิจกรรม บริการตรวจคัดกรอง/วินิจฉัย/รักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ณ ศูนย์การแพทย์บางรักด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 1) เดือนมกราคม 2566 จำนวน 886 ราย 2) เดือนกุมภาพันธ์ 2566 จำนวน 814 ราย 3) เดือนมีนาคม 2566 จำนวน 935 ราย 3. กลุ่มเป้าหมายได้รับการสนับสนุนถุงยางอนามัย (เป้าหมาย : 130,000 ราย) 1) บริการสนับสนุนถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น เพื่อป้องกันเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 1 ตุลาคม 2565 - 31 มกราคม 2566 - จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับถุงยางอนามัย จำนวน 57,952 ราย - จำนวนถุงยางอนามัยที่แจก (ขนาด 49 มม. 56,224 ชิ้น, 52 มม. 124,556 ชิ้น, 54 มม. 58,124 ชิ้น, 56 มม. 6,530 ชิ้น - สารหล่อลื่น จำนวน 12,435 ซอง เดือนกุมภาพันธ์ 2566 - จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับถุงยางอนามัย จำนวน 982 ราย ประกอบด้วย - จำนวนถุงยางอนามัยที่แจก (ขนาด 49 มม. 15,402 ชิ้น, 52 มม. 44,030 ชิ้น, 54 มม. 35,180 ชิ้น, 56 มม. 5,545 ชิ้น) - สารหล่อลื่น จำนวน 15,006 ซอง เดือนมีนาคม 2566 - จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับถุงยางอนามัย จำนวน 2,145 ราย ประกอบด้วย - จำนวนถุงยางอนามัยที่แจก (ขนาด 49 มม. 37,607 ชิ้น, 52 มม. 80,322 ชิ้น, 54 มม. 61,590 ชิ้น, 56 มม. 5,720 ชิ้น) - สารหล่อลื่น จำนวน 22,906 ซอง (ข้อมูลจาก http://condoms.ddc.moph.go.th/login.php) | | |
| 2. โครงการพัฒนาระบบ บริการอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม (ผ.6) | ร้อยละผู้ประกอบการกลุ่มเสี่ยงได้รับการ เฝ้าระวังสุขภาพ (ร้อยละ 10) | 1) กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ พัฒนาแพคเกจจัดการโรคจากการประกอบอาชีพ 1 แพคเกจ 2) กองฯ ร่วมกับ สคร. สปคม. จัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบ และกำหนดสถานประกอบกิจการเสี่ยง เป้าหมาย แยกรายโรค (3 กลุ่มโรคจากการประกอบ อาชีพ ได้แก่ โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคจากฝุ่นซิลิกา โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส) | 61,589,200 | 40,539,522.72 |

รายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำเดือน รอบ 6 เดือน

| แผนงาน/โครงการ | เป้าหมาย (ทั้งปี) | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--|--|--|-----------------------|----------------|
| | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| 3. โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความเพื่อชาติ ศาสน์กษัตริย์ (ผ.7) ก.(7.4) | ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองวัณโรค (X-Ray) รายเก่า ร้อยละ 90 รายใหม่ ร้อยละ 100 | - ผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองวัณโรค (X-Ray) รายเก่า 72,449 ราย คิดเป็น ร้อยละ 99.58 รายใหม่ 25,488 ราย คิดเป็น ร้อยละ 99.34 | 22,603,900 | 3,161,500.52 |
| | ร้อยละของผู้ได้รับการคัดกรอง เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี (เรือนจำ 143 แห่ง) ร้อยละ 55 | HIV 78.76, SY 68.33, HCV 66.68 | | |
| | ร้อยละของผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (กลุ่ม 608/เรือนจำเสี่ยงสูง) ร้อยละ 80 | อยู่ระหว่างดำเนินการ | | |
| | ร้อยละของผู้ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เข็มกระตุ้น (กลุ่ม 608) ร้อยละ 95 | อยู่ระหว่างดำเนินการ | | |
| | กรณีที่มีการระบาดของโรคติดต่อในเรือนจำ ต้องมีการสอบสวนโรค ร้อยละ 70 | มีการสอบสวนโรครณีที่มีการระบาดของโรคติดต่อในเรือนจำ ดำเนินการได้ ร้อยละ 100 | | |
| 4. โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (ผ.10) | จำนวนระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (1 ระบบ) | 1) พัฒนาระบบให้สอดคล้องกับแบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือมีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไข (จผส.1) 2) ออกแบบและจัดทำ Dashboards ระดับจังหวัด ระดับเขตและระดับประเทศ 3) ทดลองใช้โปรแกรม พร้อมแก้ไขปัญหาการใช้งานที่พบ 4) ถ่ายทอดการใช้งานระบบให้กับโรงพยาบาลและสถานประกอบการในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก 5) รายงานความก้าวหน้าทางตัวชี้วัดฯ ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (ESMS) | 3,912,500 | 1,706,434.67 |
| หมายเหตุ *งบประมาณที่ได้รับ (ทั้งปีงบประมาณ) **งบประมาณที่ใช้ไป (เบิกจ่ายไม่รวม PO) | | | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงานรับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|---|-------------------------|---|---|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| 1. โครงการผลักดันการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าภายใต้ยุทธศาสตร์โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้าตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมพระนราธิวาสราชนครินทร์ | กองโรคติดต่อทั่วไป | 1. เครือข่ายได้รับการส่งเสริมความเข้มแข็งของการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าระดับพื้นที่ (จำนวน 3 แห่ง) 2. อำเภอที่มีการผลักดันการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าด้านสาธารณสุข (ร้อยละ 30) | 1. ติดตามสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในคน 2. ส่งเสริมความเข้มแข็งของการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า 3. ส่งเสริมผลักดันให้เกิดการค้นหาและติดตามผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าให้ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันหลังสัมผัสโรคทุกราย 4. ประชุมภาคีเครือข่ายเพื่อการพัฒนาแผนรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า 5. ประชุมคณะอนุกรรมการและผู้เชี่ยวชาญด้านโรคพิษสุนัขบ้า 6. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยตามพระปณิธานฯ 7. พัฒนาประเด็นสื่อสารการตลาดเพื่อสังคมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าที่เหมาะสมกับบริบทในพื้นที่เสี่ยง | 1. ติดตามสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในคน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 65 - 31 มี.ค. 66 พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า 3 ราย ที่สมุทรปราการ ชลบุรี และระยอง 2. พัฒนาเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าและส่งเสริมความเข้มแข็งและความร่วมมือระหว่างเครือข่ายทั้งหน่วยงานสาธารณสุข ปศุสัตว์ และท้องถิ่น ให้มีการเร่งรัดกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าและประกาศเป็นพื้นที่ปลอดโรคฯ ผ่านทาง Zoom meeting และถ่ายทอดผ่าน Youtube มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมมากกว่า 2,000 คน จากหน่วยงานสาธารณสุข ปศุสัตว์ ท้องถิ่น ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปศุสัตว์เขต ปศุสัตว์จังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล 3. การขับเคลื่อนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า อำเภอมีการประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าด้านสาธารณสุข โดยอำเภอดำเนินการแล้ว จำนวน 515 แห่ง จากอำเภอเป้าหมาย 928 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 55.49 4. ติดตามสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์อย่างใกล้ชิด และติดตามผู้สัมผัสสัตว์อินทรีย์โรคพิษสุนัขบ้าให้เข้ารับการฉีดวัคซีน อย่างถูกต้องตามแนวทางเวชปฏิบัติ โดยมีผลการติดตามผู้สัมผัสสัตว์ 127 เหตุการณ์ พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน 723 คน ในจำนวนนี้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าได้ร้อยละ 100 | 1,105,000 | 466,760.00 |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

- โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
 โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|--|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | <p>8. ประเมินประสิทธิภาพการถ่ายทอดนโยบาย ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>9. พัฒนาสื่อการสอนโรคพิษสุนัขบ้า ในครู</p> | <p>5. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเพื่อการควบคุม ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและในสัตว์ระหว่างประเทศสมาชิกภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ผ่านการประชุม Asians Rabies Elimination Strategy วันที่ 17 - 18 ม.ค. 66</p> <p>6. ประชุมหารือแนวทางการผลักดันการประกาศพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า 1 เขต 1 อำเภอ ในวันที่ 24 ม.ค. 66 เพื่อติดตามผลการดำเนินการผลักดันการสร้างพื้นที่ปลอดโรค และพิจารณา (1) แนวทางการผลักดันการดำเนินงานในระดับท้องถิ่นและอำเภอ (2) แนวทางการสร้างพื้นที่ปลอดโรคระดับจังหวัด และ (3) การจัดทำคำถามที่พบบ่อยเพื่อการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>7. ประชุมหารือแนวทางการศึกษาโครงการประเมินประสิทธิภาพการถ่ายทอดนโยบายภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานฯ และโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อการสร้างพื้นที่ปลอดโรค ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 10 มีนาคม 2566</p> <p>8. ประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามแผนงานโรคพิษสุนัขบ้า ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้าตามพระปณิธานฯ รอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ 2566 วันที่ 21 มีนาคม 2566 ผ่านระบบออนไลน์ zoom meeting (ติดตามผลการดำเนินงานปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ)</p> | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

- โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
 โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | | <p>9. ติดตามผลการดำเนินงาน หรือสถานการณ์ปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า แนวทางการดำเนินงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ และสนับสนุนพื้นที่ในการแก้ปัญหาทั้งเรื่องโรคพิษสุนัขบ้าในคน โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ในอำเภอบางละมุงและอำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ระหว่างวันที่ 27 - 28 กุมภาพันธ์ 2566</p> <p>10. ติดตามอำเภอในจังหวัดที่รับผิดชอบ เพื่อให้มีการดำเนินงาน ตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุน การสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า โดยอำเภอดำเนินการตามมาตรการแล้ว จำนวน 479 แห่ง จากอำเภอเป้าหมาย 928 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 51.61</p> <p>ปัญหา/อุปสรรค</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ยังพบโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ในพื้นที่ซ้ำซาก และมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น 2. งบประมาณในการดำเนินงานของ สคร. ที่มีค่อนข้างจำกัด ทำให้ต้อง บูรณาการร่วมกับโรคอื่น ทำให้ไม่สามารถมุ่งเน้นเรื่องการสร้างพื้นที่ปลอดโรค และการดำเนินงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าได้ 3. การผลัดเปลี่ยนบุคลากรทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน 4. การส่งตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ยังไม่ครอบคลุม ส่งผลให้ การติดตามผู้สัมผัสโรคไม่ครอบคลุม 5. ผู้เสียชีวิต เนื่องจากการไม่ได้เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหลังสัมผัสโรค | | |

- รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ
- โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
- โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงานรับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|---|-------------------------|---|--|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| 2. โครงการรณรงค์กำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีเพื่อรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พร้อมทั้งถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง | กองโรคติดต่อทั่วไป | อัตราการติดโรคพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่เสี่ยง 30 จังหวัด (ลดลง ร้อยละ 2) | <ol style="list-style-type: none"> คัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป เมื่อพบผู้ติดพยาธิ ให้การรักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ จัดการเรียนการสอนในโรงเรียน และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในเด็กและเยาวชน ประชาชน จัดระบบสุขภาพีบาล บริหารจัดการสิ่งปฏิกูลเพื่อตัดวงจรพยาธิ โดยจัดให้มีบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล ในทุกพื้นที่ผ่านเทศบาล/อบต. รณรงค์อาหารปลอดภัย ปลาปลอดภัยอย่างต่อเนื่องในพื้นที่ผ่านทุกช่องทาง การสื่อสารตามบริบทพื้นที่ | <ol style="list-style-type: none"> ถ่ายทอดแนวทางการสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี “เวียงสาโมเดล” ให้กับบุคลากร ในพื้นที่เสี่ยงสูง ลงพื้นที่สำรวจข้อมูลเบื้องต้นการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการปลาน้ำจืด ในภาคกลางในการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จนครบปฐม พัฒนาบุคลากรในการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับและหนอนพยาธิด้วยปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) ผ่านระบบ Webex คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ในพื้นที่เสี่ยง 30 จังหวัด โดยคัดกรอง 1,600 ราย พบผู้ติดพยาธิใบไม้ตับ 36 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.25 กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ร่วมกับโรงพยาบาลร้อยเอ็ด จัดกิจกรรมตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยวิธี Ultrasound โดยรถพระราชทาน และ ฉีดวัคซีน COVID-19 ภายใต้โครงการ “Smiles for Everyone Thailand (SFET)” ระหว่างวันที่ 13 - 15 มีนาคม 2566 ณ คริสตจักรวัฒนา กรุงเทพมหานคร โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (นายจตุตถ โกสุวาท) เป็นประธานในพิธีเปิด กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่กลุ่มคนไร้สิทธิ กลุ่มคนด้อยโอกาส คนชายขอบ ผู้ต้องขัง และกลุ่มคนเปราะบาง ซึ่งมีผลการดำเนินงาน ดังนี้ | 689,100 | 614,048.00 |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|---|--|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | <p>6. บริหารจัดการส่งต่อผู้สงสัยมะเร็งท่อน้ำดีเข้าสู่กระบวนการวินิจฉัยรักษาอย่างเป็นระบบและมีระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน มีหมอมือครบครัวเข้าไปดูแลระดับประคองด้วยการแพทย์ผสมผสานทั้งแพทย์แผนปัจจุบัน และแพทย์ทางเลือก</p> <p>7. รายงานการดำเนินงานผ่านฐานข้อมูลตามระบบงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รง 506 หรือ ในระบบ HDC</p> <p>8. พัฒนาศักยภาพและนวัตกรรม และใช้การตรวจพยาธิใบไม้ตับด้วยปัญญาประดิษฐ์</p> | <p>5.1 ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยวิธี Ultrasound โดยรถพระราชทาน จำนวน 349 ราย พบผลผิดปกติ 171 ราย โดยพบความผิดปกติที่ตับและท่อน้ำดี (Liver & Bile duct) ได้แก่ Parenchyma Echo/Liver mass/Dilated bile duct จำนวน 143 ราย, พบความผิดปกติที่ถุงน้ำดี (Gallbladder) ได้แก่ Gallstone/ Post cholecystectomy/ Gallbladder not seen 21 ราย และพบความผิดปกติที่ไต (Kidney) ได้แก่ Renal cyst/Renal stone/kidney not seen 7 ราย</p> <p>5.2 ให้บริการฉีดวัคซีน COVID-19 จำนวน 49 ราย</p> <p>6. อยู่ระหว่างดำเนินการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ "อาหารปลอดภัย ปลาปลอดภัย" เป็นภาษาถิ่น เพื่อสร้าง Health Literacy ในพื้นที่เสี่ยงสูง</p> <p>7. ติดตามการดำเนินงานตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธีอัลตราซาวด์โดยใช้รถเก็บตัวอย่างชีวโมเลกุลและรถต่อพ่วง ณ จังหวัดน่าน ลำพูน</p> <p>8. ติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่เสี่ยงสูง ณ จังหวัดขอนแก่น น่าน นครราชสีมา</p> | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ
 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
 โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
 หน่วยงาน กรมควบคุมโรค
 ประจำปีเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|--|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | | ปัญหา/อุปสรรค 1. การดำเนินงานในไตรมาสที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค. 65) อยู่ระหว่างการวางแผนการดำเนินงาน และดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุอุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองและวินิจฉัย และจัดส่งอุปกรณ์ให้กับพื้นที่ ประกอบกับจังหวัดในพื้นที่ดำเนินงานอยู่ระหว่างรอจัดสรรงบประมาณในการดำเนินงานโครงการ 2. เนื่องด้วยงบประมาณที่ได้รับแจ้งจาก สป. มีการแบ่งงบประมาณเพิ่มเติมออกเป็น 3 งวด จึงทำให้จังหวัดพื้นที่ดำเนินการต้องจัดทำแผนการดำเนินงานโครงการใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับ จึงอาจทำให้การดำเนินงาน และอนุมัติโครงการล่าช้ากว่าแผนที่วางไว้ | | |

- รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ
- โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
- โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงานรับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--|-------------------------|---|---|--|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| 3. โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหนอนพยาธิ ในนักเรียนและเยาวชน ในพื้นที่ถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่ แผนภูฟ้าพัฒนา ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี | กองโรคติดต่อทั่วไป | อัตราการติดโรคหนอนพยาธิในนักเรียน และเยาวชนในพื้นที่โครงการ ตามพระราชดำริฯ ภาพรวมทั้งโครงการ (ต่ำกว่า ร้อยละ 3) | 1. การตรวจคัดกรองและรักษาหนอนพยาธิ ในทุกโรงเรียน และนักเรียนทุกคนอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา และให้การรักษา แบบมวลชน 2. พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ และจัดทำสื่อให้สอดคล้อง กับบริบทพื้นที่ 3. ขับเคลื่อนการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและ สิ่งปฏิภูลในชุมชนให้ได้มาตรฐาน 4. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและ หน่วยงานให้มีการบูรณาการงานร่วมกัน เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ 5. สร้างและพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหนอนพยาธิ | 1. การตรวจคัดกรองและรักษาหนอนพยาธิในนักเรียน และให้การรักษา แบบมวลชน - ตรวจสอบภาวะในนักเรียนและบันทึกผลการตรวจลงในฐานข้อมูล การเฝ้าระวังป้องกันโรคหนอนพยาธิในเด็กและเยาวชนตามพระราชดำริฯ (helminth) โดยตรวจอุจจาระในนักเรียน 1,111 ราย พบติดหนอนพยาธิ 28 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.5 พร้อมให้ยารักษาตามชนิดพันธุ์ ที่พบให้แก่ักเรียน - สนับสนุนสื่อความรู้โรคหนอนพยาธิ และสนับสนุนหน่วยงานเครือข่าย ในการเยี่ยมกล่อมจุลทรรศน์เพื่อใช้ในกิจกรรมตรวจคัดกรองโรคหนอนพยาธิ ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่และน่าน - ช่อมบำรุงกล้องจุลทรรศน์ สำหรับใช้ในกิจกรรมตรวจคัดกรอง โรคหนอนพยาธิและการพัฒนาศักยภาพพนักงานจุลทัศน์ากรผู้ปฏิบัติงาน ในพื้นที่โครงการตามพระราชดำริ ให้สามารถตรวจวินิจฉัยโรคหนอนพยาธิ ในพื้นที่ได้ | 390,200 | 312,344.00 |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | | <p>2. ขับเคลื่อนการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลในชุมชนให้ได้มาตรฐาน</p> <p>- ลงพื้นที่ศึกษาข้อมูลสภาพแวดล้อมในชุมชนและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการติดโรคหนองพยาธิ และพยาธิใบไม้ตับของนักเรียนและประชาชนในพื้นที่โครงการตามพระราชดำริฯ ณ พื้นที่อำเภอสังขละบุรี จังหวัดกาญจนบุรี โดยได้ดำเนินการ ดังนี้ (1) สสำรวจสภาพแวดล้อม แหล่งน้ำ บ้านเรือน พบว่าสภาพแวดล้อมในชุมชนไม่มีปัญหาเรื่องน้ำ แต่สุขาภิบาลส่วนบุคคลยังไม่ดีเนื่องจากอาจเป็นพื้นที่ห่างไกล มีส่วนร่วมกลางหมู่บ้าน จำนวน 3 ห้องใช้ได้ 1 ห้อง แต่ยังขาดการดูแล ส่วนร่วมของแต่ละบ้าน พบว่า มีส่วนกันทุกหลังคาเรือน (2) เก็บอุจจาระในประชาชนที่มีบ้านเรือนตั้งอยู่ริมแม่น้ำแม่กะสะ รวม 18 ตลับ (3) ลงพื้นที่สำรวจสภาพแวดล้อมและพฤติกรรมนักเรียนในโรงเรียนที่ไล่ป่า พบว่า สภาพแวดล้อมในโรงเรียนเป็นดินลูกรัง โรงเรียนดูสะอาด นักเรียนแต่งตัวสะอาด (4) ติดตามนักเรียนที่ตรวจพบพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 1 ราย พบว่า เป็นนักเรียนจากฝั่งประเทศเมียนมา ข้ามไปมา ระหว่างโรงเรียนในฝั่งไทยและบ้านที่ฝั่งประเทศเมียนมา</p> | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | | <p>3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและหน่วยงานให้มีการบูรณาการงานร่วมกัน เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุมหารือแนวทางการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหนองพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในพื้นที่ถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่แผนภูฟ้าพัฒนาตามพระราชดำริฯ ปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบออนไลน์ กลุ่มเป้าหมายเจ้าหน้าที่ ใน 56 จังหวัด และ 12 สคร. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 150 คน - ลงพื้นที่จังหวัดน่าน นิเทศติดตามและเยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนแผนงานควบคุมโรคหนองพยาธิในโรงเรียนและพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายการดำเนินงานในชุมชนพื้นที่โครงการตามพระราชดำริฯ - ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนองค์ความรู้โรคในเด็กวัยเรียน (5 - 14 ปี) ผ่านระบบ VDO Conference กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่กองโรคติดต่อทั่วไป บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่โครงการตามพระราชดำริ จำนวน 56 จังหวัด สคร. 12 แห่ง บุคลากรการศึกษา ในโรงเรียนพื้นที่โครงการตามพระราชดำริฯ จำนวน 933 แห่ง ผู้เข้าร่วมประชุม รวมทั้งสิ้น 891 คน - สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล และอุปกรณ์ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด-19 ให้กับโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนทุกแห่ง จำนวน 222 แห่ง และ ศศช.มอโกรทะ ศศช.ทีเลอเปอคือ อ.อมก๋อย จ.เชียงใหม่ | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | | <p>- รับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงติดตามการดำเนินโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) จำนวน 17 ครั้ง (ม.ค. - มี.ค.66) และถวายรายงานการพบแพทย์ไปไม้ดับในโรงเรียน ตชด. พื้นที่ อ.สังขละบุรี จ.กาญจนบุรี เมื่อวันที่ 23 ก.พ. 66</p> <p>- สนับสนุนวัสดุวิทยาศาสตร์ และยารักษาโรคให้กับ สคร. 12 แห่ง และ สสจ. 56 แห่ง</p> <p>4. สร้างและพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค หนองพยาธิ</p> <p>- จัดนิทรรศการร่วมเข้าเฝ้าทูลละอองพระบาท ถวายรายงานนวัตกรรม ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาเด็กและเยาวชน โมโกรทะโมเดล : นวัตกรรมชุมชน โรคหนองพยาธิ ในงานประชุมวิชาการการพัฒนาเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ ประจำปี 2565 ณ อาคารอิมแพ็คฟอรัม อาคาร 4 เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี</p> <p>- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรตรวจหนองพยาธิในปลา/หอย/ ผัก โดยใช้วิธีตรวจด้วยนวัตกรรมใหม่ผ่านระบบ VDO Conference กลุ่มเป้าหมาย สคร. และ สสจ. ในพื้นที่โครงการ จำนวน 500 ราย</p> | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ
 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
 โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
 หน่วยงาน กรมควบคุมโรค
 ประจำปีเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | | ปัญหา/อุปสรรค 1. ไตรมาสที่ 1 จังหวัดในพื้นที่ดำเนินงานอยู่ระหว่างรอจัดสรรงบประมาณในการดำเนินงานโครงการ 2. เนื่องด้วยงบประมาณที่ได้รับแจ้งจาก สป. มีการแบ่งงบประมาณเพิ่มเติมออกเป็น 3 งวด จึงทำให้จังหวัดพื้นที่ดำเนินการต้องจัดทำแผนการดำเนินงานโครงการใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับ จึงอาจทำให้การดำเนินงาน และอนุมัติโครงการล่าช้ากว่าแผนที่วางไว้ | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงานรับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|---|---------------------------|---|--|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| 4. โครงการประเมินผล การเฝ้าระวังและส่งเสริม การพัฒนาศักยภาพสู่การกำจัด โรคไข้มาลาเรียในพื้นที่ โครงการพัฒนาเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พ.ศ. 2566 | กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง | อัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียต่อพัน ประชากรนักเรียน ต่ำกว่า 0.24 ต่อพัน ประชากรนักเรียน | 1. ดำเนินการโดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) - ให้การรักษาและติดตามผู้ป่วย และเพิ่ม การเข้าถึงการตรวจรักษาที่มีคุณภาพ เช่น จัดคลินิกเคลื่อนที่ - เฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยผู้มีเชื้อมาลาเรีย แบบแสดงอาการและไม่แสดงอาการ (สำรวจ ความชุก) - เสริมสร้างศักยภาพกลุ่มเป้าหมายในการ ดูแลป้องกันตนเอง - เพิ่มศักยภาพในการจัดการโรคไข้มาลาเรีย ในชุมชน เช่น จัดอบรม อสม. น้อยมาลาเรีย และ อสม. ผู้ใหญ่ - ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้มุ้งหรือมุ้งชุบ สารเคมี และผลิตภัณฑ์กันยุง - รวบรวมและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน | 1. การเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยผู้มีเชื้อมาลาเรียแบบแสดงอาการและไม่แสดง อาการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ในกลุ่มประชากรนักเรียนและประชาชน รอบสถานศึกษา เจาะเลือดตรวจหาเชื้อมาลาเรียทั้งหมด 4,062 ราย พบเชื้อ 17 ราย เป็นเชื้อมาลาเรียชนิดไวแวกซ์ 16 ราย และเชื้อมาลาเรีย ชนิดฟัลซิพารัม 1 ราย หรือคิดเป็นอัตราพบเชื้อ 0.42% - กลุ่มนักเรียน เจาะเลือด 2,226 ราย พบเชื้อ 7 ราย เป็นเชื้อมาลาเรีย ไวแวกซ์ทั้งหมด คิดเป็นอัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรีย 0.05% ต่อพันประชากร นักเรียน - กลุ่มประชาชนรอบสถานศึกษา เจาะเลือดทั้งหมด 1,836 ราย พบเชื้อ 10 ราย เป็นเชื้อมาลาเรียไวแวกซ์ 9 ราย และเชื้อมาลาเรีย ชนิดฟัลซิพารัม 1 ราย คิดเป็นอัตราพบเชื้อ 0.54% 2. ประชากรกลุ่มนักเรียนและประชาชนรอบสถานศึกษาได้รับความรู้ ในการดูแลป้องกันตนเองเรื่องโรคไข้มาลาเรีย จำนวน 3,684 ราย 3. ประชากรกลุ่มนักเรียนและประชาชนรอบสถานศึกษา ได้รับการส่งเสริมและ สนับสนุนผลิตภัณฑ์ป้องกันยุง ได้แก่ ยาทากันยุง จำนวน 807 ชุด มุ้งชุบสารเคมี จำนวน 21 หลังควบคุมยุงพาหะโดยการพ่นสารเคมีมีฤทธิ์ตกค้าง ที่ฝ้ายบ้าน จำนวน 48 หลัง รวมถึงการจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนัก จำนวน 473 ราย 4. ลงสำรวจทางระบาดวิทยาและทางสังคมด้านการจัดการการแพร่เชื้อ โรคไข้มาลาเรียในพื้นที่แพร่เชื้อจังหวัดแม่ฮ่องสอน | 518,800 | 216,870.00 |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|---|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | <p>2. ดำเนินการโดยกองโรคติดต่อฯ โดยแมลง</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์สถานการณ์และการดำเนินงาน ประเมินความสำเร็จ วางแผนและตั้งเป้าหมายระดับประเทศ - พัฒนาแนวทาง คู่มือ และหลักสูตรในการจัดการโรคไข้มาลาเรีย - พัฒนาสื่อต้นแบบและแนวทางการสื่อสารสาธารณะ เพื่อผลักดันการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย - ส่งเสริมการจัดกิจกรรมการเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพของกลุ่มเป้าหมายในการป้องกันโรค - ประสานการดำเนินกิจกรรมการเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษาและติดตามผู้ป่วย - นิเทศ ติดตามและประเมินผลร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนวิชาการ | <p>5. ประสานการดำเนินกิจกรรมการเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษาและติดตามผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประสานติดตามการส่งรายงานผลการดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้มาลาเรียประจำเดือนมีนาคม กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - ประสานขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ ศตม. 1.1 แม่ฮ่องสอน ลงสำรวจ ประเมินทางระบาดวิทยาและทางสังคม ด้านการจัดการการแพร่เชื้อโรคไข้มาลาเรียในพื้นที่แพร่เชื้อ - ประสานติดตามการส่งรายงานผลการสำรวจความรู้ การรับรู้ และการปฏิบัติตนเกี่ยวกับโรคไข้มาลาเรีย (KAP Survey) กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง <p>6. รวบรวม วิเคราะห์ผลการเฝ้าระวังและจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - รวบรวม วิเคราะห์และสรุปรายงานผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้มาลาเรียในพื้นที่โครงการ กพด. ประจำเดือนมีนาคม 2566 และรอบ 6 เดือน (ต.ค. 65 - มี.ค. 66) - รวบรวมข้อมูลการสำรวจความรู้ การรับรู้ และการปฏิบัติตนเกี่ยวกับโรคไข้มาลาเรีย (KAP Survey) จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ
 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
 โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
 หน่วยงาน กรมควบคุมโรค
 ประจำปีเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|--|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | - รวบรวม วิเคราะห์ผลการเฝ้าระวังและ จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน (1) รายงานระบาดวิทยา (2) รายงานความก้าวหน้า (3) เผยแพร่ใน social media | - จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ไข้มาลาเรียในพื้นที่โครงการ กพด. ประจำปี งบประมาณ 2566 (ต.ค. 65 - ก.พ. 66) ให้กับ สำนักงานส่วนพระองค์สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (สสท.) ปัญหา/อุปสรรค 1. ปัญหาการสื่อสาร เนื่องจากเป็นพื้นที่ติดชายแดน ประชาชนส่วนใหญ่ เป็นกลุ่มชาติพันธุ์ ทำให้การสื่อสารด้วยภาษาไทยมีจำกัด 2. ผู้ป่วยต่างชาติหลบซ่อนตัวอยู่ในพื้นที่ ไม่ออกมาใช้บริการขณะเจ้าหน้าที่ ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก 3. การเคลื่อนย้ายของประชากรตามแนวชายแดนไทย-พม่า มีการเดินทาง เข้าออกตลอดเวลา 4. บุตรหลานติดตามผู้ปกครองเข้าป่า ไม่ได้มีการป้องกันตนเองจากการถูกยุงกัด 5. ประชาชนส่วนใหญ่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อมาลาเรีย เช่น ไม่นอนในมุ้ง เทีี่ยวเล่นนอกบ้านในเวลากลางคืน | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงานรับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|---|---|---|---|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| 5. โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ | สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ | <ol style="list-style-type: none"> ร้อยละของผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองวัณโรค (X-Ray) <ul style="list-style-type: none"> รายเก่า ร้อยละ 90 รายใหม่ ร้อยละ 100 ร้อยละของผู้ได้รับการคัดกรอง เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี (ร้อยละ 55) ร้อยละของผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (กลุ่ม 608/เรือนจำเสี่ยงสูง) (ร้อยละ 80) ร้อยละของผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดและหัดเยอรมันในผู้ต้องขังรายใหม่ และเจ้าหน้าที่เรือนจำ อายุ 20 - 40 ปี (กรณียังไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดและหัดเยอรมันมาก่อน) (ร้อยละ 95) ร้อยละของผู้ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เข็มกระตุ้น (กลุ่ม 608) (ร้อยละ 70) กรณีที่มีการระบาดของโรคติดต่อในเรือนจำ ต้องมีการสอบสวนโรค (ร้อยละ 100) | <ol style="list-style-type: none"> บูรณาการความร่วมมือกับเครือข่ายในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ การตรวจคัดกรองโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ <ol style="list-style-type: none"> คัดกรองค้นหาวัณโรคในผู้ต้องขังรายใหม่ และรายเก่า คัดกรองโรคเอดส์ ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ระหว่างและก่อนปล่อยตัว (กำหนดพันโทภายในระยะเวลา 1 ปี) และผู้ต้องขังที่มีพฤติกรรมเสี่ยง เพื่อค้นหา และเข้าสู่กระบวนการรักษาเพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดของโรค | <ol style="list-style-type: none"> การตรวจคัดกรองค้นหาวัณโรคในผู้ต้องขังรายใหม่ และรายเก่า <ol style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม - ธันวาคม 2565 ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรองอาการทั้งหมด 66,707 ราย ได้รับการคัดกรองโดยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก 64,721 ราย ผลถ่ายภาพรังสีทรวงอกผิดปกติเข้าได้กับวัณโรค 3,222 ราย ผู้ต้องขังป่วยวัณโรคและได้รับการรักษา 374 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.56 ของผู้ต้องขังที่คัดกรองทั้งหมด (คิดเป็นร้อยละ 11.61 ของผู้ต้องขังที่มีผลเอกซเรย์ผิดปกติ) ผลการดำเนินงาน 1 มกราคม - 3 เมษายน 2566 ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรองอาการทั้งหมด 98,409 ราย (รายเก่า 72,752 ราย/รายใหม่ 25,657 ราย) ได้รับการคัดกรองโดยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก 97,937 ราย (รายเก่า 72,449 ราย คิดเป็นร้อยละ 99.58/รายใหม่ 25,488 ราย คิดเป็นร้อยละ 99.34) ผลถ่ายภาพรังสีทรวงอกผิดปกติเข้าได้กับวัณโรค 5,865 ราย (รายเก่า 3,875 ราย/รายใหม่ 1,990 ราย) ผู้ต้องขังป่วยวัณโรคและได้รับการรักษา 336 ราย (รายเก่า 197 ราย/รายใหม่ 139 ราย) คิดเป็นร้อยละ 0.34 ของผู้ต้องขังที่คัดกรองทั้งหมด (คิดเป็นร้อยละ 5.73 ของผู้ต้องขังที่มีผลเอกซเรย์ผิดปกติ) | 22,603,900 | 3,161,500.00 |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|---|--|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | <p>3. การป้องกันควบคุมโรคในเรือนจำ โดยการสนับสนุนการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่และโรคหัด</p> <p>3.1 สนับสนุนการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่แก่เจ้าหน้าที่ และผู้ต้องขังตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด</p> <p>3.2 รณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัดในผู้ต้องขังรายใหม่ และเจ้าหน้าที่อายุ 20 - 40 ปี (ในกรณียังไม่เคยได้รับวัคซีนที่มีส่วนประกอบของหัด)</p> <p>4. การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และสอบสวนโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในเรือนจำ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>5. ร่วมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) และเจ้าหน้าที่เรือนจำให้สามารถดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค</p> | <p>2. การตรวจคัดกรองโรคเอดส์ ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบีในกลุ่มผู้ต้องขัง ผลการดำเนินงานการคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ประจำเดือนมีนาคม 2566 มีแต่รายงานของ สคร.5 โดยมีผู้ต้องขังแรกรับทั้งหมด จำนวน 2,065 ราย (1) ได้รับการคัดกรองเอชไอวี 1,640 ราย คิดเป็นร้อยละ 79.42 พบผลผิดปกติ 19 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.16 ได้รับการรักษา 14 ราย คิดเป็นร้อยละ ร้อยละ 73.68 (2) ได้รับการคัดกรองซิฟิลิส 1,431 ราย คิดเป็นร้อยละ 69.30 พบผลผิดปกติ 38 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.66 ได้รับการรักษา 34 ราย คิดเป็นร้อยละ 89.47 (3) ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี 1,427 ราย คิดเป็นร้อยละ 69.10 พบผลผิดปกติ 20 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.40 ได้รับการตรวจยืนยันการติดเชื้อ 20 ราย คิดเป็นร้อยละ 50</p> <p>ปัญหา/อุปสรรค</p> <p>1. ชุดตรวจซิฟิลิสที่บริษัทผู้จำหน่ายได้ดำเนินการจัดส่งเสร็จสิ้นแล้ว พบว่าพื้นที่ที่มีความประสงค์ให้กองเอดส์จัดส่งชุดตรวจไปยังเรือนจำหรือทัณฑสถานโดยตรงนั้น มีปัญหาในการรับชุดตรวจปลายทางเนื่องจากผู้จัดส่งไม่สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่พยาบาลภายในเรือนจำได้เนื่องจากข้อจำกัดในการใช้อุปกรณ์สื่อสารภายในเรือนจำ</p> | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ
 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
 โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
 หน่วยงาน กรมควบคุมโรค
 ประจำปีเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | | 2. การติดตามและดูแลผู้ต้องขังหลังพ้นโทษเป็นประเด็นที่ทำหาย และเป็นประเด็นที่ทางผู้สนับสนุนงบประมาณให้ความสำคัญ เพื่อให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษได้มีการรักษาอย่างต่อเนื่องและคงอยู่ในระบบการรักษา 3. การป้องกันควบคุมโรคในเรือนจำ โดยการสนับสนุนการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคหัด 3.1 สนับสนุนการให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่แก่เจ้าหน้าที่ และผู้ต้องขังตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด - ประชุมแนวทางการดำเนินงานให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2566 - จัดทำแนวทางการดำเนินงานให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ และแจ้งยอดจัดสรรวัคซีนให้กับพื้นที่ และรอดำเนินการจัดส่งวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังในเรือนจำทั่วประเทศ ประมาณช่วงสิ้นเดือนเมษายน 2566 จำนวน 43,000 โดส | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

- โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
 โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|--|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | | <p>3.2 รมรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัดในผู้ต้องขังรายใหม่ และเจ้าหน้าที่ อายุ 20 - 40 ปี (ในกรณียังไม่เคยได้รับวัคซีนที่มีส่วนประกอบของหัด) - อยู่ระหว่างดำเนินการจ้างส่งวัคซีนป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR) สำหรับการรณรงค์ โดยมีแผนการจัดสรรสำหรับผู้ต้องขังที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีน MR จำนวน 30,772 ราย และสำหรับเจ้าหน้าที่เรือนจำ 1,548 ราย รวมเป็น 32,356 ราย</p> <p>ปัญหา/อุปสรรค การจัดสรรงบประมาณในการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR) สำหรับการรณรงค์ไม่เพียงพอครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย เนื่องจากใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีกลุ่มเป้าหมายในการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR) ได้แก่ นักเรียน นักศึกษาทางการแพทย์ และสาธารณสุข ผู้ใหญ่กลุ่มเสี่ยงอายุ 20-40 ปี ที่อยู่รวมกันเป็นหมู่มาก เรือนจำ ค่ายทหาร และสำรองคลังสำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ที่พบการระบาดของโรคหัด เพื่อป้องกันการระบาดและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ส่งผลให้แผนการจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน (MR) สำหรับผู้ต้องขัง และเจ้าหน้าที่เรือนจำที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีน MR ลดลงตามไปด้วย</p> | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | | 4. การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และสอบสวนโรค และกายสุขภาพที่สำคัญในเรือนจำ <ul style="list-style-type: none"> - สถานการณ์โรคในเรือนจำ ข้อมูลจากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กองระบาดวิทยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 65 ถึง 31 มี.ค. 66 พบ 31 เหตุการณ์ ผู้ป่วย 4,468 ราย และผู้ป่วยเสียชีวิต 4 ราย - สถานการณ์โรคในเรือนจำ ข้อมูลจากระบบรายงาน 506 กองระบาดวิทยา ประจำปี พ.ศ. 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 66 ถึง 31 มี.ค. 66 มีโรคที่พบจำนวน ผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่ ซิฟิลิส ไข้หวัดใหญ่ โรคปอดบวม สุกใส หนองใน และ ไวรัสตับอักเสบ บี ส่วนจังหวัดที่พบมากที่สุด ได้แก่ เพชรบูรณ์ สงขลา ภูเก็ต นครราชสีมา และสุรินทร์ - สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค และกรมราชทัณฑ์ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 63 ถึง 31 มี.ค. 66 พบผู้ติดเชื้อ SARS-CoV-2 ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน ทั้งหมดประมาณ 96,393 ราย และ เสียชีวิต 206 ราย | | |

รายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการสำคัญตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

ประจำเดือนตุลาคม 2565 - เดือนมีนาคม 2566 (รอบ 6 เดือน)

| ชื่อแผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน รับผิดชอบภาพรวม | เป้าหมายโครงการ | กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค | ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|---|-----------------------|-------------------|
| | | | | | ได้รับ (บาท) * | ใช้ไป (บาท) ** |
| | | | | <p>ปัญหา/อุปสรรค</p> <p>1) การดำเนินงานระบบรายงานผลการเฝ้าระวัง (Surveillance report) เช่น รง 506 JHCIS, HosXP (ระบบปัจจุบัน) ในหน่วยพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน กำลังดำเนินการติดตั้งและบางแห่งยังมีปัญหาเรื่องระบบ Internet Online ภายในหน่วยพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน</p> <p>2) ขั้นตอนการรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานมีหลายระบบ ทำให้เรือนจำต้องรายงานข้อมูลไปยัง โรงพยาบาลแม่ข่าย กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ และรายงานไปยังกรมควบคุมโรค ควรจะมีการประชุมหารือเพื่อหาข้อสรุปแนวทางการรายงานให้เป็นระบบเดียว และไม่เป็นการซ้ำซ้อน</p> <p>5. ร่วมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) และเจ้าหน้าที่ที่เรือนจำให้สามารถดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามการเข้าเรียนระบบ E-learning หลักสูตรเวชศาสตร์ราชทัณฑ์ ระยะสั้น มีผู้เข้าเรียน จำนวน 414 คน - จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนหลักสูตรเวชศาสตร์ราชทัณฑ์ ประจำปี 2566 โดยแต่งตั้งคณะทำงานอำนวยการพัฒนาหลักสูตรเวชศาสตร์ราชทัณฑ์ คณะทำงานพัฒนาหลักสูตรเวชศาสตร์ราชทัณฑ์ และคณะทำงานพัฒนาหลักสูตรเวชศาสตร์ราชทัณฑ์สำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว | | |

ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินงานจุดเน้นการดำเนินงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไตรมาส 2

| รหัส | จุดเน้นการดำเนินงาน | ตัวชี้วัด | หน่วยวัด | ค่าเป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | หน่วยงานรับผิดชอบ | หมายเหตุ (คิดค่าคะแนน) |
|------|--|---|--------------|-----------------------|----------------|--|----------------------------------|
| | | | | 2566 | 2566 | | |
| HL01 | การขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมการยาสูบภายใต้ 5 มาตรการหลักระดับพื้นที่ | HL01 : ร้อยละของจังหวัดมีการดำเนินการควบคุมยาสูบครบ 5 มาตรการหลักระดับพื้นที่ | ร้อยละ | 65 | 12.99 | กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ | คะแนน 20 |
| HL02 | การคัดกรองพฤติกรรมกรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และได้รับการบำบัดแบบสั้นจากปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | HL02_1 : ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองพฤติกรรมกรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | ร้อยละ | 50 | รายงานไตรมาส 4 | สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| | | HL02_2 : ผู้มีปัญหการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกระดับความเสี่ยงได้รับการบำบัดแบบสั้น | ร้อยละ | 70 | รายงานไตรมาส 4 | | |
| HL03 | การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันและควบคุมโรคปี 2566 | HL03 : จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรในเครือข่ายที่เกี่ยวข้องผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ป้องกัน | จำนวน (ราย) | 200 | รายงานไตรมาส 4 | สถาบันเวชศาสตร์ป้องกัน | |
| HL04 | ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานรู้เสี่ยง เลี่ยงโรคไม่ติดต่อ ด้วย NCD Smart Digital Tool | HL04 : ร้อยละของจังหวัดที่ใช้งาน Application Smart อสม. ในการสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ เพื่อพัฒนาและติดตามนโยบายและมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับตำบลหรืออำเภอ | ระดับ/ร้อยละ | 5/100 (76 จังหวัด) | 3 | กองโรคไม่ติดต่อ | คำนวณร้อยละ ไตรมาส 4 คะแนน 60 |
| HL05 | พัฒนาระบบเตรียมความพร้อมรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่ ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว | HL05 : ร้อยละของจังหวัดมีแผนปฏิบัติการด้านเตรียมความพร้อม ป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว | ร้อยละ | 50 | รายงานไตรมาส 4 | กองโรคติดต่อทั่วไป | |

| รหัส | จุดเน้นการดำเนินงาน | ตัวชี้วัด | หน่วยวัด | ค่าเป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | หน่วยงานรับผิดชอบ | หมายเหตุ (คิดค่าคะแนน) |
|------|---|---|--------------|-------------|----------------|----------------------------------|------------------------|
| | | | | 2566 | 2566 | | |
| HLO6 | พัฒนาศักยภาพช่องทางเข้าออกประเทศที่สำคัญตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ | HLO6 : ร้อยละช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. 2548 | ระดับ/ร้อยละ | 5 /(50) | 2 | กองด่านฯ | คำนวณร้อยละ ไตรมาส 4 |
| HLO7 | การพัฒนาศักยภาพและกลไกการดำเนินงานความร่วมมือด้านการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อ | HLO7 : จำนวนจังหวัดชายแดนเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์ประเมินตามประเด็น GHSA ที่กำหนด | จังหวัด | 16 | รายงานไตรมาส 4 | สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ | |
| HLO8 | การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง (Vector control unit; VCU) เพิ่มเติมในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) | HLO8 : ทุกจังหวัดมีการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงทุกจังหวัด อย่างน้อยจังหวัดละ 1 หน่วย ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 | จังหวัด | 77 | 7 | กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง | คะแนน 9.1 |
| HLO9 | เร่งรัดเพิ่มการค้นหา ตรวจวินิจฉัย และขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค (TB) เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาที่รวดเร็ว ลดการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค พร้อมทั้งการค้นหาคัดกรอง วัณโรคดื้อยา (Drug resistance TB) และการติดเชื้อวัณโรค (LTBI) | HLO9 : อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ | ร้อยละ | 90 | 37 | กองวัณโรค | คะแนน 41.11 |

| รหัส | จุดเน้นการดำเนินงาน | ตัวชี้วัด | หน่วยวัด | ค่าเป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | หน่วยงานรับผิดชอบ | หมายเหตุ (คิดค่าคะแนน) |
|------|--|---|--------------|-------------|----------------|---|------------------------|
| | | | | 2566 | 2566 | | |
| HL10 | การขับเคลื่อนมาตรการและฐานข้อมูลการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรณีฝุ่นละออง ขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) เพื่อลดความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพ | HL10 : ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนให้จังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) | ระดับ | 5 | 2 | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | คะแนน 40 |
| HL11 | แผนงานการขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2566 | HL11 : ระดับความสำเร็จการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ | ระดับ/ร้อยละ | 5 /(50) | 3 | กองยุทธศาสตร์/สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ | คะแนน 60 |
| HL12 | | HL12 : ระดับความสำเร็จของการเชื่อมโยงบูรณาการข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนระดับจังหวัด | ระดับ | 5 | 3 | กองป้องกันการบาดเจ็บ | คะแนน 60 |
| HL13 | | HL13 : ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรอง HCV | ร้อยละ | 90 | รายงานไตรมาส 4 | กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|------------------|---|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองบริหารการคลัง | 1. การบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปีให้เป็นไปตามเป้าหมายการเบิกจ่ายและยุทธศาสตร์ | 1. ติดตามและรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ 2. ดำเนินการจัดทำหนังสือติดตามการเร่งรัดเบิกจ่ายงบประมาณให้ผู้บริหารการควบคุมโรค และหน่วยงานรับทราบ | 1. รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการกรมควบคุมโรค วันที่ 21 มีนาคม 2566 ณ โรงแรมเวลาคี นครพนม จังหวัดนครพนม 2. หนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ0405.1/ว1078 วันที่ 4 เมษายน 2566 เรื่อง รายงานผลการเบิกจ่ายรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไตรมาสที่ 2 และเร่งรัดการใช้จ่าย 3. หนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ0405.6/ว1072 วันที่ 4 เมษายน 2566 ขอส่งสรุปผลการติดตามการดำเนินงานตามแผนรายจ่ายงบลงทุน (ครุภัณฑ์) ของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ 2566 ไตรมาสที่ 2 (เดือนมกราคม - มีนาคม 2566) |
| | 2. การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อมาสนับสนุนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค และกองบริหารการคลัง | | กองบริหารการคลังกำลังดำเนินการแจ้งกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรคตามหนังสือที่ สธ0405.5/2186 วันที่ 3 เมษายน 2566 เรื่อง แจ้งความชำรุดบกพร่องของงานจ้างพัฒนาระบบจัดการข้อมูล เพื่อการบริหารจัดการแบบรวมศูนย์สำหรับการพัฒนาสู่ DDC4.0 ระยะที่ 2 พร้อมติดตั้ง จำนวน 1 ระบบ (สัญญาเลขที่ 73/2564 ลงวันที่ 25 มิถุนายน 2564) ในส่วนของกองบริหารการคลัง ประกอบด้วย - ระบบสลิปเงินเดือนอิเล็กทรอนิกส์ - ระบบทะเบียนครุภัณฑ์และวัสดุ - ระบบบริหารจัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทน |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|--------------------------|---|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สำนักงาน เลขานุการกรม | โครงการพัฒนาสถานที่ ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566 | - ดำเนินการตามแผนงานโครงการที่ กำหนดมากกว่าร้อยละ 50 ของแผนงาน ที่กำหนดไว้ (รอบ 6 เดือนแรก) กิจกรรมที่ 1 จัดทำคำสั่งแต่งตั้งและจัด ประชุม คณะกรรมการอำนวยการ / คณะกรรมการดำเนินงาน / คณะกรรมการตรวจประเมิน สถานที่ ทำงานปลอดโรค ปลอดภัย กายใจ เป็น สุขกรมควบคุมโรค และประชุม คณะกรรมการ กิจกรรมที่ 2 จัดโครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการ การป้องกันและระงับอัคคีภัย กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กิจกรรมที่ 3 จัดโครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการ การดำเนินงานตามเกณฑ์ สำนักงานปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็น สุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กิจกรรมที่ 4 จัดกิจกรรมส่งเสริม สำนักงานที่ปลอดโรค ปลอดภัยและ ผู้ปฏิบัติงานมีสุขภาพกายและใจที่เป็นสุข | ดำเนินการตามแผนงาน โครงการรอบ 6 เดือน แรกได้ ร้อยละ 70 และจัดกิจกรรมได้ สำเร็จตามแผนที่ กำหนดไว้ (รอบ 6 เดือนแรก) |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------------------------|---|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองบริหาร ทรัพยากรบุคคล | การพัฒนาสมรรถนะกำลังคนด้าน การป้องกันควบคุมโรค | เสนอวาระเข้าที่ประชุม อ.ก.พ. กรม เพื่อพิจารณาให้ความ เห็นชอบต้นแบบ | - เสนอวาระเข้าที่ประชุม อ.ก.พ. กรม ครั้งที่ 1/2566 เพื่อพิจารณาให้ ความเห็นชอบต้นแบบมาตรฐานความรู้ ทักษะ และสมรรถนะกำลังคน กรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 23 ก.พ. 66 โดย อ.ก.พ. กรม มีมติ เห็นชอบต้นแบบมาตรฐานความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของกำลังคน กรมควบคุมโรค |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---|---|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองยุทธศาสตร์และแผนงาน/ สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ | 1. การพัฒนานักยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค | 1. คำสั่งที่ปรึกษาโครงการ/คณะทำงานพัฒนานักยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค 2. ผลการวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย เพื่อวางแผนการดำเนินงาน ในการจัดทำ training needs แบบสอบถาม ความต้องการในการฝึกอบรม (training needs) จัดทำแผนการฝึกอบรมนักยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 | อยู่ระหว่างจัดทำคำสั่งที่ปรึกษาโครงการ และดำเนินการวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายในการฝึกอบรม |
| | 2. การพัฒนาเครือข่ายผ่านกลไกเขตสุขภาพและระบบสุขภาพปฐมภูมิ | 1. ประชุมราชการ คณะกรรมการอำนวยการ/คณะทำงาน/เครือข่าย สคร./สปคม. ขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่และระบบสุขภาพปฐมภูมิ 2. มีแผนสนับสนุนการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ ด้วยกลไก พขอ./พช. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ 3. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยศักยภาพ พขอ./พช.และระบบสุขภาพปฐมภูมิ 4. ถ่ายทอดองค์ความรู้ แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อสนับสนุนให้เครือข่าย นำไปประยุกต์ใช้ในการจัดบริการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ | สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ร่วมกับกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ ดังนี้ 1.ดำเนินการจัดประชุม คณะทำงาน/เครือข่าย/ผู้รับผิดชอบแผนงานโรค จากหน่วยงานส่วนกลาง สคร. สปคม. ที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ เมื่อวันที่จันทร์ที่ 13 มีนาคม 2566 ที่ผ่านมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน และเสนอกรอบแนวคิดในการขับเคลื่อนต่อไป 2. ดำเนินการกำหนดแผนในการสนับสนุนวิชาการและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้กับสคร.สปคม. |
| | 3. พัฒนาระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค | ความพร้อมในการใช้งานระบบจัดการเกี่ยวกับ 1) คำของประมาณ (ขาขึ้น) 2) เมนูค่าของประมาณกลาง 3) เมนูกลิ่นกรอง 4) เมนูจัดสรร 5) เมนูตัวชี้วัด 6) บริหารโครงการ 7) การโอนเงิน 8) รายงานความก้าวหน้า | อยู่ระหว่างเตรียมความพร้อมการบันทึกข้อมูลค่าของประมาณ (ขาขึ้น) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|-------------------|---|---|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กลุ่มตรวจสอบภายใน | 1.ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการตรวจสอบภายใน 2.พัฒนาผู้ตรวจสอบภายในสู่มืออาชีพที่มีมาตรฐานและจริยธรรม | <p>กิจกรรม 1 สอบทานการดำเนินงานกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน 1-10 มี.ค.66</p> <p>กิจกรรม 2 สอบทานการดำเนินงาน สคร.5 ราชบุรี 20-24 มี.ค.66</p> <p>กิจกรรม 3 ผู้ตรวจสอบภายในเข้ารับการพัฒนาความรู้ตามหลักสูตรผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รุ่นที่ 2 จัดโดยกรมบัญชีกลาง</p> | <p>กิจกรรม 1 สามารถดำเนินการสอบทานการดำเนินงานกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ระหว่างวันที่ 1-10 มี.ค.66 ได้ตามแผน</p> <p>กิจกรรม 2 สามารถดำเนินการสอบทานการดำเนินงาน สคร.5 ราชบุรี ระหว่างวันที่ 20-24 มี.ค.66 ได้ตามแผน</p> <p>กิจกรรม 3 ผู้ตรวจสอบภายในเข้ารับการพัฒนาความรู้ตามหลักสูตรผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รุ่นที่ 2 จัดโดยกรมบัญชีกลาง ระหว่างวันที่ 27 - 30 มีนาคม 2566 จำนวน 14 ราย</p> |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------------------|--|---|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | การปฏิรูปองค์กร กรมควบคุมโรค | - นำเสนอที่ว่าการปฏิรูปองค์กร และการดำเนินการจัดทำข้อเสนอการปฏิรูปองค์กร กรมควบคุมโรค ในที่ประชุมกรมฯ | - นำเสนอที่ประชุมกรมฯ เมื่อวันที่ 21 มีนาคม 2566 ณ จังหวัดนครพนม ให้ทราบถึงที่ว่าการปฏิรูปองค์กร และการดำเนินการจัดทำข้อเสนอการปฏิรูปองค์กร กรมควบคุมโรค โดยเสนอจัดทำคำสั่งคณะกรรมการและคณะทำงาน ได้แก่ คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปองค์กร กรมควบคุมโรค และคณะทำงานจัดทำข้อเสนอการปฏิรูปองค์กร กรมควบคุมโรค และเตรียมข้อมูลนำเข้าสำหรับการจัดทำแผนปฏิรูป กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 |
| | การขับเคลื่อนงานพัฒนาระบบคุณภาพ กรมควบคุมโรค | หน่วยงานในกรมรายงานผลการดำเนินงานตามแผนยกระดับฯ รอบ 6 เดือน วันที่ 25 มี.ค. 66 | |
| | การส่งผลงานเพื่อขอรับรางวัลเลิศรัฐ | | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|-----------|---|---|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองกฎหมาย | 1. แผนงานการขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ | จัดทำ/ทบทวนอนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ | |
| | 2. การขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรค | จัดประชุม/สัมมนา/ชี้แจง/ประสานงานเพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อนบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ประกาศกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 2 ฉบับ ดังนี้ 1. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง ชื่อหรืออาการสำคัญของโรคจากการประกอบอาชีพ พ.ศ. ... 2. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง ชื่อหรืออาการสำคัญของโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ... ผ่านช่องทางเว็บไซต์กองกฎหมาย และเพจเฟซบุ๊กกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค |
| | 3. การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 โดยหน่วยปฏิบัติการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ (Alcohol and Tobacco Control Operation Unit : ATCU) | จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ (ATCU) ระดับ Basic ในวันที่ 13 - 14 มีนาคม 2566 ณ โรงแรมทีเค พาเลส แอนด์ คอนเวนชัน ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร | กองกฎหมายจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ (ATCU) ระดับ Basic ในวันที่ 13 - 14 มีนาคม 2566 ณ โรงแรมทีเค พาเลส แอนด์ คอนเวนชัน ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยมีผู้รับการอบรมจำนวน 59 คน |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|------------------|---|--|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กลุ่มงานจริยธรรม | ขับเคลื่อนและยกระดับมาตรฐานการดำเนินงานด้านการป้องกันการทุจริตและสร้างความปลอดภัย | <p>กิจกรรม 1 ดำเนินการแจ้งเวียนผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค (DDC Integrity and Transparency Assessment System : DDCITAS)</p> <p>กิจกรรม 2 หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค นำผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในประเด็นที่ได้ค่าคะแนนน้อย ไปจัดทำมาตรการภายใน และสร้างการรับรู้ เพื่อส่งเสริมให้เกิดความโปร่งใสและป้องกันการทุจริต นำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)</p> | <p>กลุ่มงานจริยธรรม ดำเนินการแจ้งเวียนสรุปผลการวิเคราะห์แบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อให้หน่วยงานได้รับทราบถึงสถานะและปัญหาการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใส ผลการประเมินที่ได้จะช่วยให้หน่วยงานสามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงพัฒนาองค์กรให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การให้บริการ อำนวยความสะดวก และตอบสนองต่อประชาชนได้ดียิ่งขึ้น ซึ่งถือเป็นการยกระดับมาตรฐานการดำเนินงานภาครัฐ</p> |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---------------|---|---|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองระบาดวิทยา | การพัฒนาแพลตฟอร์มรายงานเฝ้าระวังโรคในรูปแบบดิจิทัล (D506) | 1) พัฒนาคู่มือการส่งรายงานเฝ้าระวังโรค 506 ผ่าน API 2) จัดประชุมชี้แจงแนวทางแก่ สสจ. รพ. สคร. ทั่วประเทศ | จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา D506 ผ่าน API รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 14 - 15 มีนาคม 2566 และรุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 16-17 มีนาคม 2566 โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อชี้แจงการเปลี่ยนรูปแบบการรายงานจากรายงาน 506 ไปสู่ D506 ผ่าน API โดยขยายจากการรายงานโรคโควิด 19 และเพื่อให้มีแพลตฟอร์มกลางในการจัดการข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอสถานการณ์โรค กลุ่มเป้าหมาย การประชุมนี้มีผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาและงานสารสนเทศจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และนอกจากนี้ยังได้ เปิดให้ผู้ที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมในสถานที่ได้ ร่วมรับชมการประชุมในรูปแบบออนไลน์ ซึ่งมีผู้เข้าร่วมชม 1,100 คน วิทยากรเป็นผู้เชี่ยวชาญในกองระบาดวิทยา ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลและผู้แทนบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ผู้พัฒนาโปรแกรม HOSxP ร่วมให้ความรู้ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ประสบการณ์ระหว่างผู้ร่วมประชุมและแสดง ความคิดเห็นกับผู้ร่วมประชุม หัวข้อที่ทำการบรรยาย อาทิ แนวคิดการปรับระบบการรายงาน โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รหัส ICD-10 และโครงสร้างข้อมูลโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา การส่งข้อมูลในระบบเฝ้าระวังโรค ทางระบาดวิทยาจากโปรแกรม HOSxP D506 offline และ Web Portal การรายงานโรคที่มีความสำคัญสูง และ ประสบการณ์จัดการข้อมูลโรคโควิด-19 ผ่าน API สู่อการยกระดับการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา D506 |
| | พัฒนาหลักการดำเนินงานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) | 1) ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการตามการประเมินสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (National Action Plan for Health Security : NAPHS) ครั้งที่ 1 วันที่ 7-8 มีนาคม 66 ครั้งที่ 2 วันที่ 15-17 มีนาคม 66 | จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการตามการประเมินสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (National Action Plan for Health Security : NAPHS) ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 7 - 8 มีนาคม 2566 และครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 15-17 มีนาคม 2566 โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการวางแผนการดำเนินงานตามกรอบกฎอนามัยระหว่างประเทศการประเมินสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (National Action Plan for Health Security : NAPHS) และเพื่อพัฒนาแผนปฏิบัติการตามการประเมินสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (National Action Plan for Health Security : NAPHS) และขยายความร่วมมือและเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กลุ่มเป้าหมาย ผู้บริหาร แพทย์ สัตวแพทย์ นักวิชาการ กองระบาดวิทยา สำนักวิชาการ/กองวิชาการต่างๆ และกรมต่างๆ หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในกระทรวงสาธารณสุข และนอกกระทรวงสาธารณสุข |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---|--|--|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองโรคจาก การประกอบ อาชีพและ สิ่งแวดล้อม | 1. การพัฒนาจังหวัด ต้นแบบการดำเนินงาน ตาม พ.ร.บ. EnvOcc | <p>กิจกรรมที่ 1 ทวนสอบข้อมูลผู้ป่วยโรคจากฝุ่น ซิลิกาโรคจากแอสเบสตอส โรคจากตะกั่วที่รายงาน เข้าสู่ระบบ HDC</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ติดตามและตรวจสอบการแจ้งและ รายงานเหตุการณ์ที่เข้าได้ตามนิยามตรวจสอบข่าว การระบาด กรมควบคุมโรค จากระบบ event based surveillance ของกรมควบคุมโรค และ ระบบ HDC กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>กิจกรรมที่ 3 สนับสนุนการสอบสวนโรคจากการ ประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมให้กับ สคร / สปกม.</p> <p>กิจกรรมที่ 4 ติดตามการดำเนินงานจังหวัดต้นแบบฯ</p> <p>กิจกรรมที่ 5 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมระบุปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ รอบ 6 เดือน</p> | <p>กิจกรรมที่ 1 มีข้อมูลผู้ป่วยโรคจากฝุ่นซิลิกา โรคจากแอสเบสตอส โรคจาก ตะกั่ว และโรคอื่นๆ ตามพ.ร.บ.ฯ เข้าสู่ระบบ HDC</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ติดตามและตรวจสอบการแจ้งและรายงานเหตุการณ์ที่เข้าได้ ตามนิยามตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค จากระบบ event based surveillance ของกรมควบคุมโรค และระบบ HDC กระทรวง สาธารณสุข</p> <p>กิจกรรมที่ 3 ติดตามและสนับสนุนการสอบสวนโรคซิลิโคสิส ร่วมกับ สคร.10 ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>กิจกรรมที่ 4 ติดตามและสนับสนุนการเข้ารับการอบรมหลักสูตร EnvOcc CU การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการ การจัดทำสถานการณ์การแจ้ง การรายงาน โรคตาม พ.ร.บ.ฯ และการดำเนินการมาตรการเพื่อลดโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงการสื่อสารความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.ฯ</p> <p>กิจกรรมที่ 5 ดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรองของกองฯ เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2566 และรายงานในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (EstimatesSMS) เรียบร้อยแล้ว</p> |
| | 2. การขับเคลื่อน มาตรการและ ฐานข้อมูลการเฝ้าระวังฯ กรณีฝุ่น PM2.5 เพื่อ ลดความเสี่ยงและ ผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านกลไกคณะทำงาน ระดับพื้นที่ | <p>กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนข้อมูลในการจัดทำ สถานการณ์ฝุ่น PM2.5</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ติดตาม สนับสนุนการจัดทำข้อมูล Health profile PM2.5 ในพื้นที่เป้าหมาย</p> | <p>กิจกรรมที่ 1 จัดทำแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัดจุดเน้น ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 เพื่อให้ทางสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 และสถาบัน ป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ใช้ในการสื่อสารและเป็นแนวทางการดำเนินงาน ภายใต้ตัวชี้วัดไปยังหน่วยงานเครือข่ายและพื้นที่เป้าหมาย และมีการ สนับสนุนข้อมูลผลการตรวจวัด PM2.5 ของประเทศไทย ให้ทุกจังหวัด</p> <p>กิจกรรมที่ 2 จัดทำแบบติดตามผลการดำเนินงานสำคัญ ตัวชี้วัดจุดเน้นและ คำรับรองกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2566 ผ่าน Google form เพื่อให้สำนักงาน ป้องกันควบคุมโรค และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง รายงาน ความก้าวหน้าในการดำเนินงานได้อย่างถูกต้อง</p> |
| | 3. การยกระดับการเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุม โรค และปัจจัยเสี่ยง ทางสุขภาพในพื้นที่ พัฒนาพิเศษภาค ตะวันออก (แผนงาน บูรณาการเขตพัฒนา พิเศษภาคตะวันออก : EEC) | <p>กิจกรรมที่ 1 ออกแบบและจัดทำ Dashboards ระดับจังหวัด ระดับเขต และระดับประเทศ</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวัง เหตุการณ์ผิดปกติด้านอุบัติเหตุด้านเคมี และรังสี เช่น การระเบิด ไฟไหม้ รั่วไหล จากช่องทางต่างๆ เช่น ระบบ event based surveillance ของกรม ควบคุมโรค ข่าว สื่อออนไลน์</p> <p>กิจกรรมที่ 3 สนับสนุนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน Env.Occ. เน้นสารเคมีและรังสีให้กับ สคร / สปกม.</p> | <p>กิจกรรมที่ 1 ดำเนินการออกแบบ และทำหรือ Dash board การแสดงผล ระบบข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ระดับจังหวัด ระดับเขต และระดับประเทศ ในประเด็น รูปแบบและการใช้งานการแสดงผลในระบบข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากการ ประกอบอาชีพรายบุคคลในมุมมองของสถานประกอบการ นักวิชาการ มหาวิทยาลัย และรับฟังข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานและพัฒนาข้อมูล เฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพรายบุคคล</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ดำเนินการติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติด้าน อุบัติเหตุด้านเคมี และรังสี เช่น การระเบิด ไฟไหม้ รั่วไหล จากช่องทางต่างๆ เช่น ระบบ event based surveillance ของกรมควบคุมโรค ข่าว สื่อ ออนไลน์ ทุกเดือน และเผยแพร่ผ่าน Dashboards เว็บไซต์กองโรคจากการ ประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>กิจกรรมที่ 3 ดำเนินการลงพื้นที่สอบสวนโรคร่วมกับ สคร.6 กรณี ซีเซียม- 137 สูญหาย จังหวัดปราจีนบุรี และสนับสนุนข้อมูลทางวิชาการ</p> |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---|--|--|----|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| 4. การขับเคลื่อน พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | <p>กิจกรรมที่ 1 จัดทำ/พัฒนาอนุบัญญัติ ภายใต้ พ.ร.บ.ฯ และผลักดันกลไกการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ฯ ผ่าน กกก.จังหวัด/กทม.</p> <p>กิจกรรมที่ 2 สื่อสารสาระสำคัญของ พ.ร.บ.ฯ และสร้างการมีส่วนร่วมในทุกระดับ</p> | <p>กิจกรรมที่ 1</p> <p>(1) สืบหาความคิดเห็น ของ สคร. สสจ. ในการจัดทำหลักสูตรพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพ.ร.บ.ฯ ในเดือนมีนาคม 2566</p> <p>(2) จัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนอนุบัญญัติภายใต้ พ.ร.บ.ฯ เมื่อวันที่ 21 มีนาคม 2566 โดยมีกรมพิจารณา (ร่าง) แนวทางการปฏิบัติสำหรับนายจ้าง แจ้งข้อมูลที่เป็นเกี่ยวกับการ</p> <p>เฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพแก่ลูกจ้าง และ (ร่าง) คำสั่งกรมควบคุมโรค เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำหลักสูตรอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานการเฝ้าระวัง การป้องกันและการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ.ฯ ณ .สคร.10 และมีผู้แทนจากสคร.7,8 และ 9 เข้าร่วมระบบออนไลน์ เมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2566</p> | |
| 5. งานโรคจากสิ่งแวดล้อม | <p>กิจกรรมที่ 1 รวบรวม วิเคราะห์ และจัดทำสถานการณ์จากข้อมูล OEHP</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ขับเคลื่อนมาตรการผ่านกลไกคณะกรรมการภายในจังหวัด</p> | <p>กิจกรรมที่ 1 มีการประสานและติดตามการบันทึกข้อมูลสถานการณ์มลพิษใน OEHP เมื่อ 2 มี.ค. 2566 โดยปัจจุบันมีจังหวัดที่บันทึกข้อมูล 73 จังหวัด (เหลือ 3 จังหวัด + กทม.) มีจังหวัดที่อัพเดทข้อมูล 6 จังหวัด โดยปัจจุบันอยู่ระหว่างปรับแก้ไขข้อจำกัดในบางจุดของระบบบันทึกข้อมูลใน OEHP</p> <p>กิจกรรมที่ 2 มีการขับเคลื่อนมาตรการเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาและจัดการสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ผ่านตัวชี้วัดจุดเน้นกรมควบคุมโรค (กรณี PM2.5) และตัวชี้วัดแผนงานควบคุมโรคและภัยสุขภาพกรณีตะกั่วในสิ่งแวดล้อม จากการประชุมเมื่อ 2 มี.ค. 2566 ซึ่งจังหวัดอยู่ระหว่างขับเคลื่อนนโยบาย และมี จ.ระยอง ที่มีการออกประกาศ กกก.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมจังหวัด ในการควบคุมโรคพิษสารตะกั่วของจังหวัด ทั้งนี้ จังหวัดอื่น ๆ อยู่ระหว่างดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย</p> | |
| 6. งานโรคจากการประกอบอาชีพ | <p>กิจกรรมที่ 1 จัดทำฐานข้อมูล รพศ.รพท. สปก.เสี่ยง และลูกจ้างหรือผู้ที่สัมผัสความเสี่ยงโรคจากการประกอบอาชีพ 3 โรคสำคัญ ร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย</p> <p>กิจกรรมที่ 2 จัดทำสรุปรายชื่อ รพศ./รพท. และสถานประกอบการกิจการเสี่ยง 3 กลุ่มโรคสำคัญ</p> | <p>กิจกรรมที่ 1 มีฐานข้อมูล รพศ.รพท. สปก.เสี่ยง และลูกจ้างหรือผู้ที่สัมผัสความเสี่ยงโรคจากการประกอบอาชีพ 3 โรคสำคัญ พร้อมส่งให้กับ สคร. สปค. เพื่อใช้ข้อมูลในการดำเนินงานของพื้นที่</p> <p>กิจกรรมที่ 2 อยู่ระหว่างการประชุมหารือการบูรณาการข้อมูลสถานประกอบการกิจการเสี่ยง 3 กลุ่มโรคสำคัญ ร่วมกับ กรมโรงงานอุตสาหกรรม (กรอ.) ก.อุตสาหกรรม (หาหรือ กรอ. แล้ว 1 ครั้งได้ข้อมูล รหัสกิจการ สปก.เสี่ยง มาวิเคราะห์รหัสกิจการที่ตรงกันเรียบร้อยแล้ว และเตรียมหารืออย่างเป็นทางการครั้งที่ 2 ในเดือน เม.ย. - พ.ค. เพื่อหารือการเชื่อมข้อมูลกัน)</p> | |
| 7. งานวิชาการ และนวัตกรรมด้าน Env.Occ | <p>กิจกรรมที่ 1 จัดทำฐานข้อมูลนักวิจัย และผลิตภัณฑ์หลักและวิชาการของกองฯ</p> <p>กิจกรรมที่ 2 จัดทำโครงร่างวิจัย เรื่อง ปังภัยการเกิดโรคซิลิโคสิสเพื่อการพัฒนาโปรแกรม Machine Learning ช่วยในการวินิจฉัยโรคซิลิโคสิส</p> <p>กิจกรรมที่ 3 บันทึกรายละเอียดของโครงการวิจัยที่ต้องการขอรับทุนในระบบของหน่วยงานที่ให้ทุนวิจัย</p> | <p>กิจกรรมที่ 1 มีฐานข้อมูลการวิจัยด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>กิจกรรมที่ 2 เซึ่งวิชาการ สปสช. ให้ชะลอการจัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และการส่งโครงร่างวิจัยเพื่อขอทุน</p> <p>กิจกรรมที่ 3 อยู่ระหว่างขอคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญ</p> | |
| 8. งานข้อมูลและการพัฒนาผลิตภัณฑ์ดิจิทัล | <p>กิจกรรมที่ 1 ประชาสัมพันธ์ App.WellLife ในการประชุมวิชาการนานาชาติ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ทบทวนและรวบรวมชุดข้อมูล (Data Set) ของแต่ละกลุ่ม/ศูนย์</p> <p>กิจกรรมที่ 3 ทบทวนโครงสร้างข้อมูล 43 แฟ้ม และนำเสนอกรอบแนวคิดการพัฒนาระบบ</p> | <p>กิจกรรมที่ 1 ดำเนินการประชาสัมพันธ์การใช้งาน App.WellLife ในการประชุมวิชาการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ดำเนินการจัดประชุมทบทวนและรวบรวมชุดข้อมูลโดยผ่านการประชุมคณะกรรมการ PMQA หมวด 6 เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2566</p> <p>กิจกรรมที่ 3 ดำเนินการทบทวนกรอบโครงสร้าง 43 แฟ้ม โดยทำการคัดเลือก Data set ที่ต้องการเพื่อเตรียมความพร้อมในการหารือร่วมกับศูนย์สารสนเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|--------------------|--|--|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองโรคติดต่อทั่วไป | พัฒนาระบบเตรียมความพร้อมรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่ ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว | <ul style="list-style-type: none"> - อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเมลิออยด์ กลุ่มเป้าหมาย (สคร./ สสจ./ สสอ./ ปศุสัตว์เขต/ ปศุสัตว์จังหวัด/ กรมปศุสัตว์/ รพสต./ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในกรมควบคุมโรค) เมื่อวันที่ 27 - 28 ก.พ.66 - ถ่ายทอดแผนปฏิบัติการด้านการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ พ.ศ. 2566 - 2570 - ดำเนินการเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 20-21 ธ.ค. 65) - สคร. กำหนดหน่วยบูรณาการสุขภาพหนึ่งเดียว รวมทั้งกำหนดผู้ประสานเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียวระดับเขต ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ | <p>กองโรคติดต่อทั่วไป ดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพด้านความรู้เกี่ยวกับโรคเมลิออยด์ กลุ่มเป้าหมาย (สคร./ สสจ./ สสอ./ ปศุสัตว์เขต/ ปศุสัตว์จังหวัด/ กรมปศุสัตว์/ รพสต./ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในกรมควบคุมโรค) เมื่อวันที่ 27 - 28 ก.พ. 66) - ถ่ายทอดแผนปฏิบัติการด้านการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ พ.ศ. 2566 - 2570 ดำเนินการเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 20-21 ธ.ค. 65 - สคร. กำหนดหน่วยบูรณาการสุขภาพหนึ่งเดียว รวมทั้งกำหนดผู้ประสานเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียวระดับเขต ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ |
| | แผนงานโรคพิษสุนัขบ้า - การดำเนินงานสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ตามนโยบายเร่งรัด 1 เขต 1 อำเภอ (ใหม่) ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า | <p>ส่วนกลาง: สื่อสารไปยัง สคร.1-12, สปคม. ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - เร่งรัดการสร้างพื้นที่ปลอดโรค ติดตามนโยบายเร่งรัด 1 เขต 1 อำเภอ (ใหม่) ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ตามตารางการดำเนินการ ค่าเป้าหมาย และผู้รับผิดชอบเพื่อเป็นแนวทางในการติดตาม โดยให้มีการติดตามผ่านกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด - ขอให้ประชาสัมพันธ์โครงการความร่วมมือการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี 2566 อย่างต่อเนื่อง <p>ส่วนกลาง, สคร.6 ศึกษาประเด็นสื่อสารการตลาด เพื่อสังคมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าที่เหมาะสมกับบริบทในพื้นที่เสี่ยง โดยดำเนินการในพื้นที่จังหวัดชลบุรี และได้มีการลงพื้นที่เพื่อประชุมชี้แจงความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของการศึกษา ซึ่งจะลงศึกษาในระยะถัดไป</p> | <p>กองโรคติดต่อทั่วไป ดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - เร่งรัดการสร้างพื้นที่ปลอดโรค ติดตามนโยบายเร่งรัด 1 เขต 1 อำเภอ (ใหม่) ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ตามตารางการดำเนินการ ค่าเป้าหมาย และผู้รับผิดชอบเพื่อเป็นแนวทางในการติดตาม โดยให้มีการติดตามผ่านกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด - โดยขอความเห็นชอบคณะกรรมการวิชาการ เพื่อผลักดันการดำเนินงานตามนโยบาย “อำเภอปลอดโรคพิษสุนัขบ้า 1 เขต 1 อำเภอใหม่” ผ่านกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด คือ ให้มีการรับรองอำเภอปลอดโรคพิษสุนัขบ้า กำชับให้มีการส่งตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้ครอบคลุม พร้อมทั้งติดตามให้มีการฉีดวัคซีนป้องกัน โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนประชากรสุนัข-แมวทั้งหมด - ประชาสัมพันธ์โครงการความร่วมมือการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี 2566 อย่างต่อเนื่อง ส่วนกลาง, สคร.6 ศึกษาประเด็นสื่อสารการตลาด เพื่อสังคมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าที่เหมาะสมกับบริบทในพื้นที่เสี่ยง โดยดำเนินการในพื้นที่จังหวัดชลบุรี และได้มีการลงพื้นที่เพื่อประชุมชี้แจงความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของการศึกษา โดยจัดทำหนังสือแจ้งหน่วยงานให้ดำเนินงานและร่วมกันสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า และกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---------------------------|--|---|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง | การจัดตั้งหน่วย ปฏิบัติการควบคุม โรคติดต่อนำโดยแมลง (Vector control unit; VCU) | ติดตามการจัดอบรม หลักสูตร CDCU Plus VCU ของ สคร. (ดำเนินการเสร็จสิ้น เมื่อ วันที่ 10 มี.ค.66) | 1. พื้นที่ภาคกลาง (สคร.4 และ 6) และกรุงเทพฯ (สปคม.) วันที่ 10-13 มกราคม พ.ศ. 2566 ณ โรงแรมบางแสน เฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี (เจ้าภาพ : สคร.6) 2. พื้นที่ภาคเหนือ (สคร.1 – 3) ระหว่างวันที่ 7 – 10 กุมภาพันธ์ 2566 ณ โรงแรมท็อปแลนด์ จังหวัดพิษณุโลก (เจ้าภาพ : สคร.2) 3. พื้นที่ภาคใต้ (สคร.11 – 12) และภาคตะวันตก (สคร.5) ระหว่างวันที่ 7 – 10 กุมภาพันธ์ 2566 ณ โรงแรมโดมอนต์พลาซ่า จังหวัดสุราษฎร์ธานี (เจ้าภาพ : สคร.11) 4. พื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (สคร.7 – 10) ระหว่างวันที่ 7 – 10 มีนาคม 2566 ณ โรงแรมสายทอง จังหวัดอุบลราชธานี (เจ้าภาพ : สคร.10) |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | | | |
|-----------------|---|---|---|--------|-------|
| | | มีนาคม | | | |
| | | แผน | ผล | | |
| กองโรคไม่ติดต่อ | รู้เสี่ยง เลี่ยงโรค ไม่ติดต่อ ด้วย NCD Smart Digital Tool | กิจกรรมที่ 1 สคร. และ สสจ. มีการติดตาม สนับสนุนตำบลเป้าหมาย ให้มีการคัดกรองฯ ใน กลุ่มเป้าหมายให้ผ่านตาม เกณฑ์ | กิจกรรมที่ 1 กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้บริหารระดับเขต จังหวัด ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 2 เป็นต้น และ สคร.๒ ได้มี คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน 3 หมอ ซึ่งมีการดำเนินงานการคัดกรองฯ อยู่ในคำสั่งฉบับนี้ เพื่อให้เกิดการดำเนินงาน ขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อ - สคร. 12 เข้าร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานร่วมกับส่วนกลาง สคร. และมีการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน โรคไม่ติดต่อ ในปีงบประมาณ 2566 ให้แก่ผู้รับผิดชอบงานจาก สสจ. ทั้ง 7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง และมีการทำ บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ว่าด้วยการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2566 ระหว่าง สคร.12 และ สสจ. พร้อมทั้งจัดทำเอกสารประกาศนโยบายการดำเนินงานฯ ระดับจังหวัด อำเภอ หน่วยบริการ - สคร. 1, 3, 5, 6, 7, 9, 10 และ 11 ดำเนินงานประชุมชี้แจงจังหวัดเกี่ยวกับการดำเนินงาน ทั้งเรื่องของนโยบายและ การนำไปปฏิบัติ การจัดทำนโยบายหรือเอกสารที่แสดงถึงว่ามีการประชุมชี้แจงไปสู่ตำบลเป้าหมายในระดับจังหวัด โดยวิธีการประชุมชี้แจงร่วมกับส่วนกลาง เขต และจังหวัด นอกจากนี้แต่ละเขต สคร. ได้มีการประชุมชี้แจงการ ดำเนินงานกับตำบลเป้าหมาย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในเขตของตนเองอีกครั้งทั้งในรูปแบบ onsite และ online โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือผู้รับผิดชอบงานในแต่ละจังหวัด และตำบลเป้าหมาย จัดทำหนังสือขอความ อนุเคราะห์ประกาศนโยบายการใช้งานแอปพลิเคชัน Smart อสม. ในการสำรวจคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง โรคไม่ติดต่อ และมีการประกาศนโยบายการดำเนินงานฯ ในบางจังหวัด | | |
| | | กิจกรรมที่ 2 สคร. และ สสจ. มีการติดตาม สนับสนุนตำบลเป้าหมาย ให้มีคืนข้อมูลหรือ รายงานสถานการณ์ สุขภาพและพฤติกรรม เสี่ยงโรคไม่ติดต่อ ให้กับ ภาควิชาหรือศูนย์รับทราบ ผ่านช่องทางต่าง ๆ | กิจกรรมที่ 2 - สคร. 4, 6, 7 และ 11 มีการประชุมติดตามการดำเนินงานทั้งในรูปแบบ onsite และ online และสรุปรายงานการ ประชุม โดยมีการรายงานผลการดำเนินงานให้กับพื้นที่ และสนับสนุนให้พื้นที่มีการรายงานสถานการณ์การสำรวจฯ ของประชากร ในเวทีประชุมร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับตำบลและอำเภอของจังหวัด ครอบคลุมจังหวัด - สคร. 2, 5, 8 และ 9 มีการประชุมติดตามการดำเนินงานทั้งในรูปแบบ onsite และ online และสรุปรายงานการ ประชุม โดยมีการรายงานผลการดำเนินงานให้กับพื้นที่ และสนับสนุนให้พื้นที่มีการรายงานสถานการณ์การสำรวจฯ ของประชากร ในเวทีประชุมร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับตำบลและอำเภอของจังหวัด ในบางจังหวัด - สคร. 1, 3, 10 และ 12 อยู่ระหว่างการสนับสนุนและติดตามการดำเนินงานพื้นที่ในการคืนข้อมูลรายงานสถานการณ์ การสำรวจฯ ของประชากรในเวทีประชุมร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับตำบลและอำเภอของจังหวัด | | |
| | | กิจกรรมที่ 3 ตำบล เป้าหมายมีการคัดกรอง สุขภาพและพฤติกรรม เสี่ยงโรคไม่ติดต่อผ่าน แอปพลิเคชัน สมาร์ทท อสม. ภายใน 25 มีนาคม 2566 | กิจกรรมที่ 3 ผลการดำเนินงานสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อประจำปี ผ่าน Application smart อสม. ของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในตำบลเป้าหมาย ภาพรวมทั้งประเทศร้อยละ 38.52 สคร. ที่ดำเนินงานได้สูงสุด ได้แก่ สคร.3 ร้อยละ 69.92 และ สคร.4 ร้อยละ 63.13 ดังตารางที่ 2 (รายละเอียดเพิ่มเติมดู เอกสารแนบ 2) ตารางที่ 2 การดำเนินงานสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อประจำปี ผ่าน Application smart อสม. ของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในตำบลเป้าหมาย ข้อมูล ณ วันที่ 25 มีนาคม 2566 หน่วยงาน เป้าหมาย ผลการคัดกรอง | | |
| | | กิจกรรมที่ 4 ตำบล เป้าหมายมีการคืนข้อมูล หรือรายงานสถานการณ์ สุขภาพและพฤติกรรม เสี่ยงโรคไม่ติดต่อ ให้กับ ภาควิชาหรือศูนย์รับทราบ ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น เวทีประชุม, หนังสือสรุป เสนอผู้บริหาร ฯลฯ | กิจกรรมที่ 4 บางพื้นที่นำปัญหาที่ผ่านการวิเคราะห์มาเข้าสู่เวทีโดยเสนอผ่านเวที พชด/ พขอ.ระดับอำเภอ เพื่อ แก้ไขปัญหาด้านสุขภาพร่วมกัน และร่วมจัด ทำกฎข้อบังคับ/ธรรมนูญสุขภาพ ในพื้นที่เพื่อให้เกิดความยั่งยืนต่อไป | | |
| | | จำนวน | ร้อยละ | | |
| | | สคร.1 | 28661 | 14540 | 50.73 |
| | | สคร.2 | 21386 | 9072 | 42.42 |
| | | สคร.3 | 17156 | 11996 | 69.92 |
| | | สคร.4 | 19429 | 12265 | 63.13 |
| | | สคร.5 | 32796 | 5781 | 17.63 |
| | | สคร.6 | 48531 | 6945 | 14.31 |
| | | สคร.7 | 15147 | 9280 | 61.27 |
| | | สคร.8 | 18758 | 12335 | 65.76 |
| | | สคร.9 | 16493 | 7280 | 44.14 |
| | | สคร.10 | 14781 | 7279 | 49.25 |
| | | สคร.11 | 27536 | 9780 | 35.52 |
| | | สคร.12 | 24984 | 3480 | 13.93 |
| | | รวม | 285658 | 110033 | 38.52 |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---|---|--|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองโรคเอดส์ และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ | 1.เร่งรัดการตรวจคัดกรอง HCV ในประชากรกลุ่มเป้าหมาย | กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และซี และการใช้งานโปรแกรม Viral Hepatitis B & C Screening กิจกรรมที่ 2 รวบรวมทำเนียบผู้ประสานงานและแผนปฏิบัติการจัดระบบบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ซี จากสคร. | - เมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2566 จัดประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี และการใช้งานโปรแกรม Viral Hepatitis B & C Screening ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และหน่วยงานสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการในปีงบประมาณ 2566 ให้มีความเข้าใจในการใช้ชุดตรวจคัดกรอง การส่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ และการบันทึกข้อมูลการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในโปรแกรมได้อย่างถูกต้อง - รวบรวมรายชื่อผู้ประสานงานจากหน่วยงานเครือข่ายทั้งหมด จำนวนทั้งสิ้น 1,106 แห่ง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 71 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 84 แห่ง โรงพยาบาล 198 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 138 แห่ง และหน่วยงานสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 615 แห่ง |
| | 2.เพิ่มความครอบคลุมการเข้าถึงบริการตรวจและดูแลรักษาซิฟิลิส ในเยาวชน | สนับสนุนการเข้าถึงการตรวจคัดกรองเชิงรุกในชุมชน เช่น Mobile Clinic หน่วยบริการในชุมชน เป็นต้น | 8 มี.ค. 66 ประชุมราชการเร่งรัดลดอัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวีในเยาวชน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวีในเยาวชน ปีงบประมาณ 2566 และหารือแนวทางการดำเนินงาน เพื่อให้เยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น และแนวทางการพัฒนารูปแบบการจัดบริการเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นมิตร และสอดคล้องกับบริบทของสังคมและกลุ่มเป้าหมาย |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน | การพัฒนาสมรรถนะและขีดความสามารถของหน่วยงานในการเตรียมพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Preparedness and Response (PHER) Capabilities) | ฝึกซ้อมแผนร่วมกับเครือข่ายเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า | จัดประชุมเชิงปฏิบัติการฝึกซ้อมแผนเพื่อเตรียมความพร้อมตอบโต้โรคและภัยสุขภาพ ระดับเขตและจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2566 ระหว่างวันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 3 มีนาคม 2566 ณ วิทยาลัยนานาชาติการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี อำเภอเกาะสมุย อยู่ระหว่างสรุปผลการฝึกซ้อมแผนฯ |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|-----------|--------------------------------------|--|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองวัณโรค | เร่งรัดการค้นหาและรักษาผู้ป่วยวัณโรค | <p>กิจกรรม 1 จัดกิจกรรมรณรงค์การค้นหาคัดกรองวัณโรค วัณโรคดื้อยา และการติดเชื้อวัณโรค เนื่องในวันวัณโรคโลก (World TB day)</p> <p>กิจกรรม 2 ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรคในกลุ่มประชากรข้ามชาติ เพื่อประสานความร่วมมือในการค้นหาและรักษาผู้ป่วยวัณโรค</p> <p>กิจกรรมที่ 3 ประชุมคณะอนุกรรมการเร่งรัดยุติวัณโรค เพื่อพิจารณาร่างแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค ระยะที่ 2 (พ.ศ.2566 – 25670) เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค</p> <p>กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามการดำเนินงานวัณโรค เร่งรัดการตรวจวินิจฉัยและรักษาวัณโรค ให้ข้อเสนอแนะและแก้ไขปัญหาในพื้นที่</p> | <p>"กิจกรรม 1</p> <p>- วันที่ 22 มี.ค.66 ได้จัดกิจกรรมรณรงค์ คัดกรองค้นหาวัณโรค ณ วัดปวิวาส บางคอแหลม</p> <p>- วันที่ 24 มี.ค.66 ได้จัดกิจกรรมรณรงค์ World TB Day ร่วมกับ รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย, คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี ม.มหิดล และสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม</p> <p>กิจกรรมที่ 2 วันที่ 9 มี.ค. 66 ได้ประชุมขับเคลื่อนแนวทาง และติดตามผลการดำเนินงานการค้นหาป้องกันควบคุมวัณโรคในกลุ่มประชากรข้ามชาติ ร่วมกับ สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก, มูลนิธิเพื่อสุขภาพและการเรียนรู้ของแรงงานกลุ่มชาติพันธุ์, มูลนิธิรักษ์ไทย, หน่วยงานเครือข่ายภาคประชาสังคม</p> <p>กิจกรรมที่ 3 วันที่ 22 มี.ค.66 ประชุมคณะอนุกรรมการเร่งรัดยุติวัณโรค ครั้งที่ 1/66 มติที่ประชุมเห็นชอบใน(ร่าง) ปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค ระยะที่ 2 (พ.ศ.2566 – 25670) โดยมีการปรับแก้บางส่วน</p> <p>กิจกรรมที่ 4</p> <p>วันที่ 20 - 21 มี.ค. 66 กองวัณโรคได้ติดตามและเร่งรัดการดำเนินงานวัณโรคในพื้นที่ จ.นครพนม ณ รพ.นครพนม และรพ.ท่าอุเทน"</p> |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|--|--------------------------------|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองงาน คณะกรรมการ ควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ | แผนงานควบคุม การบริโภคยาสูบ | <p>- ลงพื้นที่เพื่อตรวจสอบ/ตรวจเตือน/เฝ้าระวังและการบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ</p> <p>- ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ โดยมีเรื่องเพื่อพิจารณา ดังนี้</p> <p>1.) มาตรการการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้าในประเทศไทย</p> <p>2.) แนวทางการดำเนินการปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับหีบห่อผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทยาเส้นหรือยาเส้นปรุง พ.ศ. 2562</p> <p>3.) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการตามแนวปฏิบัติข้อที่ 5.3 ว่าด้วยการป้องกันการแทรกแซงนโยบายการควบคุมยาสูบของรัฐโดยอุตสาหกรรมยาสูบของกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก</p> | <p>ลงพื้นที่ตรวจสอบ/ตรวจเตือน/เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ให้กับผู้ประกอบการร้านค้าปลีก ค้าส่ง สถานบันเทิง สถานบริการ ร้านอาหาร สถานบริการน้ำมัน สถานีขนส่ง ตลาด สถานที่ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา และวัด ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับข้อกำหนดควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้แก่</p> <p>- วันที่ 16-17 มี.ค. 2566 ณ จังหวัดปราจีนบุรี</p> <p>- วันที่ 22-24 มี.ค. 2566 ณ จังหวัดอุบลราชธานี</p> <p>- วันที่ 30-31 มี.ค. 2566 ณ จังหวัดอ่างทอง</p> <p>โดยพบว่า 1) ผู้ประกอบการร้านค้ายังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับข้อกำหนดควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ</p> <p>2) หน่วยงานระดับพื้นที่ยังขาดความรู้ความเข้าใจและความตระหนักในบทบาทหน้าที่ เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2566 มติที่ประชุมเห็นชอบ ดังนี้</p> <p>1. มาตรการการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้าในประเทศไทย</p> <p>- เห็นชอบมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้าในประเทศไทย</p> <p>- มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในแต่ละมาตรการฯ ดำเนินการตามมาตรการฯ</p> <p>- มอบหมายให้คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรุงเทพมหานคร (ศบ.ภทม.) พิจารณาดำเนินการตามมาตรการโดยสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ - มอบหมายกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการตามแนวปฏิบัติข้อที่ 5.3 ว่าด้วยการป้องกันการแทรกแซงนโยบายการควบคุมยาสูบของรัฐโดยอุตสาหกรรมยาสูบตามกรอบอนุสัญญาว่าด้วยการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก</p> <p>- มอบฝ่ายเลขานุการ ดำเนินการจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า ดังนี้ 1) สถานการณ์บุหรี่ไฟฟ้าในปัจจุบันและทั่วโลก 2) แนวโน้มของจำนวนผู้ใช้บุหรี่ไฟฟ้า 3) ข้อดีข้อเสียของการห้ามนำเข้าหรือซื้อขายบุหรี่ไฟฟ้า 4) โฆษณิกภัยของบุหรี่ไฟฟ้า</p> <p>2. เห็นชอบตามข้อเสนอของคณะอนุกรรมการด้านกฎหมาย โดยให้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับหีบห่อผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทยาเส้นหรือยาเส้นปรุง พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลใช้บังคับต่อไป จนมีการปรับเปลี่ยนฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนฯ บุหรี่ซิการ์แต่เพื่อให้การสื่อสารในเชิงสุขภาพผ่านฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนฯ มีประสิทธิภาพ สอดคล้องเจตนารมณ์ของกฎหมายและเป็นชุดฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนฯ เดียวกับบุหรี่ซิการ์แต่</p> <p>- มอบฝ่ายเลขานุการ ดำเนินการจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า ดังนี้ 1) สถานการณ์บุหรี่ไฟฟ้าในปัจจุบันและทั่วโลก 2) แนวโน้มของจำนวนผู้ใช้บุหรี่ไฟฟ้า 3) ข้อดีข้อเสียของการห้ามนำเข้าหรือซื้อขายบุหรี่ไฟฟ้า 4) โฆษณิกภัยของบุหรี่ไฟฟ้า</p> <p>2. เห็นชอบตามข้อเสนอของคณะอนุกรรมการด้านกฎหมาย โดยให้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับหีบห่อผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทยาเส้นหรือยาเส้นปรุง พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลใช้บังคับต่อไป จนมีการปรับเปลี่ยนฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนฯ บุหรี่ซิการ์แต่เพื่อให้การสื่อสารในเชิงสุขภาพผ่านฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนฯ มีประสิทธิภาพ สอดคล้องเจตนารมณ์ของกฎหมายและเป็นชุดฉลากรูปภาพ ข้อความคำเตือนฯ เดียวกับบุหรี่ซิการ์แต่</p> |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|-------------------------|---|---|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองป้องกันกา บาดเจ็บ | การพัฒนาศูนย์ ข้อมูลอุบัติเหตุทาง ถนนแห่งชาติ | กิจกรรม 1 พัฒนา ศักยภาพบุคลากรด้าน ข้อมูลและการนำเสนอ | <p>1. จัดอบรมการใช้งานระบบการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance : IS) ผ่าน IS Checking และแนวทางการนิเทศติดตามการดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมายระดับ รพ. สสจ. และ สคร. ในวันที่ 3 ตุลาคม และ 25 พฤศจิกายน 2565 วัตถุประสงค์ มีความต้องการในการพัฒนาคุณภาพข้อมูล และเกิดความน่าเชื่อถือมากยิ่งขึ้น พร้อมทั้งมีแนวทางการนิเทศ</p> <p>2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการระบบสารสนเทศจากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (injury surveillance) ระหว่างวันที่ 25 – 27 ตุลาคม 2565 ณ โรงแรมชวาลัน รีสอร์ท นครปฐม จังหวัดนครปฐม กลุ่มเป้าหมายระดับ เจ้าหน้าที่สารสนเทศ และ นักวิชาการสาธารณสุข</p> <p>3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการทดสอบระบบสารสนเทศจากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (injury surveillance : IS) ระหว่างวันที่ 28 – 29 พฤศจิกายน 2565 โรงแรม พักพิง อิงทง บูติค โฮเทล จังหวัดนนทบุรี วัตถุประสงค์ข้อที่ 2 และ 3 คือ พัฒนาระบบเนื่องจากมีความหลากหลาย และมีการดำเนินงานที่ซับซ้อน และเพื่อให้เกิดความเข้าใจของระบบ และ บันทึกข้อมูล จึงได้มีแนวคิดในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งานมากที่สุด</p> <p>4. ร่วมสนับสนุนเพื่อเป็นวิทยากรและจัดการอบรมเกี่ยวกับระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance : IS) ให้กับพื้นที่ เขต 4 ปทุมธานี ในวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2566 และเขตสุขภาพที่ 5 กาญจนบุรี ในวันที่ 10 มีนาคม 2566</p> <p>5. จัดอบรม/ช่วยเหลือการติดตั้ง API สำหรับ รพ. ในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566 กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่สารสนเทศและ โทโมโลยีของโรงพยาบาล เป้าหมาย เพื่อให้โรงพยาบาลที่มีความสนใจในการใช้ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) เรียนรู้เกี่ยวกับการติดตั้ง API ระบบ และการเชื่อม HIS โรงพยาบาลและระบบ PHER plus</p> <p>6. จัดอบรมผู้ใช้งาน PHER plus เพื่อให้ทันใช้งานในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ในวันที่ 13 -14 มี.ค. 2566 กลุ่มเป้าหมาย รพ. สสจ. และ สคร. และวัตถุประสงค์ เพื่อเตรียมความพร้อมในช่วงเทศกาล โดยการเพิ่มทักษะ และความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติการ</p> <p>7. อบรมระบบรายงานการสอบสวนการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (RTI SAT) เขตสุขภาพที่ 8 อุดรธานี ในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 09.00 - 16.30 และเขตสุขภาพที่ 7 ขอนแก่น ในวันที่ 22 มีนาคม 2566 ณ ห้องประชุมกองป้องกันการบาดเจ็บ อาคาร 11 ชั้น 6 กรมควบคุมโรค กลุ่มเป้าหมาย ผู้รับผิดชอบงานด้านสอบสวนอุบัติเหตุทางถนน (RTI) ของ สสจ/สสอ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป และรพสต. ในเขตสุขภาพที่ 8 อุดรธานี เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมการใช้งานระบบรายงานการสอบสวนการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (RTI SAT) เพื่อแลกเปลี่ยนปัญหา อุปสรรค การเข้าใช้งานระบบ รวมถึง การนำข้อมูลจากระบบไปใช้ประโยชน์</p> <p>8. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนและจัดทำแผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยทางถนนของ สปภ. เขตน่านอง ในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566</p> <p>9. ประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการสอบสวนและวิเคราะห์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน สปภ. เขต ในวันที่ 16 มีนาคม 2566 ณ ห้องประชุมรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (เสาชิงช้า) ข้อที่ 8 และ 9 กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่เทศกิกทม. นายช่างโยธา และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการข้อเสนอแนะและเสริมแนวคิดในการป้องกันอุบัติเหตุมากยิ่งขึ้น นำไปสู่การวางแผนการดำเนินงานเพื่อลดอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่กรุงเทพมหานครได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป</p> <p>10. ร่วมจัดประชุมการใช้งานระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บทางถนนจังหวัดนนทบุรี ในวันที่ 28 มีนาคม 2566 เวลา 08.30 - 16.30 น. ห้องประชุม conferce ชั้น 3 อาคาร 3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี</p> |
| | | กิจกรรม 2 รพ.A,S,M1 ส่งข้อมูล IS 80% | <p>การติดตามข้อมูลที่ส่งเข้าสู่ส่วนกลางรอบ 6 เดือน (ตุลาคม 65 - มีนาคม 2566 ข้อมูลวันที่ 25 มีนาคม 2566) พบว่า รพ. ระดับ A S M1 ทั้งหมด 126 แห่ง ส่งข้อมูล 101 แห่ง (คิดเป็น 80.16 %) ซึ่งถือว่า ผ่านเกณฑ์และเป้าหมายที่กำหนด แบ่งเป็น 1) ระดับ A 32 แห่ง 2) ระดับ S 43 แห่ง 3) ระดับ M1 26 แห่ง</p> <p>เขตที่ดำเนินครบ คือ เขตสุขภาพที่ 3 นครสวรรค์ และเขตสุขภาพที่ 4 สระบุรี</p> <p>เขตที่ยังไม่ครบ (จำนวน 25 แห่ง) ได้แก่</p> <p>เขตสุขภาพที่ 1 ขาดไป 2 แห่ง ได้แก่ รพ. ฝาง และรพ. สันทราย</p> <p>เขตสุขภาพที่ 2 ขาดไป 3 แห่ง ได้แก่ รพ. สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช รพ. สุโขทัย และรพ. วิเชียรบุรี</p> <p>เขตสุขภาพที่ 5 ขาดไป 2 แห่ง ได้แก่ รพ. โพธาราม และรพ. หัวหิน</p> <p>เขตสุขภาพที่ 6 ขาดไป 4 แห่ง ได้แก่ รพ. พนสนิม รพ. ตราด รพ. อรัญประเทศ และรพ. เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง</p> <p>เขตสุขภาพที่ 7 ขาดไป 1 แห่ง ได้แก่ รพ. สิรินคร</p> <p>เขตสุขภาพที่ 8 ขาดไป 2 แห่ง ได้แก่ รพ. สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ และรพ. วานรนิวาส</p> <p>เขตสุขภาพที่ 9 ขาดไป 4 แห่ง ได้แก่ รพ. ปากช่องนานา รพ. ศิขรภูมิ รพ. พิมาย และรพ. ชัยภูมิ</p> <p>เขตสุขภาพที่ 10 ขาดไป 2 แห่ง ได้แก่ รพ. กิ่งทรลักษณ์ และรพ. สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม</p> <p>เขตสุขภาพที่ 11 ขาดไป 3 แห่ง ได้แก่ รพ. ท่าศาลา รพ. พังงา และรพ. สิชล</p> <p>เขตสุขภาพที่ 12 ขาดไป 2 แห่ง ได้แก่ รพ. พัทลุง และรพ. ยะลา</p> |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------|-----------------|---|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| | | กิจกรรม 3 เผยแพร่ข้อมูล IS ใน Open data | <p>เพื่อให้หน่วยงานหรือนักวิชาการ รวมถึงประชาชนที่สนใจได้นำข้อมูลไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด โดยได้ดำเนินการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แนวทางการปฏิบัติระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) และจัดทำคำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) 2. ขอความเห็นเกี่ยวกับการเผยแพร่ข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) 3. เผยแพร่ข้อมูลผ่าน OPEN DATA OF THAILAND พร้อมการประชาสัมพันธ์เมื่อวันที่ 11 ม.ค. 2566 เป็นที่เรียบร้อย โดยกรอบการดำเนินงาน 1) เป็นข้อมูล RTI 2) ช่วงข้อมูล ข้อมูล 4 ปี ย้อนหลัง เริ่มตั้งแต่ ปี 2562 - ปัจจุบัน และ 3) ในปัจจุบันอัปเดต ทุก 3 เดือน |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|--|--|--|----|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| <p>กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค</p> <p>การเสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและกักกันโรค</p> | <p>1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางวิชาการและ</p> <p>การใช้งานระบบสารสนเทศ</p> <p>2. บูรณาการภาคีเครือข่ายและเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินจากโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ (All Hazard)</p> | <p>กิจกรรมที่ 1</p> <p>- ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและเครือข่าย ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ จำนวน 2 รุ่น ดังนี้ รุ่นที่ 1 เมื่อวันที่ 11 - 12 มกราคม 2566 และรุ่นที่ 2 เมื่อวันที่ 18 - 19 มกราคม 2566 ณ โรงแรมเมอเวนพิก สุริวงค์ โอทีล เชียงใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้แม่นยำและเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค บุคลากรเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ทักษะ ในการเฝ้าระวังโรคติดต่อและภัยสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน บูรณาการ การปฏิบัติงาน ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 102 คน เนื้อหาการประชุมประกอบด้วย การคัดกรองผู้เดินทางที่สงสัยโรคติดต่ออันตราย 13 โรคตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 สำหรับเจ้าหน้าที่ การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองที่ถูกต้อง PAPER การทำลายเชื้อโรคติดต่ออันตราย ระดับ 4 และการตรวจสุขภาพกายภาพตามพหุ ประเด็น ช่องทางเข้าออกประเทศ พร้อมรับมือเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินเหตุการณ์ทางด้านสาธารณสุขในอนาคต</p> <p>- พัฒนาระบบเฝ้าระวังผู้เดินทางประเภทไป-กลับระหว่างชายแดนด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรหมแดนทางบก และประชุมราชการถ่ายทอดการใช้งานโปรแกรมเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและการตรวจรับรองสุขภาพสถานกักตัวคนต่างด้าว (IDC MED) เมื่อวันที่ 28 - 29 มี.ค.66 ณ อาคาร Quarantine Center กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ให้แก่ผู้แทนผู้ปฏิบัติงานด่านควบคุมโรคฯ พรหมแดนทางบกทั้ง 36 แห่ง</p> <p>กิจกรรมที่ 2</p> <p>- ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการจัดทำแผนฉุกเฉินด้านสาธารณสุขตามแนวทางการจัดการภาวะอันตรายจาก All Hazard ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ เมื่อวันที่ 31 มกราคม - 2 กุมภาพันธ์ 2566 เพื่อพัฒนาระบบ แนวทางและมาตรฐานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ ตามข้อกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005) ด้านความครอบคลุม การป้องกัน ตรวจจับ และการตอบโต้จัดการภาวะฉุกเฉินจากโรคและภัยสุขภาพทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ โรคติดต่อเชื้อ โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน อาหารปลอดภัย สารเคมี และกัมมันตังสีและนิวเคลียร์ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ โดยมีกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ได้แก่ กองระบาดวิทยา กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน</p> | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------------------------|---|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองนวัตกรรมการ และวิจัย | แผนงานสร้างความ เข้มแข็งของระบบ นวัตกรรมและวิจัย ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ ปี 2566 | <p>1. ดำเนินโครงการพัฒนานวัตกรรมได้ 50% เปรียบเทียบกับแผนของโครงการในปีนั้น ๆ</p> <p>2. ดำเนินโครงการวิจัยมุ่งเป้าได้ 50% เปรียบเทียบกับแผนของโครงการในปีนั้น ๆ</p> <p>3. ดำเนินโครงการวิจัยจากพืชกัญชง - กัญชา เพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 50% เปรียบเทียบกับแผนของโครงการในปีนั้น ๆ</p> | <p>1. ดำเนินการจัด Incubation Program จำนวน 2 ครั้ง แบ่งออกเป็น 4 Cluster ดังนี้ NCD (4 ทีม) Aging health (1 ทีม) System (3 ทีม) CD (2 ทีม)</p> <p>2. ประชุมคัดเลือกโจทย์วิจัยมุ่งเป้าประจำปีงบประมาณ 2566 ได้หัวข้อโจทย์วิจัยมุ่งเป้า 3 โจทย์ และสำรอง 1 โจทย์</p> <p>3. เปิดรับสมัครทุน คปก. รุ่น 26 ปี 2567 วันที่ 9 – 31 ม.ค. 2566</p> <p>4. อยู่ระหว่างจัดทำ artwork ปีที่ 49 ฉบับที่ 1 (ม.ค.-มี.ค. 66)</p> <p>5. ดำเนินการต่อเนื่องจากปี 65 รออนุมัติ จำนวน 3 โครงการ</p> <p>6. งานตามยุทธศาสตร์ และการเพิ่มขีดความสามารถของกรมฯ “วิจัยและนวัตกรรม สร้างความร่วมมือเครือข่ายงานวิจัย ใช้โอกาสจากพืชกัญชง-กัญชา ศึกษาวิจัย ค้นคว้าเพื่อการป้องกันควบคุมโรคฯ”</p> <p>- ได้หัวข้อโจทย์วิจัยมุ่งเป้าเกี่ยวกับพืชกัญชง-กัญชา 3 โจทย์ โดยให้หน่วยงานดำเนินการรวบรวมโครงการเป็นโครงการเดียวกัน (หน่วยงาน: สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง) ดังนี้</p> <p>1) องค์ความรู้และความเชื่อสู่พฤติกรรมการใช้กัญชาทางการแพทย์ต่อการป้องกันควบคุมโรคในเขตเมืองในมุมมองของประชาชน จังหวัดบุรีรัมย์ 2) การพัฒนาระบบบริหารจัดการประโยชน์พืชสมุนไพรกัญชงกัญชาเพื่อการป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง 3) การพัฒนาแพลตฟอร์มเพื่อบริหารจัดการประโยชน์กัญชงกัญชาเพื่อการป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง</p> |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|--|---|--|-----------------------------|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สำนักงาน คณะกรรมการ ควบคุม เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ | การคัดกรองพฤติกรรม การดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ และ บำบัดรักษาผู้มีปัญหา จากการดื่ม Q2 ค่าเป้าหมาย - ผลการคัดกรอง การ ดำเนินงาน ร้อยละ 35 - ผลการบำบัดแบบสั้น การดำเนินงาน ร้อยละ 50 | กิจกรรมที่ 1 เร่งรัดให้สถานพยาบาลคัดกรองผู้รับบริการให้ได้ ร้อยละ 35 และให้การบำบัดแบบสั้น ร้อยละ 50 ผ่านการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ กรมควบคุมโรค โดยให้สคร. เป็นผู้ประสานงานเร่งรัด สสจ. ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ กิจกรรมที่ 2 ประชุมสนับสนุนและติดตามการดำเนินงานคัดกรองบำบัดรักษาหรือฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่ม แอลกอฮอล์ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ระหว่างวันที่ 14 - 15 มี.ค. 2566 กิจกรรมที่ 3 ส่งผลการวิเคราะห์การดำเนินงานการคัดกรองพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ บำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากการดื่ม ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข,สคร.,สสจ.รับทราบ เพื่อติดตามผลการ ดำเนินงาน | ยังไม่มี การ รายงานผล |
| | การคัดกรองพฤติกรรม การดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ และ บำบัดรักษาผู้มีปัญหา จากการดื่ม Q3 ค่าเป้าหมาย - ผลการคัดกรอง การ ดำเนินงาน ร้อยละ 40 - ผลการบำบัดแบบสั้น การดำเนินงาน ร้อยละ 60 | | ยังไม่มี การ รายงานผล |
| | การคัดกรองพฤติกรรม การดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ และ บำบัดรักษาผู้มีปัญหา จากการดื่ม Q4 ค่าเป้าหมาย - ผลการคัดกรอง การ ดำเนินงาน ร้อยละ 50 - ผลการบำบัดแบบสั้น การดำเนินงาน ร้อยละ 70 | | ยังไม่มี การ รายงานผล |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|--|--|--|------------------------|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สำนักสื่อสาร ความเสี่ยงและ พัฒนา พฤติกรรม สุขภาพ | แผนงานการสื่อสาร ความเสี่ยงโรคและภัย สุขภาพ (Health Risk Communication) | 1. จัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้การสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุข 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมควบคุมโรค - ประเด็น เพิ่มทักษะความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัย สุขภาพ - ประเด็น พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสื่อสารความเสี่ยง (ด้านดิจิทัล) - ประเด็น พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสื่อสารความเสี่ยงกรมควบคุมโรค (การให้บริการข้อมูลข่าวสารผ่านทางระบบ Call Center) | ยังไม่มีกร รายงานผล |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------------------------------|---|--|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ | 1. การพัฒนาศักยภาพและกลไกการดำเนินงานความร่วมมือด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อความมั่นคงทางสุขภาพโลก (GHSA) | 1. ประชุมคณะอนุกรรมการ GHSA ตามแนวทางกฎอนามัยระหว่างประเทศ ในวันที่ 19 ม.ค. 66 และส่งสรุปรายงานการประชุมให้เลขาธิการกฎอนามัยระหว่างประเทศ 2.1 ประชุมคณะทำงานฯ ระดับพื้นที่และส่วนกลางเพื่อทบทวนแผนการดำเนินงานระยะ 3 ปี ในวันที่ 2 ธ.ค. 65 2.2 ประชุมพัฒนาแผนการดำเนินงาน GHSA ระยะ 3 ปี ของจังหวัดนครพนมและจังหวัดเลย ระหว่างวันที่ 14-17 ก.พ. 66 | 1. ประชุมคณะอนุกรรมการ GHSA ตามแนวทางกฎอนามัยระหว่างประเทศ ในวันที่ 19 ม.ค. 66 เพื่อรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลกของประเทศไทย และพิจารณาจัดตั้งศูนย์ประสานงาน GHSA ของประเทศไทยแบบถาวร เข้าร่วมชุดกิจกรรม Legal Preparedness และเข้าร่วมกองทุนเพื่อเตรียมความพร้อมการตอบโต้การระบาด (Pandemic Fund) 2.1 ประชุมคณะทำงานฯ ระดับพื้นที่และส่วนกลางเพื่อทบทวนแผนการดำเนินงานระยะ 3 ปี ในวันที่ 2 ธ.ค. 65 ผู้เข้าร่วมประชุมจากจังหวัดเดิม 10 จังหวัด และจังหวัดใหม่ 6 จังหวัด 2565 เพื่อชี้แจง แนวทางการดำเนินงานสำหรับจังหวัดเป้าหมายปี 2566 และหารือแนวทางการติดตาม ผลการดำเนินงานจังหวัดเดิมที่ผ่านมา เพื่อเสนอต่อคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลกตามแนวทาง กฎอนามัยระหว่างประเทศ 2.2 ประชุมพัฒนาแผนการดำเนินงาน GHSA ระยะ 3 ปี ของจังหวัดนครพนมและจังหวัดเลย ระหว่างวันที่ 14-17 ก.พ. 66 ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 103 คน จากกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงแรงงาน กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการต่างประเทศและกระทรวงกลาโหม เพื่อจัดทำแผนพัฒนาตามวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลกระดับจังหวัด ในการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ ผลงาน: แผนปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาตามวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลกจังหวัดชายแดน ระยะ 3 ปี (จ.นครพนมและเลย) |
| | 2. ศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่ (ACPHED) เข้มแข็ง | 1. จัดตั้งกลุ่มไลน์เพื่อแจ้งข่าวสารความคืบหน้าให้คณะทำงานฯ ที่แต่งตั้งแล้ว ได้รับทราบอย่างเป็นทางการเป็นปัจจุบัน 2. กรมควบคุมโรคส่งทีมเพื่อร่วมเจรจา Establishment Agreement for the ACPHEED ที่จะจัดขึ้นที่นครหลวงเวียงจันทน์ สปป.ลาว ระหว่างวันที่ 10-12 ต.ค. 65 | 1. จัดตั้งกลุ่มไลน์เพื่อแจ้งข่าวสารความคืบหน้าให้คณะทำงานฯ ที่แต่งตั้งแล้ว ได้รับทราบอย่างเป็นทางการเป็นปัจจุบัน ได้มีการหารือเพื่อพิจารณาทุน งบประมาณสนับสนุนจากประเทศแคนาดา ผ่านโครงการอาเซียนแคนาดา GPP เพื่อสนับสนุนประเทศไทยเพื่อดำเนินกิจกรรมของศูนย์ตอบโต้และสำนักงานเลขาธิการของศูนย์ ACPHEED 2. กรมควบคุมโรคส่งทีมเพื่อร่วมเจรจา Establishment Agreement for the ACPHEED ที่จะจัดขึ้นที่นครหลวงเวียงจันทน์ สปป.ลาว ระหว่างวันที่ 10-12 ต.ค. 65 โดยมีประเทศไทย สาธารณรัฐอินโดนีเซีย สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม และสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ในฐานะประธานอาเซียน Health Cluster 2 ให้มีการหารือรายละเอียดของเอกสาร Establishment Agreement อีกครั้งและกำหนดประชุมอีกครั้งที่ 2 ในเดือนพฤษภาคม 2566 ณ สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---|--|--|-------------------------|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สำนักงาน เลขานุการ คณะกรรมการ โครงการ พระราชดำริฯ กรมควบคุมโรค | - การคัดกรองโรคติดต่อสำคัญ ได้แก่ วัณโรค (ผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 100, รายเก่าร้อยละ 90, คัดกรองเอชไอวี-ซิฟิลิส-ไวรัสตับอักเสบบี ผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 55) - การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคติดต่อสำคัญในกลุ่มเสี่ยง เช่น ใช้หวัดใหญ่ หัดและหัดเยอรมัน มากกว่าร้อยละ 80 - พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่รับผิดชอบงาน ร้อยละ 50 - การเยี่ยมเสริมกำลังใจ จำนวน 4 ครั้ง - นำเสนอผลงานวิชาการระดับนานาชาติจำนวน 2 ครั้ง - การจัดประชุมวิชาการระดับชาติจำนวน 1 ครั้ง - วิจัยและพัฒนานวัตกรรม และจัดทำแนวทางการดำเนินงาน ดูแลสุขภาพผู้ต้องขัง - จัดทำวารสารการดูแลสุขภาพผู้ต้องขัง ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ กรมควบคุมโรค - จัดทำฐานข้อมูลและบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แผนงานฯ. 1. การดำเนินงาน เผื่อระวัง ป้องกัน ควบคุม และสร้างภูมิคุ้มกันโรคในเรือนจำ 2. กำหนดและขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการ แนวทางปฏิบัติ และแผนการดำเนินงาน เผื่อระวัง ป้องกัน ควบคุม และสร้างภูมิคุ้มกันโรคในเรือนจำ 3. การติดตาม ประเมินผล และสร้างขวัญกำลังใจการดำเนินงานเผื่อระวัง ป้องกัน ควบคุม และสร้างภูมิคุ้มกันโรคในเรือนจำ | กิจกรรม 1 ดำเนินการพัฒนา ระบบฐานข้อมูลโครงการ พระราชดำริฯ ผ่าน กระบวนการวิจัยจากงาน ประจำ (R2R) กิจกรรม 2 ดำเนินการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์ กิจกรรม ตามโครงการพระราชดำริฯ และโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ ผ่านช่องทาง facebook และ ข่าวประชาสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กิจกรรม 3 อยู่ระหว่าง ดำเนินการเตรียมข้อมูล สนับสนุนงานวิจัย | ยังไม่มีการ รายงานผล |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|--|-----------------|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กลุ่มงานปฏิบัติการ เทคนิคการแพทย์และ อ้างอิงด้านโรคติดต่อ สถาบันบำราศนราดูร | | 1. อบรมพัฒนาบุคลากร ด้านการตรวจวิเคราะห์ด้วยเทคนิค whole genome sequencing (16-20 ม.ค.66) ส.บําราศ 2. อบรมพัฒนาบุคลากร เรื่อง ชีวสารสนเทศ Bioinformatics (22 ก.พ. 66) สคร.2 3. วางแผนจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้ห้องชีวนิรภัย BSL3 | 1. ดำเนินการอบรม วันที่ 16-20 ม.ค.66 เจ้าหน้าที่สถาบัน บําราศ อบรมจำนวน 5 คน 2. สคร. 2 ดำเนินการจัดอบรม เมื่อวันที่ 22 ก.พ. 66 มีผู้เข้าอบรม จำนวน 374 คน 3. อยู่ระหว่างดำเนินการขออนุมัติโครงการอบรมให้ความรู้เรื่อง การใช้ห้องชีวนิรภัย BSL3 |
| | | ทดลองระบบสารสนเทศการบริหารจัดการคลังวัสดุ วิทยาศาสตร์สถาบันบําราศฯ | อยู่ระหว่างดำเนินการนำเข้าข้อมูลรายการวัสดุวิทยาศาสตร์ |
| | | 1. ติดตามการดำเนินการขอรับรองมาตรฐานระดับสากล โดยปีงบประมาณ 66 ตั้งเป้าหมายการผ่านการรับรอง ISO15189/15190 ไว้ 5 แห่ง ผลลัพธ์ ผ่านแล้ว 2 แห่ง ได้แก่ สปคม และ สคร. 8 ส่วนอีก 3 แห่ง ได้แก่ บางรักฯ สคร.11 ส.ราชประชาฯ อยู่ระหว่างดำเนินการ 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ระบบสากล ISO 15189/ 15190 จำนวน 2 รุ่น วันที่ 10 มี.ค. 66 และ วันที่ 17 มี.ค. 66 2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำคู่มือประกอบรถวิเคราะห์ผลด่วนพิเศษ | 1. ผ่านการรับรอง แล้ว 2 แห่ง ได้แก่ สปคม และ สคร. 8 ส่วน อีก 3 แห่ง ได้แก่ บางรักฯ สคร.11 ส.ราชประชาฯ อยู่ระหว่างดำเนินการ 2. ดำเนินการจัดประชุม ฝึกอบรม จำนวน 2 รุ่น วันที่ 10 มี.ค. 66 และ วันที่ 17 มี.ค. 66 มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 273 คน 3. ได้ร่างคู่มือประกอบรถวิเคราะห์ผลด่วนพิเศษ |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------------------|--|--|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สถาบันราชประชาสมาสัย | 1. เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในกลุ่มผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน | 1. ถ่ายทอดแผนการตรวจคัดกรองฯ ให้แก่ สคร. 1-12/สปคม. 2. ขี่เป่าพื้นที่เสี่ยง/จัดทำทะเบียนผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน 3. อบรมผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อนฯ ในอำเภอเป้าหมาย เป้าหมาย ผ่าน E-learning 4. ติดตามการตรวจผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านของพื้นที่/ร่วมดำเนินงานในรูปแบบ Semi Vertical program 5. ดำเนินงานตามแผนฯ และจัดทำสรุป | 1. สื่อสารแผนการตรวจคัดกรองฯ พร้อมทั้งขี่เป่าพื้นที่เสี่ยง ให้แก่ สคร. 1-12/สปคม. 2. จัดทำทะเบียนผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านและส่งข้อมูลให้ สคร. 1-12/สปคม. 3. ประสานพื้นที่ให้ผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อนฯ ในอำเภอเป้าหมาย เข้ารับการอบรมผ่าน E-learning 4. ติดตามการตรวจผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านของพื้นที่ โดยกำหนดให้พื้นที่รายงาน ณ สิ้นไตรมาส /และร่วมดำเนินงานในรูปแบบ Semi Vertical program ณ พื้นที่ สคร. 1 และ สคร. 12 5. จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน |
| | 2. การขับเคลื่อน พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 (มาตรา 25 การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ) | ขับเคลื่อนการพัฒนาการขึ้นทะเบียน (ประชุมคณะทำงานฯ /จัดทำฐานข้อมูล/ออกแบบและพัฒนาการขึ้นทะเบียนทางอิเล็กทรอนิกส์) | 1. สำรวจหน่วยงานรับขึ้นทะเบียนและหน่วยงานขอขึ้นทะเบียน 2. จัดทำกลไกการขึ้นทะเบียน คู่มือ เกณฑ์มาตรฐาน เกณฑ์ประเมินคุณภาพ 3. ออกแบบระบบการขึ้นทะเบียนทางอิเล็กทรอนิกส์ |
| | 3. การพัฒนาคลินิกเชี่ยวชาญด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม (โรคผิวหนังจากการประกอบอาชีพ) | 1. เปิดให้บริการคลินิกฯ 2. สื่อสารประชาสัมพันธ์การให้บริการผ่านช่องทางต่าง ๆ | เปิดให้บริการคลินิกโรคผิวหนังชั้นผิวหนังสัมผัสจากการทำงาน เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2566 พร้อมทั้งสื่อสารประชาสัมพันธ์การให้บริการ |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|-------------------------------------|--|---------------------------|----|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สถาบัน เวชศาสตร์ ป้องกันศึกษา | แผนงานด้านการพัฒนา กำลังคนด้านเวชศาสตร์ ป้องกันและควบคุมโรค ปี 2566 | ไม่มีแผนงานเดือนมีนาคม | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------------------------------|--|---|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สถาบันป้องกัน ควบคุมโรคเขต เมือง | แผนงานป้องกันควบคุม โรคอุบัติใหม่และเวช ศาสตร์เขตเมือง | กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ เขตเมือง | กิจกรรมที่ 1 : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างศักยภาพ และพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายแบบบูรณาการในการ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ ในวันที่ 19 – 20 ธันวาคม 2565 ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทรา ศูนย์ ราชการ และคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร วัตถุประสงค์ของการประชุมฯ คือ 1) เพื่อเสริมสร้าง ศักยภาพบุคลากรเครือข่ายในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ 2) เพื่อพัฒนาความร่วมมือและเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของเครือข่ายในการจัดการโรคอุบัติใหม่ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่ม และบุคลากร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานโรค อุบัติใหม่จากกองโรคติดต่อทั่วไป กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กองกฎหมาย กองระบาดวิทยา กองควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและ กักกันโรค สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ รวมจำนวน 52 คน วิทยากร 16 คน คือ นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค นายศุภมิตร ชุมภ์สุทธิวัฒน์ ที่ปรึกษากกรมควบคุมโรค นางดริกา กิ่งเนตร ที่ปรึกษาสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ นางสาวรยา เหลืองอ่อน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุม โรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี นายสุทัศน์ โชตนะพันธ์ ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ผู้อำนวยการกอง โรคติดต่อทั่วไป ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ผู้อำนวยการกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ผู้อำนวยการสำนักงานความร่วมมือระหว่าง ประเทศ รองผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง นายชาโล สวมศิลป์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ นางนพรัตน์ มงคลางกูร นางสาวขวัญเนตร มีเงิน กองโรคติดต่อทั่วไป นางภาวนา สุดิพันธ์วิหิต นักรวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ และนายนิพนธ์ ชินบาล นักรวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สถาบันป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจ การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ เพิ่มขึ้น ทราบถึงความเป็นมาในการดำเนินงานด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ ทิศทางการดำเนินงานป้องกันควบคุม โรคอุบัติใหม่ทั้งในและต่างประเทศ แผนยุทธศาสตร์ด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ ความร่วมมือเครือข่ายแบบบูรณาการ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคอุบัติใหม่ (กรณีศึกษาโรคโควิด 19) บทเรียนการทำงาน EOC โรคอุบัติใหม่ในเขตเมือง และมีการฝึกปฏิบัติเรื่อง การวิเคราะห์เครือข่าย บทบาทภารกิจ และการสร้างความร่วมมือดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่ ผลการสอบถามความพึงพอใจต่อการจัดประชุมภาพรวม มีผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 46 คน พบว่า มีความพึง พอใจระดับมาก ร้อยละ 50 พึงพอใจระดับมากที่สุด ร้อยละ 45.7 |
| | | กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนาระบบการ ป้องกัน ควบคุมโรค ไร้เจียนแนร์ ในผู้ประกอบการโรงแรมใน พื้นที่กรุงเทพมหานคร | กิจกรรมที่ 2 : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อในผู้ประกอบการโรงแรม พื้นที่กรุงเทพมหานคร ในวันที่ 2 มีนาคม 2566 ณ โรงแรมมารวยการ์เด้น กรุงเทพมหานคร นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค มอบหมายให้ นายแพทย์สุทัศน์ โชตนะพันธ์ ผู้อำนวยการสถาบันป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง เป็นประธานเปิด ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข, ผู้แทนสมาคมโรงแรมไทย, ผู้บริหารโรงแรม และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง, ผู้แทนสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย, ผู้แทนจากสำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร ผู้แทนจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี, ผู้รับผิดชอบ งานควบคุมโรค จากศูนย์บริการสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง รวมทั้งสิ้นกว่า 100 คน วิทยากรได้รับเกียรติจาก นพ.โรม บัวทอง ผู้อำนวยการกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค กรมควบคุมโรค, พญ.ไพสิฐ ผู้พัฒน และนายवासเทพ บุญชู จากสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และนายสุชสันต์ จิตติเมธี รองผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค การประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับรู้อาการและโรคติดเชื้อในผู้ประกอบการ นโยบายการป้องกันควบคุมโรค วิธีทำลายเชื้อในห้องพักและ สิ่งแวดล้อม และการปฏิบัติตามแนวทางมาตรการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการประเภท โรงแรมที่ถูกต้องตามมาตรฐานที่กำหนดโรคติดเชื้อในผู้ประกอบการที่เรียกชนิดเดียวกับปลาน้ำจืดจากสิ่งแวดล้อม เชื้อ ก่อโรคได้แก่เชื้อ Legionella pneumophila ได้รับเชื้อจากการปนเปื้อนของเชื่อมักกับละอองน้ำและเข้าสู่ร่างกาย ผ่านทางเดินหายใจ บริเวณหรือสถานที่ที่ควรระวังได้แก่ บริเวณน้ำขังนิ่ง ภาชนะน้ำในระบบเครื่องปรับอากาศ ฝักบัวอาบน้ำ อ่างน้ำวน อ่างน้ำร้อน สระน้ำ และน้ำพุ เริ่มมีอาการภายหลังรับเชือนาน 2 - 14 วัน อาการของโรค ได้แก่ มีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ไอ คลื่นไส้อาเจียน โรคนี้สามารถหายได้เองภายใน 2 -5 วัน แต่หากมีอาการแทรกซ้อน เช่น ปอดอักเสบ มีไข้สูง ไอ หาวสั้น ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้ออ่อนเพลีย ถ้าไม่ได้รับการรักษาอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ สถานประกอบการประเภทโรงแรม ร่วมมือป้องกันโรคนี้ โดยตรวจสอบคลอรีนในน้ำ ไม่น้อยกว่า 0.2 PPM อุณหภูมิในระบบน้ำร้อนต้องสูงกว่า 60 องศาเซลเซียส และน้ำที่ส่งออกต้องอุณหภูมิสูงกว่า 50 องศาเซลเซียส ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศทุก 1 - 2 สัปดาห์ เปิดฝักบัวทิ้งไว้ 20 นาที หากไม่ได้ใช้นาน ๆ ถอดทำความสะอาดหัวฝักบัว และทำความสะอาดถังน้ำในพัดลมไอน้ำทุกวันด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหรือผงซักฟอก นอกจากนี้ น้ำที่เติมควรเป็นน้ำสะอาดผ่านการฆ่าเชื้อโรคแล้ว |
| | | กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการ ตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการ เฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ | กิจกรรมที่ 3 : ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ ระหว่างวันที่ 24 – 26 มีนาคม 2566 ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานภูเก็ต และด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 19 คน เนื้อหา การประชุมเกี่ยวกับบทบาทของท่าอากาศยานและท่าเรือภูเก็ตในการเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ มาตรการหรือแนวทาง ในการยกระดับการบริการตรวจเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉินและสถานการณ์ปกติ การกักกัน ผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อเฝ้าระวัง และหรือโรคติดต่ออันตราย การส่งตรวจตัวอย่างเพื่อการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการใน การคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้าประเทศ |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---------------------------------|---|--|------------------------|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| กองดิจิทัลเพื่อ การควบคุมโรค | ด้าน digital transformation | 1.จัดทำนโยบายและแนวปฏิบัติ 2.จัดทำโครงสร้างคณะกรรมการกำกับดูแล DATA | ยังไม่มีกร รายงานผล |
| | | ชี้แจงแนวทางการจัดทำบัญชีข้อมูล (Data Catalog) การให้บริการประชาชน ให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค | ยังไม่มีกร รายงานผล |
| | ด้านมาตรฐานความ มั่นคงปลอดภัยด้าน ไซเบอร์/แผนงานฯ.. | 1.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งกรรมการหรือคณะทำงานระบบบริหารความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ ของกรมควบคุมโรค 2.แจ้งเวียนคำสั่งแต่งตั้งกรรมการหรือคณะทำงานระบบบริหารความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ ของกรมควบคุมโรค 3.จัดทำแผนการพัฒนาระบบบริหารความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ กรมควบคุมโรค ปี 2566 ตามแนวทางมาตรฐานสากล 4.อบรม หลักสูตร ISO/IEC 27001:2022 Requirements & Internal Auditor | ยังไม่มีกร รายงานผล |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|------------------|---|---|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร. 1 เชียงใหม่ | 1. การพัฒนาระบบเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินรับมือโรคติดต่ออันตราย/โรคระบาด ระดับเขต (EID) | กิจกรรม 1 ทบทวน SOP (SAT/STAG) ระดับจังหวัด กิจกรรม 2 ทบทวน SOP ทุกกองการกิจ สคร.1 เชียงใหม่ กิจกรรม 3 จัดประชุมราชการพัฒนาระบบ SOP สคร.1 เชียงใหม่ กิจกรรม ที่ 4 จัดประชุม ราชการพัฒนา SOP SAT/STAG ระดับจังหวัด กิจกรรมที่ 5 ประชุมราชการชี้แจงทบทวนแผน BCP สคร.1 เชียงใหม่ ครั้งที่ 1 กิจกรรมที่ 6 ทุกกลุ่มศูนย์งาน ทบทวน วิเคราะห์ตารางใน BCP ของแต่ละหน่วยงาน โดยแบ่งเป็น ภัย 3 เรื่อง กิจกรรม ที่ 7 ประชุมราชการนำเสนอผลการดำเนินการวิเคราะห์ร่วมกันและจัดทำเป็นแผน BCP ของหน่วยงาน สคร.1 ต่อไป | <ul style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินรับมือโรคติดต่ออันตราย/โรคระบาด สคร.1 1. จัดทำแผน BCP สคร.1 เชียงใหม่: กลุ่ม/ศูนย์/งานภายใน สคร.1 วิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงตามภัยคุกคามตามภารกิจรายกระบวนการและจัดทำแผน BCP สคร.1 เชียงใหม่ กรณี 3 ประเด็นโรค/ภัย แผ่นดินไหว หมอกควัน และโรคระบาด Disease X 2. ทบทวนและปรับปรุง SOP ทุกกองการกิจตามโครงสร้าง EOC สคร.1 เชียงใหม่ พัฒนาระบบเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินรับมือโรคติดต่ออันตราย/โรคระบาด เขตสุขภาพที่ 1 จัดประชุมราชการพัฒนา SOP SAT/STAG ระดับจังหวัด |
| | 2. เร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย | เจาะเลือดค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยง ครอบคลุม ร้อยละ 95 ของพื้นที่แพร่เชื้อสูง จำนวน 25 กลุ่มบ้าน | เจาะเลือดค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยง ครอบคลุม ร้อยละ 96 ของพื้นที่แพร่เชื้อสูงจำนวน 24 กลุ่มบ้าน ในพื้นที่อำเภอสบเมย 15 กลุ่มบ้าน อำเภอแม่สะเรียง 8 กลุ่มบ้าน และอำเภอแม่ลาน้อย 1 กลุ่มบ้าน ตรวจ 2,993 ราย จากประชากรทั้งหมด 8,024 ราย (ร้อยละ 37.30) พบเชื้อ 196 ราย P.falciparum 170 ราย (ร้อยละ 86.73) P.vivax 170 ราย (ร้อยละ 12.24) และ P.malariae 2 ราย (ร้อยละ 1.02) |
| | 3. เพิ่มความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ | ดำเนินการร่วมกับผู้ประสานงานวัณโรคระดับจังหวัด (PTC) ในการตรวจสอบความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม NTIP เปรียบเทียบกับผลการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ | ดำเนินการร่วมกับผู้ประสานงานวัณโรคระดับจังหวัด (PTC) ในการตรวจสอบความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม NTIP เปรียบเทียบกับผลการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการอัตราความขึ้นทะเบียนครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (Treatment coverage) เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2566 ร้อยละ 32.47 (ข้อมูล ณ วันที่ 17 มีนาคม 2566) |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|--------------------------------|--|--|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร.2 พิษณุโลก | พัฒนาเพื่อรองรับการรับมือภาวะฉุกเฉินและโรคอุบัติใหม่ของพื้นที่ | นำเทคโนโลยีมาใช้ในการทำงาน เช่น ระบบแสดงผลข้อมูลโรคและภัยสุขภาพแบบทันที (real-time visualization) , EOC Assessment Tool | |
| | | - พัฒนา public health lab สู่มาตรฐานสากล และรองรับโรคอุบัติใหม่ EID | 1.ขยายการรับรองจำนวนการทดสอบ 7 tests. 2.อบรมเพิ่มทักษะบุคลากรด้านความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการและฝึกการตรวจสภาพแวดล้อม 3.อบรมทบทวนความรู้เรื่องอัคคีไฟและแผนหนีไฟ 4.เข้าร่วมการพัฒนาระบบความปลอดภัยตามข้อกำหนดของโครงการยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยห้องปฏิบัติการวิจัยในประเทศไทย (Enhancement of Safety Practice of Research Laboratory in Thailand, ESPReL กับมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ |
| | พัฒนาฐานข้อมูลการเฝ้าระวังโรคที่สำคัญรวมทั้งการตอบโต้สื่อสารที่ทันทั้งที่ | เร่งรัดการฉีดวัคซีน Covid 19 ให้ครอบคลุม | 1. สคร.2 จัดทีมให้บริการวัคซีนโควิด 19 และ LAAB ในศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดเตียง และสถานสงเคราะห์คนไร้ที่พึ่ง ร่วมกับ สสจ.พิษณุโลก 2. ขยายจุดให้บริการ เช่น ตลาดนัดเกษตร ห้างสรรพสินค้า จุดผ่านแดน (ตาก) สถานประกอบการ 3. จัดรณรงค์ในช่วงก่อนเทศกาลสำคัญ เช่น ตรุษจีน สงกรานต์ 4.บูรณาการให้บริการไปพร้อมกับหน่วย พอ.สว. |
| | เร่งรัดการคัดกรองค้นหา รักษา ป้องกันควบคุมโรคที่สำคัญในพื้นที่(HCV) | 1.รพ.จัดตั้งคลินิกฯ (ขึ้นทะเบียน จ.2) จำนวน 46 แห่ง 98 % (46/47) 2.ประชุมจัดทำ Workflow รักษา HCV ตั้งแต่ ระดับ รพช. 3. ผลการคัดกรอง -ผู้ต้องขัง คัดกรอง 45% (2,666/5926) พบเชื้อ 2.7%(71/2,666) - เอชไอวี คัดกรอง 40% (7,439/18,391) พบเชื้อ 1.7%(127/7,439) - บุคลากร สธ. คัดกรอง 49% (12,236/24,772) พบเชื้อ 0.3% (36/12,236) - PWID/PWUD คัดกรอง 11% (77/726) พบเชื้อ 35.1% (27/77) 4. ผลการรักษาด้วยยา -ผู้ต้องขัง ส่งตรวจยืนยัน 34% (24/71) รับประทาน 0% (0/24) - เอชไอวี ส่งตรวจยืนยัน 15%(19/127) รับประทาน 61%(11/19) - บุคลากร สธ. ส่งตรวจยืนยัน 100% (36/36) รับประทาน 81%(29/36) - PWID/PWUD ส่งตรวจยืนยัน 0%(0/27) 5. ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง และจัดทำฐานข้อมูล สคร.2 6. ประชุมชี้แจงแนวทางการบันทึกผลการดำเนินงานฯ HIP Program (Hepatitis C Information Program) | |
| พัฒนาต้นแบบ/ขับเคลื่อนเชิงระบบ | ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อโดยส่งเสริมสุขภาพลดเสี่ยงลดโรค ไม่ติดต่อ เรือรั้งภายใต้ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตโดยใช้กลไก 3 หมอในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต | 1. การป้องกันการเกิดโรค (ดำเนินงานรูปแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิต) 1.1 จัดเวทีนำเสนอสถานการณ์และร่วมวางแผนโดยชุมชนร่วมวิเคราะห์ปัญหาบริบทพื้นที่ (เครื่องมือ SPOME) - ดำเนินการเสร็จแล้ว 3 จังหวัด (ตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก) - กำหนดแผน อีก 2 จังหวัด (อุตรดิตถ์ สุโขทัย) 27-31 มี.ค. 66 2. การควบคุมโรคและภาวะแทรกซ้อน จัดเวทีติดตามแผนการขับเคลื่อนตำบลจัดการฯ /ผลการพัฒนาศักยภาพ อสม.รู้ตนลดเสี่ยงลดโรค NCDs และการต่อยอดกลไก 3 หมอในการดูแล กลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง NCD 3. ร่วมจัดทำหลักสูตรพัฒนา อสม.ประจำบ้านลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อ เขตสุขภาพที่ 2 | |
| | ชุมชนต้นแบบปลอดไวรัสตับอักเสบซี คัดกรองโดย อสม./อบต./อบจ. ภาคประชาสังคม พัฒนาศักยภาพเครือข่ายชุมชน | 1. ทำเนียบชุมชนต้นแบบฯ จำนวน 25 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ 5 จังหวัด 2. อบท.+รพ.สต. รพช. ดำเนินการคัดกรองในกลุ่มเป้าหมาย 3. ผลการคัดกรอง ชุมชนต้นแบบ ฯ (อบท.) คัดกรอง 5% (534/11,400) พบเชื้อ 0.2%(1/534) 4. ผลการรักษาด้วยยา ชุมชนต้นแบบ ฯ (อบท.) ส่งตรวจยืนยัน 100% รับประทาน 0 (0/1) | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------|-----------------|--|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| | พัฒนากำลังคน | <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาศักยภาพบุคลากร สคร.2/ภาคี เครือข่ายรอบด้าน - พัฒนาศักยภาพความเชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา | <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาสมรรถนะ <ul style="list-style-type: none"> - ระบาดวิทยาพื้นฐาน - การประสานงาน/ติดตามประเมินผล - การวิเคราะห์งานตามหลัก SPOME - Soft skill - ทักษะการสื่อสาร - การปรับแนวคิด - เสริมสร้างบุคลิก - เทคนิคการนำเสนอ 2. Mentor-Mentee <ul style="list-style-type: none"> - บริหารจัดการงบประมาณของหน่วยงาน - การนิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค - สื่อสารความเสี่ยงและภัยสุขภาพ - ประสานงานตรวจราชการ - การตรวจสุขภาพ - ความเชี่ยวชาญทางระบาดวิทยา 3. วิจัยหน้าใหม่ (10 คน) 4. COP Knowledge sharing ประเด็น ระเบียบการเงิน งานสารบรรณ 5. E-Learning 6. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---------------------|---|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร. 3 นครสวรรค์ | 1. พัฒนาระบบ EOC/SAT ต้นแบบ | หน่วยงานเป้าหมาย ดำเนินการตามแผนที่กำหนด | อยู่ระหว่างการประสานการดำเนินงาน SAT ต้นแบบกับ สสจ. ชัยนาท รวมทั้งการระบุนโยบายเป้าหมายในการดำเนินงาน SAT ต้นแบบ เช่น สสจ. สสอ. รพ.สต. เป็นต้น |
| | 2. บูรณาการกับ อบจ. ขับเคลื่อนงานป้องกัน ควบคุมโรค | Q2 - จัดประชุม แลกเปลี่ยนแนวทางการดำเนินงานร่วมกับอบจ. - ลงนาม MOU กับอบจ. | 1. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดทั้ง 5 จังหวัด 2. ประสานเพื่อบูรณาการ การดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังสอบสวนโรค และ TB กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานีและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี |
| | 3. รูปแบบการแก้ไข โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ (6+2 โรค) | | |
| | วัณโรค | ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย | 1. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปีงบประมาณ 2565 ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 3 เท่ากับร้อยละ 67.3 จังหวัดที่มี ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ขึ้นทะเบียนรักษาสูงสุด คือ จังหวัดพิจิตร ร้อยละ 83.1 รองลงมาได้แก่ จังหวัดกำแพงเพชร ร้อยละ 69.5 และจังหวัดนครสวรรค์ ร้อยละ 67.5 ตามลำดับ 2. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ไตรมาสที่ 1 ปี 2565 ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 3 รักษาสำเร็จเท่ากับร้อยละ 85.4 กำลัง รักษาเท่ากับร้อยละ 1.2 เสียชีวิตเท่ากับร้อยละ 8.3 ขาดยา เท่ากับร้อยละ 2.8 |
| | อุบัติเหตุทางถนน | สนับสนุนฝึกอบรมความปลอดภัยทางถนนแก่เด็ก และเยาวชน | กิจกรรมประชุมชี้แจงการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนและบูรณาการแผนงานป้องกันการบาดเจ็บระดับจังหวัด วันที่ 21 พ.ย.65 ณ.ส. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท วันที่ 22 พ.ย.65 ณ.ส. สำนักงานสาธารณสุขพิจิตร วันที่ 23 พ.ย.65 ณ.ส. สำนักงานสาธารณสุขกำแพงเพชร วันที่ 28 พ.ย.65 ณ.ส. สำนักงานสาธารณสุขนครสวรรค์ วันที่ 1 ธ.ค.65 ณ.ส. สำนักงานสาธารณสุขอุทัยธานี |
| โรคอุบัติใหม่ | ติดตามผลการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ | ประสานและร่วมประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมและแก้ไขปัญหาดำเนินการได้ครบ 5 จังหวัด | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------|-----------------|---|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| | มาลาเรีย | <ul style="list-style-type: none"> - เจาะเลือดค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยง ครอบคลุมร้อยละ 95 ของพื้นที่แพร่เชื้อ - ควบคุมยุงพาหะในพื้นที่แพร่เชื้อให้ครอบคลุมร้อยละ 90 ของหลังคาเรือน | <ul style="list-style-type: none"> - การเจาะเลือดค้นหาผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียในกลุ่มเสี่ยง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 3.1 กำแพงเพชรดำเนินการในพื้นที่แพร่เชื้อ ครอบคลุมร้อยละ 100 ส่วนศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 3.2 นครสวรรค์ วางแผนการดำเนินงานระหว่างวันที่ 13 – 21 มีนาคม 2566 - การควบคุมยุงพาหะในพื้นที่แพร่เชื้อโรคไข้มาลาเรีย วางแผนการควบคุมยุงพาหะโดยวิธีพ่นสารเคมี ระหว่างวันที่ 13 – 21 มีนาคม 2566 |
| | ไข้เลือดออก | <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอเสี่ยงสูง ได้รับการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ - ติดตามการควบคุมโรคในพื้นที่ระบาด - อำเภอเสี่ยงสูง ได้รับการเฝ้าระวังความต้านทานของยุงลายบ้านต่อสารเคมี | <p>1.1 อำเภอเสี่ยงสูง ได้รับการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ร้อยละ 100 (13 อำเภอ) โดยทำการประเมิน และสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ในชุมชนบ้านพักอาศัย โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผลการดำเนินงาน ชุมชนบ้านพักอาศัย ส่วนใหญ่ ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายเกินค่ามาตรฐาน HI สูงกว่า 5 ภาชนะเสี่ยงพบมากในน้ำใช้ ภาชนะอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ และที่ให้น้ำสัตว์เลี้ยง (หมา แมว) ในส่วนของโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด CI เท่ากับ 0</p> <p>1.2 ติดตามการควบคุมโรคในพื้นที่ระบาด ร้อยละ 100 จากการจัดทำสถานการณ์ประจำสัปดาห์ ได้มีการเฝ้าระวังในอำเภอที่พบผู้ป่วยติดต่อกัน 4 สัปดาห์ และทำการแจ้งให้กับผู้รับผิดชอบจังหวัดทราบ รวมถึงแจ้งมาตรการที่ใช้ในการควบคุมโรค และลงพื้นที่ร่วมกับจังหวัดเพื่อหาสาเหตุการระบาดในหลายปัจจัย เช่น อุปกรณ์ในการควบคุมโรค(เครื่องพ่นสารเคมี) สารเคมีที่ใช้ในการกำจัดยุงพาหะ ความร่วมมือจากชุมชน สภาพแวดล้อมภายในชุมชน เป็นต้น และให้คำแนะนำในการควบคุมโรคในพื้นที่</p> |
| | DM/HT | <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการสำรวจปริมาณโซเดียมในอาหารด้วยเครื่องมือวัดความเค็ม | <ul style="list-style-type: none"> - วันที่ 7 มีนาคม 2566 จัดประชุมความร่วมมือเครือข่ายการลดการบริโภคเกลือและโซเดียมจังหวัดอุทัยธานี ปี 2566 ณ ห้องเพชรชมพู ชั้น 4 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ และผ่านระบบออนไลน์ Zoom Meeting เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การดำเนินงาน และแนวทางการจัดทำบันทึกความเข้าใจด้วยความร่วมมือเครือข่ายลดการบริโภคเกลือและโซเดียมจังหวัดอุทัยธานี โดยที่ประชุม มีมติให้จัดเวทีลงนามบันทึกความเข้าใจ ในวันที่ 16 มีนาคม 2566 |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------|-----------------|--|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| | โรคไข้หัด | นิเทศและติดตามผลการดำเนินงานและระบบเฝ้าระวังพื้นที่เสี่ยงโรคไข้หัดเขตสุขภาพที่ 3 พร้อมทั้งศึกษารูปแบบการดำเนินงานของจังหวัดฯละ 1 แห่ง รวม 5 แห่ง | อยู่ระหว่างการดำเนินงานประสานพื้นที่ในการออกนิเทศและติดตามผลการดำเนินงานและระบบเฝ้าระวังพื้นที่เสี่ยงโรคไข้หัด เขตสุขภาพที่ 3 พร้อมทั้งศึกษารูปแบบการดำเนินงานของจังหวัดฯละ 1 แห่ง รวม 5 แห่ง |
| | PM 2.5 | ติดตาม สนับสนุนให้หน่วยบริการดำเนินการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ และสนับสนุนข้อมูลการป่วย | 1.ประสานจังหวัดเป้าหมาย 2 จังหวัด ได้แก่ นครสวรรค์ และอุทัยธานี ให้จัดทำแผนปฏิบัติงาน/แผนการดำเนินงาน และคัดเลือกอำเภอเป้าหมาย อย่างน้อย 2 อำเภอ/จังหวัด เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแนวทางกรมควบคุมโรค 2.ขับเคลื่อนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในจังหวัดและอำเภอเป้าหมาย |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---|---|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร.4 สระบุรี | 1. สนับสนุนการดำเนินงานโครงการพระราชดำริฯ และราชทัณฑ์ปันสุข | | |
| | 1.1 ราชทัณฑ์ปันสุข | - สนับสนุนการคัดกรองวัณโรคปอดด้วยรถเอกซเรย์ดิจิทัล พระราชทาน จำนวน 1 แห่ง เรือนจำชั่วคราวรังสิต - เร่งรัดติดตามการบันทึกการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ | ผลการบันทึกการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ ผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 99.85 ผู้ต้องขังรายเก่า ร้อยละ 99.86 ข้อมูลจากโปรแกรม NTIP วันที่ 5 เมย 66 |
| | กิจกรรม 1 ตรวจหาเชื้อวัณโรคและวัณโรคดื้อยาของผู้ต้องขังในเรือนจำที่มีผล Chest X-ray เข้าได้กับวัณโรค | มี.ค.66 คัดกรองผู้ต้องขังได้ 25 ราย พบเข้าเกณฑ์ปอดผิดปกติ 1 ราย | |
| 1.2 โครงการเร่งรัดกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า | ชี้แจงหลักเกณฑ์การสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าในอำเภอนำร่อง 8 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 4 | 1. ลงพื้นที่ชี้แจงหลักเกณฑ์การสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ในอำเภอนำร่อง ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานปศุสัตว์เขต 1 และ 2 ดังนี้ 1) วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2566 อำเภอบางปะหัน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 2) วันที่ 8 มีนาคม 2566 อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 3) วันที่ 17 มี.ค. 2566 อำเภอท่าช้าง จังหวัดสิงห์บุรี 4) วันที่ 20 มี.ค. 2566 อำเภอดอนพุด จังหวัดสระบุรี 5) วันที่ 21 มี.ค. 2566 อำเภอสามโก้ จังหวัดอ่างทอง 2. อำเภอผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม โรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ร้อยละ 70 *Quick win รอบ 6 เดือน ร้อยละ 35 (เขตสุขภาพที่ 4 ประกอบด้วย 8 จังหวัด 70 อำเภอ) ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ฯ = $(35/70) * 100 = 50.00$ <input checked="" type="checkbox"/> (เป็นไปตามเป้าหมาย) หมายเหตุ : 1. ข้อมูล ณ วันที่ 1 เมษายน 2566 2. อำเภออื่น ๆ อยู่ระหว่างการติดตามและรวบรวมแผนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับโรคพิษสุนัขบ้าในหน่วยงานระดับสอ. 3. ผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าที่ได้รับวัคซีนตามแนวทางเวชปฏิบัติ ร้อยละ 100 ปีงบประมาณ 2566 เขตสุขภาพที่ 4 พบตัวอย่างสัตว์ให้ผลบวกฯ จำนวน 2 ตัวอย่าง ดังนี้ - จังหวัดนครนายก 1 ตัวอย่าง (โค) ผู้สัมผัสโรค 4 ราย - จังหวัดปทุมธานี 1 ตัวอย่าง (สุนัข) ผู้สัมผัสโรค 2 ราย *ผู้สัมผัสโรคทั้ง 6 รายได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าตามแนวทางเวชปฏิบัติครบทุกราย คิดเป็นร้อยละ 100 <input checked="" type="checkbox"/> (เป็นไปตามเป้าหมาย) | |
| 1.3 โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในถิ่นทุรกันดารตามโครงการพระราชดำริ | | | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------|--|---|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| | 1.4 การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค มาลาเรีย | พื้นที่ ต.ชะอม และ ต.ท่ามะปราง อ. แก่งคอย จ.สระบุรี กิจกรรมที่ 1 ค้นหาผู้ป่วยมาลาเรียเพิ่มเติมในชุมชน โดยใช้ชุดตรวจ (RDT) กิจกรรมที่ 2 เฝ้าระวังทางกีฏวิทยา และดำเนินการศึกษาวิจัยร่วมกับทีม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กิจกรรมที่ 3 ควบคุมโรคมาลาเรีย (ULV ตัด รยยนต์/สะพายหลัง/พ่นฤทธิ์ตกค้าง/ ชุบมุ้ง) กิจกรรมที่ 4 อบรมการใช้เครื่องพ่นสารเคมีและ การชุบมุ้งโดยใช้สารเคมีให้กับพื้นที่ | กิจกรรมที่ 1 ค้นหาผู้ป่วยมาลาเรียเพิ่มเติมโดยใช้ชุดตรวจ RDT ในพื้นที่ ต.ชะอมและ ต.ท่า มะปราง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี จำนวน 2,448 ราย กิจกรรมที่ 2 ดำเนินการเฝ้าระวังทางกีฏวิทยา ผลพบยุงพาหะหลักนำโรคมมาลาเรีย ทั้ง 3 ชนิด ได้แก่ Anopheles dirus, An. minimus, An. maculatus กิจกรรมที่ 3 ดำเนินการควบคุมโรคมาลาเรีย จำนวนทั้งสิ้น 1,940 หลังคาเรือน กิจกรรมที่ 4 อบรมเรื่องการใช้เครื่องพ่นสารเคมีและการชุบมุ้งให้กับเจ้าหน้าที่อปท. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ป่าไม้ รวมทั้งสิ้น 150 ราย |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---|---|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร.5 ราชบุรี | การควบคุมการบริโภคยาสูบ | - ลงพื้นที่เพื่อตรวจสอบ/ตรวจเตือน/เฝ้าระวังและการบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ - พัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังและ/หรือการจัดหาฐานข้อมูลที่สนับสนุนการควบคุมยาสูบ | - ลงพื้นที่เพื่อตรวจสอบ/ตรวจเตือน/เฝ้าระวังและการบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ - พัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังและ/หรือการจัดหาฐานข้อมูลที่สนับสนุนการควบคุมยาสูบ |
| | คัดกรองการดื่มแอลกอฮอล์และการบำบัดแบบสั้น | 1. มีรายงานการนำแนวทางควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปใช้ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2. มีนโยบายเกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ | 1. รายงานการนำแนวทางควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปใช้ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2. นโยบายเกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ |
| | พัฒนากำลังคนด้านเวชศาสตร์ | | |
| | NCD Smart Digital Tool | | |
| | เร่งรัดการตรวจคัดกรอง HCV | - จัดทำทำเนียบรายชื่อผู้ประสานงานจาก อปท. อย่างน้อย 1 อปท./จังหวัด ที่ร่วมดำเนินงาน - จัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี (HCV) ในประชากรกลุ่มเป้าหมาย - รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน | - จัดทำทำเนียบรายชื่อผู้ประสานงานจาก อปท. อย่างน้อย 1 อปท./จังหวัด ที่ร่วมดำเนินงาน - จัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี (HCV) ในประชากรกลุ่มเป้าหมาย - รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน |
| | พัฒนาศูนย์อุบัติเหตุทางถนนแห่งชาติ | สนับสนุนร่วมขับเคลื่อนโครงการ TSY Program ของจังหวัด/อำเภอ | สนับสนุนร่วมขับเคลื่อนโครงการ TSY Program ของจังหวัด/อำเภอ |
| | GHSA & ACPHEED | ชี้แจงการดำเนินงานให้จังหวัดเป้าหมาย | ไม่สามารถชี้แจงจังหวัดได้เนื่องจากยังไม่ได้รับความชัดเจนจากส่วนกลาง |
| | ขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรค ด้วยกลไก พชอ./พชช. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ | การถ่ายทอดองค์ความรู้ แนวทาง การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อสนับสนุนให้เครือข่าย พชอ./พชช.นำไปประยุกต์ใช้ ในการจัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | การถ่ายทอดองค์ความรู้ แนวทาง การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อสนับสนุนให้เครือข่าย พชอ./พชช.นำไปประยุกต์ใช้ ในการจัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ |
| | พัฒนาระบบ EID & One Health | ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่ 2. จัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมเตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ และกำหนดผู้ประสานเครือข่ายดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียว | 1. ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่ 2. จัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมเตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ และกำหนดผู้ประสานเครือข่ายดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียว |
| | พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ | ชี้แจงการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมิน CCAT IHR - JEE | ชี้แจงการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมิน CCAT IHR - JEE |
| | จัดตั้ง Vector Control Unit (VCU) | จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานหน่วย CDCU ในจังหวัดพื้นที่รับผิดชอบ | จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานหน่วย CDCU ในจังหวัดพื้นที่รับผิดชอบ |
| | เร่งรัดค้นหาและรักษาผู้ป่วยวัณโรค | Q2 มีการดำเนินงานและกำกับ ติดตามแผนการดำเนินงานควบคุมวัณโรคที่ได้จัดทำในรอบ 6 เดือน | Q2 มีการดำเนินงานและกำกับ ติดตามแผนการดำเนินงานควบคุมวัณโรคที่ได้จัดทำในรอบ 6 เดือน |
| การขับเคลื่อนมาตรการและฐานข้อมูล PM 2.5 | 1. สนับสนุนการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในหน่วยบริการสุขภาพ 2. พัฒนาศักยภาพการสร้างความรู้ให้กับหน่วยงานเครือข่าย 3. รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน | 1. สนับสนุนการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในหน่วยบริการสุขภาพ 2. พัฒนาศักยภาพการสร้างความรู้ให้กับหน่วยงานเครือข่าย 3. รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|--------------|-------------------------------|---|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร.6 ชลบุรี | โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง | <p>กิจกรรม 1 เร่งรัดติดตามการดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัย</p> <p>กิจกรรม 2 วิเคราะห์ข้อมูล ซึ่เป้า เฝ้าระวัง แลกเปลี่ยนการดำเนินงาน</p> <p>กิจกรรม 3 คืนข้อมูลผลการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย</p> <p>กิจกรรม 4 รวบรวมข้อมูล และจัดทำรายงานผลการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วย</p> | <p>กิจกรรมที่ 1 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ลงพื้นที่เร่งรัดติดตามการดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM และ HT ปี 2566 บูรณาการร่วมกับการตรวจราชการกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 6 รวมทั้งวิเคราะห์ข้อมูลจาก HDC และส่งคืนข้อมูลไปยังผู้รับผิดชอบงาน NCD ผ่านทางไลน์ และส่งหนังสือราชการเพื่อเร่งรัดติดตามการดำเนินงาน ไปยังสสจ.ทั้ง 8 จังหวัด ตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2565 - กุมภาพันธ์ 2566</p> <p>กิจกรรมที่ 2 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ลงเยี่ยมเสริมพลัง สนับสนุนการดำเนินงาน(วิเคราะห์ข้อมูล ซึ่เป้า เฝ้าระวัง แลกเปลี่ยนการดำเนินงาน) การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง แก่หน่วยงานทุกระดับ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 รวมทั้งเร่งรัดติดตามการดำเนินงานการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง รวมทั้งตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง ระหว่างเดือน พฤศจิกายน 2565 - มีนาคม 2566 โดยดำเนินการในทั้งรูปแบบ On-site และ Online ตามบริบทในแต่ละพื้นที่ ซึ่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับการทบทวนแนวทางการดำเนินงาน ทราบผลการดำเนินงาน สถานการณ์ พร้อมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน</p> <p>กิจกรรม 3 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี จัดทำหนังสือราชการคืนข้อมูล รายงานผลการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง พื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 (รอบ 6 เดือน) โดยใช้ข้อมูลจาก HDC ที่ Freeze ณ วันที่ 16 มีนาคม 2566 ให้กับเครือข่าย/ผู้รับผิดชอบงาน สสจ. 8 จังหวัด</p> <p>กิจกรรม 4 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี จัดทำรายงานผลการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือโรคความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ. 2566 รอบ 6 เดือน ระบุปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ ตามแบบฟอร์มที่ 3 โดยใช้ข้อมูลจาก HDC ที่ Freeze ณ วันที่ 16 มีนาคม 2566</p> |
| | วัณโรค | <p>กิจกรรม 1 ถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงานเฝ้าระวัง</p> <p>กิจกรรม 2 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ 2566</p> <p>กิจกรรม 3 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานวัณโรค DOT Meeting</p> <p>กิจกรรม 4 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านวัณโรค</p> <p>กิจกรรม 5 ลงพื้นที่สอบสวนโรค</p> <p>กิจกรรม 6 นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน</p> | <p>กิจกรรม 5 ลงพื้นที่สอบสวนโรควัณโรคคือยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก(XDR-TB) -วันที่ 9 มีนาคม 2566 กรณีพบผู้ป่วยวัณโรคคือยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) จังหวัดสมุทรปราการ ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 15 ปี สัญชาติไทย อาศัยอยู่ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ เป็นนักเรียน ประวัติเคยสัมผัสใกล้ชิดกับลุงที่เคยมีประวัติป่วย (R/O MDR-TB) ผลตรวจวินิจฉัย MTB Detected คือยา R, H, Fluoroquinolone, AG/CP, และ Km พบผู้สัมผัสร่วมบ้านจำนวน 2 ราย และผู้สัมผัสใกล้ชิดในโรงเรียนของผู้ป่วยล่าสุดจำนวน 23 ราย ผู้สัมผัสใกล้ชิดในสถานบริการจำนวน 12 ราย ติดตามการ CXR และ เก็บเสมหะติดตามผลทุก 6 เดือน อย่างน้อย 2 ปี และจัดทำทะเบียน เฝ้าระวังผู้สัมผัส</p> <p>กิจกรรม 6 นิเทศติดตามผลการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมวัณโรค วัณโรคคือยาหลายขนานและวัณโรคคือยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) - ได้ดำเนินการนิเทศติดตามตั้งแต่ช่วงเดือนกุมภาพันธ์ 2566 จำนวน 5 จังหวัดและในวันที่ 9 มีนาคม 2566 นิเทศติดตามการดำเนินงานวัณโรค ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย หัวหน้างานควบคุมโรค ผู้รับผิดชอบงานวัณโรค ระดับจังหวัด และผู้รับผิดชอบงานวัณโรค ระดับโรงพยาบาลทั้งโรงพยาบาล รัฐ เอกชน ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีการเสนอผลการดำเนินงานและอธิบายถึงแนวทาง วิธีการดำเนินงานและการติดตามการดำเนินงานวัณโรค ทั้งนี้ พบปัญหาอุปสรรค ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.หลังจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการทำงานจากงานคลินิกวัณโรคเดิม ประกอบกับการปรับเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน 2.การศึกษารองแรงงานต่างด้าวไม่ได้รับการติดตามต่อเนื่อง โดยเฉพาะแรงงานต่างด้าวที่ผิดกฎหมายเมื่อป่วยมักจะไม่ให้ความร่วมมือในการรักษา การติดตามไม่ได้เนื่องจากการย้ายถิ่นฐานหรือที่ทำงาน ส่งผลให้เกิดการขาดยา รวมถึงเมื่อกลับประเทศแล้วทำให้ไม่สามารถติดตามผลการรักษาได้ |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---------------|--|---|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร.7 ขอนแก่น | <p>การพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านระบาดวิทยาเพื่อยกระดับระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</p> | <p>กิจกรรมที่ 1 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ และระบบเฝ้าระวังพิเศษ ให้แก่ สสจ. รพ. สสอ. และ รพ.สต.</p> <p>กิจกรรมที่ 2 พัฒนา Application chat bot ในการแจ้งข่าวและรายงานเหตุการณ์ผิดปกติในพื้นที่</p> | <p>กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงและฟื้นฟูแนวทางการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ และระบบเฝ้าระวังพิเศษ เช่น ระบบเฝ้าระวัง AFP, AEFI, ILI, ทัด หัดเยอรมัน, Monkeypox การจัดทำ Spot report, แนวทางการดำเนินงานทีม SAT, JIT การประเมินมาตรฐานทีม SAT JIT SRRT ระดับจังหวัดวันที่ 14 ก.พ. 2566 และระดับอำเภอ (รพ./สสอ./รพ.สต.) วันที่ 15 ก.พ. 2566 ระดับอำเภอประชุมชี้แจงออนไลน์</p> <p>กิจกรรมที่ 2 พัฒนา Application chat bot โดยใช้ line application ชื่อ "แจ้งข่าวระบาด (SAT สคร.7)" พัฒนาช่องทางทางแจ้งข่าว และรายงานเหตุการณ์ผิดปกติ การประชาสัมพันธ์และให้ข้อมูลความรู้โรคที่สำคัญตามฤดูกาล การแจ้งเตือนเหตุการณ์ระบาดในพื้นที่ กลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่มเสี่ยงและสถานที่เสี่ยงต่อการระบาด เช่น จป.ในสถานประกอบการ พยาบาลหรือผู้ดูแลเรือนพยาบาลในเรือนจำ ครุอนามัยในสถานศึกษา ปัจจุบันอยู่ในระหว่างการทดลองใช้โปรแกรม มีผู้ใช้งานในระบบ 44 คน</p> |
| | <p>โครงการเร่งรัดควบคุมวัณโรค พื้นที่เขตสุขภาพที่ 7</p> <p>- เร่งรัดการค้นหาและรักษาผู้ป่วย วัณโรค</p> | <p>1. มีแผนงาน/กิจกรรม แนวทางการค้นหาการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ</p> <p>2. มีการจัดทำทะเบียนรายชื่อผู้สัมผัสร่วมบ้านที่สัมผัส Index case ที่ขึ้นทะเบียนตามจริง</p> <p>3. ดำเนินการคัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้านที่สัมผัส Index case (ตามข้อ 2) ภายใน 1 เดือน รวมทั้งเร่งคัดกรองกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม</p> | <p>1. ทุกจังหวัดมีการจัดทำแผนงาน/กิจกรรม การค้นหาขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ</p> <p>2. อยู่ระหว่างการจัดทำทะเบียนผู้สัมผัสร่วมบ้านที่สัมผัส Index case ให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>3. ติดตามคัดกรองกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านให้ได้ ร้อยละ 100 และ CXR ทุก 6 เดือน ต่อเนื่องอย่างน้อย 2 ปี รวมทั้งอีก 6 กลุ่มเสี่ยง</p> |
| | <p>โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี</p> | <p>- คัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีประวัติเสี่ยง เมื่อพบผู้ติดพยาธิให้การรักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างน้อยร้อยละ 50 ของพื้นที่เป้าหมาย</p> <p>- คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มีประวัติเสี่ยง ด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ อย่างน้อยร้อยละ 50 ของกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>- ร้อยละ 10 ของเทศบาล/อบต. เป้าหมาย ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 มีการขับเคลื่อนและมีแผนการจัดทำระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล ที่ถูกหลักสุขาภิบาล หรือ มีระบบบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลเพื่อตัดวงจรพยาธิใบไม้ตับ</p> | <p>1. จังหวัดขอนแก่น ดำเนินการได้ร้อยละ 53.85 (14/26)</p> <p>2. อยู่ระหว่างดำเนินการ 3 จังหวัด ได้แก่ กาฬสินธุ์ ร้อยเอ็ด มหาสารคาม</p> <p>1. กาฬสินธุ์ อยู่ระหว่างดำเนินการ ผลงานได้ร้อยละ 50</p> <p>2. ขอนแก่น อยู่ระหว่างดำเนินการ ผลงานได้ร้อยละ 50</p> <p>3. ร้อยเอ็ด อยู่ระหว่างดำเนินการผลงานได้มากกว่าร้อยละ 50</p> <p>4. มหาสารคาม อยู่ระหว่างวางแผนดำเนินการ</p> <p>ทั้ง 4 จังหวัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้</p> <p>1. กาฬสินธุ์ : สสจ.กาฬสินธุ์ ได้จัดทำแผนแนวทางการการบรรจุแผนการจัดหาสถานที่และก่อสร้างในพื้นที่เป้าหมายที่มีความต้องการในการจัดสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล โดยศูนย์อนามัยเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานทางสาธารณสุข</p> <p>2. -ขอนแก่น : ศูนย์อนามัยเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานทางสาธารณสุขได้ประสาน ท้องถิ่นจังหวัดและอบจ.ในการสนับสนุนการดำเนินงานบริหารจัดการสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล</p> <p>3. มหาสารคาม : สสจ.มหาสารคาม พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข/อปท.เรื่องการจัดทำระบบบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลจำนวน 40 คน และศูนย์อนามัยเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานทางสาธารณสุข</p> <p>4. ร้อยเอ็ด : ศูนย์อนามัยเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานทางสาธารณสุขได้ประสาน ท้องถิ่นจังหวัดและอบจ.ในการสนับสนุนการดำเนินงานบริหารจัดการสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลในพื้นที่</p> |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------|-----------------|---|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| | | - ดำเนินการจัดการเรียนการสอนเรื่อง OVCCA อย่างน้อยร้อยละ 50 ของโรงเรียนเป้าหมาย | 1. ขอนแก่น ดำเนินการได้ร้อยละ 100 2. อยู่ระหว่างดำเนินการ 3 จังหวัด ได้แก่ กาฬสินธุ์ ร้อยเอ็ด มหาสารคาม |
| | | - รณรงค์อาหารปลอดภัย ปลาปลอดภัย พยาธิอย่างต่อเนื่องในพื้นที่ผ่านทุกช่องทาง การสื่อสารตามบริบทพื้นที่ ร้อยละ 50 ของพื้นที่เป้าหมาย | ทั้ง 4 จังหวัด อยู่ระหว่างดำเนินการ |
| | | ร้อยละ 25 ของผู้ที่สงสัย CCA ได้รับการส่งต่อ CT scan | ทั้ง 4 จังหวัด อยู่ระหว่างดำเนินการ |
| | | - สืบวจสถานประกอบการ - กำหนดพื้นที่และสถานประกอบการเป้าหมาย - วางแผนพัฒนาสถานประกอบการ - กำหนดกิจกรรมดำเนินงาน | ทั้ง 4 จังหวัด อยู่ระหว่างการวางแผนดำเนินการ 1. กาฬสินธุ์ กำหนดกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ประกอบการผลิต/จำหน่าย ปลาจ้ำ ปลาต้ม ชุมชนรอบเขื่อน 3 ตำบล 2. ขอนแก่น กำหนดกลุ่มเป้าหมายเป็นสถานประกอบการ 2 อำเภอ อ.อุบลรัตน์ และหนองเรือ 3. มหาสารคาม กำหนดกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ประกอบการผลิต/จำหน่าย ปลาจ้ำ ปลาต้ม 30 ราย อ.โกสุมพิสัย 4. ร้อยเอ็ด กำหนดกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ประกอบการผลิต/จำหน่าย ปลาจ้ำ ปลาต้ม 60 ราย |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|----------------|-----------------|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร.8 อุตรธานี | OV CCA | ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย สปก.ปลาปลอดพยาธิ จ.นครพนม | ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยปัสสาวะ เขตสุขภาพที่ 8 |
| | NCDs | สนับสนุนการดำเนินงานคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ | - ดำเนินงานเฝ้าระวังและลดการบริโภคเกลือและไขมันระดับจังหวัด (7 จังหวัด) - นิเทศติดตามการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ - นิเทศติดตามการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ |
| | RTI | ขับเคลื่อนเชิงนโยบายระดับจังหวัดนำร่องอย่างน้อย 1 จังหวัด/เขต โดยจัดประชุมร่วมกับทีมระดับจังหวัดและมีอำเภอนำร่องอย่างน้อย 3 อำเภอในจังหวัดเข้าร่วม | ประชุมเชิงปฏิบัติการ“ทักษะคิด การเอาชีวิตรอดภัยบนท้องถนน” จังหวัดหนองคาย |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงาน | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---------------------|---|--|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร.9 นครราชสีมา | 1.การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรค หนองพยาธิ ในนักเรียนและเยาวชน ในพื้นที่ ถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่แผนภูฟ้า พัฒนา ตาม พระราชดำริสมเด็จพระ กนิษฐาธิราชเจ้าฯ | กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพพนักงานจุลทัศน์กร (สสจ.สุรินทร์จัดอบรม โดยมี สคร.9 เป็นวิทยากร ในวันที่ 22-24 ก.พ.66) กิจกรรมที่ 2 ประสานติดตามการดำเนินงานไตรมาสที่ 2 (รายงานกรมควบคุมโรค รายไตรมาส) กิจกรรมที่ 3 ติดตามสนับสนุนการดำเนินงาน ของพื้นที่ (ด้านวิชาการ อุปกรณ์ ยานยนต์ หนองพยาธิ ฯลฯ ตามความต้องการของพื้นที่) | ผลการดำเนินงานกิจกรรมที่ 1 ร่วมเป็นวิทยากรในการพัฒนาศักยภาพ พนักงานจุลทัศน์กร ร่วมกับ สสจ.สุรินทร์ โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด สุรินทร์เข้าร่วมการอบรม 50 คน ผลการดำเนินงานกิจกรรมที่ 2 ติดตามการตรวจคัดกรองหนองพยาธิในนักเรียน ซึ่งจังหวัดกำหนดแผนในการเก็บตัวอย่างนักเรียนในเดือนมิถุนายน 2566 ซึ่งเป็นช่วงที่เปิดเทอม ทั้งนี้หากได้ข้อมูลจะรายงานให้ทราบในลำดับถัดไป ผลการดำเนินงานกิจกรรมที่ 3 สนับสนุนยารักษาหนองพยาธิให้กับจังหวัด สุรินทร์ ตามจำนวนที่ขอรับการสนับสนุน (ยา ฟลาซิควอนเทล จำนวน 1,000 เม็ด) |
| | 2.การตอบโต้ภาวะ อุกเหตโรคติดต่ออุบัติ ใหม่ -การจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ - การสนับสนุนการ ดำเนินงาน EOC ของ จังหวัด | กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาศักยภาพทีมSAT, ทีม JIT อำเภอและจังหวัด กิจกรรมที่ 2 ทบทวนรายชื่อผู้เชี่ยวชาญเพื่อการ จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ กิจกรรมที่ 3 สนับสนุนการพัฒนาระบบ EOC ของจังหวัด ตามประเด็นความมั่นคงทางสุขภาพ ผ่านการตรวจราชการปกติ | กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนวิทยากรและจัดประชุมดังนี้ - สนับสนุนวิทยากรฟื้นฟู CDCU จ.ชัยภูมิ 2 รุ่น (8-10 มี.ค.66, 13-15 มี.ค. 66) - สนับสนุนวิทยากรพัฒนาทีม JIT โรคติดต่ออันตราย เขตสุขภาพที่ 9 วันที่ 21 มี.ค. 66 - สนับสนุนวิทยากรพัฒนาศักยภาพทีม SRRT อ.ท่าตูม จ.สุรินทร์ วันที่ 30-31 มี.ค. 66 - จัดประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังฯ จ.นครราชสีมา วันที่ 28 มี.ค. 66 ผู้เข้า ประชุม 25 คน, จ.บุรีรัมย์ 29 มี.ค. 66 ผู้เข้าประชุม 25 คน กิจกรรมที่ 2 อยู่ระหว่างดำเนินการ กิจกรรมที่ 3 สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพผ่านการตรวจ ราชการ ตัวชี้วัดทุกตัว ยกเว้นความครอบคลุมวัคซีนโควิด19 ทั้ง4จังหวัด ดำเนินการได้ตามเกณฑ์และอยู่ระหว่างการพัฒนาให้บรรลุ ตัวชี้วัดในรอบ 12 เดือน โดยสาร.สนับสนุน 1.พัฒนาทีม SAT JIT และ CDCU พื้นที่ ระดับจังหวัดและอำเภอ เน้นเรื่อง จำนวนคน/เวร การจัดทีมอยู่เวร การเฝ้าระวังเหตุการณ์ตามเกณฑ์ CIR การ จัดทำ spot report การประเมินความเสี่ยง (RRA) 2.การเตรียมพร้อมการแผน logistics ผ่านการนิเทศและประเมินตนเองตาม เครื่องมือ EOC Assessment Tool 3.การพัฒนากระบวนการจัดการความเสี่ยงขององค์กร โดยเฉพาะการระดมสรรพ กำลัง การสนับสนุนวิทยากรในการลงเฝ้าระวังจังหวัด 4.สนับสนุนให้บุคลากรปฏิบัติตามอบรมหลักสูตร ICS 100 ผ่านลิงค์ของกรม ควบคุมโรค ส่วนผู้บริหาร อบรมหลักสูตร ICS&EOC100 ของ กสธจ |
| | 3.การดำเนินงานรู้เฝ้าระวัง โรคไม่ติดต่อ ด้วย NCD Smart Digital Tool | กิจกรรมที่ 1 ติดตามการรายงานสถานการณ์การ สำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง โรคไม่ติดต่อผ่าน Application smart อสม. (ผ่านเวทีการตรวจราชการ/เขตสุขภาพที่ 9) ใน การบูรณาการการสนับสนุนการคัดกรองผ่าน สถานีรักษาสุขภาพในชุมชน) กิจกรรมที่ 2 คืบข้อมูลผลการดำเนินงานให้กับ พื้นที่/ตำบลนาร่อง กิจกรรมที่ 3 ประชุมออนไลน์เพื่อวางแผนการ ดำเนินงานใน ไตรมาสที่ 3 | กิจกรรมที่ 1 ติดตามการรายงานสถานการณ์การสำรวจและคัดกรองสุขภาพ และพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อผ่าน Application smart อสม. ผ่านเวทีการ ตรวจราชการ/เขตสุขภาพที่ 9 - ตรวจราชการ จังหวัดนครราชสีมา วันที่ 13-15 ก.พ. 66 - ตรวจราชการ จังหวัดบุรีรัมย์ วันที่ 1-3 มี.ค. 66 - ตรวจราชการจังหวัดสุรินทร์ วันที่ 13-15 มี.ค. 66 - ตรวจราชการจังหวัดชัยภูมิ วันที่ 22-24 มี.ค. 66 กิจกรรมที่ 2 คืบข้อมูลผลการดำเนินงานให้กับพื้นที่โดยลงพื้นที่นาร่อง - รพ.สต.เจนีง อ.เมือง จ.สุรินทร์ - รพ.สต.กุดละแวก อ.เกษตรสมบูรณ์ จ.ชัยภูมิ - รพ.สต.ชีวิค อ.ขามสะแกแสง จ.นครราชสีมา - รพ.สต. บุลา อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กิจกรรมที่ 3 อยู่ระหว่างดำเนินการ |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---|---|---|---|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร.10 อุบลราชธานี | จุดเน้น/แผนงานฯ OVCCA : ตรวจหาเชื้อ OV ในปลาน้ำจืดเกล็ดขาว / ดำเนินการ เฝ้าระวังเต็มรูปแบบใน อ.คอนตาล | | |
| | ประเมินโปรแกรมการสร้างความรอบ รู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมป้องกัน ตนเองจากโรคพยาธิใบไม้ตับและ มะเร็งท่อน้ำดี | | |
| | โครงการปลอดพยาธิใบไม้ตับและ มะเร็งท่อน้ำดีเพื่อคนไทยสุขภาพดี | กิจกรรม : ประชุมเชิงปฏิบัติการ สร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ เรื่องโรคพยาธิใบไม้ตับ | กลุ่มโรคติดต่อ จัดประชุมสร้างเสริมความรอบรู้โรคพยาธิใบไม้ตับฯ ในพื้นที่เสี่ยง สูง 2 แห่ง วันที่ 29 มี.ค. 2566 ณ โรงพยาบาลวังหิน อำเภอวังหิน และ วันที่ 30 มี.ค. 2566 ณ โรงพยาบาลปรางค์กู๋ อำเภอปรางค์กู๋ จังหวัดศรีสะเกษ กลุ่มเป้าหมายอำเภอละ 90 คน รวม 180 คน |
| 2. NCD : พัฒนา รูปแบบการ ให้บริการ NCD SMART DIGITAL | ลงพื้นที่นิเทศ ติดตาม แผนการ ดำเนินงาน สนับสนุนการ ดำเนินงานฯ ดังนี้ 1. มุกดาหาร 31 มี.ค. - 1 ก.พ. 66 2. อำนาจเจริญ 14 - 15 ก.พ. 2566 3. อุบลราชธานี 17 ก.พ. 2566 ลงพื้นที่เป้าหมาย รพ.สต.กุดยาลวน อ.ตระการพิษผล จ.อุบลราชธานี 4. ยโสธร 1 - 3 มี.ค. 2566 พร้อมกับเวทีตรวจราชการ 5. ศรีสะเกษ 8 - 10 มี.ค. 2566 พร้อมกับเวที ตรวจราชการ อื่นๆ | ลงพื้นที่ได้ตามแผนครบทุกกิจกรรม 1. มุกดาหาร 31 มี.ค. - 1 ก.พ. 66 2. อำนาจเจริญ 14 - 15 ก.พ. 2566 3. อุบลราชธานี 17 ก.พ. 2566 ลงพื้นที่เป้าหมาย รพ.สต.กุดยาลวน อ.ตระการพิษผล จ.อุบลราชธานี 4. ยโสธร 1 - 3 มี.ค. 2566 พร้อมกับเวทีตรวจราชการ 5. ศรีสะเกษ 8 - 10 มี.ค. 2566 พร้อมกับเวทีตรวจราชการ อื่นๆ - ลงพื้นที่ประชุมนิเทศติดตามและร่วมหารือการดำเนินงานสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ร่วมกับกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค (27 ก.พ. 66 ณ สสจ.ศรีสะเกษ และ 28 ก.พ. 66 ณ รพ.สต.กุดยาลวน อ.ตระการพิษผล จ.อุบลราชธานี) | |
| | - ลงพื้นที่ประชุมนิเทศติดตามและ ร่วมหารือการดำเนินงานสถานี สุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ร่วมกับกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค (27 ก.พ. 66 ณ สสจ.ศรีสะเกษ และ 28 ก.พ. 66 ณ รพ.สต.กุด ยาลวน อ.ตระการพิษผล จ.อุบลราชธานี) | | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|---|--|---|----|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| <p>สคร.11 นครศรีธรรมราช</p> <p>1.พัฒนาระบบและกลไกการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ยกระดับห้องปฏิบัติการให้เป็น Public Health Lab</p> | <ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมราชการเพื่อทบทวนโครงสร้างและบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ แล้วเสร็จเมื่อวันที่ 30 มกราคม 2566 - จัดประชุมราชการเพื่อระดมภัยอันตราย และประเมินความเสี่ยงด้วยเครื่องมือ THIRA แล้วเสร็จเมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566 - บุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS100) ร้อยละ 100 ภายในวันที่ 3 มีนาคม 2566 - ดำเนินการจัดทำระบบเอกสาร /อบรมเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมการรับรองมาตรฐานระดับสากล ISO 15189/15190 - เตรียมความพร้อมบุคลากร และเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการให้มีศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยด้วยเทคโนโลยี Next generation sequencing (NGS) เพื่อตรวจหาการดื้อยาต้านไวรัส HIV | <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการจัดทำระบบเอกสารและจัดอบรมเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมการรับรองมาตรฐานระดับสากล ISO 15189/15190 - เตรียมความพร้อมบุคลากร และเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการให้มีศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยด้วยเทคโนโลยี Next generation sequencing (NGS) เพื่อตรวจหาการดื้อยาต้านไวรัส HIV | |
| <p>2.พัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐาน JEE/IHR 2005</p> <p>2.พัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐาน JEE/IHR 2005</p> | <ul style="list-style-type: none"> - สคร. ดำเนินการประเมินตนเองในการดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ตามเกณฑ์มาตรฐาน JEE-IHR 2005 (ฉบับปรับปรุง 2022) ส่งให้สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ - แจ้งจังหวัดให้ดำเนินการประเมินตนเองในการดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ตามเกณฑ์มาตรฐาน JEE-IHR 2005 (ฉบับปรับปรุง 2022) ส่งให้ สคร. และสำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ - ดำเนินการประสานและบูรณาการการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เสี่ยง (ประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก, พัฒนาทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก) | <ul style="list-style-type: none"> - สคร. ประเมินตนเองในการดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ตามเกณฑ์มาตรฐาน JEE-IHR 2005 (ฉบับปรับปรุง 2022) ส่งให้สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ - แจ้งจังหวัดให้ดำเนินการประเมินตนเองในการดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ตามเกณฑ์มาตรฐาน JEE-IHR 2005 (ฉบับปรับปรุง 2022) ส่งให้ สคร. และสำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ - มีการดำเนินการประสานและบูรณาการการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เสี่ยง (ประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก, พัฒนาทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก) | |
| <p>3. NCD ชับเคลื่อน Smart digital health</p> | <ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดดำเนินการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อประจำปี ผ่าน App.Smart อสม. ทั้ง 7 จังหวัด (13 หน่วยบริการ) ได้ร้อยละ 100 - ติดตามการดำเนินงานรายงานสถานการณ์การสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อกับหน่วยงานต่างๆ ในระดับตำบลและอำเภอใน 7 จังหวัด | <ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดดำเนินการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อประจำปี ผ่าน App.Smart อสม. ทั้ง 7 จังหวัด ได้ ร้อยละ 100 และเขตสุขภาพที่ 11 ดำเนินงานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ให้ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ผ่าน App.Smart อสม. ร้อยละ 30.72 - เขตสุขภาพที่ 11 ดำเนินงานลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานใน จังหวัด 7 จังหวัด โดยมีเป้าหมายรายงานสถานการณ์การสำรวจและคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อกับหน่วยงานต่างๆ ในระดับตำบลและอำเภอ | |

แผนเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Quick Win) พ.ศ. 2566

| หน่วยงาน | จุดเน้น/แผนงานฯ | กิจกรรมเร่งรัด (รายเดือน) | |
|--------------|---|---|--|
| | | มีนาคม | |
| | | แผน | ผล |
| สคร.12 สงขลา | 1. เร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย และการขับเคลื่อนทีม CDCU plus VCU | กิจกรรม 1 สนับสนุนแนวทางการจัดตั้งหน่วย VCU ให้จังหวัดผ่านช่องทางเครือข่าย Line (ทุกจังหวัดได้รับการจัดอบรมแล้ว ช่วงเดือน ก.พ. 66) | สนับสนุนจังหวัดเป้าหมายในการจัดทำร่างคำสั่งแต่งตั้งหน่วย CDCU Plus VCU โดยประสานตัวอย่างการจัดตั้งจากจังหวัดสงขลาที่ดำเนินการแล้วเมื่อปี 2565 |
| | 2. Smart POE | กิจกรรม 1 ดำเนินการเข้ารับการฝึกพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ด้านท่าเรือกรุงเทพ ระหว่างวันที่ 27 – 28 ก.พ.66 (ดำเนินการแล้วเสร็จ) | เข้ารับการฝึกพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ณ ด้านท่าเรือกรุงเทพ ระหว่างวันที่ 27 – 28 ก.พ.66 จำนวน 5 คน ในประเด็น 1. บทบาทหน้าที่ของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของท่าเรือ 2. แนวทางการเฝ้าระวังโรคและการคัดกรองผู้เดินทาง การตรวจสุขภาพใบลเรือ 3. การจำแนกประเภทของเรือต่าง ๆ 4. ขั้นตอนการตรวจเรือ 5. การจัดการเอกสาร การยื่นเอกสาร การออกเอกสาร ขั้นตอนการออกเอกสาร ระยะเวลาของเอกสาร 6. อุปกรณ์สำคัญสำหรับการตรวจสุขภาพใบลเรือ 7. การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมภายในเรือตามมาตรฐาน 8. การจัดการศพมนุษย์ |
| | 3. เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ | กิจกรรม 1 ติดตามการรายงานผู้ป่วยรายใหม่ กิจกรรม 2 สนับสนุนการลงพื้นที่เพื่อดำเนินการเร่งรัดการตรวจผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน กิจกรรม 3 ติดตามรายงานการสำรวจผู้พิการกับผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่ | - ค้นหา คัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ พบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ จำนวน 14 ราย พบผู้ป่วยพิการระดับ 2 จำนวน 4 ราย ไม่พบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ที่เป็นเด็ก - คัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในกลุ่มผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน ร้อยละ 65.80 - ดำเนินการสำรวจผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน ร้อยละ 48.35 พบผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อนรายใหม่ จำนวน 9 ราย ได้รับการสงเคราะห์ 3 ราย รอพิจารณา 3 ราย และไม่ผ่านเกณฑ์พิจารณา 3 ราย และสนับสนุนการสำรองเท้าป้องกันความพิการจำนวน 3 ราย |

ส่วนที่ 2

นโยบายที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค

2.1 กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

2.1.1. พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546

ตามนัยแห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 มีบทบัญญัติเกี่ยวกับแผนปฏิบัติราชการ ในหมวด 3 การบริหารราชการเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ดังนี้

มาตรา 9 การบริหารเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ให้ส่วนราชการปฏิบัติดังนี้

1) ก่อนการดำเนินการตามภารกิจใด ส่วนราชการต้องจัดทำแผนปฏิบัติราชการไว้เป็นล่วงหน้า

2) การกำหนดแผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการตาม (1) ต้องมีรายละเอียดของขั้นตอน ระยะเวลาและงบประมาณที่จะต้องใช้ในการดำเนินการของแต่ละขั้นตอนเป้าหมายของภารกิจ ผลสัมฤทธิ์ของภารกิจ และตัวชี้วัดความสำเร็จของภารกิจ

3) ส่วนราชการต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติราชการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น ซึ่งต้องสอดคล้องกับมาตรฐานที่สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร) กำหนด

4) ในกรณีที่มีการปฏิบัติภารกิจ หรือการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการเกิดผลกระทบต่อประชาชน ให้เป็นหน้าที่ของส่วนราชการที่ต้องดำเนินการแก้ไขหรือบรรเทาผลกระทบนั้น หรือเปลี่ยนแปลงแผนปฏิบัติราชการให้เหมาะสม

มาตรา 16 ให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการนั้นโดยจัดทำเป็นแผนสี่ปี ซึ่งจะต้องสอดคล้องกับแผนบริหารราชการแผ่นดินตามมาตรา 13

ในแต่ละปีงบประมาณ ให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี โดยให้ระบุสาระสำคัญเกี่ยวกับนโยบายการปฏิบัติราชการของส่วนราชการ เป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ของงาน รวมทั้งประมาณการรายได้และรายจ่ายและทรัพยากรอื่นที่ต้องใช้เสนอต่อรัฐมนตรีให้เห็นชอบ เมื่อรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการใดตามวรรคสองแล้วให้สำนักงบประมาณดำเนินการจัดสรรงบประมาณเพื่อปฏิบัติงานให้บรรลุผลสำเร็จในแต่ละภารกิจตามแผนปฏิบัติราชการดังกล่าว

ในกรณีที่ส่วนราชการมิได้เสนอแผนปฏิบัติราชการในภารกิจใดหรือภารกิจใดไม่ได้รับความเห็นชอบจากรัฐมนตรี มิให้สำนักงบประมาณจัดสรรงบประมาณสำหรับภารกิจนั้น เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ให้ส่วนราชการจัดทำรายงานแสดงผลสัมฤทธิ์ของแผนปฏิบัติราชการประจำปีเสนอต่อรัฐมนตรี

มาตรา 17 ในกรณีกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณให้ส่วนราชการต้องจัดทำแผนปฏิบัติราชการเพื่อขอรับงบประมาณ ให้สำนักงบประมาณและ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร) ร่วมกันกำหนดแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติราชการตามมาตรา 16 ให้สามารถใช้ได้กับแผนปฏิบัติราชการที่ต้องจัดทำตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ ทั้งนี้เพื่อมิให้เพิ่มภาระงานในการจัดทำแผนจนเกินสมควร

มาตรา 18 เมื่อมีการกำหนดงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามแผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการใดแล้ว การโอนงบประมาณจากภารกิจหนึ่งตามที่กำหนดในตามแผนปฏิบัติราชการไปดำเนินการอย่างอื่น ซึ่งมีผลทำให้ภารกิจเดิมไม่บรรลุเป้าหมาย หรือนำไปใช้ในภารกิจใหม่ที่มีได้กำหนดในแผนปฏิบัติราชการ จะกระทำได้อีกเมื่อได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีให้ปรับแผนราชการให้สอดคล้องแล้ว

2.1.2 ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วย การจัดทำแผนการบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2547

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดทำแผนการบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2547 มีข้อกำหนดเกี่ยวกับการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ดังนี้

ข้อ 8 ให้ส่วนราชการต้องจัดทำแผนปฏิบัติราชการตามมาตรา 16 แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 ภายในกำหนดเวลาดังต่อไปนี้

1) แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี ให้จัดทำให้แล้วเสร็จภายใน 60 วันนับแต่วันที่แผนการบริหารราชการแผ่นดินประกาศในราชกิจจานุเบกษา

2) แผนปฏิบัติราชการประจำปี ให้จัดทำและเสนอรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบก่อนเสนอคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีของปีงบประมาณต่อไป

ข้อ 9 ในระหว่างการปฏิบัติตามแผนบริหารราชการแผ่นดิน ถ้าคณะรัฐมนตรีมีมติให้มีการปรับแผนการบริหารราชการแผ่นดิน เพื่อให้เหมาะสมกับนโยบายของรัฐบาลหรือเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ให้ส่วนราชการที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการจัดทำแผนการบริหารราชการแผ่นดิน ตามมาตรา 13 แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 ดำเนินการแก้ไขแผนการบริหารราชการแผ่นดินให้เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี โดยให้นำระเบียบข้อ 5 มาใช้บังคับโดยอนุโลม และให้สำนักเลขาธิการรัฐมนตรี แจ้งส่วนราชการที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขแผนนิติบัญญัติและแผนปฏิบัติราชการให้สอดคล้องกับแผนบริหารราชการแผ่นดินที่แก้ไขด้วย

ในกรณีที่คณะรัฐมนตรี มีมติให้ส่วนราชการดำเนินการในเรื่องใด แม้ว่าเรื่องนั้นจะมีได้กำหนดไว้ในแผนบริหารราชการแผ่นดิน ให้ส่วนราชการมีหน้าที่ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี และถ้าเรื่องนั้นจำเป็นต้องแก้ไขแผนปฏิบัติราชการด้วย ให้ส่วนราชการดำเนินการตามวิธีที่กำหนดไว้ในมาตรา 18 แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546

2.2 การพัฒนาที่ยั่งยืนสู่ยุทธศาสตร์ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน”

การพัฒนาของประเทศไทยภายใต้ช่วงระยะเวลาที่ผ่านมา เป็นสถานะที่ประเทศต้องเผชิญความเปลี่ยนแปลงที่สำคัญหลายประการและอยู่ภายใต้แรงกดดันจากสถานการณ์ที่มีความผันแปรสูงทั้งภายนอก และภายในประเทศ ทั้งที่เป็นผลจากความก้าวหน้าอย่างก้าวกระโดดของเทคโนโลยีที่เข้ามา มีบทบาทสำคัญ ทั้งในวิถีการดำเนินธุรกิจและการใช้ชีวิตของผู้คน การเข้าสู่สังคมสูงวัย ที่ส่งผลต่อกำลังแรงงานในอนาคต การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภัยธรรมชาติที่มีความผันผวนรุนแรง ตลอดจนสถานการณ์ความขัดแย้ง ทางเศรษฐกิจและการเมืองระหว่างประเทศมหาอำนาจ เมื่อผนวกเข้ากับเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโควิด 19 ที่แพร่ระบาดอย่างรวดเร็วและส่งผลกระทบอย่างรุนแรงทั่วโลก ส่งผลให้การดำเนินงานในหลายมิติ ไม่สามารถบรรลุผลได้ตามเงื่อนไขที่กำหนด อาทิ การขจัดความยากจน ความหิวโหย ความไม่เท่าเทียมทางเพศ การศึกษา สาธารณสุข ในประเทศที่กำลังพัฒนายังคงเผชิญปัญหาติดกับดักโครงสร้างการพัฒนา และเป็นสังคมที่มีประชากรกลุ่มเปราะบางอยู่จำนวนมาก ส่งผลให้ปัญหาทางสุขภาพ เช่น อนามัยแม่และเด็ก การควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และมาลาเรีย (ATM) ที่คาดว่าจะสามารถจัดให้หมดสิ้นไป แต่พบว่ายังคงเป็นปัญหาอยู่ ดังนั้น องค์การสหประชาชาติ (The United Nation-UN) จึงได้สานต่อเป้าหมายพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยในเดือนกันยายน 2558 ผู้นำนานาประเทศได้ร่วมลงนามในข้อตกลงวาระการพัฒนาที่เรียกว่า “การพัฒนาที่ยั่งยืน” (Sustainable Development Goals- SDGs) เพื่อบรรลุเป้าหมายการพัฒนาภายใน ปี 2573 มุ่งเน้นความท้าทาย สร้างความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ และระหว่างประเทศให้เกิดความสมดุลการพัฒนาใน 3 มิติ ได้แก่ การเติบโต ทางเศรษฐกิจ ความยั่งยืนสภาพแวดล้อม และด้านสังคม ปัจจัยหลักที่เป็นโอกาสการพัฒนาที่สำคัญคือ รวมการพัฒนาเข้าไว้ด้วยกัน (Inclusive)

เป็นสากล (Universal) บูรณาการ (Integrated) มุ่งเน้นเฉพาะที่ (Locally-focused) และขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี (Technology-driven)

จากวาระการพัฒนาเพื่อนำไปสู่ความยั่งยืนของประเทศและสังคมโลก ประเทศไทยได้วางแผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาประเทศให้สอดคล้องกับปัญหาที่ประเทศเผชิญอยู่ กล่าวคือ ประเทศไทยยังติดกับดักประเทศรายได้ปานกลางมานาน จะเห็นได้จากความสามารถในการชำระหนี้ของภาครัฐวิสาหกิจและภาคธุรกิจ มีความเปราะบางมากขึ้น รวมทั้งหนี้สาธารณะที่มีระดับและสัดส่วนเพิ่มสูงขึ้น และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง หากเศรษฐกิจยังไม่สามารถฟื้นตัวได้อย่างเต็มที่ ซึ่งมีปัจจัยสำคัญมาจากสถานการณ์โดยรวมของการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โดยในปี 2564 มีการผ่อนคลายมาตรการต่าง ๆ ประกอบกับรัฐบาลได้ดำเนินมาตรการเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้เศรษฐกิจไทยในภาพรวมขยายตัวร้อยละ 1.5 จากที่ลดลงร้อยละ 6.1 ในปี 2563 โดยการผลิตภาคเกษตรขยายตัวร้อยละ 2.3 ภาคนอกเกษตรขยายตัวร้อยละ 1.4 การอุปโภคบริโภคของครัวเรือนขยายตัวร้อยละ 0.6 เทียบกับที่ลดลงร้อยละ 0.8 ในปี 2563 รายจ่ายเพื่อการอุปโภคขั้นสุดท้ายของรัฐบาล ขยายตัวร้อยละ 3.7 เทียบกับการขยายตัวร้อยละ 1.4 ในปี 2563 การสะสมทุนถาวรเบื้องต้นขยายตัวร้อยละ 3.1 เร่งตัวขึ้นจากที่ลดลงร้อยละ 4.8 ในปี 2563 โดยการสะสมทุนของภาคเอกชนเร่งตัวขึ้นจากที่หดตัวในปีก่อนหน้า ขณะที่ภาครัฐชะลอตัวลงสำหรับภาคต่างประเทศ การส่งออกและการนำเข้าสินค้าและบริการขยายตัวร้อยละ 11.1 และร้อยละ 17.8 ตามลำดับ เสถียรภาพทางเศรษฐกิจโดยรวม การออมโดยรวมลดลงร้อยละ 1.9 จากที่ลดลงร้อยละ 15.9 ในปี 2563 ขณะที่การลงทุนโดยรวมขยายตัวร้อยละ 24.5 ส่งผลให้ช่องว่างระหว่างการออมและการลงทุน หรือดุลบัญชีเดินสะพัดขาดดุล 333,003 ล้านบาท เทียบกับการเกินดุล 658,576 ล้านบาท ในปี 2563 โดยการขาดดุลดังกล่าวคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 2.1 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ การดำเนินชีวิตและกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมยังท่อนให้เห็นถึงปัญหาความเหลื่อมล้ำได้อย่างเด่นชัดและซ้ำเติมให้เพิ่มขึ้นสูงขึ้น เนื่องจากผลกระทบต่อคนจน ผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มเปราะบางมีความรุนแรงมากกว่า โดยแรงงานที่ถูกเลิกจ้างหรือถูกลดชั่วโมงการทำงานมักเป็นแรงงานที่มีรายได้ ทักษะและการศึกษาดำ (ระดับประถมและมัธยม) อีกทั้งคนจน ผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มเปราะบาง ยังมีความสามารถในการรับมือกับการขาดรายได้ ได้น้อยกว่ากลุ่มคนที่มีรายได้สูง เพราะมีเงินออมน้อยกว่า ในขณะที่ความเหลื่อมล้ำทางการศึกษาก็มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เนื่องจากนักเรียนจากครัวเรือนยากจน อาจขาดความสามารถในการเรียนออนไลน์ จากการขาดอินเทอร์เน็ต อุปกรณ์ รวมถึงความพร้อมของพ่อแม่ผู้ปกครอง นอกจากนี้คนจนยังมีความเสี่ยงทางสุขภาพและการติดเชื้อมากกว่าคนรวย จากสภาพของที่อยู่อาศัย ที่มักมีความแออัดไม่เหมาะสมแก่การควบคุมโรค การใช้บริการรถโดยสารสาธารณะ รวมถึงงบประมาณในการซื้ออุปกรณ์สำหรับป้องกันและควบคุมโรคมีย่ำจำกัด ความเหลื่อมล้ำรายได้และความไม่สมดุลของการพัฒนา การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร โครงสร้างประชากรของโลก มีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยองค์การสหประชาชาติคาดการณ์ว่าภายในปี 2593 ประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป จะเพิ่มสูงขึ้นเฉลี่ยกว่าร้อยละ 120 จนมีจำนวนรวมถึง 1.5 พันล้านคน ส่งผลให้สัดส่วนประชากรวัยแรงงานมีแนวโน้มลดลง ในเกือบทุกประเทศ โดยเฉพาะภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ที่มีจำนวนผู้สูงอายุมากที่สุดในโลกและมีแนวโน้มที่ประชากรผู้สูงอายุจะขยายตัวเพิ่มขึ้นอีกราว 312 ล้านคน จนคาดว่าจะมีจำนวนผู้สูงอายุ รวมกว่า 573 ล้านคน ภายในระยะเวลา 30 ปีข้างหน้า การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างทางประชากรไทยที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่คาดว่าจะ เป็น 1 ใน 10 ประเทศที่มีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นมากที่สุดในโลก โดยประชากรผู้สูงอายุ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอีกร้อยละ 17.2 ภายในปี 2593 ซึ่งประเทศไทยได้เข้าสู่สังคมสูงวัยตั้งแต่ 2548 (มีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 10 ของประชากรทั้งหมด) และคาดการณ์ว่าจะกลายเป็นสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Complete-aged Society) ภายในปี 2567 หรืออีก 6 ปีข้างหน้า ไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ หรือมีผู้สูงอายุ 25 ปีขึ้นไป คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 14.0 ของประชากรทั้งหมด ขณะที่อัตราการเจริญพันธุ์รวมของประชากรไทยต่ำกว่า

ระดับทดแทนอยู่ที่อัตรา 1.5 และมีแนวโน้มลดลง ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงภาระฟุ้งเฟ้อและปัญหาทางสุขภาพ คุณภาพชีวิตสังคมที่จะมีเพิ่มมากขึ้น หากไม่มีในการจัดการและดูแลสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัยให้เหมาะสม

2.3 ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี พ.ศ. 2561 - 2580

รัฐบาลปัจจุบันมีแนวคิดในการปฏิรูปประเทศ โดยมีเป้าหมายการพัฒนาประเทศ คือ “ประเทศชาติ มั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน” และได้วางกรอบยุทธศาสตร์การพัฒนาไว้ 20 ปี มุ่งเน้นการพัฒนาที่ให้เกิดความสมดุล เศรษฐกิจที่เข้มแข็ง สังคมมีคุณภาพ พัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ สร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม และสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยมีประเด็นสำคัญในการขับเคลื่อนคือ การพัฒนาประเทศไทยให้เป็น “ประเทศไทย 4.0” คือเปลี่ยนแปลงจากการขับเคลื่อนประเทศด้วยอุตสาหกรรมหนัก เป็นการขับเคลื่อนประเทศด้วยนวัตกรรม ยึดหลักการทำงานน้อยได้มาก เพื่อยกระดับศักยภาพของประเทศ ในหลากหลายมิติ ให้หลุดพ้นจากกับดักประเทศที่มีรายได้ปานกลางตอนบน ไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง

คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี พ.ศ. 2561 - 2580 และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 8 ตุลาคม พ.ศ. 2561 เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางการพัฒนาประเทศในระยะยาว โดยกำหนดวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” หรือเป็นคติพจน์ประจำชาติว่า “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” โดยได้กำหนดยุทธศาสตร์ชาติ และเป้าหมายของยุทธศาสตร์ ที่จะใช้เป็นกรอบแนวทางการพัฒนาประเทศในระยะ 20 ปี ซึ่งเกี่ยวข้องกับภารกิจของกรมควบคุมโรค 6 ยุทธศาสตร์ชาติ ดังนี้ 1) ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง 2) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน 3) ยุทธศาสตร์ชาติการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ 4) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม 5) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และ 6) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

2.4 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566 - 2580) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

ตามพระราชบัญญัติการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2560 มาตรา 10 บัญญัติว่า เมื่อมีพระบรมราชโองการประกาศใช้ยุทธศาสตร์ชาติแล้ว ให้คณะกรรมการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติแต่ละด้านจัดทำแผนแม่บทเพื่อบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติ เสนอคณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบ และเสนอต่อคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบและประกาศในราชกิจจานุเบกษา

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566 - 2580) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) เป็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมให้มีความสอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ในการพัฒนาประเทศที่เป็นปัจจุบัน และเป็นแผนแม่บทเพื่อบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติ มีผลผูกพันต่อหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามนั้น รวมทั้งการจัดงบประมาณรายจ่ายประจำปีต้องสอดคล้องกับแผนแม่บทด้วย โดยแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประกอบด้วย 6 ด้าน 23 ประเด็น เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทย่อยทั้ง 140 เป้าหมาย คณะรัฐมนตรี ได้มีมติเมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2564 เห็นชอบโครงการสำคัญประจำปี 2567 ที่ส่งผลการบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ (ปี 2566 - 2570) จำนวนทั้งสิ้น 1,026 โครงการ โดยยึดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติใน 4 แนวทาง ประกอบด้วย (1) การมองเป้าหมายร่วมกัน (2) การวิเคราะห์ห่วงโซ่คุณค่าที่ส่งผลให้บรรลุเป้าหมายแผนแม่บทย่อยและจัดทำข้อเสนอโครงการ (3) การจัดลำดับความสำคัญของข้อเสนอโครงการ และ (4) การจัดทำแผนปฏิบัติการ ทั้งนี้หน่วยงานเจ้าของโครงการที่มีโครงการสำคัญประจำปี 2567 จะต้องนำโครงการสำคัญฯ ไปบรรจุใน

แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ร่วมกับการดำเนินงานตามภารกิจปกติอื่น ๆ และดำเนินการตามกระบวนการขอรับการจัดสรรงบประมาณต่อไป โดยงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีความสอดคล้องกับแผนแม่บทในหลายประเด็นและมีโครงการสำคัญรองรับในงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 9 โครงการ รายละเอียด ดังนี้

- **แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ ประเด็น (7) โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล** ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน โดยในงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อน แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 7.1 โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมและโลจิสติกส์ โดยมีเป้าหมายคือ ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง จำนวน 1 โครงการ คือ โครงการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program : Thailand Safe Youth Program

- **แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ ประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี** ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพหลัก โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาพในทุกรูปแบบ ที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาพที่เหมาะสม โดยในงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อนแผนย่อยของแผนแม่บทฯ ดังนี้

แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 13.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ โดยมีเป้าหมายคือ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อนจำนวน 2 โครงการ ได้แก่ (1) โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านการป้องกันการจมน้ำในกลุ่มเด็กวัยเรียน และ (2) โครงการพัฒนาแพคเกจเฝ้าระวังสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ

แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 13.2 การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี โดยมีเป้าหมายคือ จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อนจำนวน 1 โครงการ คือ โครงการป้องกันการจมน้ำโดยใช้ชุมชนเป็นฐานภายใต้ยุทธศาสตร์ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER)

แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 13.5 การพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ซึ่งกรมควบคุมโรคเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก โดยมีเป้าหมายคือ ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น โดยกำหนด 2 ตัวชี้วัด คือ (1) ระดับความรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (ร้อยละต่อปี) ไม่น้อยกว่า 5 และ (2) ความมั่นคงด้านสุขภาพของโลก (ไม่เกินอันดับ 5 ภายในปี 2570) ซึ่งมีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อนจำนวน 3 โครงการ ได้แก่ (1) โครงการพัฒนามาตรฐานเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory) (2) โครงการพัฒนาขีดความสามารถ เสริมสร้างความเข้มแข็ง เฝ้าระวัง ป้องกัน ตรวจจับโรคและภัยสุขภาพ และจัดการความเสี่ยงด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศแบบบูรณาการ และ (3) โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินจากโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และโรคระบาด เขตสุขภาพ 12

- **แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ ประเด็น (18) การเติบโตอย่างยั่งยืน** ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยในงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อน แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 18.4 การจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล จำนวน 1 โครงการ คือ โครงการพัฒนา
มาตรการเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจากมลพิษอากาศ

● **แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ ประเด็น (22) กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม**
ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
กรมควบคุมโรค มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อน แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 22.1 การพัฒนากฎหมาย โดยมี
เป้าหมายคือ การปฏิบัติตามและการบังคับใช้กฎหมายมีความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจ ทัวถึง ไม่เลือกปฏิบัติ
และเป็นธรรม จำนวน 1 โครงการ คือ โครงการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมาย
ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

นอกจากนี้ ยังมีเป้าหมายแผนแม่บทย่อยที่ไม่มีโครงการสำคัญมารองรับ หน่วยงานของรัฐโดยเฉพาะ
หน่วยงานสนับสนุนหลักภายใต้เป้าหมายย่อยจะต้องพิจารณาจัดทำโครงการให้ครอบคลุมทั้ง 140 เป้าหมาย

2.5 แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2579) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 2 (พ.ศ. 2561)

กระทรวงสาธารณสุข มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกัน ควบคุม
การรักษาโรคภัยและการฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชนและเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลที่ให้ความสำคัญ
กับการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระยะยาว ในการพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายในระดับชาติ จึงได้
จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2579) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 2
(พ.ศ. 2561) ให้มีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2579)
แผนพัฒนาเศรษฐกิจแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 - 2564) นโยบายประเทศไทย 4.0 เป้าหมายการพัฒนา
ที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals : SDGs) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็น
กรอบแนวทางในการดำเนินงานของหน่วยงานด้านสาธารณสุขบริบททางสิ่งแวดล้อม แผนยุทธศาสตร์ชาติ
ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2579) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 - 2564)
นโยบายประเทศไทย 4.0 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs) รวมไปถึง
นโยบายการปฏิรูปประเทศมุ่งสู่ “ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” โดยวางวิสัยทัศน์ไว้ว่า “เป็นองค์กรหลัก
ด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี”

มีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” 3 ประเด็น ดังนี้
1) ประชาชนสุขภาพดี ประชาชนต้องมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่น้อยกว่า 85 ปี และมีอายุคาดเฉลี่ย
ของการมีสุขภาพดี (HALE) ไม่น้อยกว่า 75 ปีด้วยการลดอัตราการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร (Premature
Mortality) ทั้งปัจจัยภายนอกที่ทำให้เกิดการเสียชีวิต (External Cause) และโรคเรื้อรัง (Chronic Diseases)
การลดปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อให้เจ็บป่วย รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพคนไทย **2) เจ้าหน้าที่มีความสุข**
เจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุขต้องมีดัชนีความสุขของการทำงาน (Happinometer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
และดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 และ **3) ระบบ
สุขภาพยั่งยืน** เป็นระบบสุขภาพที่มีความสามารถในการเข้าถึงครอบคลุม มีคุณภาพและมีธรรมาภิบาล
(Access - Coverage - Quality - Governance) มีแผนงาน/โครงการรวมทั้งสิ้น 14 แผนงาน 38 โครงการ
โดยกำหนดเป้าหมาย และมาตรการสำคัญ ให้เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลภายใต้งบประมาณและ
ทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดความคุ้มค่ามากที่สุด รวมทั้งได้กำหนดแนวทางการถ่ายทอดยุทธศาสตร์และตัวชี้วัด
สร้างความเข้าใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในทุกๆระดับในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติอย่างแท้จริง
และมีการติดตาม ประเมินผลที่สะดวก รวดเร็ว เพื่อลดขั้นตอนในการปฏิบัติงาน โดยกำหนดยุทธศาสตร์
ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion,
Prevention & Protection Excellence) ได้แก่ 1) การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

2) การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ 3) การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และ 4) การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ได้แก่ 1) การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 2) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) 3) การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ 4) การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ และ 5) อุทิศกรมทางการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงคุณภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ได้แก่ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ได้แก่ 1) การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ 2) การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ 3) การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ และ 4) การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

ในบทบาทหน้าที่ของกรมควบคุมโรคที่เกี่ยวข้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุขคือการเป็นกำลังสำคัญหลักในยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) เพื่อบรรลุเป้าหมายประชาชนสุขภาพดี จะต้องเน้นการลดอัตราการตายก่อนวัยควร ที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยภายนอก เช่น การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน การเสียชีวิตจากการจมน้ำ และสาเหตุการเสียชีวิตจากโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจขาดเลือด โรคมะเร็ง ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และวัณโรค รวมทั้งการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ แอลกอฮอล์ บุหรี่ และการส่งเสริมให้คนไทยมีความฉลาดรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อการป้องกันควบคุมโรคที่เข้มแข็ง เป็นเอกภาพและยั่งยืน ภายในปี 2580

2.6 แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565

กรมควบคุมโรคในฐานะที่เป็นหน่วยงานหลักในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ มีแนวทางการดำเนินงานโดยมุ่งเน้นให้ประชาชนคนไทยมีสุขภาพดี ปลอดภัย ปลอดภัย มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ไม่เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ สามารถจัดการควบคุมและแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญให้ลดจนถึงระดับที่ไม่เป็นปัญหาอีกต่อไป

ดังนั้นในปี พ.ศ. 2565 จึงได้จัดวางกรอบของ **แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565** เพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” และยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยได้มีการทบทวนสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และกำหนดวิสัยทัศน์ระยะ 20 ปีไว้ว่า “**ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580**” ซึ่งได้วางแนวทางการจัดทำ โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง คำนึงถึงผลกระทบต่อด้านสุขภาพในทางที่สร้างสรรค์เป็นหลัก โมเดล Thailand 4.0 การทบทวนเป้าหมายแผนยุทธศาสตร์ แนวคิด แนวทางมาตรฐานสากลการควบคุมโรคที่เกี่ยวข้องเป็นปัจจัยนำเข้าเป็นกรอบการวิเคราะห์ สังเคราะห์ยุทธศาสตร์/รูปแบบ/แนวทางการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในอนาคต ได้แก่ UN’s Sustainable Development Goals, IHR, GHSA และ Joint External Evaluation, แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข, แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock), แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13, แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2579) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 2 (พ.ศ. 2561) เป็นต้น

ทั้งนี้ แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 จะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดี มีความเสี่ยงต่อโรคและภัยสุขภาพลดลง ลดการป่วย ลดความพิการ และลดการตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้ ประชาชนมีความรอบรู้ทางสุขภาพ

(Health Literacy) สามารถจัดการตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้ รวมทั้งสามารถเข้าถึงและเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง และมีระบบการป้องกันควบคุมโรคที่มีสมรรถนะได้ตามตัวชี้วัดมาตรฐานสากลที่องค์กรระดับนานาชาติเป็นผู้กำหนด หรือสามารถปฏิบัติงานได้ตามเป้าหมายที่องค์กรระดับนานาชาติกำหนด เช่น Sustainable Development Goals (SDGs) หรือกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulation, IHR)

เป้าหมายความสำเร็จแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 แบ่งออกเป็น 4 ระยะ (ระยะ 5 ปี) และมีเป้าหมายความสำเร็จของแผนในแต่ละระยะ เพื่อให้การดำเนินงานเห็นผลเป็นรูปธรรมมากขึ้น ดังนี้

ระยะที่ 1 ระยะปฏิรูประบบ (พ.ศ. 2561 - 2565) มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาสมรรถนะของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามเกณฑ์กฎอนามัยระหว่างประเทศ ให้อยู่ในระดับสูงสุดทุกตัวชี้วัด

ระยะที่ 2 ระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. 2566 - 2570) มีเป้าหมายเพื่อให้ประเทศไทยมีระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีสมรรถนะได้ตามมาตรฐานสากลที่องค์กรระดับนานาชาติเป็นผู้กำหนด หรือสามารถปฏิบัติงานได้ตามเป้าหมายที่องค์กรระดับนานาชาติกำหนด

ระยะที่ 3 ระยะสู่ความยั่งยืน (พ.ศ. 2571 - 2575) มีเป้าหมายเพื่อคงระดับสมรรถนะของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามเกณฑ์ของกฎอนามัยระหว่างประเทศ ให้อยู่ในระดับสูงสุดทุกตัวชี้วัด

ระยะที่ 4 ระยะดีที่สุดใเอเชีย (พ.ศ. 2576 - 2580) มีเป้าหมาย ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ดีที่สุดของเอเชีย ซึ่งปัจจุบันไทยเป็นที่ 1 ในเอเชีย และอันดับ 5 ของโลกตามดัชนีชี้วัดความมั่นคงทางสุขภาพ

และได้กำหนดยุทธศาสตร์ยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2561 - 2580) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 แบ่งออกเป็น 5 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีเป้าหมายคือ ความชุกและอุบัติการณ์ของการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตจากโรคและภัยสุขภาพที่สามารถป้องกันควบคุมได้ลดลง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข มีเป้าหมายคือ ประเทศไทยมีระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่สามารถตอบโต้ทุกภัยอย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ แบบบูรณาการ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีเป้าหมายคือ 1) มีข่าวสารและองค์ความรู้ที่สำคัญจำเป็นสำหรับการทำงานของระบบป้องกันควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว ครบถ้วน เที่ยงตรง บูรณาการ และมีประสิทธิภาพ และ 2) มีเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ใกล้กับจุดให้บริการผู้ป่วย สามารถตรวจวินิจฉัยโรคติดต่ออันตรายและโรคสำคัญอื่น ๆ ได้

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ มีเป้าหมายคือ ประเทศไทยมีโครงสร้าง ระบบ และกลไกการบริหารจัดการระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ดี สนับสนุนการดำเนินงานด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีเป้าหมายคือ มีบุคลากรด้านการป้องกันควบคุมโรคที่มีศักยภาพปฏิบัติงานในระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในทุกกระดับ และมีผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเป็นหลักในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคอย่างเพียงพอ

2.7 นโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ “สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย”

➤ หลักปฏิบัติในการทำงาน

ท ทำทันที

ท ทำต่อเนื่อง

ท ทำและพัฒนา

➤ นโยบาย

1. เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกกระตบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

เชิงรุก ทันสมัย สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว โดยร่วมมือกับเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กร ชุมชน เพื่อให้เกิดความไว้วางใจต่อ “กระทรวงสาธารณสุข” และพัฒนาศักยภาพคนไทยทุกช่วงวัย ให้สามารถดูแลสุขภาพกาย ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชน ให้แข็งแรง

2. ยกกระตบระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

2.1 เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ โดยพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นจุดเชื่อมต่อสำคัญของการดูแลสุขภาพชุมชนสู่โรงพยาบาลใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องเชื่อมโยง ให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบ “ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” ได้อย่างเป็นรูปธรรม

2.2 ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน” มีสถานที่สิ่งแวดล้อม สะอาด สวยงาม ประชาชนเข้ารับบริการได้อย่างสะดวก เข้าถึงง่าย ลดการแออัด ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม ทันสมัย บริการมีคุณภาพ ใส่ใจคุณภาพ และบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด

2.3 เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง” บูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการใช้และแบ่’ป็นทรัพยากร เพื่อลดการเสียชีวิตจากโรคสำคัญ เร่งดำเนินการในกลุ่มผู้สูงอายุ อุบัติเหตุ โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ โรคไต มะเร็ง สุขภาพจิต

3. ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

3.1 โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มการเข้าถึง ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน ปรับปรุงให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งมีหน่วยรับผิดชอบ เพื่อขับเคลื่อนการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม

3.2 พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างไร้รอยต่อ และการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ

3.3 เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ โดยใช้เทคโนโลยีชีวภาพ (Biotechnology) เพื่อการแพทย์ระดับบณู (Molecular medicine) เพื่อการวินิจฉัยโรคที่แม่นยำ การดูแลรักษา การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ตามลักษณะเฉพาะทางพันธุกรรมอย่างครบวงจร (Precision medicine) รวมถึงการใช้ยาเฉพาะบุคคลตามลักษณะทางพันธุกรรม (Personalized medicine)

4. ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต ผลักดันกฎหมายระเบียบที่เกี่ยวข้อง ระบบและกลไกบัญชาการเหตุการณ์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน การบริหารจัดการทรัพยากร การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ระบบข้อมูลสารสนเทศ และการสื่อสาร อย่างบูรณาการทุกภาคส่วน

5. ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ และสุขภาพนานาชาติ

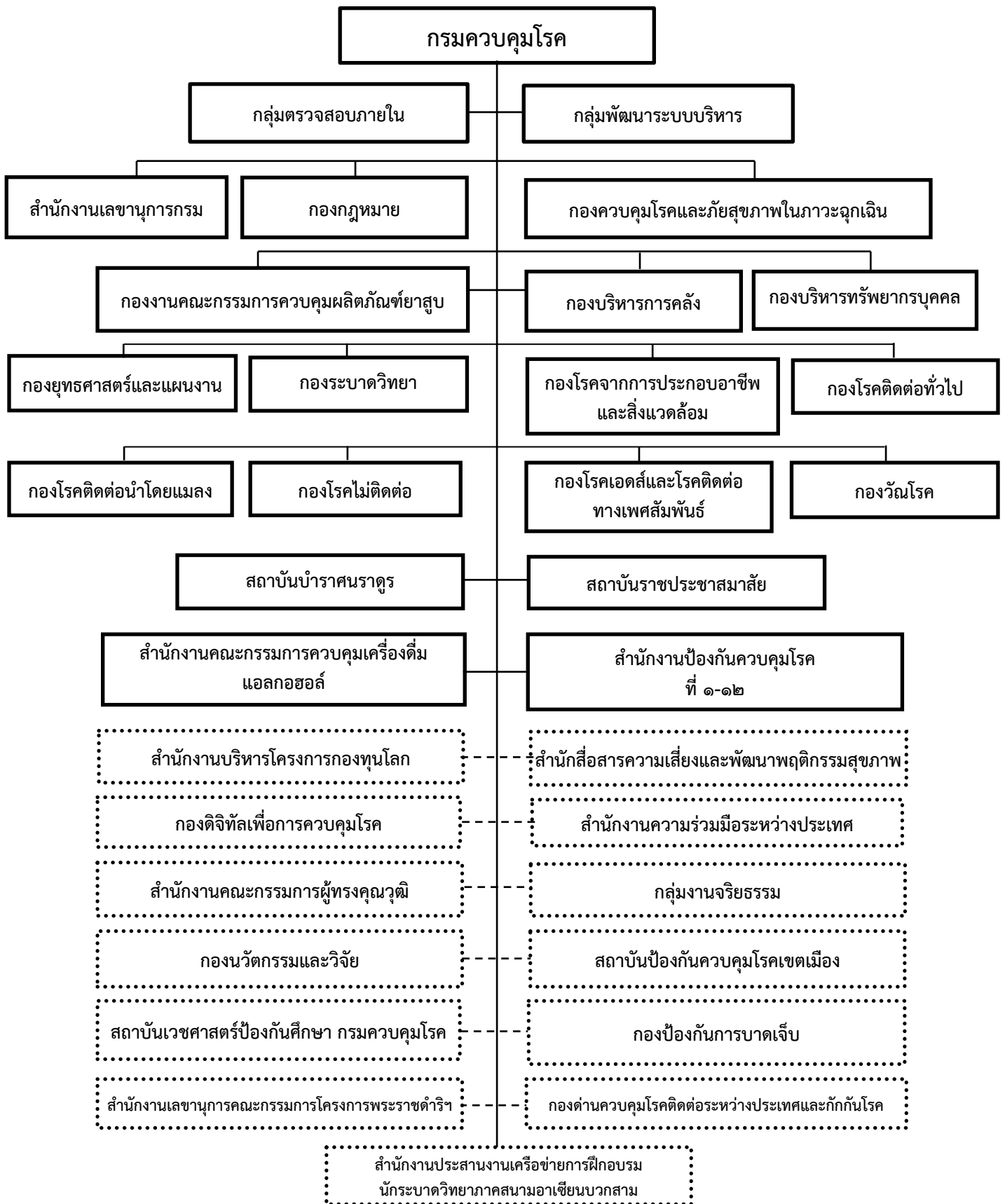
ด้านบริการทางการแพทย์ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการวิชาการและงานวิจัย การส่งเสริมการแพทย์ และการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

6. พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

6.1 เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T ได้แก่ Trust สร้างความไว้วางใจ เชื่อใจกับประชาชน ฝ่ายนโยบาย ฝ่ายต่างประเทศ บุคลากรและเครือข่าย Teamwork & Talent ทำงานเป็นทีม และสนับสนุนคนเก่งที่สร้างความเปลี่ยนแปลงการทำงานที่ดี Technology ใช้เทคโนโลยีให้เกิดผลิตภาพและบริการที่มีคุณค่า เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน การสื่อสารภายในองค์กรรวดเร็วแม่นยำ Target ทำงานแบบมุ่งหมายสามารถจัดการทรัพยากร

6.2 บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น มีความสมดุลชีวิตกับการทำงาน มีความสามารถในการปรับตัวยืดหยุ่นได้ในภาวะวิกฤติ ทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างมีพลัง โดยมีเป้าหมายและค่านิยมร่วมกัน เรียนรู้ พัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

2.8 แผนภูมิการแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค



☐ หน่วยงานตามกฎกระทรวง

⋯ หน่วยงานที่ตั้งขึ้นเป็นการภายใน

กองบริหาร 7/ กองวิชาการ 9 /สำนักงาน 1 / สถาบัน 2/ สคร. 12/ ภายใน 13/ รวม 44 หน่วยงาน

(ข้อมูล ณ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ ๒๕66)

2.9 นโยบายการดำเนินงานกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กรมควบคุมโรคได้กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ด้านการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และเป้าหมายการดำเนินงานอื่นที่สำคัญ ดังนี้

1. **วิสัยทัศน์** : ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580

2. **ภารกิจ** กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562

จากราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนที่ 78 ก. ลงวันที่ 20 มิถุนายน 2562 กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ได้กำหนดให้กรมควบคุมโรคมีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการ เพื่อการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ โดยมีการศึกษา วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีจากการป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ โดยมีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

1) ดำเนินการตามกฎหมาย กฎ อนุสัญญาหรือกฎข้อบังคับระหว่างประเทศ และระเบียบรวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

2) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน

3) เป็นศูนย์กลางในการส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานทางด้านวิชาการ เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ

4) กำหนดและพัฒนานโยบาย กฎหมาย มาตรการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงาน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน

5) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ เพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน

6) จัด ประสาน และพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งสื่อสารข้อมูลเตือนภัยการระบาดของโรคแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสาธารณสุข

7) จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อเฉพาะโรคติดต่อสำคัญ และโรคติดต่อร้ายแรงในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามข้อตกลงระหว่างประเทศ

8) จัดให้มีบริการเพื่อป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยจากโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ตลอดจนแหล่งแพร่โรค เพื่อให้ได้องค์ความรู้ในการพัฒนาวิชาการตามภารกิจของกรม

9) ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ กรณีที่เป็นปัญหาทางกว้าง เกิดโรคระบาดรุนแรงหรือมีแนวโน้มที่จะขยายตัวเป็นปัญหารุนแรง

10) ดำเนินการร่วมกับนานาชาติประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศ

11) พัฒนาระบบและกลไกเพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ

12) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

3. พันธกิจ

1) วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่คุกคามสุขภาพของประชาชน

2) กำหนดและพัฒนานโยบาย มาตรการ บริการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ

3) เผยแพร่และถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี นโยบาย มาตรการ บริการ และคุณภาพ มาตรฐานการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชน

4) จัด ประสาน และพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง เตือนภัย สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งการดำเนินการตามกฎหมาย อนุสัญญา หรือกฎข้อบังคับ ระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง

5) ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ

6) จัดให้มีบริการป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสุขภาพโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งบริการ เพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ โดยเฉพาะโรคติดต่ออันตรายในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่อ อันตราย ผู้สัมผัสโรคหรือพาหะตามข้อตกลงระหว่างประเทศ

4. ยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 แบ่งออกเป็น 5 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีเป้าหมายคือ ความชุกและอุบัติการณ์ของการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตจากโรคและภัยสุขภาพที่สามารถ ป้องกันควบคุมได้ลดลง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข มีเป้าหมายคือ ประเทศไทยมีระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุขที่สามารถตอบโต้ทุกภัยอย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ แบบบูรณาการ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีเป้าหมายคือ 1) มีข่าวสารและองค์ความรู้ที่สำคัญจำเป็นสำหรับการทำงานของระบบป้องกันควบคุมโรค อย่างรวดเร็ว ครบถ้วน เที่ยงตรง บูรณาการ และมีประสิทธิภาพ และ 2) มีเครือข่ายห้องปฏิบัติการ ทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ใกล้เคียงจุดให้บริการผู้ป่วย สามารถตรวจวินิจฉัยโรคติดต่ออันตรายและโรคสำคัญ อื่น ๆ ได้

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ มีเป้าหมายคือ ประเทศไทยมีโครงสร้าง ระบบ และกลไกการบริหารจัดการระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ดี สนับสนุนการดำเนินงานด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีเป้าหมายคือ มีบุคลากรด้านการป้องกันควบคุมโรคที่มีศักยภาพปฏิบัติงานในระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในทุกระดับ และมีผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเป็นหลักในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคอย่างเพียงพอ

5. นโยบายการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567

ด้วยการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567 อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้มีหลักในการทำงาน โดยขอให้รองอธิบดี

ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการ และบุคลากรกรมควบคุมโรค ยึดมั่นด้วยหลักการบริหาร THARES model ประกอบด้วย ทำงานเป็นทีม ไว้เนื้อเชื่อใจ (Team and Trusted) สวัสดิการดี มีความสุข (Happy and Healthy Workplace) ชื่นชมยกย่อง (Admire) ตอบสนองรวดเร็ว (Rapid Response) เชื่อมโยงเครือข่าย (Encourages Network) และวิชาการก้าวไกล อย่างไร้รอยต่อ (Sustainable / Seamless DC programs) ทั้งนี้ ได้กำหนดจุดมุ่งเน้นที่สำคัญในการดำเนินการให้เกิดผลประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน ดังนี้

ส่วนที่ 1 งานตามนโยบาย สัดส่วน 40%

1) ให้ความสำคัญกับโครงการในพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ รวมทั้งโครงการที่เกี่ยวกับพระบรมวงศานุวงศ์ ได้แก่ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ โครงการรณรงค์กำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พร้อมทั้งถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง โครงการพัฒนารูปแบบหน่วยบริการสาธารณสุขเคลื่อนที่ (Public Health Service Delivery Mobile Unit) โดยรถพระราชทานเพื่อตอบโต้และควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทย โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหนองพยาธิในนักเรียน และเยาวชนในพื้นที่ถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่แผนกฟ้าพัฒนาตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงมหมาทปรังค์ราชินี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี กรมควบคุมโรค ให้ความสำคัญและดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายแผนงานโรคและภัยสุขภาพ

2) ใช้โอกาสจากแผนระดับประเทศในการขับเคลื่อนงานที่กรมควบคุมโรคเป็นหน่วยงานหลัก และร่วมดำเนินการ ได้แก่ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ด้านสาธารณสุข นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคง และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 รวมทั้งสนับสนุนการบูรณาการแผนงานระดับชาติที่สำคัญ เช่น แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และแผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล

3) ขับเคลื่อนนโยบายที่สำคัญ (รอนโยบายรับบาลชุดใหม่)

4) เสริมสร้างความเชื่อมั่นของระบบสุขภาพ (Post COVID-19) ภายหลังภาวะวิกฤติการระบาดของโควิด 19 ที่มีภารกิจที่ต้องเร่งรัดให้กลุ่ม 608 ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ได้ตามเป้าหมาย เพื่อรองรับการเปิดประเทศและการฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศ

5) สร้างความเข้มแข็งระบบรับมือโรคอุบัติใหม่ ด้วยการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data-Driven) เพื่อการตัดสินใจอย่างรวดเร็ว (Real-Time) มีเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัย มีการสื่อสารและการเข้าถึงข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการพัฒนาห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) เพื่อการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่ต้องอาศัยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่รวดเร็วและแม่นยำ

6) ให้ความสำคัญกับการจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ (ASEAN Centre for Public Health Emergencies and Emerging Diseases : ACPHEED) ซึ่งเป็นหมุดหมายสำคัญในงานด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของภูมิภาคอาเซียน

ส่วนที่ 2 งานตามยุทธศาสตร์ และการเพิ่มขีดความสามารถของกรมฯ สัดส่วน 30%

1) เร่งรัดการทำงานตามข้อกำหนดหรือพันธะสัญญาระหว่างประเทศให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด เช่น การลดอุบัติการณ์วัณโรค การลดผู้ติดเชื้อ HIV การลดผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี การลดผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย และการลดอุบัติเหตุทางถนน เป็นต้น

2) ทำงานอย่างมียุทธศาสตร์ เน้นผลลัพธ์มากกว่ากระบวนการ พิจารณาเป้าหมายโดยผลลัพธ์ สามารถสะท้อนถึงปริมาณและคุณภาพของผลงานที่เกิดขึ้น ปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ

(New Method New Technology New Result) และมีความรวดเร็วยิ่งขึ้น ทำน้อย - ได้มาก พร้อมรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงและข้อจำกัดต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น

3) วิจัยและนวัตกรรม สร้างความร่วมมือเครือข่ายงานวิจัย เพื่อการป้องกันควบคุมโรคฯ

4) พัฒนากำลังคนด้านการควบคุมโรค ยกย่องสมรรถนะของบุคลากรให้สามารถทำงานได้หลากหลาย (Multitasking skills) ทั้งทักษะที่ใช้ทำงานในสายอาชีพ (Hard skill) และทักษะความสามารถเชิงสมรรถนะ (Soft skill) เพื่อการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ส่วนที่ 3 งานตามภารกิจพื้นฐาน สัดส่วน 30%

บูรณาการทุกงบประมาณ ทุกแหล่งงบประมาณ เพื่อดำเนินงานตามภารกิจของกรมควบคุมโรค ด้วยการบูรณาการงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในการทำงาน จัดทำแผน/โครงการขับเคลื่อนให้มีความเชื่อมโยงสอดคล้อง สนับสนุนซึ่งกันและกัน ลำดับความสำคัญของงาน เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าและไม่ซ้ำซ้อน

2.10 แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2567)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|---|---|-------------------|
| กลุ่มโรคติดต่อ (Communicable Diseases: CDs) | | |
| แผนงานกำจัดกวาดล้างโรคและป้องกันควบคุมโรคด้วยวัคซีน | | กรต. |
| 1. การกวาดล้างโรคโปลิโอ 2. การกำจัดโรคหัดและโรคหัดเยอรมัน 3. ควบคุมโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน | มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนการกวาดล้างโรคโปลิโอ | |
| | มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนการกำจัดโรคหัดและโรคหัดเยอรมัน | |
| | มาตรการที่ 3 เร่งรัดความครอบคลุมการได้รับวัคซีนตามกำหนดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค | |
| | มาตรการที่ 4 สื่อสารประชาสัมพันธ์และให้วัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย | |
| | มาตรการที่ 5 พัฒนาศักยภาพบุคลากรหรือเครือข่ายและคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค | |
| แผนงานควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ | | กรต. |
| ลดจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษในจังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูง | มาตรการที่ 1 พัฒนาเครือข่ายและระบบบริหารจัดการ | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาวិชาการ เพื่อการป้องกันโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ | |
| | มาตรการที่ 3 ส่งเสริมการสร้างพื้นที่ต้นแบบในการแก้ไขปัญหาโรคติดต่อทางอาหารและน้ำแบบมีส่วนร่วม | |
| แผนงานโรคพิษสุนัขบ้า | | กรต. |
| 1. จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า 2. ร้อยละของผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนตามแนวทางเวชปฏิบัติ 3. ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคนเพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า 4. ร้อยละของอำเภอประเมินผ่านเกณฑ์การประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าด้านสาธารณสุข | มาตรการที่ 1 ลดความเสี่ยงจากการเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า | |
| | มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|---|--|-------------------|
| แผนงานป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส | | กต. |
| 1. อัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2559 - 2563) 2. อัตราป่วยตายด้วยโรคเลปโตสไปโรซิสไม่เกิน 1% 3. จำนวนจังหวัดเสี่ยงสูงมีการเฝ้าระวังเชื้อในคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม 4. ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงสูงมีการสำรวจความรู้ฯ และสื่อสารความเสี่ยง 5. ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงสูงมีการพัฒนาแผนป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส | มาตรการที่ 1 มาตรการการป้องกันโรค มาตรการที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของการวินิจฉัยดูแลรักษาผู้ป่วย และควบคุมโรคในพื้นที่ระบาด | |
| แผนงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ | | กต. |
| 1. กรณีที่มีโรคติดต่ออุบัติใหม่ สามารถควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ ไม่ให้เกิน Generation ที่ 2 2. สามารถลดการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง 3. อัตราป่วยด้วยโรคโควิด19 ลดลงร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา | มาตรการที่ 1 ประเมินศักยภาพและมาตรการการดำเนินงาน | |
| | มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนแผนเตรียมความพร้อม ตอบโต้โรคติดต่ออุบัติใหม่ | |
| | มาตรการที่ 3 การติดตามและประเมินผล | |
| | มาตรการที่ 4 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยงสู่ประชาชน | |
| แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ | | กต. |
| 1. จังหวัดที่มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สูง หรือมีการระบาดซ้ำซาก มีจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ ลดลงอย่างน้อยร้อยละ 30 จากปีที่ผ่านมา 2. ไม่มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่เป็นกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ | มาตรการที่ 1 พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | |
| | มาตรการที่ 2 ติดตามและประเมินสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | |
| | มาตรการที่ 3 สร้างความรอบรู้ด้านโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ (Health Literacy) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ คู่มือแนวทาง และสื่อสารความเสี่ยงสู่ประชาชน/เครือข่าย | |
| แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก | | กต. |
| 1. อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปากในเด็กต่ำกว่า 5 ปี ลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี | มาตรการที่ 1 ผลักดันนโยบาย มาตรการ และสร้างกลไกความร่วมมือเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในกลุ่มเด็กปฐมวัย | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|---|--|-----------------------|
| 2. อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในเด็ก ต่ำกว่า 5 ปี ลดลงเมื่อเทียบกับ ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี | มาตรการที่ 2 พัฒนาการวิชาการ และนวัตกรรมสนับสนุน การดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในกลุ่มเด็ก ปฐมวัย | |
| 3. จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยไข้เอนเทอโร ไวรัสในเด็กต่ำกว่า 5 ปี | มาตรการที่ 3 การเฝ้าระวังป้องกันโรคล่วงหน้าและควบคุม การระบาดของโรคติดต่อในเด็ก | |
| แผนงานควบคุมโรคหนองพยาธิตามตามโครงการพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี | | กรต. |
| 1. พื้นที่แผนการพัฒนาเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร เรียกโดยย่อว่า แผน กพด. มีพื้นที่ดำเนินการ 56 จังหวัดทั่วประเทศ จำนวน 930 โรงเรียน | มาตรการที่ 1 การตรวจคัดกรองและรักษาหนองพยาธิ ในทุกโรงเรียนและนักเรียนทุกคนอย่างน้อย 1 ครั้ง ต่อปีการศึกษา และให้การรักษา | |
| 2. พื้นที่ในแผนภูฟ้าพัฒนา จังหวัดน่าน 61 ชุมชน | มาตรการที่ 2 พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพในครู นักเรียน ผู้ปกครอง และจัดทำสื่อ ให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ | |
| | มาตรการที่ 3 ขับเคลื่อนการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูล ในชุมชนให้ได้มาตรฐาน | |
| | มาตรการที่ 4 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและหน่วยงาน ให้มีการบูรณาการงานร่วมกัน เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ | |
| | มาตรการที่ 5 สร้างและพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหนองพยาธิ | |
| แผนงานโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | | กรต. |
| 1. การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ด้วยวิธีตรวจอุจจาระ | มาตรการที่ 1 การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยวิธี ตรวจอุจจาระ (กรมควบคุมโรค) | |
| 2. การคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยการตรวจอัลตราซาวด์ (Ultrasound) | มาตรการที่ 2 การคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยอัลตราซาวด์ (ดำเนินการร่วมกับกรมการแพทย์) | |
| | มาตรการที่ 3 การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประเด็นพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (ดำเนินการร่วมกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง, กระทรวงศึกษาธิการ, มหาวิทยาลัย และภาคีเครือข่าย) | |
| | มาตรการที่ 4 จัดระบบสุขภาพ บริหารจัดการสิ่งปฏิกูล (ดำเนินการร่วมกับกรมอนามัย, องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย) | |
| | มาตรการที่ 5 รมรงค์อาหารปลอดภัย ปลาปลอดพยาธิ (ดำเนินการร่วมกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง, องค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่น, มหาวิทยาลัย และภาคีเครือข่าย) | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|
| | มาตรการที่ 6 พัฒนาระบบการและนวัตกรรม การตรวจพยาธิ ไปไม้ตับ (ดำเนินการร่วมกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง, องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น, มหาวิทยาลัย และภาคีเครือข่าย) | |
| แผนงานป้องกันโรคเมลิออยด์ | | กรต. |
| <p>1. อัตราป่วยด้วยโรคเมลิออยด์ลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ร้อยละ)</p> <p>2. อัตราตายด้วยโรคเมลิออยด์ลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ร้อยละ)</p> <p>3. ประชาชนทั่วไปมีความรู้โรค เมลิออยด์มากกว่าค่าเป้าหมาย (ร้อยละ)</p> <p>4. ร้อยละของจังหวัดเสี่ยง มีการรายงานจำนวนผู้ป่วย และผู้เสียชีวิตเข้าสู่ระบบร. 506 มีความถูกต้องแม่นยำเทียบกับ ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาล ที่สามารถเพาะเชื้อยืนยันได้</p> | <p>มาตรการที่ 1 มาตรการป้องกันโรค</p> <p>มาตรการที่ 2 มาตรการเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบ การวินิจฉัยโรคและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเมลิออยด์</p> | |
| แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล (IPC) | | ส.บ.ปราศ |
| <p>1. ลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ครั้ง/1,000 วันนอน) - โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาล ทั่วไป ≤ 1.8 (ครั้ง/1,000 วันนอน) - โรงพยาบาลชุมชน ≤ 0.45 (ครั้ง/1,000 วันนอน)</p> <p>2. อัตราการติดเชื้อตามตำแหน่ง (รพศ. และ รพท.) - VAP ≤ 4 (ครั้ง/1,000 วัน ใช้เครื่องช่วยหายใจ) - CAUTI ≤ 1.5 (ครั้ง/1,000 วัน คาสายสวนปัสสาวะ) - CLABSI ≤ 1.5 (ครั้ง/1,000 วัน คาสายสวนหลอดเลือดดำ) - SSI ≤ 0.5 (ครั้ง/100 รายผ่าตัด)</p> | <p>มาตรการที่ 1 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้าน IPC ให้เข้มแข็ง</p> <p>มาตรการที่ 2 กำหนดทิศทางและมาตรการที่เป็นเอกภาพ และให้ส่งคมตระหนักผู้</p> <p>มาตรการที่ 3 บูรณาการเครือข่ายในการบริหารจัดการ ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ</p> | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|---|--|-----------------------|
| แผนการจัดการโรคติดต่อมาโดยแมลง | | กตม. |
| 1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจาก ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี | มาตรการที่ 1 พัฒนานโยบาย แผนงาน มาตรการ และมาตรการทางกฎหมาย ด้านการป้องกันและควบคุม โรคติดต่อมาโดยแมลง | |
| 2. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก ในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไปลดลง | มาตรการที่ 2 ยกระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรค และสิ่งแวดล้อม (รวมพื้นที่ชายแดน) | |
| 3. จำนวนผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ลดลง | มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบเตือนภัย สอบสวนโรค และตอบ โต้ภาวะฉุกเฉิน | |
| 4. หญิงตั้งครรภ์ทุกรายในหมู่บ้าน ที่มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ได้รับการตรวจหาเชื้อไวรัสซิกา | - ประยุกต์ใช้ระบบเตือนภัยการระบาดของโรคไข้เลือดออก (EWARS) | |
| 5. ทุกอำเภอไม่มีการแพร่เชื้อมาลาเรีย ภายในปี 2567 | - พัฒนาหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลง (Vector Control Unit) ภายใต้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 | |
| 6. อัตราการแพร่โรคพยาธิโรคเท้าช้าง ไม่เกินร้อยละ 1 | มาตรการที่ 4 เฝ้าระวังทางกีฏวิทยาและห้องปฏิบัติการ ในการติดตามประเมินผลการควบคุมพาหะนำโรค | |
| 7. อุบัติการณ์ของโรคลิซมาเนียต่ำกว่า 1:10,000 ประชากรในหน่วยพื้นที่ ระดับอำเภอ | มาตรการที่ 5 เร่งรัดการค้นหาผู้ติดเชื้อ และควบคุมพาหะ นำโรค เพื่อกำจัดโรคติดต่อมาโดยแมลงตามพันธะสัญญา | |
| 8. อัตราป่วยโรคสครับไทฟัสน้อยกว่า ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี | - โรคไข้มาลาเรีย/โรคเท้าช้าง/โรคลิซมาเนีย | |
| 9. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคสครับ ไทฟัสไม่เกินร้อยละ 0.1 | มาตรการที่ 6 ป้องกันการกลับมาแพร่เชื้อของโรคติดต่อ มาโดยแมลงหลังการประกาศจำกัด | |
| | - โรคไข้มาลาเรีย/โรคเท้าช้าง | |
| | มาตรการที่ 7 ปรับปรุงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้เกิดการบูรณาการและเพิ่มการเข้าถึงข้อมูล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ | |
| | - การพัฒนา Application ต่าง ๆ | |
| | มาตรการที่ 8 ขับเคลื่อนและผลักดันการนำเทคโนโลยีไปใช้ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงในระดับพื้นที่ | |
| | - AI และ PT Online | |
| | มาตรการที่ 9 พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่อ มาโดยแมลงให้ได้ตามมาตรฐานสากล | |
| | - พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านกีฏวิทยาและควบคุมแมลง นำโรค | |
| | - พัฒนาห้องปฏิบัติการต่าง ๆ เช่น ห้องปฏิบัติการทางกีฏ วิทยา ห้องทดสอบสารเคมี และ ห้องปฏิบัติการงานชันสูตร โรคและวิจัย เพื่อมุ่งสู่มาตรฐานสากล | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|--|--|-----------------------|
| | <p>- พัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพระหว่างห้องปฏิบัติการ</p> <p>- พัฒนาระบบรับรองคุณภาพงานกีฏวิทยา และการควบคุมยุงพาหะนำโรค</p> <p>มาตรการที่ 10 สร้างเครือข่ายความร่วมมือให้สามารถเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงได้ถูกต้องตามมาตรฐาน</p> <p>- จัดตั้งและขับเคลื่อน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลง (Vector Control Unit) 2. เครือข่ายกีฏวิทยา (Entomological Surveillance Network : ESN) \ 3. เครือข่ายห้องปฏิบัติการให้สามารถเป็นศูนย์อ้างอิง (Reference Lab) <p>มาตรการที่ 11 พัฒนาการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงให้เข้าถึงเครือข่ายและประชาชน (HL)</p> | |
| การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 | | กรต. |
| <p>1. มินโยบาย ระบบ หรือแนวทางปฏิบัติ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ</p> <p>2. แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาด ในเขตพื้นที่จังหวัด/ กรุงเทพมหานคร ที่ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร</p> | <p>มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนการพัฒนานโยบาย ระบบ หรือแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>มาตรการที่ 2 พัฒนาเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดและคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร</p> <p>มาตรการที่ 3 ติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558</p> | |
| แผนงานพัฒนาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุน้ำ ภายใต้นวัตกรรม สุขภาพหนึ่งเดียวในชุมชน | | กรต. |
| ประเทศไทยมีระบบและกลไกในการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุน้ำ ภายใต้นวัตกรรมสุขภาพหนึ่งเดียวแบบบูรณาการระหว่าง | มาตรการที่ 1 การประชาสัมพันธ์นวัตกรรมสุขภาพหนึ่งเดียวในระดับจังหวัด และเพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|
| ภาคส่วน และประชาชนมีความรอบรู้โรคและภัยสุขภาพ - ประชาชนมีความรอบรู้โรคและภัยสุขภาพ และเข้าใจแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว - การป้องกันควบคุมโรคโดยใช้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว | มาตรการที่ 2 การดำเนินงานแบบบูรณาการด้านสุขภาพหนึ่งเดียวในระดับประเทศ ให้สอดคล้องกับแผนระดับประเทศในการป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่ดำเนินการเพื่อความยั่งยืน | |
| | มาตรการที่ 3 สร้างเครือข่ายการดำเนินงานแบบบูรณาการด้านสุขภาพหนึ่งเดียว | |
| กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (Communicable Chronic Disease: CCDs) | | |
| แผนงานป้องกันควบคุมโรคเรื้อรัง | | สรส. |
| 1. การค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ให้เข้าสู่ระบบการรักษาตามมาตรฐานเพื่อตัดวงจรการแพร่เชื้อ และป้องกันการเกิดความพิการระดับ 2 2. ผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อรังที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพตามความจำเป็น มีสุขภาวะที่ดี | มาตรการที่ 1 เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาสุขภาวะผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อรัง | |
| แผนงานป้องกันควบคุมโรคฉับโรค | | กวร. |
| 1. ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา 2. ผลสำเร็จของการรักษา | มาตรการที่ 1 เร่งรัดค้นหา ตรวจวินิจฉัย และขึ้นทะเบียนรักษา | |
| | มาตรการที่ 2 การรักษาที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และรักษาอย่างต่อเนื่อง | |
| | มาตรการที่ 3 ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค และรักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง | |
| | มาตรการที่ 4 สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค | |
| แผนงานป้องกันและควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี | | กอพ. |
| 1. ลดอุบัติการณ์ของ HBV ร้อยละ 95 ภายในปี 2573 เทียบจากคาดประมาณอุบัติการณ์ในปี 2557 2. ลดอุบัติการณ์ของ HCV ร้อยละ 80 ภายในปี 2573 เทียบจากคาดประมาณอุบัติการณ์ ในปี 2557 | มาตรการที่ 1 เร่งรัดการจัดบริการป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี รายใหม่ | |
| | มาตรการที่ 2 ส่งเสริมการเข้าถึง ความครอบคลุม และคุณภาพการดูแลรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี | |
| | มาตรการที่ 3 สื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้และความตระหนักในเรื่องไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ลดความเหลื่อมล้ำและความไม่เท่าเทียมกันทางสุขภาพให้กับประชาชน | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|
| แผนงานแผนงานยุติปัญหาเอดส์ | | กอพ. |
| 1. ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ลงเหลือ <1,000 ราย ภายในปี 2573 2. ลดการเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ลงเหลือ < 4,000 ราย ภายในปี 2573 3. ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ อันเนื่องจากเอชไอวี และเพศภาวะ ไม่เกินร้อยละ 10 ภายในปี 2573 | มาตรการที่ 1 เร่งรัดการวินิจฉัย และการป้องกัน ในกลุ่มประชากรเป้าหมาย | |
| | มาตรการที่ 2 เร่งรัดให้ผู้ติดเชื้อได้เข้าถึงบริการรักษาที่ มีคุณภาพมาตรฐาน | |
| | มาตรการที่ 3 เร่งรัดการลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ และจัดการภาวะทางสังคมที่เอื้อต่อการดำเนินงาน | |
| | มาตรการที่ 4 พัฒนากลไก ระบบสนับสนุนด้านการบริหาร จัดการ แผน ข้อมูล และติดตามประเมินผล และการวิจัย | |
| แผนงานเร่งรัดป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | | กอพ. |
| 1. อัตราป่วยโรคหนองใน (ทุกกลุ่ม อายุ) ไม่เกิน 1 ต่อประชากรแสนคน ภายในปี พ.ศ. 2573 2. อัตราป่วยโรคซิฟิลิส (ทุกกลุ่มอายุ) ไม่เกิน 1 ต่อประชากรแสนคน ภายในปี พ.ศ. 2573 3. อัตราป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ≤ 50 ต่อเด็กเกิดมีชีวิตแสนคน ภายในปี พ.ศ. 2573 | มาตรการที่ 1 เร่งรัดการป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ ให้ครอบคลุมในกลุ่มประชากรเป้าหมาย | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาระบบบริการด้านโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ ให้มีคุณภาพ เป็นมิตร อย่างครอบคลุม ทั่วถึงและเท่าเทียม | |
| | มาตรการที่ 3 ขับเคลื่อนเชิงนโยบาย การใช้ข้อมูล เชิงยุทธศาสตร์ และการติดตามประเมินผล | |
| กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ (Non-Communicable Diseases: NCDs) | | |
| แผนงานโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เมตาบอลิกซินโดรม และการบริโภคโซเดียม) | | กรม. |
| ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้ สถานะตนเอง และสามารถจัดการ ตนเอง เพื่อลดความเสี่ยง ลดโรค DM HT และป้องกันภาวะแทรกซ้อน | มาตรการที่ 1 การนำขับเคลื่อนนโยบายและสร้างพันธมิตร ความร่วมมือ (Policy and Advocacy: P) | |
| | มาตรการที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพและลดความเสี่ยง (Promotion and Risk Reduction: P) | |
| | มาตรการที่ 3 การเสริมสมรรถนะของระบบบริการสุขภาพ (Strengthen Health System: S) | |
| | มาตรการที่ 4 ระบบเฝ้าระวัง สนับสนุน พัฒนากำลังคนและ ติดตามประเมินผล (Surveillance and Supporting system M&E:S) | |
| แผนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | | สคอ. |
| 1. ลดปริมาณการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ 2. ป้องกันนักดื่มหน้าใหม่ | มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ | |
| | มาตรการที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการขับขีหลังการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|---|--|-----------------------|
| | มาตรการที่ 3 สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา | |
| | มาตรการที่ 4 สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| | มาตรการที่ 5 ระบบสนับสนุนและการจัดการที่ดีในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| แผนงานป้องกันควบคุมการบริโภคยาสูบ | | กคส. |
| 1. ความชุกการสูบบุหรี่ของประชากรไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป (ร้อยละ) ร้อยละ 15.5 2. ความชุกการสูบบุหรี่ในกลุ่มวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี (ร้อยละ) ร้อยละ 8 3. อัตราการได้รับควันบุหรี่มือสองของประชาชน (ร้อยละ) ร้อยละ 35 | มาตรการที่ 1 พัฒนากลไก นโยบาย/กฎหมาย สร้างความร่วมมือ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ | |
| | มาตรการที่ 2 การป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่ และปกป้องเยาวชนจากกลยุทธ์ของอุตสาหกรรมยาสูบ | |
| | มาตรการที่ 3 การทำสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ | |
| | มาตรการที่ 4 การช่วยผู้เสพให้เลิกยาสูบ | |
| แผนงานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน | | กปบจ. |
| อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนต่อประชากรแสนคน | มาตรการที่ 1 Risks Communication สื่อสารความเสี่ยงด้านความปลอดภัยทางถนน | |
| | มาตรการที่ 2 Traffic policy advocacy สนับสนุนและผลักดันนโยบายในประเด็นที่สำคัญ เช่น Car seats, Traffic medicine, Alcohol, Youth | |
| | มาตรการที่ 3 Implementation for sustainable ขับเคลื่อนมาตรการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนที่ยั่งยืน เช่น มาตรการองค์กร, D-RTI, City-RTI และ TSY Program | |
| | มาตรการที่ 4 Data Center พัฒนาศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนแห่งชาติ เช่น บูรณาการข้อมูล (Data Integration) การนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ประโยชน์ (Data Utilization) | |
| | มาตรการที่ 5 Developing an evaluation พัฒนาแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ในภาพรวมของประเทศ | |
| | มาตรการที่ 6 Collaboration network การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในทุกภาคส่วน | |
| แผนงานป้องกันการจมน้ำ | | กปบจ. |
| อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ต่อประชากรเด็กแสนคน | มาตรการที่ 1 การสร้างทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ป้องกันการจมน้ำ | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--|--|-------------------|
| | มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนนโยบาย/มติสหประชาชาติ และติดตามประเมินผล | |
| | มาตรการที่ 3 เฝ้าระวัง/สอบสวนการจมน้ำ | |
| | มาตรการที่ 4 การสื่อสารความเสี่ยง/สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ | |
| | มาตรการที่ 5 การพัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรม และพัฒนาศักยภาพเครือข่าย | |
| แผนงานป้องกันบาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ | | กปบจ. |
| อัตราผู้ป่วยใน จากการบาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ต่อประชากรผู้สูงอายุแสนคน | มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนนโยบายและระบบในการป้องกันการบาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้ม | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาและสร้างเครือข่ายการป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ | |
| | มาตรการที่ 3 สื่อสารความเสี่ยง ส่งเสริมความรอบรู้ สนับสนุนสื่อต่าง ๆ ในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในการป้องกันการบาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้ม | |
| | มาตรการที่ 4 พัฒนาเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพในการคัดกรองความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ | |
| กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Diseases: Env-Occ) | | |
| แผนงานการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | | กปส. |
| 1. อนุบัญญัติที่ต้องออกภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 2. กลไกการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรค ตามกฎหมายควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม 3. การพัฒนาและยกระดับห้องปฏิบัติการให้เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | มาตรการที่ 1 การขับเคลื่อนมาตรการและการดำเนินการทางกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | |
| | มาตรการที่ 2 การพัฒนาและปรับปรุงระบบข้อมูล และการขับเคลื่อนกลไกการเฝ้าระวัง การป้องกัน การควบคุมโรค ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม | |
| | มาตรการที่ 3 การพัฒนาความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการ และสาธารณสุขอุตสาหกรรม ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|---|--|-----------------------|
| แผนงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ | | กปส. |
| ลดการป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพในกลุ่มวัยแรงงาน 5 กลุ่มโรคตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | มาตรการที่ 1 การพัฒนามาตรการทางสังคม ด้านการพัฒนามาตรฐานสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี | |
| | มาตรการที่ 2 การพัฒนามาตรการทางสังคม ด้านการขับเคลื่อนนโยบายดูแลสุขภาพผู้ประกอบการอาชีพในช่วงชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) | |
| | มาตรการที่ 3 การพัฒนามาตรการทางกฎหมาย ด้านลดความเสี่ยงด้านโรคจากการประกอบอาชีพ ตามความเสี่ยงสำคัญในพื้นที่ ภายใต้พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | |
| แผนงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม | | กปส. |
| การพัฒนากลไกระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ที่สอดคล้องกับบริบทด้านเศรษฐกิจและสังคม ของประเทศ | มาตรการที่ 1 พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงมลพิษอากาศ | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงมลพิษขยะและสิ่งแวดล้อม | |
| | มาตรการที่ 3 การพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม | |
| | มาตรการที่ 4 การเพิ่มประสิทธิภาพระบบเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) | |
| การพัฒนาและขับเคลื่อนงานเชิงระบบและบูรณาการ (System Development Plan) | | |
| การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ | | ครฉ. |
| กรมควบคุมโรคมีระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีศักยภาพในการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในทุก ๆ โรค และภัยสุขภาพอย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพแบบบูรณาการ มีประสิทธิภาพและปลอดภัย | มาตรการที่ 1 เสริมสร้างความเข้มแข็งในการเตรียมความพร้อมระบบการจัดการเพื่อรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขต และระดับจังหวัด | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรทีมหลักของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในการบริหารจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข | |
| | มาตรการที่ 3 ยกระดับขีดความสามารถด้านการจัดการข้อมูลและการดำเนินการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขต และระดับจังหวัดในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข | |
| | มาตรการที่ 4 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เป็นรูปแบบ Real time เพื่อสนับสนุนการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|---|---|-----------------------|
| | มาตรการที่ 5 เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสารความเสี่ยงกับภาคประชาชน และระบบการเฝ้าระวัง วิเคราะห์ ประมวลผลและตอบสนองต่อการระบาดของข้อมูลข่าวสารที่ไม่ถูกต้องในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข | |
| แผนงานการสร้างเสริมความเข้มแข็งของการดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Health Literacy) | | สสพ. |
| ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรค และสังคมมีความตระหนักในเรื่องการป้องกันควบคุมโรค | มาตรการที่ 1 พัฒนานโยบาย มาตรการ เพื่อยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาระบบเครือข่ายและความร่วมมือการยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | มาตรการที่ 3 พัฒนาและจัดการองค์ความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | มาตรการที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านการยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| แผนงานการสร้างเสริมระบบการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Health Risk Communication) | | สสพ. |
| ประชาชนที่มีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ | มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินและภาวะปกติ | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนางองค์ความรู้ และศักยภาพบุคลากรด้านการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | มาตรการที่ 3 ส่งเสริมพัฒนากลยุทธ์และช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | มาตรการที่ 4 พัฒนาระบบข้อมูลการเข้าถึง การรับรู้ ความรู้ พฤติกรรมในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | มาตรการที่ 5 สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉินและการแก้ปัญหาของชุมชนอย่างเข้มแข็ง | |
| | มาตรการที่ 6 พัฒนาระบบติดตามประเมินผล มุมมองทัศนคติ รวมถึงความต้องการข้อมูล การเข้าถึง การรับรู้ มีความรู้ พฤติกรรม ในการป้องกันควบคุมโรคช่วงเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|---|--|-----------------------|
| แผนงานบูรณาการข้อมูลขนาดใหญ่ Big Data เพื่อการสนับสนุนการดำเนินงานโรค และภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค | | กตคร. |
| 1. สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเป็น ดิจิทัล (Eco System) | มาตรการที่ 1 พัฒนาแนวนโยบายและหลักปฏิบัติด้านดิจิทัล ที่มีมาตรฐานเพื่อไปสู่ข้อมูลเปิดภาครัฐตามหลักธรรมาภิบาล | |
| 2. การเปิดเผยและเชื่อมโยงข้อมูล ภาครัฐ (Open & Connect) | มาตรการที่ 2 พัฒนาศักยภาพด้านดิจิทัลให้เท่าทัน การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี | |
| 3. การพัฒนาทักษะดิจิทัล ให้กับบุคลากรกรมควบคุมโรค | มาตรการที่ 3 ปรับเปลี่ยนและออกแบบระบบบริการ ด้วยดิจิทัลและนำไปใช้อย่างมีประสิทธิภาพ | |
| 4. การผลักดันบริการภาครัฐ ให้เป็นดิจิทัล (Government Digital Services Driven) | มาตรการที่ 4 ปรับปรุงพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ให้มีความมั่นคงปลอดภัยและมีคุณภาพ | |
| 5. การพัฒนาข้อกำหนด กฎระเบียบ แนวทาง แนวปฏิบัติที่มีมาตรฐาน | มาตรการที่ 5 บูรณาการเชื่อมโยงแพลตฟอร์มการบริการ ภาครัฐและบริหารจัดการข้อมูลดิจิทัล | |
| แผนงานสร้างความเข้มแข็งของระบบนวัตกรรมและวิจัย ด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ | | กนว. |
| จำนวนโครงการนวัตกรรม วิจัย หรือเทคโนโลยีสุขภาพ ที่ก่อให้เกิด ผลกระทบ สร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ และสังคมสูง (10 โครงการ) | มาตรการ 1 สร้างความเป็นผู้ประกอบการความรู้ (Knowledge/Wisdom Entrepreneurship) | |
| | มาตรการ 2 การพัฒนาระบบนิเวศน์ของความรู้ (Knowledge/Wisdom Ecosystem) | |
| | มาตรการที่ 3 สร้างชื่อเสียงและการยอมรับความรู้ (Knowledge/Wisdom Recognition) | |
| แผนงานพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | ส.บ.บ.ร.ค. |
| ห้องปฏิบัติการกรมควบคุมโรค มีความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนนโยบายห้องปฏิบัติการสาธารณสุข ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค | |
| | มาตรการที่ 3 พัฒนาห้องปฏิบัติการให้ได้รับ การรับรองมาตรฐาน ขยายขอบข่ายหรือคงไว้ซึ่งมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการระดับสากล | |
| | มาตรการที่ 4 พัฒนาระบบฐานข้อมูลการดำเนินงาน ทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข ด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ | |
| แผนงานสุขภาพผู้เดินทาง | | กตต. |
| 1. แจ้งเตือนความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพในการเดินทาง ไปต่างประเทศ (อย่างน้อย 2 เรื่อง/ปี) | มาตรการที่ 1 เฝ้าระวัง และแจ้งเตือนโรคและภัยสุขภาพ (Travel Health Notice) เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ ที่ปลอดภัย | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|---|--|-----------------------|
| 2. หน่วยบริการสุขภาพผู้เดินทาง (นักร้อง) ได้รับการพัฒนา และสนับสนุนผ่านตามเกณฑ์ ที่กรมควบคุมโรคกำหนด อย่างน้อย 4 แห่ง 3. สถานที่ท่องเที่ยวมีการบริหารจัดการความเสี่ยงปลอดโรคปลอดภัย ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง | มาตรการที่ 2 พัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพ ผู้เดินทาง | |
| | มาตรการที่ 3 บริหารจัดการความเสี่ยงแหล่งท่องเที่ยว ปลอดภัยปลอดภัย | |
| แผนพัฒนาความร่วมมือด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามวาระ ความมั่นคงด้านสุขภาพโลก (GHSA) ในการสนับสนุนให้เกิดศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่ (ACPHEED) ด้านการตอบโต้ที่เข้มแข็ง | | สรป. |
| จังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย ได้รับการพัฒนาประเด็นตามวาระ ความมั่นคงทางสุขภาพโลก (GHSA) ตามเกณฑ์ที่กำหนด | มาตรการที่ 1 การพัฒนาภาคีเครือข่าย เพื่อดำเนินการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามกรอบ ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพ (GHSA) ในการช่วยพัฒนาขีดความสามารถหลักของประเทศ ให้ได้ตามมาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations 2005, IHR 2005) | |
| แผนงานป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพเขตเมือง | | สปคม. |
| พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อม ป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพเขตเมือง | มาตรการที่ 1 พัฒนางองค์ความรู้ หลักเกณฑ์ รูปแบบ นวัตกรรม และเทคโนโลยี | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่าย | |
| | มาตรการที่ 3 พัฒนามาตรฐานคลินิกเวชศาสตร์เขตเมือง | |
| | มาตรการที่ 4 พัฒนาผู้เชี่ยวชาญ | |
| แผนงานการพัฒนากลไกความร่วมมือเครือข่ายทั้งระดับชาติและนานาชาติเพื่อยกระดับ ระบบเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | กรบ. |
| 1. ประเทศไทยมีสมรรถนะทุกด้าน ตามกรอบของกฎอนามัย ระหว่างประเทศไม่น้อยกว่าระดับ 4 (มีสมรรถนะที่ชัดเจน) 2. ประเทศไทยมีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เข้มแข็ง สามารถรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ได้อย่างมีประสิทธิภาพ | มาตรการที่ 1 โครงการพัฒนากลไกการดำเนินงาน ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) | |
| | มาตรการที่ 2 การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ และโควิด 19 | |
| | มาตรการที่ 3 โครงการพัฒนากลไกและเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ทุกระดับ ให้ได้มาตรฐาน | |
| | มาตรการที่ 4 การพัฒนากำลังคนด้านระบาดวิทยา | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|---|---|-----------------------|
| <p>3. ประเทศไทยมีทีมปฏิบัติการ สอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่ได้มาตรฐาน อย่างเพียงพอ</p> <p>4. ประเทศไทยมีกำลังคนที่มีศักยภาพ ปฏิบัติงานในระบบป้องกันควบคุมโรค ในทุกระดับอย่างเพียงพอ</p> | | |
| แผนงานขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับพื้นที่ | | กยผ. |
| <p>กลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ มีกระบวนการจัดการโรค และภัยสุขภาพอย่างบูรณาการร่วมกับ เครือข่าย</p> | <p>มาตรการที่ 1 การพัฒนานโยบาย กลไก สร้างความร่วมมือ ในการบริหารจัดการและบูรณาการทรัพยากร เพื่อขับเคลื่อนฯ (นโยบายเข้มแข็ง)</p> | |
| | <p>มาตรการที่ 2 พัฒนาองค์ความรู้ เครื่องมือ ผลิตภัณฑ์ ทางวิชาการ การถ่ายทอดและเผยแพร่องค์ความรู้ (เสริมแรงความรู้)</p> | |
| | <p>มาตรการที่ 3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรและสมรรถนะ ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค (เสริมแรงความรู้)</p> | |
| | <p>มาตรการที่ 4 ยกย่องเชิดชู สร้างแรงจูงใจ และขยายผล ผลงานการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (เชิดชูขยายผล)</p> | |
| แผนงานพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | บค. |
| <p>กำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรค มีสมรรถนะเพียงพอต่อการป้องกัน ควบคุมโรค</p> | <p>มาตรการที่ 1 พัฒนากำลังคนด้านป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพให้เพียงพอและมีคุณภาพ</p> | |
| | <p>มาตรการที่ 2 สร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการ กำลังคนด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้เพียงพอ ต่อการปฏิบัติงาน</p> | |
| การพัฒนากำลังคนด้านเวชศาสตร์ป้องกันและควบคุมโรค | | สวปศ. |
| <p>1. แพทย์ประจำบ้านจบหลักสูตร ด้านเวชศาสตร์ป้องกันจากสถาบัน</p> <p>2. บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขผ่านการอบรม หลักสูตรด้านเวชศาสตร์ป้องกัน</p> <p>3. มีผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรอง มาตรฐานจากกรมควบคุมโรค หรือมีผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือเผยแพร่ผลงานวิชาการ อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง</p> | <p>มาตรการที่ 1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเวชศาสตร์ ป้องกันและควบคุมโรค</p> | |
| | <p>มาตรการที่ 2 พัฒนางานวิชาการด้านเวชศาสตร์ป้องกันและ ควบคุมโรค</p> | |
| | <p>มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบกลไกการประกันคุณภาพ การศึกษาและประเมินผล</p> | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|
| 4. มีระบบกลไกการประกันคุณภาพ การศึกษาและประเมินผล หลักสูตร การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านภายใต้ พันธกิจของสถาบัน | | |
| แผนงานขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบ อาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | | กม. |
| <p>1. กฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจาก สิ่งแวดล้อม และอนุบัญญัติที่ต้องออก ตามความในกฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม มีความ ทันสมัย สอดคล้อง และเหมาะสมกับ สถานการณ์ของโรค</p> <p>2. คู่มือ/แนวทาง/สื่อประชาสัมพันธ์ มีความทันสมัย เหมาะสม และตอบสนองต่อความต้องการ ของเจ้าหน้าที่/ภาคีเครือข่าย/ ประชาชน</p> <p>3. พนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจ และบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อมได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ</p> | <p>มาตรการที่ 1.1 จัดทำกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม และอนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม</p> <p>มาตรการที่ 1.2 ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นต่อกฎหมาย ว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจาก สิ่งแวดล้อมและอนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมาย ว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจาก สิ่งแวดล้อม (ทั้งการจัดทำ/พัฒนาขึ้นใหม่/แก้ไขเพิ่มเติม/ ปรับปรุงให้ทันสมัย)</p> <p>มาตรการที่ 2 จัดทำ/พัฒนา/ปรับปรุงคู่มือ/แนวทาง/ สื่อประชาสัมพันธ์ให้มีความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>มาตรการที่ 3 จัดประชุม/อบรม/สัมมนา/ถ่ายทอดให้ พนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ</p> | |
| แผนงานขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ | | กม. |
| <p>1. กฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ และอนุบัญญัติที่ต้องออกตาม ความในกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ มีความทันสมัย สอดคล้อง และเหมาะสมกับสถานการณ์ของโรค</p> <p>2. คู่มือ/แนวทาง/สื่อประชาสัมพันธ์ มีความทันสมัย เหมาะสม และตอบสนองต่อความต้องการ ของเจ้าหน้าที่/ภาคีเครือข่าย/ ประชาชน</p> <p>3. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ</p> | <p>มาตรการที่ 1.1 จัดทำกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ และอนุบัญญัติที่ออกตามความในกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ</p> <p>มาตรการที่ 1.2 ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นต่อกฎหมาย ว่าด้วยโรคติดต่อ และอนุบัญญัติที่ต้องออกตาม ความในกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ (ทั้งการจัดทำ/ พัฒนาขึ้นใหม่/แก้ไขเพิ่มเติม/ปรับปรุงให้ทันสมัย)</p> <p>มาตรการที่ 2 จัดทำ/พัฒนา/ปรับปรุงคู่มือ/แนวทาง สื่อประชาสัมพันธ์ให้มีความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>มาตรการที่ 3 จัดประชุม/อบรม/สัมมนา/ถ่ายทอดให้ พนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ</p> | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|---|---|-----------------------|
| และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมาย ว่าด้วยโรคติดต่อได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ | ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ | |
| แผนงานขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 โดยหน่วยปฏิบัติการควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ (Alcohol and Tobacco Control Operation Unit : ATCU) | | กม. |
| หน่วยปฏิบัติการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ (Alcohol and Tobacco Control Operation Unit : ATCU) มีความพร้อมในการบังคับใช้กฎหมาย ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ | <p>มาตรการที่ 1 ผลักดันและสนับสนุนให้มีหน่วย ATCU ที่สามารถดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายได้อย่าง มีประสิทธิภาพครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ</p> <p>มาตรการที่ 2 จัดประชุม/อบรม/สัมมนา/ถ่ายทอด ให้พนักงานเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และกฎหมายว่าด้วยการควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ</p> <p>มาตรการที่ 3 จัดทำ/พัฒนา/ปรับปรุงคู่มือ/แนวทาง/ สื่อประชาสัมพันธ์ ให้มีความทันสมัย เหมาะสม และตอบสนองความต้องการของเจ้าหน้าที่/ภาคีเครือข่าย/ ประชาชน</p> | |
| แผนงานการพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาครัฐให้มีความเป็นผู้นำด้านการส่งเสริมคุณธรรม และจริยธรรม | | กจร. |
| ผลการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของกรมควบคุมโรค อยู่ในระดับ A (93 คะแนนขึ้นไป) | <p>มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนและยกระดับมาตรฐาน การดำเนินงานด้านการป้องกันการทุจริต และสร้างความโปร่งใส</p> <p>มาตรการที่ 2 ส่งเสริมองค์กรสุภาพเพื่อขับเคลื่อน สู่องค์กรคุณธรรม</p> | |
| แผนพัฒนาองค์การตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) | | กพร. |
| เพื่อขับเคลื่อนหน่วยงานในสังกัด กรมควบคุมโรคให้เป็นระบบราชการ 4.0 | มาตรการที่ 1 เสริมสร้างองค์ความรู้ | |
| | มาตรการที่ 2 วิจัยองค์กรด้วยโปรแกรม DDC-PMQA 4.0 | |
| | มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ | |
| | มาตรการที่ 4 ติดตามและประเมินผล | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|--|---|-----------------------|
| แผนเสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและกักกันโรคตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (PoE: Point of Entry) | | กตร. |
| ช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตามมาตรฐานสากล (IHR-JEE) | มาตรการที่ 1 พัฒนานโยบายเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและการกักกันโรคแห่งชาติ | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาด้านโครงสร้างมาตรฐานการปฏิบัติการของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ | |
| | มาตรการที่ 3 พัฒนาความร่วมมือของภาคีเครือข่ายช่องทางเข้าออกประเทศในการป้องกันความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพ | |
| | มาตรการที่ 4 พัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (Human Capital) สู่การเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศตามมาตรฐานสากล | |
| แผนงานบริหารจัดการสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | สถค. |
| ผู้ต้องขังได้รับการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ที่ได้มาตรฐานสากล และบูรณาการกับทุกภาคส่วน | มาตรการที่ 1 การเฝ้าระวัง คัดกรอง ป้องกัน ควบคุม และสร้างภูมิคุ้มกันโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ | |
| | มาตรการที่ 3 การติดตาม ประเมินผล และสร้างขวัญ กำลังใจการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และสร้างภูมิคุ้มกันโรคในเรือนจำ | |
| แผนงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในแรงงานข้ามชาติ | | กตร. |
| 1. แรงงานข้ามชาติได้รับการเฝ้าระวัง ค้นหา ตรวจคัดกรอง สอบสวน ควบคุมโรคและเข้าสู่ระบบส่งต่อ เพื่อเข้าถึงบริการทางการแพทย์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. มีการพัฒนาศักยภาพ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคี เครือข่ายสาธารณสุขด้านการป้องกัน ควบคุมโรคในกลุ่มประชากรข้ามชาติ 3. ประชากรข้ามชาติและบุคลากร มีความรอบรู้ด้านสุขภาวะ มีพฤติกรรม ที่เหมาะสม สามารถป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพได้ (HL) | มาตรการที่ 1 พัฒนาระบบ เฝ้าระวัง ค้นหา ตรวจคัดกรอง ป้องกัน สอบสวนควบคุมโรคและส่งต่อผู้ป่วย ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ | |
| | มาตรการที่ 2 พัฒนาภาคีเครือข่ายสาธารณสุข ด้านการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรข้ามชาติ แบบพหุภาคี | |
| | มาตรการที่ 3 มีคู่มือและแนวทางการเฝ้าระวังป้องกันโรค และช่องทางการสื่อสารกับกลุ่มประชากรข้ามชาติ ที่หลากหลาย เพื่อให้กลุ่มประชากรข้ามชาติเข้าถึงข้อมูลได้ | |
| | มาตรการที่ 4 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลของอาสาสมัคร แรงงานต่างด้าว โดยรวบรวมข้อมูลของอาสาสมัครต่างด้าว และแรงงานต่างด้าวลงในรูปแบบดิจิทัลตัวชี้วัด : จำนวน ระบบฐานข้อมูล | |

| แผนงาน/เป้าหมาย ปี 67 | มาตรการ | หน่วยงาน รับผิดชอบ |
|---|--|-----------------------|
| 4. มีระบบฐานข้อมูลของอาสาสมัคร แรงงานต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว ในรูปแบบดิจิทัล | | |
| แผนงานการพัฒนาสิทธิประโยชน์และบริการเพื่อการป้องกันควบคุมโรค ในระบบสุขภาพ กรมควบคุมโรค | | กยผ. |
| กรมควบคุมโรคมีชุดสิทธิประโยชน์ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคที่จำเป็น ในการสนับสนุน ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของประเทศ ไปสู่การปฏิบัติ ในระดับพื้นที่ | <p>มาตรการที่ 1 สร้างความเข้มแข็งของกลไกในการพัฒนา (ร่าง) ข้อเสนอสิทธิประโยชน์และบริการ ด้านการส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค กรมควบคุมโรค</p> <p>มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนกระบวนการศึกษาวิจัยของ UCBP ในประเด็นข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคของกรมควบคุมโรค</p> | |
| แผนพัฒนาศักยภาพและประสานความร่วมมือด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพกับภาคี เครือข่ายระดับพื้นที่ กรมควบคุมโรค | | กยผ. |
| บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ ด้านการวิเคราะห์ และวางแผน อย่างเป็นระบบโดยมีการวิเคราะห์ จัดลำดับความสำคัญของปัญหา กลุ่มเป้าหมาย มาตรการ เครือข่าย และวางแผนอย่างเป็นระบบ | <p>มาตรการที่ 1 ผลักดันนโยบาย</p> <p>มาตรการที่ 2 การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร</p> <p>มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ</p> <p>มาตรการที่ 4 ติดตามและประเมินผล</p> | |
| แผนงานบริหารจัดการสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | กยผ. |
| | มาตรการที่ 1 พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากร ของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ | |

2.11 โครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ปี 2567 และ โครงการพัฒนาที่สำคัญ เพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570)

คณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติในการประชุมครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2566 มีมติเห็นชอบแนวทางการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติในหัวข้อที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) ตามหลักวงจรบริหารงานคุณภาพ (Plan-Do-Check-Act : PDCA) เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอนได้แก่ (1) การวางแผน (Plan) (2) การปฏิบัติ (Do) (3) การติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล (Check) และ (4) การปรับปรุงการดำเนินงาน (Act) โดยให้ทุกหน่วยงานของรัฐขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติอย่างบูรณาการและต่อเนื่องในระยะต่อไป โดยในส่วนของปฏิบัติการ (Do) ได้ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนระดับที่ 3 และจัดทำโครงการ/การดำเนินการเพื่อบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทย่อยทั้ง 140 เป้าหมาย ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2565 เห็นชอบโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 1,026 โครงการ และให้หน่วยงานเจ้าของโครงการฯ 2567 จะต้องนำโครงการฯ ไปบรรจุในแผนปฏิบัติราชการประจำปีของหน่วยงาน ร่วมกับการดำเนินงานตามภารกิจปกติอื่น ๆ และดำเนินการตามกระบวนการขอรับการจัดสรรงบประมาณต่อไป ทั้งนี้ กรมควบคุมโรคมีโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ปี 2567 จำนวน 10 โครงการ มีรายละเอียด ดังนี้

- **แผนแม่บทประเด็น 01 ความมั่นคง** ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อน **แผนแม่บทย่อย 010201 การป้องกันและแก้ไขปัญหามีผลกระทบต่อความมั่นคง** และมีเป้าหมายคือ ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบันได้รับการแก้ไขดีขึ้น จนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและการพัฒนาประเทศ จำนวน 1 โครงการ ได้แก่ โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคูขนาน เขตสุขภาพที่ 10

- **แผนแม่บทประเด็น 07 โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล** ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อน **แผนแม่บทย่อย 070105 โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมและโลจิสติกส์** และมีเป้าหมายคือ ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง จำนวน 1 โครงการ ได้แก่ 1) โครงการการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program

- **แผนแม่บทประเด็น 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี** ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพหลัก โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาพในทุกรูปแบบ ที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาพที่เหมาะสม โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อน **แผนแม่บทย่อย** ดังนี้

แผนแม่บทย่อย 130101 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ และมีเป้าหมายคือ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพ

มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้เกิดเป็นสังคมเข้มแข็ง
จิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อนแผนแม่บทย่อยจำนวน 2 โครงการ ได้แก่
1) โครงการส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการจมน้ำในกลุ่มเด็กวัยเรียน และ 2) โครงการการพัฒนา
แพคเกจเฝ้าระวังสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ

**แผนแม่บทย่อย 130201 การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมี
สุขภาพที่ดี** และมีเป้าหมายคือ จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น มีโครงการสำคัญที่ขับเคลื่อนแผนแม่บทย่อย
จำนวน 1 โครงการ ได้แก่ โครงการป้องกันการจมน้ำโดยใช้ชุมชนเป็นฐานภายใต้ยุทธศาสตร์ผู้ก่อการดี (MERIT
MAKER)

แผนแม่บทย่อย 130501 การพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุตุนิบัติที่เกิดขึ้น
จากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ซึ่งกรมควบคุมโรคเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก และมีเป้าหมายคือ ประชาชน
มีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น มีโครงการ
สำคัญที่ขับเคลื่อนแผนแม่บทย่อยจำนวน 3 โครงการ ได้แก่ 1) โครงการพัฒนามาตรฐานเครือข่าย
ห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory) 2) โครงการ
พัฒนาขีดความสามารถ เสริมสร้างความเข้มแข็ง เฝ้าระวัง ป้องกัน ตรวจจับโรคและภัยสุขภาพและจัดการ
ความเสี่ยงด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศแบบบูรณาการ และ 3) โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะ
ฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินจากโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และโรคระบาด
เขตสุขภาพ 12

- **แผนแม่บทประเด็น 18 การเติบโตอย่างยั่งยืน** ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโต
บนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และในปิงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค มีโครงการสำคัญ
ที่ขับเคลื่อน แผนแม่บทย่อย 180402 การจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตร
ทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล และมีเป้าหมายคือ คุณภาพอากาศ เสี่ยง และความเสี่ยง
อยู่ระดับมาตรฐานของประเทศไทย จำนวน 1 โครงการ ได้แก่ 1) โครงการพัฒนามาตรการเพื่อเฝ้าระวังและ
ป้องกันปัญหาสุขภาพจากมลพิษอากาศ

- **แผนแม่บทประเด็น 22 กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม** ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับ
สมดุลและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภาครัฐ และในปิงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค มีโครงการ
สำคัญที่ขับเคลื่อน แผนแม่บทย่อย 220102 การพัฒนากระบวนการยุติธรรม และมีเป้าหมายคือ การปฏิบัติ
ตามและการบังคับใช้กฎหมายมีความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจ ทั้งถึง ไม่เลือกปฏิบัติ และเป็นธรรม จำนวน 1 โครงการ
ได้แก่ 1) โครงการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

นอกจากนี้ ยังมีเป้าหมายแผนแม่บทย่อยที่ไม่มีโครงการสำคัญมารองรับ หน่วยงานของรัฐ
โดยเฉพาะหน่วยงานสนับสนุนภายใต้เป้าหมายย่อยจะต้องพิจารณาจัดทำโครงการให้ครอบคลุมทั้ง 140
เป้าหมาย

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 ได้ประกาศบังคับใช้ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่
1 พฤศจิกายน 2565 ซึ่งเป็นแผนพัฒนา ฯ ที่ภาคีทุกภาคส่วนในสังคมไทยทุกระดับได้มีส่วนร่วมดำเนินการ
เพื่อใช้เป็นแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ มีหลักการและแนวคิด 4 ประการ ได้แก่
1) หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง 2) การสร้างความสามารถในการ “ล้มแล้ว ลุกไว” 3) เป้าหมาย

การพัฒนาอย่างยั่งยืนของสหประชาชาติ และ 4) การพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน เศรษฐกิจสีเขียว มีวัตถุประสงค์เพื่อพลิกโฉมประเทศไทยสู่ “สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” จึงได้กำหนดเป้าหมายหลักของการพัฒนาจำนวน 5 ประการ ประกอบด้วย 1) การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม 2) การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ 3) การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม 4) การเปลี่ยนผ่านการผลิตและบริโภคไปสู่ความยั่งยืน และ 5) การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ และได้กำหนด**หมวดหมู่การพัฒนาจำนวน 13 ประการ** แบ่งออกเป็น 4 มิติ ดังนี้

1. มิติภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย

หมวดหมู่ที่ 1 ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง

หมวดหมู่ที่ 2 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

หมวดหมู่ที่ 3 ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก

หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

หมวดหมู่ที่ 5 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค

หมวดหมู่ที่ 6 ไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรมดิจิทัล

ของอาเซียน

2. มิติโอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม

หมวดหมู่ที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้

หมวดหมู่ที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน

หมวดหมู่ที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม

3. มิติความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

หมวดหมู่ที่ 10 ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ

หมวดหมู่ที่ 11 ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลง

สภาพภูมิอากาศ

4. มิติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ

หมวดหมู่ที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต

หมวดหมู่ที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติจึงให้หน่วยงานจัดทำโครงการพัฒนาซึ่งเป็นโครงการลงทุนเพื่อพัฒนาด้านเศรษฐกิจหรือสังคม เป็นการลงทุนที่ก่อให้เกิดการเพิ่มขีดความสามารถในการดำเนินการ การให้บริการของหน่วยงาน หรือเป็นการลงทุนเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง (Resilience) ของโครงสร้างเศรษฐกิจ สังคม ประชากร การเมือง และสิ่งแวดล้อมเมื่อเผชิญวิกฤติต่าง ๆ เพื่อไม่ทำให้สถานการณ์แย่กว่าเดิม และเป็นโครงการที่หน่วยงานมีความพร้อมที่จะสามารถเริ่มดำเนินการได้ภายในช่วงระยะเวลาของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) โดยกรมควบคุมโรคมียุทธศาสตร์พัฒนาที่สำคัญเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) ที่สอดคล้องกับหมวดหมู่การพัฒนา เป็นกรอบการพัฒนา 5 ปี มีรายละเอียด ดังนี้

● **หมุดหมายที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง** เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ 4.1 การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฏอนามัยระหว่างประเทศทุกตัวชี้วัดมีค่าไม่ต่ำกว่า 4 **หมุดหมายที่ 11 ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ** เป้าหมายที่ 2 ความเสี่ยงจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง ตัวชี้วัดที่ 2.3 การเตือนภัยที่มีประสิทธิภาพ (ครอบคลุมภัยสำคัญ สามารถเชื่อมโยงระดับพื้นที่ ระดับประเทศ และระดับโลก มีความแม่นยำ ทันต่อเวลา และสามารถเข้าถึงกลุ่มเปราะบางได้) และ**หมุดหมายที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน** เป้าหมายที่ 2 ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว ตัวชี้วัดที่ 2.1 ผลการสำรวจรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ในองค์ประกอบ ดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ดัชนีการมีส่วนร่วม **จำนวน 6 โครงการ** ได้แก่

1. โครงการจัดสร้างอาคารศูนย์บริหารจัดการวัคซีนและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค เฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา
2. โครงการขับเคลื่อนการนำวัคซีนใหม่และวัคซีนรณรงค์มาใช้ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
3. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีน (cold chain management) และระบบติดตามสถานะของการดำเนินงานตามใบงานขนส่ง (TRACKING JOB)
4. โครงการพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory)
5. โครงการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพหนึ่งเดียว เพื่อส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดีในท้องถิ่น
6. โครงการการจัดบริการศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรรวม

(ร่าง) กรอบกิจกรรม งบประมาณ ของโครงการสำคัญเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค (งบโครงการ) ภายใต้ (ร่าง) พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค ผ่านมติ ครม. เมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2566

ข้อมูล ณ 15 พ.ค. 66

| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|---|--------------------|--------------------------------------|--|--|
| | รวมทั้งสิ้น | | | 14,786,600 | 14,786,600 |
| 1 | โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนาน เขตสุขภาพที่ 10 | ก. 8.9 | สคร.10 | 636,000 | เพิ่มเติมกิจกรรมที่ 1.2 |
| | 1.1 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนาน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี | | | 540,000 | |
| | 1.1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนานไทย-ลาว (อุบลราชธานี-จำปาสัก) | | | 180,000 | |
| | 1.1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนานไทย - ลาว (มุกดาหาร - สะหวันนะเขต) | | | 180,000 | |

| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|--|--------------------|--------------------------------------|--|--|
| | 1.1.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนานไทย - กัมพูชา (ศรีสะเกษ - พระวิหารและอุดรรัมย์) | | | 180,000 | |
| | 1.2 การติดตามประเมินผล ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนาน สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี | | | 96,000 | |
| | 1.2.1 การประชุมราชการติดตามประเมินผล | | | 40,000 | |
| | 1.2.2 การนิเทศน์ติดตามและประสานสนับสนุนวิชาการในพื้นที่ | | | 56,000 | |
| 2 | โครงการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program | ก. 9.7 | กปบจ. | 1,286,300 | |
| | 2.1 ขับเคลื่อนเชิงนโยบายระดับชาติร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับชาติ ผลักดันความร่วมมือเพื่อจัดทำแผนระดับชาติ (National Program) และระดับจังหวัด เพื่อยกระดับการแก้ปัญหา ภายใต้ศูนย์ อำนวยการความปลอดภัยทางถนน ปีละ 2 ครั้ง และพัฒนาความร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการและเครือข่ายในการขับเคลื่อนการทำงาน โดยมีแผนงานและกิจกรรมร่วมกันลงสู่การทำงานในระดับ จังหวัด อำเภอ และสถานศึกษา | | | 36,300 | คงเดิม |

| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|--|--------------------|--------------------------------------|--|---|
| | 2.2 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินโครงการ ขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program ในระดับจังหวัดและอำเภอ ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ และศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กลุ่มเป้าหมาย 77 จังหวัด (ทั้ง on Site และ Online) | | | 300,000 | เปลี่ยนแปลงจากเดิม จัดประชุมขับเคลื่อนในระดับชาติ 4 ภาค แต่กลุ่มเป้าหมายยังคง 77 จังหวัด แก้ปัญหาในกลุ่มเด็กและเยาวชนทั้งในระดับจังหวัดและอำเภอ และเดิมมีความร่วมมือของ 6 หน่วยงาน ได้แก่ ศึกษาธิการจังหวัด/ป.ก.จังหวัด/ขนส่งจังหวัด/สสจ./ตำรวจภูธรจังหวัด/และ บ.กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด และนำร่องดำเนินการตามแผนอย่างน้อย 12 - 18 จังหวัด และสนับสนุนติดตามประเมินผลในภาพรวมของประเทศและในจังหวัดนำร่อง |
| | 2.3 การฝึกอบรมหลักสูตร “วิทยากรมืออาชีพการจัดการเรียนรู้ความปลอดภัยทางถนน” Train the Trainer for Road Safety Instructor Thailand ภายใต้โครงการ Thailand Safe Youth Program ระดับ Advance จำนวน 1 รุ่น 60 คน | | | 700,000 | ปรับเปลี่ยนกิจกรรมใหม่โดยจัดรูปแบบ advance ให้มีความเข้มข้นขึ้น ครอบคลุมทั้ง 13 เขต |
| | 2.4 ผลิตสื่อสิ่งพิมพ์สนับสนุนการฝึกอบรมความปลอดภัยสำหรับเด็กและเยาวชนประกอบการฝึกอบรม | | | 250,000 | 2.4 ตัดกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงโดยการประกวดคลิปวิดีโอ TikTok ความถี่การผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ผ่าน social media |
| 3 | โครงการส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการจมน้ำในกลุ่มเด็กวัยเรียน | ก. 9.8 | กบจ. | 455,000 | ตัดกิจกรรมที่ 3.2 พัฒนาศักยภาพทีมเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการใช้เทคโนโลยีโลกเสมือนให้แก่เด็กวัยเรียน |
| | 3.1 พัฒนาและจัดทำสื่อ/รูปแบบการเรียนรู้ด้วยเทคโนโลยี | | | 455,000 | 3.3 สนับสนุนเครือข่ายในการใช้เทคโนโลยีโลกเสมือน 3.4 ติดตามประเมินผลและตรวจเยี่ยมเสริมพลัง |

| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|---|--------------------|--------------------------------------|--|--|
| 4 | โครงการพัฒนาแพคเกจเฝ้าระวังสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ | ก. 6.4 | กปส. | 518,800 | |
| | 4.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขยายผลการดำเนินงานระดับการจัดบริการอาชีวอนามัยด้วยแพคเกจการจัดการโรคจากการประกอบอาชีพ | | | 100,000 | ปรับกิจกรรมย่อยภายใต้ 4.1 ออกทั้งหมด |
| | 4.2 การประเมินและยกระดับ Digital platform แพคเกจการจัดการโรคจากการประกอบอาชีพ | | | 100,000 | เพิ่มเติมกิจกรรมใหม่ |
| | 4.3 การประเมินความคุ้มค่าเชิงเศรษฐศาสตร์ของโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข (จ้างเหมา) | | | 170,000 | |
| | 4.4 การสนับสนุนเสริมพลังการขับเคลื่อนการเฝ้าระวังสุขภาพด้านโรคจากการประกอบอาชีพในกลุ่มวัยทำงาน | | | 45,000 | |
| | 4.5 การพัฒนาการเชื่อมต่อและการใช้ประโยชน์จากข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง การป้องกันและการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง | | | 75,000 | |
| | 4.6 การประชุมราชการเพื่อพัฒนาการเชื่อมต่อและการใช้ประโยชน์จากข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง การป้องกันและการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง | | | 28,800 | |

| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|--|--------------------|--------------------------------------|--|---|
| 5 | โครงการป้องกันการจมน้ำโดยใช้ชุมชนเป็นฐานภายใต้ยุทธศาสตร์ ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) | ก. 9.9 | กปจ. | 603,200 | |
| | 5.1 จัดทำกิจกรรมประกวดทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ป้องกันการจมน้ำ | | | 500,000 | ตัดกิจกรรมที่ 5.1 เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกันการจมน้ำภายใต้ยุทธศาสตร์ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) |
| | 5.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อติดตามประเมินผลและประกวดทีม ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) | | | 60,000 | 5.5 สนับสนุนการดำเนินงานให้แก่ 12 สคร. |
| | 5.3 ตรวจสอบเสริมพลัง/ติดตาม/ประเมินผลการดำเนินงานป้องกัน การจมน้ำ | | | 43,200 | |
| 6 | โครงการพัฒนามาตรฐานเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้าน ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory) | ก. 8.8 | ส.บ.าราศ | 1,803,800 | ตัดกิจกรรมที่ 6.6 - 6.7 ออก |
| | 6.1 โครงการขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาห้องปฏิบัติการ กรม ควบคุมโรค เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | 624,000 | |
| | 6.1.1 ประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์และวิชาการพัฒนาการ ดำเนินงานห้องปฏิบัติการฯ STAG-PHL | | | 10,000 | ปรับเป็นกิจกรรมประชุม |
| | 6.1.2 ประชุมคณะทำงานพัฒนาเครือข่ายและการดำเนินงาน ห้องปฏิบัติการฯ (DDC-PHL) | | | 20,000 | ปรับเป็นกิจกรรมประชุม |
| | 6.1.3 ประชุมคณะทำงานบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลทาง ห้องปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค (PHL-HR) | | | 10,000 | จัดทำแผนอัตรากำลังเปลี่ยนเป็นการประชุมคณะทำงาน |

| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|--|--------------------|--------------------------------------|--|--|
| | 6.14 ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนปฏิบัติราชการเชิงยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561-2565) กรมควบคุมโรค แผนงานพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุข ด้านการป้องกันควบคุมโรค | | | 200,000 | เพิ่มเติมกิจกรรมใหม่ |
| | 6.1.5 บริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | 384,000 | เพิ่มเติมกิจกรรมใหม่ |
| | 6.2 โครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการสู่ความเป็นเลิศ | | | 529,800 | คงเดิม |
| | 6.2.1 พัฒนาเว็บไซต์ ห้องปฏิบัติการเครือข่ายของกรมควบคุมโรค | | | 200,000 | |
| | 6.2.2 พัฒนารูปแบบการขนส่งสิ่งส่งตรวจเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ได้มาตรฐานสากล | | | 129,800 | |
| | 6.2.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำอัตราค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการกรมควบคุมโรค ให้สอดคล้องกับต้นทุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ | | | 200,000 | |
| | 6.3 โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการกรมควบคุมโรคให้ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับสากล | | | 200,000 | ปรับเพิ่มเติมกิจกรรมใหม่ |
| | 6.3.1 อบรมการตรวจประเมินคุณภาพภายในตามมาตรฐาน ISO 19011 | | | 200,000 | |
| | 6.4 โครงการความร่วมมือกับเครือข่าย เพื่อพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการฯ | | | 100,000 | เปลี่ยนชื่อกิจกรรมและตัดกิจกรรมย่อยที่ 6.4.2 ออก |

| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|--|--------------------|--------------------------------------|--|--|
| | 6.4.1 พัฒนางานวิจัย นวัตกรรม และเทคโนโลยีทาง ห้องปฏิบัติการฯ | | | 100,000 | |
| | 6.5 โครงการพัฒนาหลักสูตร เพื่อให้ห้องปฏิบัติการกรมควบคุมโรค ให้เป็นแหล่งเรียนรู้ ศึกษาดูงาน | | | 350,000 | ปรับเปลี่ยนกิจกรรมใหม่ เป็นพัฒนาหลักสูตร |
| | 6.5.1 หลักสูตรฝึกอบรมการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการชีววินิจฉัย ระดับ 3 | | | 150,000 | |
| | 6.5.2 หลักสูตรด้านระบาดวิทยาให้กับบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ | | | 200,000 | |
| 7 | โครงการพัฒนาขีดความสามารถ เสริมสร้างความเข้มแข็ง เฝ้าระวัง ป้องกัน ตรวจจับโรคและภัยสุขภาพและจัดการความเสี่ยงด้าน สาธารณสุขระหว่างประเทศแบบบูรณาการ | ก. 8.7 | กตร. | 7,764,500 | ตัดกิจกรรมที่ 7.3.5 จัดหาอุปกรณ์ และชุดป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ให้ พร้อมสำหรับปฏิบัติการ ออก |
| 7.1 | 7.1 เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ระหว่าง ประเทศที่สำคัญ | | | 3,164,500 | |
| | 7.1.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการจัดการภัยคุกคามด้านโรค และภัยสุขภาพ (All Hazard) (โรคติดเชื้อ อาหาร ปลอดภัย สารเคมี กัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์) ครอบคลุมการเก็บสิ่งส่ง ตรวจและส่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการของภาคีเครือข่าย | | | 884,500 | |
| | 7.1.2 บูรณาการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศรวมถึงภัยสุขภาพตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 | | | 700,000 | |

| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|---|--------------------|--------------------------------------|--|--|
| | 7.1.3 บูรณาการการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและการจัดการ สุขาภิบาลในท้องถิ่น สถานักักตัวคนต่างด้าว รวมทั้งจัดทำสื่อ ความรู้ ภาษาต่างๆ สนับสนุนการดูแลป้องกันและควบคุมโรคใน สถานักักตัวคนต่างด้าว เป็นไปตามปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิ มนุษยชน และติดตามประเมินผลการดำเนินการ | | | 900,000 | |
| | 7.1.4 พัฒนาระบบมาตรฐานและมาตรการกักกันโรคตาม พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 และประเมินผล | | | 380,000 | |
| | 7.1.5 ติดตามประเมินผลการดำเนินงานและการแก้ไขปรับปรุง (Internal Audit) | | | 300,000 | |
| | 7.2 พัฒนาระบบการตรวจจับ คัดกรองโรคและภัยสุขภาพระหว่าง ประเทศให้มีความรวดเร็วและแม่นยำ | | | 2,400,000 | |
| | 7.2.1 บูรณาการพัฒนาระบบและแนวทางการตรวจจับ คัดกรอง การนำเข้าอาหาร พืช สัตว์ สารเคมี วัสดุภัณฑ์อันตราย วัสดุ นิวเคลียร์ และสารชีวภาพ ที่ช่องทางเข้าออกประเทศ | | | 800,000 | |
| | 7.2.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านฯให้ทันการเปลี่ยนแปลงที่ สำคัญทางเทคโนโลยีในการใช้ระบบสารสนเทศ สนับสนุนการเฝ้า ระวัง ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ เพื่อความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และติดตามประเมินการใช้ระบบ | | | 500,000 | |
| | 7.2.3 พัฒนาระบบงาน (Protocol) และมาตรฐาน (SOPs) การปฏิบัติงานเหมาะสมกับโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้ง ถ่ายทอด ให้กับช่องทางอย่างทั่วถึง | | | 1,100,000 | |

| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|--|--------------------|--------------------------------------|--|--|
| | 7.3 เตรียมพร้อมตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ ระหว่างประเทศอย่างรวดเร็ว เป็นระบบ | | | 1,800,000 | |
| | 7.3.1 บูรณาการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) จาก All Hazard และความเสี่ยงทางระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศและระบบ backup ของช่องทางเข้าออก ประเทศ และการกักกันโรค | | | 400,000 | |
| | 7.3.2 บูรณาการจัดทำแผนเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุขระหว่างประเทศ เชื่อมแผนป้องกันและบรรเทาสาธาณภัยระดับประเทศ | | | 450,000 | |
| | 7.3.3 บูรณาการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินของช่องทางเข้าออกประเทศ รวมทั้งทดสอบแผนการใช้ระบบสารสนเทศ และระบบ backup | | | 700,000 | |
| | 7.3.4 บูรณาการทบทวน ปรับปรุงแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของช่องทางเข้าออกประเทศ | | | 250,000 | |
| | 7.4 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินการ และบริหารจัดการ | | | 400,000 | |
| | 7.4.1 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ และสถานที่เพื่อการดำเนินการตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ | | | 400,000 | |

| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|---|--------------------|--------------------------------------|--|---|
| 8 | โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินจากโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และโรคระบาด เขตสุขภาพ 12 | ก. 8.10 | สคร.12 | 930,000 | มีการปรับเปลี่ยนลำดับกิจกรรมใหม่ และตัดกิจกรรมบางส่วนออก |
| | 8.1 นิเทศ ติดตาม และประเมินสมรรถนะในการจัดการภาวะฉุกเฉินฯ ตาม EOC Assessment tool 7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง | | | 70,000 | คงเดิม |
| | 8.2 ฝึกปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ระดับจังหวัด | | | 68,000 | คงเดิม |
| | 8.3 ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและเตรียมความพร้อม สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ | | | 150,000 | คงเดิม |
| | 8.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพระดับเขตและจังหวัด | | | 132,000 | คงเดิม |
| | 8.5 พัฒนาเครือข่ายระบบเฝ้าระวังและการแจ้งเตือนภัยโรคติดต่ออุบัติใหม่ใน 7 จังหวัดให้มีมาตรฐานสากล (เครือข่าย one health) | | | 60,000 | คงเดิม |
| | 8.6 นิเทศติดตามการเตรียมความพร้อมของหน่วยงานด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ให้มีประสิทธิภาพ | | | 139,400 | เพิ่มเติมกิจกรรมใหม่ |
| | 8.7 ประชุมเชิงปฏิบัติการฝึกซ้อมแผนรองรับโรคติดต่ออุบัติใหม่ ภายใต้ความร่วมมือของแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว | | | 250,600 | 8.16 ประชุมเชิงปฏิบัติการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด/เขต (ปรับเปลี่ยนเป็นโรคอุบัติใหม่) |
| | 8.8 พัฒนาจังหวัดที่มีระบบ โครงสร้าง และกลไกการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์เรื่อง โรคติดต่ออุบัติใหม่ | | | 60,000 | คงเดิม |
| 9 | โครงการพัฒนามาตรการเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจากมลพิษอากาศ | ก. 6.5 | กปส. | 412,200 | ปรับเปลี่ยนกิจกรรม 9.1 เป็น การพัฒนามาตรการและแนวทางในการดำเนินงานเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ และตัดกิจกรรมที่ 9.2 - 9.4 ออก |

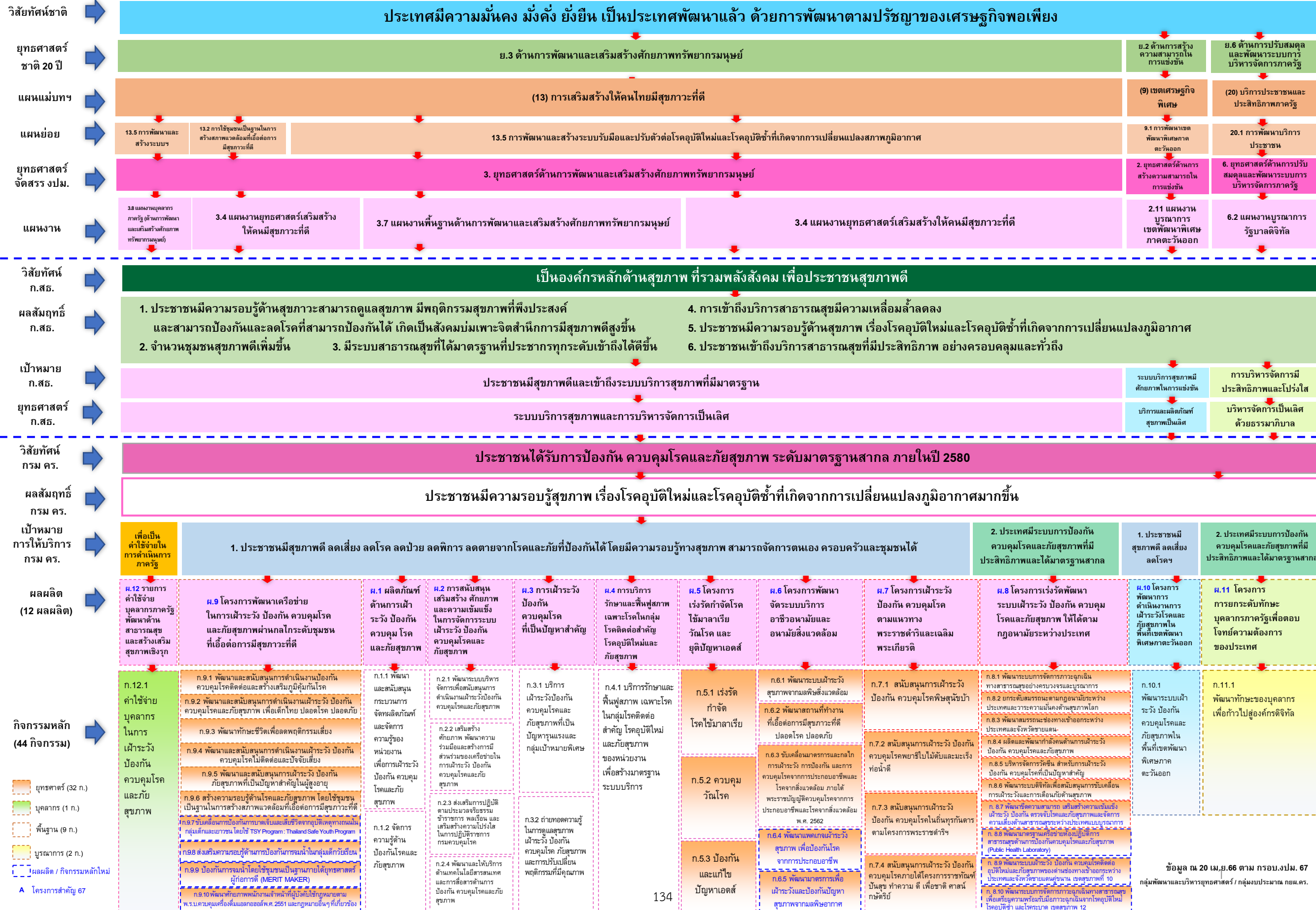
| (1) ลำดับ | (2) ชื่อโครงการ/กิจกรรม | (3) กิจกรรมหลัก | (4) หน่วยงานหลัก/ หน่วยงานร่วม | (5) วงเงินงบประมาณตาม (ร่าง) พ.ร.บ. 67 | หมายเหตุ เปรียบเทียบกิจกรรมในชั้นส่งโครงการสำคัญที่สภาพัฒน์ |
|--------------|---|--------------------|--------------------------------------|--|--|
| | 9.1 การยกระดับและขยายผลการพัฒนาจังหวัดต้นแบบการเฝ้าระวัง สุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) | | | 412,200 | |
| | 9.1.1 การประชุมราชการเพื่อขับเคลื่อนกลไกและมาตรการเพื่อการ พัฒนาจังหวัดต้นแบบการเฝ้าระวังสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) | | | 350,000 | |
| | 9.1.2 การติดตาม สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อการพัฒนาจังหวัด ต้นแบบการเฝ้าระวังสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) | | | 62,200 | |
| 10 | โครงการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมายตาม พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดัดแปลงท่อไอเสีย พ.ศ. 2551 และ กฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง | ก. 9.10 | สคอ. | 376,800 | คงเดิม |
| | 10.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ และ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดัด แปลงท่อไอเสีย พ.ศ. 2551 | | | 376,800 | |

หมายเหตุ : หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลักได้ทบทวนกิจกรรมภายใต้โครงการสำคัญเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค (งบโครงการ) ภายใต้ (ร่าง) พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ตามหนังสือ สธ 0407.4 / ว301 ลงวันที่ 20 เมษายน 2566



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

2.12 (ร่าง) พังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนแม่บท ยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ วิสัยทัศน์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง เป้าหมายการให้บริการ ผลผลิต/กิจกรรม กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



2.13 การจัดทำงบประมาณในลักษณะบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. 2561 ได้บัญญัติข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำงบประมาณรายจ่ายบูรณาการ ตามมาตรา 14 มาตรา 16 มาตรา 31 และมาตรา 32 มีสาระสำคัญกล่าวคือ งบประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้สำหรับแผนงานบูรณาการที่คณะรัฐมนตรีอนุมัติ ต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ มีหน่วยรับงบประมาณตั้งแต่สองหน่วยขึ้นไปร่วมกันรับผิดชอบดำเนินการ โดยในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายบูรณาการให้มีการจัดทำแผนบูรณาการซึ่งประกอบด้วย เป้าหมายร่วม วัตถุประสงค์ งบประมาณรายจ่ายที่ต้องใช้ในการดำเนินการ ระยะเวลาการดำเนินการที่ชัดเจน สามารถวัดผลสัมฤทธิ์ได้ รวมทั้งภารกิจของหน่วยรับงบประมาณที่เป็นเจ้าภาพหลักและหน่วยรับงบประมาณที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความรวดเร็ว ประหยัดและลดความซ้ำซ้อน

สำหรับแผนงานบูรณาการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2564 กำหนดแผนงานบูรณาการประจำปีงบประมาณ 2567 จำนวน 11 แผนงาน ซึ่งเป็นแผนงานต่อเนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย

| ยุทธศาสตร์ชาติ | แผนงานบูรณาการ |
|---|---|
| ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง | 1. แผนงานบูรณาการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ 2. แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด |
| ยุทธศาสตร์ด้านความสามารถในการแข่งขัน | 3. แผนงานบูรณาการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต 4. แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว 5. แผนงานบูรณาการพัฒนาด้านคมนาคมและระบบโลจิสติกส์ 6. *แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก |
| ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม | 7. แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย 8. แผนงานบูรณาการพัฒนาและส่งเสริมเศรษฐกิจฐานราก |
| ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม | 9. แผนงานบูรณาการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ |
| ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ | 10. แผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ 11. *แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล |

*หมายเหตุ กรมควบคุมโรคเกี่ยวข้องใน 2 แผนงานบูรณาการ ได้แก่ แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และแผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล

2.14 ยุทธศาสตร์การจ้ดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. หลักการและกรอบการจัดทำยุทธศาสตร์การจ้ดสรรงบประมาณ

ยุทธศาสตร์การจ้ดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้จัดทำขึ้นให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561 - 2580) (ร่าง) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566 - 2580) (ฉบับปรับปรุง) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) (ร่าง) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2566 - 2570) และนโยบายรัฐบาล โดยมุ่งให้ความสำคัญเป็นอันดับแรกกับประเด็นการพัฒนาที่ต้องเร่งดำเนินการ เพื่อให้บรรลุ 13 หมายเหตุการพัฒนาตามแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 และประเด็นสำคัญของ 17 นโยบายและแผนความมั่นคงตาม (ร่าง) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มศักยภาพของประเทศในการรับมือกับความเส้ียงที่อาจส่งผลกระทบต่อฐานราก ควบคู่กับการให้ความสำคัญประเด็นการพัฒนาตามแผนย่อยของ (ร่าง) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ (ฉบับปรับปรุง) (23 ประเด็น) จำนวน 85 ประเด็น ประเด็นความมั่นคงภายใต้ (ร่าง) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ และนโยบายรัฐบาล เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศตามแนวทางการพัฒนาของยุทธศาสตร์ชาติให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม และบรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยมีหลักการสำคัญดังนี้

1. กำหนดโครงสร้างยุทธศาสตร์การจ้ดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ตามยุทธศาสตร์ชาติ 6 ด้าน และรายการคำดำเนินการภาครัฐ ประกอบด้วย รายจ่ายเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น และรายจ่ายเพื่อการชำระหนี้ภาครัฐ และรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินคงคลัง

2. นำเป้าหมาย/ตัวชี้วัดของยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย/ตัวชี้วัดของ (ร่าง) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (ฉบับปรับปรุง) มากำหนดไว้ภายใต้ยุทธศาสตร์การจ้ดสรรฯ ในแต่ละด้าน เพื่อแสดงให้เห็นเป้าหมาย/ตัวชี้วัดของแผนในแต่ละระดับที่สามารถเชื่อมโยงกันได้อย่างเป็นรูปธรรม

3. นำแผนย่อย 85 ประเด็น ภายใต้ (ร่าง) แผนแม่บทฯ (ฉบับปรับปรุง) 23 ประเด็น มากำหนดเป็นประเด็นยุทธศาสตร์ภายใต้ยุทธศาสตร์จ้ดสรรฯ ในแต่ละด้าน พร้อมทั้งนำเป้าหมาย/ตัวชี้วัดของแผนดังกล่าวมากำหนดไว้ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ เพื่อแสดงให้เห็นถึงเป้าหมายที่ต้องการบรรลุในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และตัวชี้วัดที่สามารถติดตามผลได้

4. นำประเด็นสำคัญของ 13 หมายเหตุ ภายใต้แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 และประเด็นสำคัญของ 17 นโยบายและแผนความมั่นคงตาม (ร่าง) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ที่ต้องเร่งดำเนินการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมาย/ตัวชี้วัดที่ต้องการบรรลุ มากำหนดเป็นจุดเน้นการพัฒนาที่ต้องให้ความสำคัญลำดับสูง ควบคู่กับการนำแนวทางการพัฒนาภายใต้แผนย่อยของ (ร่าง) แผนแม่บทฯ (ฉบับปรับปรุง) และประเด็นความมั่นคงภายใต้ (ร่าง) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ที่ต้องดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มากำหนดเป็นนโยบายจ้ดสรรงบประมาณ เพื่อเป็นกรอบแนวทางให้หน่วยรับงบประมาณจ้ดทำโครงการรับรองประเด็นดังกล่าว ซึ่งรวมถึงโครงการเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 1,026 โครงการ ที่คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบ เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2565 และเสนอขอรับการจ้ดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ต่อไป

2. โครงสร้างยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ

ยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ และรายการค่าดำเนินการภาครัฐ ดังนี้

- 1) ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง
- 2) ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
- 3) ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
- 4) ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม
- 5) ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- 6) ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

รายการค่าดำเนินการภาครัฐ ประกอบด้วย รายจ่ายเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นและรายจ่ายเพื่อการชำระหนี้ภาครัฐ และรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินคงคลัง

(ร่าง) ปฏิทินการจัดทำแผนปฏิบัติการ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค

| วัน/เดือน/ปี | ขั้นตอนและกิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ | ผลผลิต | ผู้รับผิดชอบ กยผ. |
|----------------------|--|--|--|-----------------------------------|
| ขั้นเตรียมการ | | | | |
| พ.ย. 65 | จัดทำโครงการสำคัญภายใต้แผนแม่บท แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 ในส่วนที่เกี่ยวข้อง กับกรมควบคุมโรค และแผนปฏิบัติการ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | กยผ. คร./ สำนักหลัก ที่เกี่ยวข้อง | โครงการสำคัญปี 2567 ผ่านการ พิจารณาเห็นชอบ จาก ครม. | กลุ่มพัฒนาและ บริหารยุทธศาสตร์ |
| ธ.ค. 65 | ทบทวน ผลสัมฤทธิ์/ เป้าหมายการ ให้บริการ/ ผลผลิต/ กิจกรรมหลัก/ ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมาย ตาม (ร่าง) พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 | กยผ. คร./ สำนักหลัก ที่เกี่ยวข้อง | (ร่าง) ผลสัมฤทธิ์/ เป้าหมายการ ให้บริการ/ผลผลิต/ กิจกรรมหลัก/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายตาม(ร่าง) พ.ร.บ. 67 | กลุ่มพัฒนาและ บริหารยุทธศาสตร์ |
| ก.พ. 66 | ทบทวนพจนานุกรมกิจกรรมประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 | ▪ สำนัก/สถาบัน/ กอง/กลุ่ม/สคร. ▪ กยผ. คร. | พจนานุกรมกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | กลุ่มแผนปฏิบัติ ราชการ |
| ก.พ.-เม.ย.66 | ทบทวน ปรับปรุงแผน/โครงการสำคัญ ▪ แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ภายใต้ แผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี พ.ศ. 2561-2580 ▪ โครงการสำคัญ พ.ศ.2567/โครงการหมุด หมายภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและ สังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 | ▪ รองอธิบดี ▪ ผู้ทรงคุณวุฒิ ▪ PM ของสำนัก/ สถาบัน/กอง ▪ กยผ. คร. | (ร่าง) แผนปฏิบัติ ราชการฯ และกรอบ กิจกรรมประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 | กลุ่มพัฒนาและ บริหารยุทธศาสตร์ |
| เม.ย.- มิ.ย. 66 | กำหนดนโยบายการดำเนินงาน กรอบงาน โครงการสำคัญภายใต้แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 ในส่วนที่เกี่ยวข้อง กับกรมควบคุมโรค และ แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | ▪ อธิบดี/รองอธิบดี/ ผู้ทรงฯ ▪ PM ของสำนัก/ สถาบัน/กอง ▪ กยผ. คร. | นโยบาย/กรอบงาน/ โครงการสำคัญภายใต้ แผนแม่บท/แผน พัฒนาฯ ฉบับที่ 13 ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ กรมควบคุมโรค และแผนปฏิบัติการ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและ | กลุ่มพัฒนาและ บริหารยุทธศาสตร์ |

| วัน/เดือน/ปี | ขั้นตอนและกิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ | ผลผลิต | ผู้รับผิดชอบ กยผ. |
|-------------------------------|---|---|---|-----------------------------------|
| | | | ภัยสุขภาพ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 | |
| ส.ค. 66 | สื่อสารนโยบายและโครงการสำคัญ ปี 2567 กรมควบคุมโรค | <ul style="list-style-type: none"> ▪ อธิบดี/รองอธิบดี/ ผู้ทรงฯ ▪ ผู้อำนวยการ สำนัก/สถาบัน/ กอง/กลุ่ม/สคร. ▪ กยผ. คร. | นโยบายและโครงการ สำคัญ ปี 2567 กรมควบคุมโรค | กลุ่มพัฒนาและ บริหารยุทธศาสตร์ |
| ขั้นจัดทำและพิจารณาแผน | | | | |
| พ.ค. 66 | สื่อสารหลักการ และแนวทางการจัดทำ แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในการประชุมผู้บริหารกรมฯ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ อธิบดี/รองอธิบดี/ ผู้ทรงฯ ▪ ผู้อำนวยการ สำนัก/สถาบัน/ กอง/กลุ่ม/สคร. ▪ กยผ. คร. | ปฏิทิน และแนวทาง การจัดทำแผนปฏิบัติ ราชการประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่เห็นชอบ ในที่ประชุมกรมฯ | กลุ่มแผนปฏิบัติ ราชการ |
| มิ.ย. 66 | แจ้งเวียนปฏิทิน และเล่มแนวทางการจัดทำ แผนปฏิบัติราชการประจำปี 2567 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ สำนัก/ สถาบัน/กอง/ กลุ่ม/สคร. ▪ กยผ. คร. | ปฏิทิน และแนวทาง การจัดทำแผน ปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | กลุ่มแผนปฏิบัติ ราชการ |
| 1-15 มิ.ย. 66 | 1. ทบทวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมา 2. จัดทำแผนปฏิบัติราชการ งบบุคลากร/ งบขั้นต่ำ (ตามแผนบุคลากร) 3. ส่ง แบบฟอร์ม Excel ตามแนวทางจัดทำ แผนฯ ปี 2567 ให้ กยผ.ทาง Email: actionplanddc@gmail.com ภายในวันที่ 15 มิ.ย. 66 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ กองบริหาร ทรัพยากร บุคคล | (ร่าง) แผนปฏิบัติ ราชการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 <ul style="list-style-type: none"> ▪ งบบุคลากร ▪ งบขั้นต่ำ (ตามแผนบุคลากร) | กลุ่มแผนปฏิบัติ ราชการ |
| 1-30 มิ.ย. 66 | 1. ทบทวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมา 2. จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ▪ งบขั้นต่ำ ภารกิจประจำ ▪ งบเงินอุดหนุน 3. ส่ง แบบฟอร์ม Excel ตามแนวทางจัดทำ แผนฯ ปี 2567 ให้ กยผ.ทาง Email: actionplanddc@gmail.com ภายในวันที่ 30 มิ.ย. 66 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ สำนัก/สถาบัน/ กอง/กลุ่ม/ สคร. ▪ กยผ. คร. | (ร่าง) แผนปฏิบัติ ราชการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 <ul style="list-style-type: none"> ▪ งบขั้นต่ำ ภารกิจ ประจำ ▪ งบเงินอุดหนุน | กลุ่มแผนปฏิบัติ ราชการ |

| วัน/เดือน/ปี | ขั้นตอนและกิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ | ผลผลิต | ผู้รับผิดชอบ กยผ. |
|-------------------------|--|---|--|--------------------------|
| สัปดาห์ที่ 3 ก.ค. 66 | งบรายจ่ายอื่น : สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว | สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ | ข้อมูลงบรายจ่ายอื่น : สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว | กลุ่มแผนปฏิบัติราชการ |
| 1-31 ก.ค. 66 | <ol style="list-style-type: none"> ทบทวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมา จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ▪ งบโครงการ ▪ งบค่ายาฯ ▪ งบรายจ่ายอื่น : ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ ▪ เงินนอกงบประมาณ ▪ เงินบำรุง ส่ง แบบฟอร์ม Excel ตามแนวทางจัดทำแผนฯ ปี 2567 ให้ กยผ.ทาง Email: actionplanddc@gmail.com ภายในวันที่ 31 ก.ค. 66 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ สำนัก/สถาบัน/กอง/กลุ่ม/สคร. ▪ กยผ. คร. | (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 <ul style="list-style-type: none"> ▪ งบโครงการ ▪ งบค่ายาฯ ▪ งบรายจ่ายอื่น : ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ ▪ เงินนอกงบประมาณ ▪ เงินบำรุง | กลุ่มแผนปฏิบัติราชการ |
| สัปดาห์ที่ 2 ส.ค. 66 | งบลงทุนรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง : <ul style="list-style-type: none"> ▪ แจ้งรายการงบลงทุนตาม (ร่าง) พ.ร.บ. ปี 2567 เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดซื้อ-จัดจ้าง | ▪ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | ข้อมูลงบลงทุนตาม (ร่าง) พ.ร.บ. ปี 2567 | กลุ่มงบประมาณ |
| 14-18 ส.ค.66 | ประชุมพิจารณาแผนปฏิบัติราชการ ปี 2567 (งบโครงการ) ของหน่วยงาน แก่ผู้บริหารตามสายการกำกับของรองอธิบดี โดยมีประธาน Cluster เข้าร่วมให้ข้อเสนอแนะต่อเป้าหมายการทำงาน และโครงการตามแผนปฏิบัติราชการฯ | อธิบดี/รองอธิบดี/ประธาน Cluster/ผอ. ทุกหน่วยงาน/ผอ. กยผ. | ผลการพิจารณาแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (งบโครงการ) และกรอบวงเงินของหน่วยงาน | กลุ่มงาน กยผ. ตามสายรองฯ |

| วัน/เดือน/ปี | ขั้นตอนและกิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ | ผลผลิต | ผู้รับผิดชอบ กยผ. |
|----------------------|--|--|--|---------------------------|
| 22 ส.ค. 66 | ประชุมคณะกรรมการยาฯ เพื่อพิจารณา แผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ปี 2567 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ คณะกรรมการ ยาฯ ▪ หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง | ผลการพิจารณาแผน จัดซื้อยา เวชภัณฑ์ ที่มีใช้ยาฯ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 และกรอบ วงเงินค่ายาฯ | กลุ่มแผนปฏิบัติ ราชการ |
| 28 ส.ค. 66 | กยผ. แจ้งสรุปผลการพิจารณาแผนปฏิบัติ ราชการและกรอบวงเงินทุกงบรายจ่าย ปี 2567 ให้ทุกหน่วยงานรับทราบ | <ul style="list-style-type: none"> ▪ สำนัก/ สถาบัน/ กอง/ กลุ่ม/สคร. ▪ กยผ. คร. | ผลการพิจารณา แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (งบโครงการ) และกรอบวงเงิน ของหน่วยงาน | กลุ่มแผนปฏิบัติ ราชการ |
| 29 ส.ค.- 4 ก.ย.66 | ทุกหน่วยงานปรับปรุงแผนปฏิบัติราชการ ปี 2567 ตามข้อเสนอแนะและกรอบวงเงิน ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ▪ งบโครงการ ▪ งบค่ายาฯ ▪ งบรายจ่ายอื่น : ค่าใช้จ่ายในการจัดหา และบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็น ปัญหาสำคัญ ส่ง แบบฟอร์ม Excel ตามแนวทางจัดทำแผนฯ ปี 2567 ให้ กยผ.ทาง Email: actionplanddc@gmail.com ภายในวันที่ 4 ก.ย. 66 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ สำนัก/ สถาบัน/ กอง/ กลุ่ม/สคร. ▪ กยผ. คร. | ข้อมูลแผนปฏิบัติ ราชการฯ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 <ul style="list-style-type: none"> ▪ งบโครงการ ▪ งบค่ายาฯ ▪ งบรายจ่ายอื่น : ค่าใช้จ่ายในการ จัดหาและบริหาร จัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ที่เป็นปัญหาสำคัญ | กลุ่มแผนปฏิบัติ ราชการ |
| 1-8 ก.ย.66 | ทุกหน่วยงานปรับปรุงแผนปฏิบัติราชการ ปี 2567 ตามข้อเสนอแนะและกรอบวงเงิน <ol style="list-style-type: none"> 1. งบบุคลากร 2. งบขั้นต่ำ ภารกิจประจำ 3. งบเงินอุดหนุน 4. งบลงทุน : กยผ. คร. ส่ง แบบฟอร์ม Excel ตามแนวทางจัดทำแผนฯ ปี 2567 ให้ กยผ.ทาง Email: actionplanddc@gmail.com ภายในวันที่ 8 ก.ย. 66 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ สำนัก/ สถาบัน/ กอง/ กลุ่ม/สคร. ▪ กยผ. คร. | (ร่าง) แผนปฏิบัติ ราชการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 <ol style="list-style-type: none"> 1. งบบุคลากร 2. งบขั้นต่ำ ภารกิจ ประจำ 3. งบเงินอุดหนุน 4. งบลงทุน | กลุ่มแผนปฏิบัติ ราชการ |

| วัน/เดือน/ปี | ขั้นตอนและกิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ | ผลผลิต | ผู้รับผิดชอบ กยผ. |
|------------------------|---|--|---|---|
| ขั้นอนุมัติแผนฯ | | | | |
| 30 ก.ย. 66 | อนุมัติแผนปฏิบัติราชการ ▪ ผู้บริหารกรมฯ พิจารณาภาพรวมการจัดสรรฯ และอนุมัติแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ทุกงบรายจ่าย | อธิบดี/รองอธิบดี/ ผู้ทรงฯ | แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค | กลุ่มแผนปฏิบัติราชการ |
| | ▪ แจกเวียนแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 แก่หน่วยงานและผู้บริหารกรมควบคุมโรค | กยผ. คร. | | |
| 1 ต.ค. 66 เป็นต้นไป | ทุกหน่วยงาน ▪ บันทึกข้อมูลแผนปฏิบัติราชการ ปี 2567 ทุกงบรายจ่าย ตามที่กรมอนุมัติ ในระบบ ESMS ▪ จัดทำโครงการเสนอกรมอนุมัติโครงการ (Full paper) ตามแนวทางการบริหารงบประมาณกรม | สำนัก/สถาบัน/ กอง/ศูนย์/ กลุ่ม/สคร. | ผลการบันทึกแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค ในระบบ ESMS | ทุกหน่วยงาน |
| 1-15 ต.ค. 66 | แจ้งจัดสรรฯ งบปี 67 ให้หน่วยงาน เมื่อได้รับใบงวดจากสำนักงบฯ | กองบริหารการคลัง/กยผ.คร. | แจ้งจัดสรรฯ งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | กลุ่มแผนปฏิบัติราชการ |
| 16-31 ต.ค. 66 | ▪ กยผ. จัดสรรงบประมาณลงกิจกรรมหลัก รายหมวดงบ รายหน่วยงาน ในระบบ ESMS ระหว่างวันที่ 16-20 ต.ค. 66 ▪ ทุกหน่วยงาน จัดสรรงบประมาณลงโครงการ รายหมวดงบ ในระบบ ESMS ระหว่างวันที่ 23-31 ต.ค. 66 | ▪ สำนัก/สถาบัน/ กอง/ศูนย์/กลุ่ม/ สคร. ▪ กยผ.คร. | ผลการจัดสรรฯ งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ลงหน่วยงานในระบบ ESMS | กลุ่มแผนปฏิบัติราชการ/ ทุกหน่วยงาน |
| 1 พ.ย. 66 เป็นต้นไป | ทุกหน่วยงาน บริหารโครงการ รายหมวดงบ ในระบบ ESMS | ▪ สำนัก/สถาบัน/ กอง/ศูนย์/กลุ่ม/ สคร. ▪ กยผ.คร. | ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของหน่วยงาน | ศูนย์ข้อมูล ด้านยุทธศาสตร์/ ทุกหน่วยงาน |

3.2 ผลผลิต กิจกรรมหลัก กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตามพระราชบัญญัติงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของกรมควบคุมโรค ได้กำหนดให้ กรมควบคุมโรค ดำเนินการภายใต้ 4 แผนงาน 13 ผลผลิต และ 45 กิจกรรมหลัก ดังนี้

แผนงานบุคลากรภาครัฐ

3. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)

ผลผลิตที่ 12 รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

กิจกรรมหลักที่ 12.1 ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

แผนงานพื้นฐาน / Function

3. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิตที่ 1 ผลสัมฤทธิ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำผลิตภัณฑ์และจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ 1.2 จัดการความรู้ด้านป้องกันโรคและภัยสุขภาพ

ผลผลิตที่ 2 การสนับสนุน เสริมสร้าง ศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ 2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ 2.2 เสริมสร้างศักยภาพ พัฒนาคือความร่วมมือและสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ 2.3 ส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน และเสริมสร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการกรมควบคุมโรค

กิจกรรมหลักที่ 2.4 พัฒนาและให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ผลผลิตที่ 3 การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

กิจกรรมหลักที่ 3.1 บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหารุนแรงและกลุ่มเป้าหมายพิเศษ

กิจกรรมหลักที่ 3.2 ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีคุณภาพ

ผลผลิตที่ 4 การบริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ 4.1 บริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของหน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐานระบบบริการ

แผนงานยุทธศาสตร์ / Agenda

3. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

ผลผลิตที่ 5 โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยูติปัญหาเอดส์

กิจกรรมหลักที่ 5.1 เร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย

กิจกรรมหลักที่ 5.2 ควบคุมวัณโรค

กิจกรรมหลักที่ 5.3 ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์

ผลผลิตที่ 6 โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กิจกรรมหลักที่ 6.1 พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

กิจกรรมหลักที่ 6.2 พัฒนาสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย

กิจกรรมหลักที่ 6.3 ขับเคลื่อนมาตรการและกลไกการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

กิจกรรมหลักที่ 6.4 พัฒนาแพคเกจเฝ้าระวังสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ

กิจกรรมหลักที่ 6.5 พัฒนามาตรการเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจากมลพิษอากาศ

ผลผลิตที่ 7 โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตามแนวทางพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ

กิจกรรมหลักที่ 7.1 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า

กิจกรรมหลักที่ 7.2 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

กิจกรรมหลักที่ 7.3 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในถิ่นทุรกันดาร ตามโครงการพระราชดำริฯ

กิจกรรมหลักที่ 7.4 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ผลผลิตที่ 8 โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกลไกอนามัยระหว่างประเทศ

กิจกรรมหลักที่ 8.1 พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ

กิจกรรมหลักที่ 8.2 ยกระดับสมรรถนะตามกลไกอนามัยระหว่างประเทศและภาวะความมั่นคงด้านสุขภาพโลก

กิจกรรมหลักที่ 8.3 พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน

กิจกรรมหลักที่ 8.4 ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ 8.5 บริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

กิจกรรมหลักที่ 8.6 พัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการเฝ้าระวังและการเตือนภัยด้านสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ 8.7 พัฒนาขีดความสามารถ เสริมสร้างความเข้มแข็ง เฝ้าระวัง ป้องกัน ตรวจจับโรคและภัยสุขภาพและจัดการความเสี่ยงด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศแบบบูรณาการ

กิจกรรมหลักที่ 8.8 พัฒนามาตรฐานเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory)

กิจกรรมหลักที่ 8.9 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนาน เขตสุขภาพที่ 10

กิจกรรมหลักที่ 8.10 พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินจากโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และโรคระบาด เขตสุขภาพ 12

ผลผลิตที่ 9 โครงการพัฒนาเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านกลไกระดับชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

กิจกรรมหลักที่ 9.1 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

กิจกรรมหลักที่ 9.2 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อเด็กไทย ปลอดภัย ปลอดภัย

กิจกรรมหลักที่ 9.3 พัฒนาทักษะชีวิตเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง

กิจกรรมหลักที่ 9.4 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง

กิจกรรมหลักที่ 9.5 พัฒนาและสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในผู้สูงอายุ

กิจกรรมหลักที่ 9.6 สร้างความรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ โดยใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

กิจกรรมหลักที่ 9.7 ขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program

กิจกรรมหลักที่ 9.8 ส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการจมน้ำในกลุ่มเด็กวัยเรียน

กิจกรรมหลักที่ 9.9 ป้องกันการจมน้ำโดยใช้ชุมชนเป็นฐานภายใต้ยุทธศาสตร์ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER)

กิจกรรมหลักที่ 9.10 พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

แผนงานบูรณาการ

2. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

ผลผลิตที่ 10 โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

กิจกรรมหลักที่ 10.1 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

6. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล

ผลผลิต 11 โครงการการยกระดับทักษะบุคลากรภาครัฐเพื่อตอบโจทย์ความต้องการของประเทศ

กิจกรรมหลักที่ 11.1 พัฒนาทักษะของบุคลากรเพื่อก้าวไปสู่องค์กรดิจิทัล

3.3 ตารางแสดงกรอบวงเงินงบประมาณ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประกอบด้วย

1) ตารางที่ 1 แสดงกรอบวงเงินการใช้งบประมาณกรมควบคุมโรคปีงบประมาณ พ.ศ.2567 จำแนกงบรายจ่าย ในผลผลิต / กิจกรรมหลักตาม พจนานุกรมกิจกรรม ดังนี้

| ผลผลิต | กิจกรรมหลัก | งบรายจ่าย | | | | |
|------------------|----------------------|--------------|----------------|------------|------------------|------------------|
| | | 1. งบบุคลากร | 2. งบดำเนินงาน | 3. งบลงทุน | 4. งบเงินอุดหนุน | 5. งบรายจ่ายอื่น |
| ผ.1 (พื้นฐาน) | ก.1.1 องค์กรความรู้ | | ✓ | | | |
| | ก.1.2 บริหารวิจัย | | ✓ | | | |
| ผ.2 (พื้นฐาน) | ก.2.1 สนับสนุนระบบ | | ✓ | ✓ | | |
| | ก.2.2 เครือข่าย | | ✓ | ✓ | | |
| | ก.2.3 ปราบปรามทุจริต | | ✓ | | | |
| | ก.2.4 สารสนเทศ | | ✓ | ✓ | | |
| ผ.3 (พื้นฐาน) | ก.3.1 ฝ้าระวัง | | ✓ | | | |
| | ก.3.2 สื่อสาร | | ✓ | | | |
| ผ.4 (พื้นฐาน) | ก.4.1 บริการรักษา | | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ผ.5 (ยุทธศาสตร์) | ก.5.1 ไข้มาลาเรีย | | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | ก.5.2 วัณโรค | | ✓ | ✓ | | |
| | ก.5.3 เอ็ดส์ | | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ผ.6 (ยุทธศาสตร์) | ก.6.1 สิ่งแวดล้อม | | ✓ | ✓ | | |
| | ก.6.2 อาชีวอนามัย | | ✓ | | | |
| | ก.6.3 พรบ. Env.Occ. | | ✓ | | | |
| | ก.6.4 แพดเจจฝ้าระวัง | | ✓ | | | |
| | ก.6.5 มลพิษอากาศ | | ✓ | | | |

| ผลผลิต | กิจกรรมหลัก | งบรายจ่าย | | | | |
|------------------|-------------------------------|--------------|----------------|------------|------------------|------------------|
| | | 1. งบบุคลากร | 2. งบดำเนินงาน | 3. งบลงทุน | 4. งบเงินอุดหนุน | 5. งบรายจ่ายอื่น |
| ผ.7 (ยุทธศาสตร์) | ก.7.1 พิษสุนัขบ้า | | ✓ | | | |
| | ก.7.2 OVCCA | | ✓ | | | |
| | ก.7.3 หนองพญาธิ | | ✓ | | | |
| | ก.7.4 โครงการพระราชดำริ | | ✓ | | | |
| ผ.8 (ยุทธศาสตร์) | ก.8.1 EOC | | ✓ | ✓ | | |
| | ก.8.2 IHR | | ✓ | | | |
| | ก.8.3 ด้าน/ชายแดน | | ✓ | ✓ | | |
| | ก.8.4 กำลังคน | | ✓ | | | |
| | ก.8.5 Vaccine | | | | | ✓ |
| | ก.8.6 ดิจิทัลเพื่อเตือนภัย | | ✓ | | | |
| | ก.8.7 ความเสี่ยงระหว่างประเทศ | | ✓ | | | |
| | ก.8.8 PHL | | ✓ | | | |
| | ก.8.9 ด้านชายแดนเขต 10 | | ✓ | | | |
| | ก.8.10 EOC เขต 12 | | ✓ | | | |
| ผ.9 (ยุทธศาสตร์) | ก. 9.1 เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน | | ✓ | | | |
| | ก. 9.2 เด็กไทยปลอดภัย | | ✓ | | | |
| | ก. 9.3 ทักษะชีวิต | | ✓ | | | |
| | ก. 9.4 NCD | | ✓ | | | |
| | ก. 9.5 ผู้สูงอายุ | | ✓ | | | |
| | ก. 9.6 ความรอบรู้ชุมชนเป็นฐาน | | ✓ | | | |
| | ก. 9.7 RTI เด็ก เยาวชน | | ✓ | | | |
| | ก. 9.8 HL จมน้ำในวัยเรียน | | ✓ | | | |
| | ก. 9.9 Merrit Maker | | ✓ | | | |
| | ก. 9.10 ศักยภาพ พ.ร.บ. ALC | | ✓ | | | |

| ผลผลิต | กิจกรรมหลัก | งบรายจ่าย | | | | |
|-----------------|---------------------------------|--------------|----------------|------------|------------------|------------------|
| | | 1. งบบุคลากร | 2. งบดำเนินงาน | 3. งบลงทุน | 4. งบเงินอุดหนุน | 5. งบรายจ่ายอื่น |
| ผ.10 (บูรณาการ) | ก.10.1 พื้นที่ภาคตะวันออก (EEC) | | ✓ | | | |
| ผ.11 (บูรณาการ) | ก.11.1 ทักษะดิจิทัล | | ✓ | | | |
| ผ.12 (รายจ่าย) | ก.12.1 รายจ่ายบุคลากร | ✓* | ✓* | | | |

* หมายถึง ผลผลิตนั้นสามารถใช้ได้เพียงงบรายจ่ายเฉพาะที่ระบุเท่านั้น ประกอบด้วย
ผลผลิตที่ 12 กิจกรรมหลักที่ 12.1 -งบบุคลากร/ งบดำเนินงานซึ่งประกอบด้วยเงินเดือนและเงินอื่น ๆ ที่จ่ายควบกับเงินเดือนหรือค่าใช้จ่ายตามสิทธิและข้อกำหนดตามกฎหมาย

2) ตารางที่ 2 แสดงกรอบวงเงินการใช้งบประมาณของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ทุกงบรายจ่าย ในผลผลิต / กิจกรรมหลัก
ตามพจนานุกรมกิจกรรม ดังนี้

| หน่วยงาน | ผลผลิต/กิจกรรมหลัก | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--|--|---|---|---|---|
| | ผ1 | | ผ2 | | | | ผ3 | | ผ4 | ผ5 | | | ผ6 | | | | | ผ7 | | | | ผ8 | | | | | | | | | | ผ9 | | | | | | | | | | ผ10 | ผ11 | ผ12 | | | | | | |
| | ผ.1.1 | ผ.1.2 | ผ.2.1 | ผ.2.2 | ผ.2.3 | ผ.2.4 | ผ.3.1 | ผ.3.2 | ผ.4.1 | ผ.5.1 | ผ.5.2 | ผ.5.3 | ผ.6.1 | ผ.6.2 | ผ.6.3 | ผ.6.4 | ผ.6.5 | ผ.7.1 | ผ.7.2 | ผ.7.3 | ผ.7.4 | ผ.8.1 | ผ.8.2 | ผ.8.3 | ผ.8.4 | ผ.8.5 | ผ.8.6 | ผ.8.7 | ผ.8.8 | ผ.8.9 | ผ.8.10 | ผ.9.1 | ผ.9.2 | ผ.9.3 | ผ.9.4 | ผ.9.5 | ผ.9.6 | ผ.9.7 | ผ.9.8 | ผ.9.9 | ผ.9.10 | ผ.10.1 | ผ.11.1 | ผ.12.1 | | | | | | |
| สำนัก / กอง วิชาการ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. สสพ. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | |
| 2. สรป. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 3. กตม. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 4. กรบ. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | |
| 5. กรต. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | |
| 6. ครฉ. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | |
| 7. กอพ. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | |
| 8. กวร. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 9. กรม. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 10. สคอ. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 11. กคส. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 12. กปส. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | |
| 13. กนว. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 14. ส.บ.ร.ร.ศ.ร. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 15. สรส | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 16. สวปศ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 17. กปปจ. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 18. สลค. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 19. กตร. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| สปคม. และ สคร. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. สปคม | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 21. สคร 1 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 22. สคร 2 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |

| หน่วยงาน | ผลผลิต/กิจกรรมหลัก | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--|---|---|---|---|
| | ผ1 | | ผ2 | | | | ผ3 | | ผ4 | ผ5 | | | ผ6 | | | | | ผ7 | | | | ผ8 | | | | | | ผ9 | | | | | | | | | | ผ10 | ผ11 | ผ12 | | | | | | | | | |
| | ผ.1.1 | ผ.1.2 | ผ.2.1 | ผ.2.2 | ผ.2.3 | ผ.2.4 | ผ.3.1 | ผ.3.2 | ผ.4.1 | ผ.5.1 | ผ.5.2 | ผ.5.3 | ผ.6.1 | ผ.6.2 | ผ.6.3 | ผ.6.4 | ผ.6.5 | ผ.7.1 | ผ.7.2 | ผ.7.3 | ผ.7.4 | ผ.8.1 | ผ.8.2 | ผ.8.3 | ผ.8.4 | ผ.8.5 | ผ.8.6 | ผ.8.7 | ผ.8.8 | ผ.8.9 | ผ.8.10 | ผ.9.1 | ผ.9.2 | ผ.9.3 | ผ.9.4 | ผ.9.5 | ผ.9.6 | ผ.9.7 | ผ.9.8 | ผ.9.9 | ผ.9.10 | ผ.10.1 | ผ.11.1 | ผ.12.1 | | | | | |
| 23. สคร 3 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | ✓ | | | |
| 24. สคร 4 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 25. สคร 5 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 26. สคร 6 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | ✓ | |
| 27. สคร 7 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 28. สคร 8 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 29. สคร 9 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | ✓ | |
| 30. สคร 10 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 31. สคร 11 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 32. สคร 12 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | ✓ |
| กองบริหาร | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33. สลก | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | |
| 34. บค. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 35. กค. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 36. กยผ. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 37. กพร. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 38. กตส. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 39. กต.คร. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ | ✓ | |
| 40. สทว. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 41. กจร. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 42. กม. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ✓ |

* หมายถึง หน่วยงานรับผิดชอบหลัก

แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

งบบุคลากร

1. คำอธิบาย

งบบุคลากร หมายถึง รายจ่ายที่กำหนดให้จ่ายเพื่อการบริหารงานบุคคลภาครัฐ ได้แก่ รายจ่ายที่จ่ายในลักษณะเงินเดือน ค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ ซึ่งประกอบด้วยรายการดังนี้

1.1 เงินเดือน หมายถึง เงินที่จ่ายให้แก่ข้าราชการของส่วนราชการเป็นรายเดือน โดยมีอัตราตามที่กำหนดไว้ในบัญชีลือจ่ายเงินเดือนประจำปี รวมถึงเงินที่กระทรวงการคลังกำหนดให้จ่ายในลักษณะเงินเดือนและเงินเพิ่มอื่นที่จ่ายควบกับเงินเดือน

1.2 ค่าจ้างประจำ หมายถึง เงินที่จ่ายเป็นค่าจ้างให้แก่ลูกจ้างประจำของส่วนราชการ โดยมีอัตราตามที่กำหนดไว้ในบัญชีลือจ่ายค่าจ้างประจำ รวมถึงเงินที่กระทรวงการคลังกำหนดให้จ่ายในลักษณะค่าจ้างประจำ และเงินเพิ่มอื่นที่จ่ายควบกับค่าจ้างประจำ

1.3 ค่าตอบแทนพนักงานราชการ หมายถึง เงินที่จ่ายเป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานให้แก่พนักงานราชการตามกรอบที่ ก.พ. กำหนด รวมถึงเงินที่กำหนดให้จ่ายในลักษณะดังกล่าว และเงินเพิ่มอื่นที่จ่ายควบกับค่าตอบแทนพนักงานราชการ

2. ขั้นตอนการจัดทำรายละเอียดเพื่อเสนอขอจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567

2.1 กองบริหารทรัพยากรบุคคล จัดทำข้อมูลจัดสรรงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในส่วนงบบุคลากร (เงินเดือน ค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ) และเงินเพิ่มอื่นที่จ่ายควบกับเงินเดือนตามรายการ ให้เป็นปัจจุบัน ส่งข้อมูลไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ actionplanddc@gmail.com ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2566 ตามแบบฟอร์ม (ไฟล์ Excel) ดังนี้

- **แบบฟอร์มที่ 22** รายละเอียดแผนการตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายงบบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค รายการ : เงินเดือน (ข้าราชการ)

- **แบบฟอร์มที่ 23** รายละเอียดแผนการตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายงบบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค รายการ : ค่าจ้าง (ลูกจ้างประจำ)

- **แบบฟอร์มที่ 24** รายละเอียดแผนการตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายงบบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค รายการ : ค่าตอบแทน (พนักงานราชการ)

2.2 กองยุทธศาสตร์และแผนงานและกองบริหารทรัพยากรบุคคล ปรับปรุงข้อมูลแผนฯ เทียบกับร่าง พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2567 เพื่อจัดทำรอบวงเงิน งบบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

2.3 ทุกหน่วยงาน บันทึกข้อมูลแผนปฏิบัติราชการปี 2567 งบบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS) **เมนูค่าของหน่วยงาน (ขาลง)** หลังจากได้รับแจ้งอนุมัติแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3. การจัดทำและบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (ESMS)

3.1 หน่วยงานผู้รับผิดชอบ บันทึกข้อมูลแผนปฏิบัติการประจำปี 2567 งบบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS)

1. เลือกเมนู “ค่าของหน่วยงาน (ขาลง)” เมนูย่อย “ค่าของงบประมาณหน่วยงาน ”
2. เลือกเมนู “สร้างค่าของงบประมาณ”
3. เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น
 - >>> เงินงบประมาณ
 - >>> หมวดงบประมาณ
 - >>> ปีงบประมาณ

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ

สิทธิ์ : User

1 เลือกเมนูค่าของหน่วยงาน (ขาลง) เมนูย่อยค่าของงบประมาณหน่วยงาน

2 เลือก Tab สร้างค่าของงบประมาณ

3 เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น

- >> เงินงบประมาณ
- >> หมวดงบประมาณ
- >> ปีงบประมาณ

4. เลือก กิจกรรมหลัก “ ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ”

5. เลือก ชื่อโครงการ ตามรายการค่าใช้จ่ายของบุคลากร

>>> เงินเดือนข้าราชการ

>>> ค่าจ้าง (ลูกจ้างประจำ)

>>> ค่าตอบแทน (พนักงานราชการ)

6. กดปุ่ม “ เพิ่มผู้รับผิดชอบโครงการ” กรอกรายละเอียด ชื่อ - นามสกุล, ตำแหน่ง, E-mail, เบอร์โทร ทำลักษณะเดียวกันในการเพิ่มข้อมูล “ผู้เสนอโครงการ” และ “ผู้อนุมัติโครงการ”

7. เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว กดปุ่ม “บันทึก” ที่ล่างมุมซ้าย

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ

สิทธิ์ : User

4 เลือก กิจกรรมหลัก “ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ”

5 เลือก ชื่อโครงการ ตามรายการค่าใช้จ่ายของบุคลากร

6 คลิก “+เพิ่ม ผู้รับผิดชอบโครงการ”
>> +เพิ่ม “ผู้เสนอโครงการ”
>> +เพิ่ม “ผู้อนุมัติโครงการ”

7 เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว คลิก “บันทึก” ที่มุมล่างซ้าย

8. จากนั้น ระบบจะไปที่ Tab “กิจกรรมในโครงการ”

9. หน่วยงาน คลิก “+เพิ่มกิจกรรมในโครงการ”

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ

สิทธิ์ : User

8 จากนั้น ระบบจะไปที่ Tab “กิจกรรมในโครงการ”

9 คลิก “+เพิ่มกิจกรรมในโครงการ”

10. หน่วยงานเลื่อนมาที่ Tab “กิจกรรมในโครงการ”
11. คลิก “ข้อมูลจำนวนเงิน”
12. จากนั้น เลือกข้อมูล “ค่าใช้จ่ายหลัก” “ค่าใช้จ่ายย่อย” และ “จำนวนงบประมาณ” ให้ถูกต้องครบถ้วน แล้วคลิกที่ลูกศรอีกครั้ง เพื่อปิดหน้าต่างนี้

**** หมายเหตุ:**

1. ข้อมูล ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด โครงการสำคัญ กรอบงาน และประเภทค่าใช้จ่าย สามารถศึกษาได้จาก แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ
2. เมื่อเพิ่มผลผลิตโครงการ ต้องติ๊กเลือก ผลผลิตหลักทุกครั้ง เพื่อให้มีข้อมูลปรากฏใน report เมื่อกดส่งออกรายงานจากระบบ
3. คำนวณน้ำหนักของกิจกรรม รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%
4. ในช่อง “ยอดเงินตามคำขอ” และ จำนวนงบประมาณในแผนรายเดือน ต้องเท่ากัน หากไม่เท่ากันระบบจะไม่ให้บันทึกกิจกรรม

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ
สิทธิ์ : User

10 จากนั้น ระบบจะมาที่ Tab “กิจกรรมในโครงการ”

11 คลิก “ข้อมูลจำนวนเงิน”

12 จากนั้น เลือกข้อมูล “ค่าใช้จ่ายหลัก” “ค่าใช้จ่ายย่อย” และ “จำนวนงบประมาณ” ให้ถูกต้องครบถ้วน แล้วคลิกที่ลูกศรอีกครั้ง เพื่อปิดหน้าต่างนี้

หมายเหตุ:

1. ข้อมูล ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด โครงการสำคัญ กรอบงาน และประเภทค่าใช้จ่าย สามารถศึกษาได้จาก แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ
2. เมื่อเพิ่มผลผลิตโครงการ ต้องติ๊กเลือก ผลผลิตหลักทุกครั้ง เพื่อให้มีข้อมูลปรากฏใน report เมื่อกดส่งออกรายงานจากระบบ
3. คำนวณน้ำหนักของกิจกรรม รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%
4. ในช่อง “ยอดเงินตามคำขอ” และ จำนวนงบประมาณในแผนรายเดือน ต้องเท่ากัน หากไม่เท่ากันระบบจะไม่ให้บันทึกกิจกรรม

13. เลื่อนหน้าต่างลงมาด้านล่าง เพื่อกรอกข้อมูล “แผนงบประมาณ” และกรอกข้อมูล “แผนดำเนินการ” เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว กดปุ่ม “บันทึก”

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ
สิทธิ์ : User

15 เลื่อนหน้าต่างลงมาด้านล่าง เพื่อกรอกข้อมูลแผนงบประมาณ

14 กรอกข้อมูลแผนดำเนินการ

15 คลิก “บันทึก”

14. คลิกที่ Tab “แผนการเบิกจ่ายงบประมาณและแผนดำเนินการ” เพื่อตรวจสอบสรุปข้อมูลงบประมาณและแผนงาน

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ
สิทธิ์ : User

16 คลิกที่ Tab “แผนการเบิกจ่ายงบประมาณและแผนดำเนินการ” เพื่อตรวจสอบสรุปข้อมูลงบประมาณและแผนงาน

17 ตรวจสอบความถูกต้องของแผนงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน ว่าถูกต้องตามที่บันทึกไว้หรือไม่ หากไม่ถูกต้อง ให้ย้อนกลับไปตรวจสอบการบันทึกข้อมูลอีกครั้ง ว่าผิดพลาดในขั้นการบันทึกข้อมูลหรือไม่

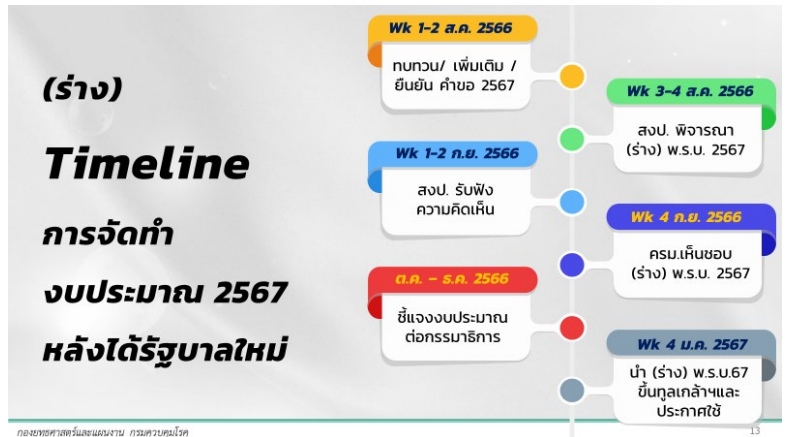
หมายเหตุ : หากดำเนินการตามข้อ 17 แล้วยังมีข้อผิดพลาดอยู่ให้แจ้ง Admin ธรรมดา ในไลน์ OPEN CHAT: ESMS ให้ดำเนินการตรวจสอบต่อไป

3.5 แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ (งบดำเนินงานโครงการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เนื่องด้วยพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกาศใช้ไม่ทันก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หรือภายในเดือนกันยายน 2566 ซึ่งคาดว่าจะประกาศใช้พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2567 ประมาณเดือนมกราคม 2567 และส่วนราชการต้องมีกระบวนการทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลชุดใหม่ (รัฐบาลแถลงนโยบายภายใน 15 วันนับแต่วันเข้ารับหน้าที่) อ้างอิงจากรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา 162 บัญญัติว่า “มาตรา 162 คณะรัฐมนตรีที่จะเข้าบริหารราชการแผ่นดินต้องแถลงนโยบายต่อรัฐสภา ซึ่งต้องสอดคล้องกับหน้าที่ของรัฐ แนวนโยบายแห่งรัฐ และยุทธศาสตร์ชาติ และต้องชี้แจงแหล่งที่มาของรายได้ที่จะนำมาใช้จ่ายในการดำเนินนโยบาย โดยไม่มีการลงมติความไว้วางใจ ทั้งนี้ภายในสิบห้าวันนับแต่วันเข้ารับหน้าที่)

เพื่อให้การจัดทำแผนปฏิบัติราชการใช้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลชุดใหม่ และเกิดประโยชน์สูงสุด การจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรคจึงกำหนดแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัด กรมควบคุมโรค ให้จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 งบโครงการ ไม่เกินร้อยละ 80 ของวงเงินปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ไม่รวมงบบูรณาการ งบโครงการสำคัญขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ งบบริหารจัดการกรมฯ สำหรับวงเงินร้อยละ 20 เตรียมรองรับสำหรับจัดทำโครงการให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลชุดใหม่ หรือนโยบายกระทรวงสาธารณสุขชุดใหม่



3.5.1 หลักเกณฑ์ทั่วไปของการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. หลักเกณฑ์ทั่วไป

กรมควบคุมโรคให้ความสำคัญกับการจัดทำแผนปฏิบัติราชการหน่วยงาน สู่เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ ตามแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยให้สอดคล้องกับแผนย่อยตาม (ร่าง) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566 - 2580) (ฉบับปรับปรุง) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) นโยบายสำคัญของรัฐบาล แผนงานบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์ นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โครงการสำคัญขับเคลื่อนแผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข และแผนบูรณาการ พ.ศ. 2567 นโยบายสำคัญของกรมฯ ตลอดจนมุ่งสู่เป้าหมายลดโรค พ.ศ. 2567 ภายใต้แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570)

2. นโยบายการดำเนินงานกรมควบคุมโรค มีสาระสำคัญดังนี้

2.1 เน้นด้านการดำเนินงานตามนโยบาย (ร้อยละ 40)

2.1.1) โครงการในพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ รวมทั้งโครงการที่เกี่ยวข้องพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
- โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคสำคัญ ได้แก่ Rabies , OVCCA ,

หนองพยาธิ

2.1.2) ใช้โอกาสจากแผนระดับประเทศในการขับเคลื่อนงานที่กรมควบคุมโรคเป็นหน่วยงานหลักและร่วมดำเนินการ ได้แก่ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ด้านสาธารณสุข นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคง และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 รวมทั้งสนับสนุนการบูรณาการแผนงานระดับชาติที่สำคัญ เช่น แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และแผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล

2.1.3) ขับเคลื่อนนโยบายที่สำคัญ (รอนโยบายของรัฐบาลใหม่ และนโยบายของกระทรวงชุดใหม่)

2.1.4) เสริมสร้างความเชื่อมั่นของระบบสุขภาพ (Post COVID-19) ภายหลังจากภาวะวิกฤติการระบาดของโควิด 19 ที่มีภารกิจที่ต้องเร่งรัดให้กลุ่ม 608 ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ได้ตามเป้าหมาย เพื่อรองรับการเปิดประเทศและการฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศ

2.1.5) สร้างความเข้มแข็งระบบรับมือโรคอุบัติใหม่ ด้วยการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data-Driven) เพื่อการตัดสินใจอย่างรวดเร็ว (Real-Time) มีเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัย มีการสื่อสารและการเข้าถึงข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการพัฒนาห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) เพื่อการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่ต้องอาศัยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่รวดเร็วและแม่นยำ

2.1.6) ให้ความสำคัญกับการจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ (ASEAN Centre for Public Health Emergencies and Emerging Diseases : ACPHEED) ซึ่งเป็นหมุดหมายสำคัญในงานด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของภูมิภาคอาเซียน

2.2 เน้นด้านการเพิ่มขีดความสามารถ (ร้อยละ 30)

2.2.1) เร่งรัดการทำงานตามข้อกำหนดหรือพันธะสัญญาระหว่างประเทศให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด เช่น การลดอุบัติการณ์วัณโรค การลดผู้ติดเชื้อ HIV การลดผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี การลดผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย และการลดอุบัติเหตุทางถนน เป็นต้น

2.2.2) ทำงานอย่างมียุทธศาสตร์ เน้นผลลัพธ์มากกว่ากระบวนการ พิจารณาเป้าหมายโดยผลลัพธ์สามารถสะท้อนถึงปริมาณและคุณภาพของผลงานที่เกิดขึ้น ปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ (New Method New Technology New Result) และมีความรวดเร็วยิ่งขึ้น ทำน้อย - ได้มาก พร้อมรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงและข้อจำกัดต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น

2.2.3) วิจัยและนวัตกรรม สร้างความร่วมมือเครือข่ายงานวิจัย ศึกษา ค้นคว้า เพื่อการป้องกันควบคุมโรคฯ

2.2.4) พัฒนากำลังคนด้านการควบคุมโรค ยกกระตือรือร้นของบุคลากรให้สามารถทำงานได้หลากหลาย (Multitasking skills) ทั้งทักษะที่ใช้ทำงานในสายอาชีพ (Hard skill) และทักษะความสามารถเชิงสมรรถนะ (Soft skill) เพื่อการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

2.3 เน้นด้านภารกิจพื้นฐาน (ร้อยละ 30)

บูรณาการทุกขบรายจ่าย ทุกแหล่งงบประมาณ เพื่อดำเนินงานตามภารกิจของกรมควบคุมโรค ด้วยการบูรณาการงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในการทำงาน จัดทำแผน/โครงการขับเคลื่อนให้มีความเชื่อมโยง สอดคล้อง สนับสนุนซึ่งกันและกัน ลำดับความสำคัญของงาน เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าและไม่ซ้ำซ้อน

3. หลักการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ

3.1 เน้นการใช้หลัก 3 R : Review / Redeploy / Replace โดยให้หน่วยงานทบทวนปรับลดค่าใช้จ่ายของหน่วยงานให้สอดคล้องกับศักยภาพการใช้จ่ายงบประมาณและผลงานในปีที่ผ่านมาปรับเปลี่ยนกลวิธีดำเนินงานให้เหมาะสม ประหยัด และคุ้มค่า เพื่อการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมให้แก่แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการตามนโยบายสำคัญของกรมฯ

3.2 พิจารณาผลที่คาดว่าจะได้รับ (Desirability) ความเหมาะสมของโครงการที่จะเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ แผนงานย่อยตามแผนแม่บทฯ และเป้าหมายการลดปัญหาโรคและภัยสุขภาพ

3.3 ความพร้อม (Feasibility) ในการดำเนินโครงการ ประกอบด้วยปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับศักยภาพและความเหมาะสมของหัวหน้าโครงการและทีมงาน ความเหมาะสมของระยะเวลากระบวนการ/วิธีการดำเนินการเบื้องต้น แผนงาน และความพร้อมของทรัพยากรที่ต้องใช้ในการดำเนินกิจกรรมและความเสี่ยงของการดำเนินงาน แผนบริหารความเสี่ยง/แผนสำรองฉุกเฉิน

3.4 ผู้อำนวยการหน่วยงานรับผิดชอบพิจารณาความเหมาะสมและจัดลำดับความสำคัญของแผนปฏิบัติการ/โครงการ และกำกับการจัดทำแผนให้เป็นไปตามทิศทาง นโยบาย โครงการสำคัญ และกรอบการดำเนินงานให้สามารถตอบเป้าหมายการลดโรค/นำส่งค่าเป้าหมายตามเอกสารงบประมาณ และต้องมีผลลัพธ์ที่คุ้มค่างบค่าใช้จ่ายที่ลงทุน

3.5 คณะกรรมการพิจารณาแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2567 (งปโครงการ) ภายใต้การกำกับของรองอธิบดีกรมควบคุมโรค /นายแพทย์ทรงคุณวุฒิพิจารณารอบวงเงิน และมีคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ กรมควบคุมโรค (Cluster) ให้ข้อเสนอแนะเพื่อนำส่งเป้าหมายลดโรคของกรมฯ

3.6 การสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์ โดยเน้นสื่อสารเป็นวงกว้าง บูรณาการ จัดทำเป็นสื่อต้นแบบ สื่อออนไลน์

3.7 หน่วยงานส่วนกลาง ไม่ต้องตั้งงบประมาณแทนสำนักงานป้องกันควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคจะนำเป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพและตัวชี้วัดมาตรการแผนงานควบคุมโรค กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่ได้รับจากการถ่ายทอดจากสำนักส่วนกลางไปพิจารณาจัดทำโครงการเพื่อขับเคลื่อนสู่เป้าหมายดังกล่าว

4. (ร่าง) กรอบงบประมาณดำเนินงานโครงการ ปี 2567

กรมควบคุมโรคได้กำหนด (ร่าง) กรอบวงเงินงบดำเนินงานโครงการ โดยกำหนดหลักเกณฑ์ ดังนี้

4.1 งบบริหารจัดการทรัพยากร ประกอบด้วย

4.1.1) งบบริหารทรัพยากรหน่วยงาน คิดตาม unit cost ดังนี้

- พัฒนาบุคลากร (HR) 3,000 บาท/คน
- พัฒนาคูณภาพองค์กร PMQA 4.0 4,260 บาท/คน
- บริหารจัดการทรัพยากรหน่วยงาน (ADMIN) เช่น ค่าวัสดุ อุปกรณ์สำนักงาน

เป็นต้น 5,000/คน

4.1.2) งบบริหารทรัพยากรกรมฯ เช่น โครงการบริหารทรัพยากรของสำนักงานเลขานุการกรม กรมควบคุมโรค (จ้างเหมาดูแลบำรุงรักษานามหญ้า สวนหย่อมและต้นไม้ ทำความสะอาดอาคารกรมควบคุมโรค รักษาความปลอดภัยภายในบริเวณอาคารกรมควบคุมโรค ดูแลบำรุงรักษาลิฟท์ บำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ เช่าเครื่องถ่ายเอกสาร จ้างเหมาบริการปฏิบัติงาน จ้างบำรุงรักษาและสำรองข้อมูลระบบสารสนเทศ) และค่าจ้างระบบบริการระบบ Cloud computing โดยในพื้นที่ส่วนกลางของกรมฯ คิดตามค่าใช้จ่ายจริงจากปีที่ผ่านมา และค่าจ้างเหมาการปฏิบัติงานของสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ส่วนค่าบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์จะยกไปอยู่ในส่วนของงบลงทุน ค่าบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์กลางและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ปี2567

4.2 งบประมาณเคลื่อนโครงการสำคัญ ปี 2567 ใช้ข้อมูลงบประมาณ ตามร่าง พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2567 ประกอบด้วย

- 4.2.1) พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพ ของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนาน เขตสุขภาพที่ 10 (636,000 บาท)
- 4.2.2) ขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็ก และเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program (1,286,300 บาท)
- 4.2.3) ส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการจมน้ำในกลุ่มเด็กวัยเรียน (455,000 บาท)
- 4.2.4) พัฒนาแพคเกจเฝ้าระวังสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ (518,800 บาท)
- 4.2.5) ป้องกันการจมน้ำโดยใช้ชุมชนเป็นฐานภายใต้ยุทธศาสตร์ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) (603,200 บาท)
- 4.2.6) พัฒนามาตรฐานเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory) 1,803,800 บาท)
- 4.2.7) พัฒนาขีดความสามารถ เสริมสร้างความเข้มแข็ง เฝ้าระวัง ป้องกัน ตรวจจับโรค และภัยสุขภาพและจัดการความเสี่ยงด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศแบบบูรณาการ (7,764,500 บาท)
- 4.2.8) พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินจากโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และโรคระบาด เขตสุขภาพ 12 (930,000 บาท)
- 4.2.9) พัฒนามาตรการเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจากมลพิษอากาศ (412,200 บาท)
- 4.2.10) พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (376,800 บาท)

4.3 งบตามแผนงานบูรณาการ ปี 2567 ใช้ข้อมูลงบประมาณ ตาม พ.ร.บ. งบประมาณ รายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2567 ประกอบด้วย

- 4.3.1) โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) (กปส./สคร.6) (5,415,200 บาท)
- 4.3.2) โครงการยกระดับทักษะบุคลากรภาครัฐเพื่อตอบโจทย์ความต้องการ ของประเทศ (Digital) (กตคร.) (998,500 บาท)

4.4 งบขับเคลื่อนประเด็นนโยบาย/ งานตาม Function (ไม่รวมงบบริหารจัดการกรม โครงการสำคัญและบูรณาการ)

***โดยให้หน่วยงานจัดทำโครงการภายใต้ (ร่าง) กรอบงบดำเนินงานโครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สามารถบูรณาการงานและเงินภายในหน่วยงานตามกรอบงบประมาณแต่ต้องตอบเป้าหมายการลดโรค และภัยสุขภาพพร้อมนำส่งค่าเป้าหมายตามเอกสารงบประมาณและต้องมี ผลผลิต ผลลัพธ์ที่คุ้มค่ากับ ค่าใช้จ่ายที่ลงทุน ในกรณีที่หน่วยงานมีโครงการที่เกินกรอบวงเงินที่กรมฯ กำหนด ให้หน่วยงานแยกโครงการ นอกกรอบวงเงิน เพื่อเป็นข้อมูลให้กรมฯ พิจารณาจัดลำดับความสำคัญ และความจำเป็นต่อไป

5. ประเด็นสำคัญในการจัดทำแผนปฏิบัติการราชการงบประมาณปี งบประมาณ พ.ศ. 2567

5.1 แต่ละหน่วยงานให้จัดทำโครงการใหญ่ ในระดับกิจกรรมหลัก โดยใช้ชื่อเช่นเดียวกับกิจกรรมหลัก เช่น โครงการพัฒนาและบริหารจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (ชื่อหน่วยงาน) โดยผลผลิตของโครงการใหญ่ให้ระบุผลผลิตที่สอดคล้องกับตัวชี้วัด/แหล่งเงินตามเอกสารงบประมาณ (PSA,SDA) และเป้าหมายตามแผนงานควบคุมโรค โดยเรียงลำดับความสำคัญภายใต้โครงการ รมใหญ่

5.2 ภายใต้โครงการใหญ่ ในระดับกิจกรรมหลัก ตามข้อ 5.1) ให้จัดทำเป็นโครงการย่อย ภายใต้โครงการใหญ่ โดยพิจารณาจาก

ก. บูรณาการกิจกรรมที่มีการปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกันหรือมีกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน ที่สามารถสะท้อนถึงเป้าหมาย ผลผลิต ตามกรอบการดำเนินงานของกรมฯ

ข. เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ ตามเอกสาร “แผนงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567”

ค. พจนานุกรมกิจกรรม กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

5.3 เน้นความสอดคล้องระหว่างโครงการ/กิจกรรมในแผนปฏิบัติการเชื่อมโยงกับโครงการสำคัญขับเคลื่อนแผนแม่บทฯ เป้าหมาย/มาตรการการลดโรค กรอบการดำเนินงานให้ชัดเจน มากยิ่งขึ้น โดยระบุรหัสโครงการสำคัญขับเคลื่อนแผนแม่บทฯ รหัสแผนงาน รหัสมาตรการ และรหัสกรอบ การดำเนินงานตามเอกสารส่วนภาคผนวก เล่มแนวทางการจัดทำแผนฯ และระบุ คำนวณน้ำหนัก ในระดับ กิจกรรมในโครงการ (ทุกหน่วยงานต้องระบุรหัสทุกช่องให้ครบถ้วน)

5.4 ประเภทงบรายจ่ายที่ระบุในระดับกิจกรรมในโครงการ เพิ่มรหัสผลผลิตย่อย และกิจกรรมย่อยตามพจนานุกรมกิจกรรม ปี 2567

6. หลักการพิจารณาแผนปฏิบัติการ งบประมาณปี งบประมาณ พ.ศ. 2567

6.1 หน่วยงานจัดทำโครงการวงเงินไม่เกินร้อยละ 80 ของกรอบวงเงินงบประมาณปี 2566 (ไม่รวมงบบูรณาการ โครงการสำคัญ และงบบริหารจัดการกรม)

6.2 กรมฯ จะพิจารณาเพิ่มวงเงินให้หน่วยงาน ร้อยละ 3 - 10 โดยพิจารณาจาก

6.2.1 ใช้ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ไม่รวม ผ. 12) ไตรมาส 3 ณ 30 มิถุนายน 2566 จากระบบ New GFMS Thai ให้เฉพาะหน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายสูงกว่าเป้าหมาย ไตรมาส 3 ร้อยละ 80

6.2.2 โครงการที่สอดคล้องกับเป้าหมาย มาตรการของแผนงานโรค /เชิงระบบ (Cluster)

6.2.3 แผนการดำเนินงานเงินนอกงบประมาณ. (TUC / US.CDC /GF /WHO /สสส. ฯลฯ)

6.2.4 เงินบำรุงของหน่วยบริการ

6.3 หน่วยงานจัดเตรียมโครงการเพื่อรองรับนโยบายรัฐบาลชุดใหม่/นโยบายกระทรวงชุดใหม่ พร้อมจัดลำดับความสำคัญ เพื่อเสนอให้กรมฯ พิจารณาการจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับนโยบาย ทั้งนี้ ให้หน่วยงานเตรียมพร้อมทบทวนโครงการ/ปรับลด กรณีกรมฯ ถูกปรับลดวงเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จากคณะกรรมการพิจารณาการพิจารณางบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

7. การวางแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. 2567

7.1 วางแผนการเบิกจ่ายในไตรมาส 1 - ไตรมาส 2 เฉพาะงบโครงการเท่าที่จำเป็น ภายใต้หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พลางก่อน หากไม่ทำจะเกิดผลเสียหายกับราชการ

7.2 โครงการสำคัญใหม่ 10 โครงการ ให้วางแผนเบิกจ่ายในไตรมาส 2 - ไตรมาส 3

8. แบบฟอร์มการจัดทำแผนปฏิบัติราชการบดำเนินงานโครงการ ประกอบด้วย

แบบฟอร์มที่ 1 สรุปภาพรวมงบประมาณแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2567
จำแนกตามหมวดรายจ่าย หน่วยงาน

แบบฟอร์มที่ 2 สรุปแผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แบบฟอร์มที่ 3 โครงการตามแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัด กรมควบคุมโรค
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (Full Paper)

3.5.2 การจัดทำและบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS) กรมควบคุมโรค

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (โครงการ) สิทธิ์ : User

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบบันทึกคำขอขาลง งบประมาณ (โครงการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค บันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS) **เมนูคำของบหน่วยงาน (ขาลง)** ให้ครบถ้วน

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (โครงการ)

สิทธิ์ : User

The screenshot shows the 'สร้างคำของบประมาณ' (Create Budget Request) form in the ESMS system. The interface includes a left sidebar menu, a top navigation bar, and a main form area. Four callouts are present:

- 1** เลือกเมนู "คำขออนุมัติ" (ขาลง) "เมนูย่อย" "คำขออนุมัติ" (ขาลง) "คำขออนุมัติ" (ขาลง) - Points to the 'คำขออนุมัติ' menu item in the sidebar.
- 2** เลือก Tab สร้างคำของบประมาณ - Points to the 'สร้างคำของบประมาณ' tab in the top navigation bar.
- 3** เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น >> เงินงบประมาณ >> หมวดงบประมาณ (โครงการ) >> ปีงบประมาณ - Points to the filter dropdowns for 'ประเภทโครงการ', 'เงินงบประมาณ', and 'ปีงบประมาณ'.
- 4** เลือก กิจกรรมหลักที่ได้รับอนุมัติให้สร้างงบประมาณ (โครงการ) - Points to the 'กิจกรรมหลัก' dropdown menu.

The form fields include: ประเภทโครงการ (Selected: ไม่มีใส่ชื่อโครงการ), อนุมัติรวม (0.00), รหัสโครงการ, ประเภทเงินงบประมาณ (Selected: เงินงบประมาณ), ประเภทรายจ่าย (Selected: งบดำเนินงาน (โครงการ)), ปีงบประมาณ (2566), ประเภทโครงการ (Selected: โครงการใหญ่), หน่วยงาน (Selected: รองผู้อำนวยการและแผนงาน), and ปีงบประมาณ (Selected: กิจกรรมหลักที่ 2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานปีระ 56 ปีงบประมาณ).

2. การสร้างโครงการใหญ่ : หน่วยงานบันทึกรายละเอียดข้อมูลโครงการใหญ่ให้ถูกต้อง ครบถ้วน

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (โครงการ)
สิทธิ์ : User

5 กรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน ได้แก่

- >> ตัวชี้วัด
- >> ชื่อโครงการ
- >> หลักการและเหตุผล
- >> ลักษณะโครงการ
- >> เพิ่มผลผลิตโครงการ
- >> เพิ่มเป้าหมายตัวชี้วัด
- >> ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- >> เพิ่มผู้รับผิดชอบโครงการ
- >> เพิ่มผู้เสนอโครงการ
- >> เพิ่มผู้อนุมัติโครงการ

3. ให้ทุกหน่วยงานแนบไฟล์ Excel “แบบฟอร์มที่ 2 สรุปแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567” ไว้ที่ขั้นตอน การสร้างโครงการใหญ่ในกิจกรรมหลักลำดับแรก ของหน่วยงาน จากนั้นให้คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างโครงการใหญ่สำหรับการรองรับโครงการย่อย

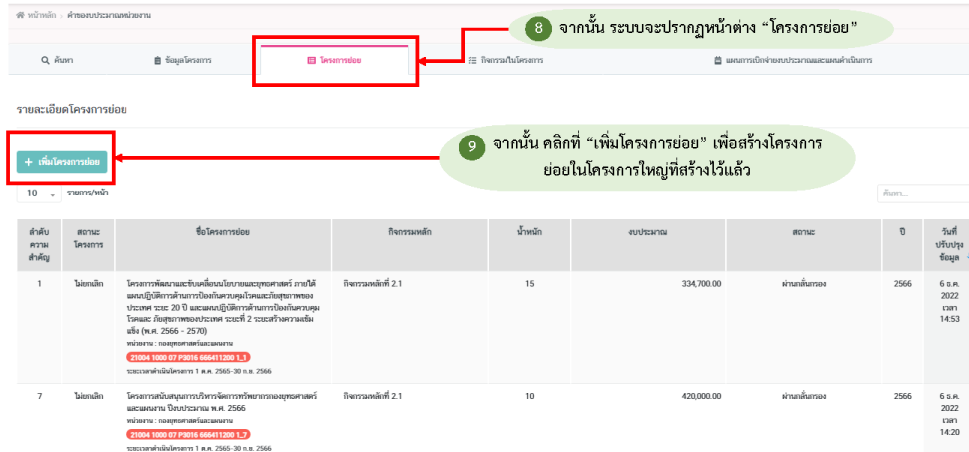
การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (โครงการ)
สิทธิ์ : User

6 เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว ให้นำไฟล์ Excel แบบฟอร์มที่ 2 มาแนบไฟล์ประกอบ

7 ให้คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างโครงการใหญ่ สำหรับการรองรับโครงการย่อย

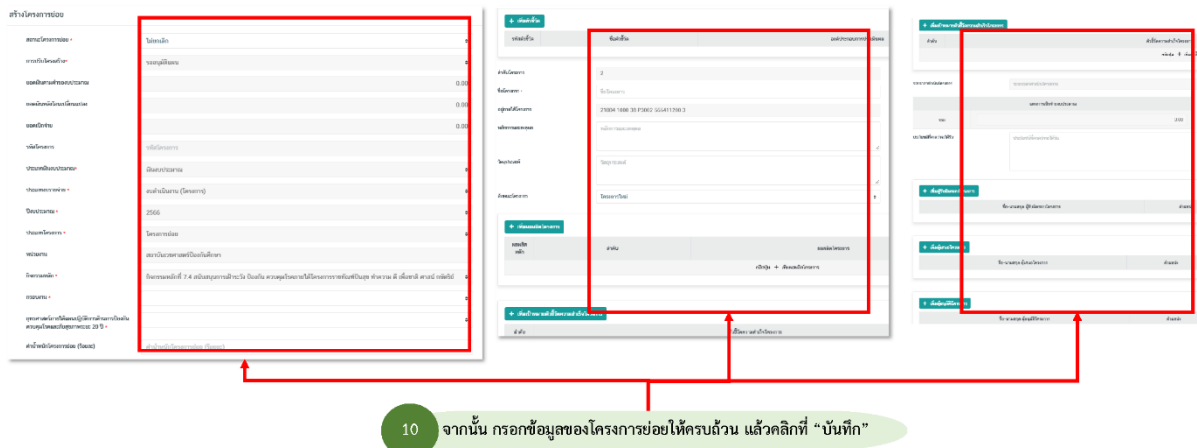
4. จากนั้นจะปรากฏหน้าต่างของ “โครงการย่อย” ให้หน่วยงาน คลิกที่ “+เพิ่มโครงการย่อย”

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (โครงการ)
สิทธิ์ : User



5. หน่วยงานกรอกข้อมูลของโครงการย่อยให้ครบถ้วน แล้วคลิกที่ “บันทึก” โดยหน่วยงานจะต้องกำหนดค่าน้ำหนักของโครงการย่อยในโครงการใหญ่นั้น ต้องไม่เกิน 100%

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (โครงการ)
สิทธิ์ : User

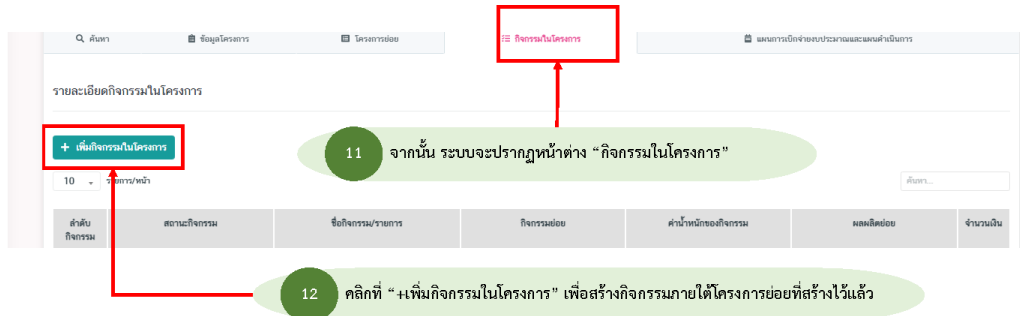


หมายเหตุ: 1. ข้อมูล ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด โครงการสำคัญ กรอบงาน สามารถศึกษาได้จาก แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ
2. เมื่อเพิ่มผลผลิตโครงการ ต้องเลือก ผลผลิตหลักทุกครั้ง เพื่อให้มีข้อมูลปรากฏใน report เมื่อคส่งออกรายงานจากระบบ
3. ค่าน้ำหนักของโครงการย่อย รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%

6. จากนั้นจะปรากฏหน้าต่างของ “กิจกรรมในโครงการ” ให้หน่วยงาน คลิกที่ “+เพิ่มกิจกรรมในโครงการ”

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (โครงการ)

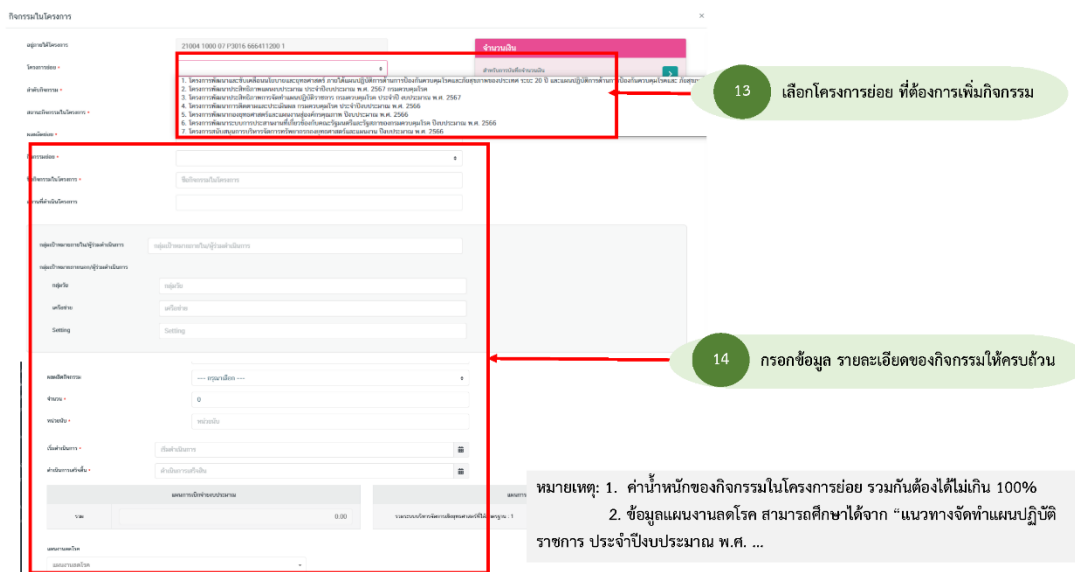
สิทธิ์ : User



7. เลือกโครงการย่อยที่ต้องการเพิ่มกิจกรรม กรอกข้อมูล รายละเอียดของกิจกรรมให้ครบถ้วน โดยหน่วยงานจะต้องกำหนดค่าน้ำหนักของกิจกรรมในโครงการย่อยนั้น ต้องไม่เกิน 100%

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (โครงการ)

สิทธิ์ : User



8. หน่วยงานไปที่หน้าต่าง “จำนวนเงิน” แล้วคลิกที่ลูกศรสีเขียว เพื่อใส่รายละเอียดงบประมาณของรายการค่าใช้จ่ายในกิจกรรมให้ครบถ้วน จากนั้นคลิกที่ลูกศรเพื่อปิดหน้าต่างย่อยนี้ และคลิกที่ **บันทึก** เพื่อสิ้นสุดการสร้างกิจกรรม

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (โครงการ)

สิทธิ์ : User

15 ไปที่หน้าต่าง “จำนวนเงิน” แล้วคลิกที่ลูกศรสีเขียว เพื่อใส่รายละเอียดงบประมาณของรายการค่าใช้จ่ายในกิจกรรม

16 เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว คลิกที่ลูกศรเพื่อปิดหน้าต่างย่อยนี้

17 กรอกชื่อ “ค่าใช้จ่ายหลัก” และ “ค่าใช้จ่ายย่อย” และ “จำนวนงบประมาณ” ให้ครบถ้วน

18 เมื่อกรอกข้อมูลครบหมดแล้วคลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างกิจกรรม

หมายเหตุ:
 1. ข้อมูล “ประเภทค่าใช้จ่าย” สามารถศึกษาได้จาก “แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ”
 2. ในช่อง “ยอดเงินตามคำขอ” และ จำนวนงบประมาณในแผนรายเดือน ต้องเท่ากัน หาก ไม่เท่ากันระบบจะไม่บันทึกกิจกรรม

9. คลิกที่ Tab “แผนการเบิกจ่ายงบประมาณและแผนดำเนินการ” เพื่อตรวจสอบสรุปข้อมูลงบประมาณและแผนงาน

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (โครงการ)

สิทธิ์ : User

19 คลิกที่ Tab “แผนการเบิกจ่ายงบประมาณและแผนดำเนินการ” เพื่อตรวจสอบสรุปข้อมูลงบประมาณและแผนงาน

20 ตรวจสอบความถูกต้องของแผนงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน ว่าถูกต้องตามที่บันทึกไว้หรือไม่ หากไม่ถูกต้อง ให้กลับไปตรวจสอบการบันทึกข้อมูลอีกครั้ง ว่าผิดพลาดในขั้นการบันทึกข้อมูลหรือไม่

| ปีงบประมาณ | แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ | แผนการดำเนินงาน |
|-----------------|------------------------|-----------------|
| ปีงบประมาณ 2565 | พฤษภาคม | 764,200.00 |
| | พฤษภาคม | 764,200.00 |
| | พฤษภาคม | 764,200.00 |
| | พฤษภาคม | 764,200.00 |
| | พฤษภาคม | 764,200.00 |
| | พฤษภาคม | 764,200.00 |
| | พฤษภาคม | 764,200.00 |
| | พฤษภาคม | 764,200.00 |
| | พฤษภาคม | 764,200.00 |
| | พฤษภาคม | 764,200.00 |
| ปีงบประมาณ 2566 | พฤษภาคม | 32.00 |
| | พฤษภาคม | 32.00 |
| | พฤษภาคม | 32.00 |
| | พฤษภาคม | 32.00 |
| | พฤษภาคม | 32.00 |
| | พฤษภาคม | 32.00 |
| | พฤษภาคม | 32.00 |
| | พฤษภาคม | 32.00 |
| | พฤษภาคม | 32.00 |
| | พฤษภาคม | 32.00 |

หมายเหตุ : หากดำเนินการตามข้อ 19 แล้วยังมีข้อผิดพลาดอยู่ให้แจ้ง Admin กรมฯ ในไลน์ OPEN CHAT: ESMS ให้ดำเนินการตรวจสอบต่อไป

3.6 แนวทางการจัดทำแผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3.6.1 หลักเกณฑ์ทั่วไปในการจัดทำแผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยาฯ

1. ทุกหน่วยงานจัดทำแผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยาฯ แยกออกจากโครงการปกติ เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนในการจัดสรรงบประมาณ

● **งบรายจ่ายอื่น : วัคซีน** (ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ)

- วัคซีน กองโรคติดต่อทั่วไป จัดทำแผนภาพรวม

● **งบดำเนินงาน (ค่ายา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี) :** ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี

1) รายการยา

- ยามาลาเรีย และยาเท้าช้าง ให้กองโรคติดต่อฯ นำโดยแมลง จัดทำแผนภาพรวม

- ยาต้านไวรัส Oseltamivir ให้กองโรคติดต่อฯ จัดทำแผนภาพรวม

- ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ และอื่น ๆ ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผน

2) รายการเวชภัณฑ์ที่มีใบยา

- ถุงยางอนามัย ให้กองโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จัดทำแผนภาพรวม

- อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ให้กองโรคติดต่อฯ จัดทำแผนภาพรวม

- เวชภัณฑ์ที่มีใบยา อื่น ๆ ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผน

3) รายการวัสดุวิทยาศาสตร์

- ชุดตรวจเอชไอวี ชุดตรวจซิฟิลิส ชุดตรวจไวรัสตับอักเสบบี/ซี ให้กองโรคเอดส์

และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จัดทำแผนภาพรวม

- วัสดุวิทยาศาสตร์ อื่น ๆ ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผน

4) รายการสารเคมี ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผน

2. กำหนดประเภทของรายการให้ชัดเจน โดยระบุว่าเป็นยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ หรือสารเคมี สำหรับรายการอื่น ๆ ที่ไม่เข้าหลักเกณฑ์แผนการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใบยาฯ หากมีความจำเป็นต้องใช้ ขอให้เสนอตั้งงบประมาณไว้ในส่วนของงบบริหารจัดการ (งบดำเนินงานโครงการ) เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าจัดทำรูปเล่ม ค่าอะไหล่เครื่องฟั่น ใส้กรองค่าซ่อมบำรุง แบบรายงาน ค่าขนส่ง ค่าเช่าโกดัง ฯลฯ

3. ระบุชื่อโครงการ วัตถุประสงค์การจัดซื้อ ว่าใช้สำหรับกลุ่มเป้าหมาย และกลุ่มโรคใด เช่น สำหรับโรคเอดส์/โรคติดต่อ/โรคติดต่อฯ นำโดยแมลง ฯลฯ และ หรือเป็นยา และเวชภัณฑ์ที่มีใบยาฯ ที่ใช้ร่วมกัน

4. กรณีมีการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใบยาฯ สำหรับใช้กับสัตว์ ต้องระบุให้ชัดเจนว่าเพื่อใช้สำหรับสัตว์ในการทดลองหรือควบคุมโรค

5. หน่วยงานต้องกำหนดหลักการและวิธีการคิด ในการกำหนดรายการยา และเวชภัณฑ์ที่มีใบยาฯ รวมทั้งปริมาณการใช้ การกระจายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใบยาฯ ให้สอดคล้องกับเป้าหมาย วงเงิน พร้อมระบุเหตุผลการใช้งานที่ชัดเจน

6. ระบุแหล่งงบประมาณในการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใบยาฯ ให้ครอบคลุมทุกแหล่งงบรายจ่าย ประกอบด้วย เงินงบประมาณ เงินบำรุง และเงินนอกงบประมาณ โดยเฉพาะเงินนอกงบประมาณ ที่ได้รับการสนับสนุนจากโครงการกองทุนโลก ให้หน่วยงานประสานขอข้อมูลจากสำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก

7. กรณีสำนักส่วนกลางฯ จัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ กระจายให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ควรสรุปข้อมูลรายการยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ที่สำนักส่วนกลางฯ หากมีแผนจะจัดซื้อโดยต้องกำหนดรายการที่จำเป็นต้องจัดซื้อรวมทั้งสำรวจแผนความต้องการของ สคร. (ปริมาณ/ช่วงเวลา) และจัดทำหลักเกณฑ์การกระจายให้ สคร.ที่ 1 - 12 พร้อมด้วยปริมาณและระยะเวลาที่จะจัดส่งให้ เช่น รายการยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ที่ใช้สำหรับโรคติดต่อฯ โดยแมลง สำนักส่วนกลางฯ จะมีแผนการจัดซื้อและการกระจายให้กับ สคร. อย่างไร

8. การวางแผนการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ และการเบิกจ่ายงบประมาณ ให้วางแผนจัดซื้อให้แล้วเสร็จในไตรมาสที่ 1 เท่านั้น สำหรับการส่งมอบและเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามความเหมาะสม โดยขอให้ระบุเป็นรายเดือน เพื่อให้ผู้บริหารหน่วยงานกำกับติดตามการดำเนินงาน

3.6.2 ขั้นตอนการจัดทำและพิจารณา

ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

1. จัดทำ

งบรายจ่ายอื่น : วัคซีน (ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ)

งบดำเนินงาน (ค่ายา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี) : ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี

ในไฟล์ Excel โดยบันทึกตามหมวดรายการ พร้อมระบุงบประมาณภาพรวมและรายละเอียดของแต่ละหมวดรายการ สำหรับการวางแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ให้วางแผนจัดซื้อให้แล้วเสร็จ ภายในไตรมาสที่ 1 เท่านั้น สำหรับการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามความเหมาะสม โดยขอให้ระบุเป็นรายเดือน

2. จัดทำแบบฟอร์ม ดังนี้

2.1 แบบสรุปค่าใช้จ่ายจริง รายการยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พร้อมแนบเอกสารสัญญาจัดซื้อจัดจ้าง (Scan files PDF) เพื่อใช้ในการประกอบการพิจารณาแผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ **(แบบฟอร์มที่ 5)**

2.2 แบบสรุปผลการดำเนินงานสำคัญ ปี 2566 และเป้าหมายที่จะดำเนินการ ปี 2567 โดยทุกรายการให้ระบุ จำนวนเท่าไร ให้กับกลุ่มเป้าหมายใดบ้าง **(แบบฟอร์มที่ 6)**

2.3 แบบสรุปแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี ด้วยเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 **(แบบฟอร์มที่ 7)**

2.4 แบบรายละเอียดแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 **(แบบฟอร์มที่ 8)** ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

1) อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี (ยกเว้นรายการที่เพิ่งจัดซื้อใหม่) ให้ระบุปริมาณการใช้จริงย้อนหลัง 3 ปี หากเป็นรายการใหม่ให้ระบุในช่องหมายเหตุ

2) ประมาณการใช้ให้สอดคล้องกับเกณฑ์หรือเทียบจำนวนที่ใกล้เคียงกับอัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี ของปี 2564 - 2566 หากสูงหรือต่ำกว่าการใช้ที่ผ่านมาเป็นจำนวนมาก ขอให้ระบุเหตุผลในช่องหมายเหตุ

3) ยอดยาคงคลัง ให้ใช้ข้อมูลคงคลัง ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2566 และให้ประมาณการไปจนถึงสิ้นเดือนกันยายน 2566 การนับยาคงคลัง ให้นำรวมทั้งหมดที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน เช่น ยาคงคลังของ สคร. ให้นำรวมของ ศตม. นคม. ด้วย แต่ไม่นับส่วนที่จัดสรรให้หน่วยงานภายนอก

4) ประมาณการจัดซื้อ จำนวนจากประมาณการใช้ทั้งปี บวก จำนวนที่สำรองไว้ไม่เกิน ร้อยละ 25 หรือ 3 เดือน (ดูตามความเหมาะสม) หัก จำนวนยอดค่างคลัง โดยให้หน่วยนับสอดคล้องกับขนาดบรรจุ

5) การคำนวณการจัดซื้อยา ต้องเป็นไปตาม พ.ร.บ. การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. 2560 และกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริม หรือสนับสนุน พ.ศ. 2563 หมวด 5 พักส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข ข้อ 16 ให้ราชการส่วนกลาง และราชการส่วนภูมิภาคจัดซื้อพัสดุโดยให้ใช้เงินงบประมาณในการจัดซื้อยา โดยให้มีการแบ่งสัดส่วนในการ จัดซื้อยา ได้แก่ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ร้อยละ 60 และยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ร้อยละ 40

6) งบประมาณที่ใช้ จำนวนจากประมาณการจัดซื้อ คูณ ราคาต่อหน่วย (**ผลรวมแต่ละกิจกรรม**

- - > **หลักร้อยละ**)

7) การวางแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ให้วางแผนจัดซื้อให้แล้วเสร็จ ภายใน ไตรมาสที่ 1 เท่านั้น สำหรับการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามความเหมาะสม โดยขอให้ระบุเป็นรายเดือนและต้องตรง ตามหมวดรายการแผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ภาพรวมที่บันทึกในระบบ ESMS ด้วย

ทั้งนี้ หน่วยงานต้องจัดทำรายละเอียดในแบบฟอร์มที่แนบให้ครบถ้วน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา ของคณะกรรมการบริหารยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี โดยระบุรายการที่จัดซื้อ แต่ละงบรายจ่ายให้ชัดเจนประกอบด้วย เงินงบประมาณ เงินบำรุง และเงินนอกงบประมาณ ให้ชัดเจน และครบทุกช่อง

3.6.3 ขั้นตอนการอนุมัติแผน

1. กองยุทธศาสตร์และแผนงานตรวจสอบแผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ของทุกหน่วยงานและจัดทำ ฐานข้อมูลค่าของงบประมาณ เพื่อใช้ประกอบการประชุมพิจารณา (ร่าง) แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

2. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จัดประชุมราชการเพื่อพิจารณา (ร่าง) แผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 และเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมชี้แจงผ่านระบบ VDO Conference

3. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน แจ้งกรอบการจัดสรรงบประมาณแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. หน่วยงานปรับปรุงและบันทึกรายละเอียดรายการแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ และแนบตัวคูณ พร้อมแนบเอกสารประกอบฉบับแก้ไข (แบบฟอร์มที่ 5 - 8) ในไฟล์ Excel ให้ตรงตามกรอบการจัดสรร งบประมาณแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของหน่วยงาน ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 4 กันยายน 2566 รายละเอียดดังต่อไปนี้

4.1 งบประมาณที่ใช้ จำนวนจากประมาณการจัดซื้อ คูณ ราคาต่อหน่วย (**ผลรวมแต่ละกิจกรรม - - > หลักร้อยละ**)

4.2 การวางแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ให้วางแผนจัดซื้อให้แล้วเสร็จ ภายในไตรมาสที่ 1 เท่านั้น สำหรับการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามความเหมาะสม โดยขอให้ระบุเป็นรายเดือน

5. หน่วยงานบันทึกการยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ ทั้งหมดตามหมวดรายการในระบบบริหาร จัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS) กรมควบคุมโรค ที่เมนูค่าของหน่วยงาน (ขาลง) พร้อมแนบไฟล์แบบฟอร์ม ที่ 5 - 8 ตามแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (เมนูค่าของหน่วยงาน (ขาลง)) หลังจากได้รับแจ้งอนุมัติแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3.6.4 ขั้นตอนการบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS) กรมควบคุมโรค

วัคซีน (ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ) ->หมวดงบประมาณอื่น

การสร้างโครงการ

หมวดงบประมาณอื่น : ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

สิทธิ์ : User

1. เลือกเมนู “คำขอหน่วยงาน (ขาลง)” เมนูย่อย “ค่างบประมาณหน่วยงาน”
2. เลือก Tab สร้างคำขอของงบประมาณ
3. เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น
 - >> เงินงบประมาณ
 - >> หมวดงบประมาณอื่น -> วัคซีน
 - >> ปีงบประมาณ
4. เลือก กิจกรรมหลักที่ได้รับอนุมัติให้สร้างงบรายจ่ายอื่น -> วัคซีน

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณอื่น

สิทธิ์ : User

1 เลือกเมนู “คำขอหน่วยงาน (ขาลง)” เมนูย่อย “ค่างบประมาณหน่วยงาน”

2 เลือก Tab สร้างคำขอของงบประมาณ

3 เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น

- >> เงินงบประมาณ
- >> หมวดงบประมาณอื่น
- >> ปีงบประมาณ

4 เลือก กิจกรรมหลักที่ได้รับอนุมัติให้สร้างงบรายจ่ายอื่น

5. กรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน ได้แก่

- >> ตัวชี้วัด
- >> ชื่อโครงการ
- >> หลักการและเหตุผล
- >> ลักษณะโครงการ
- >> เพิ่มผลผลิตโครงการ
- >> เพิ่มเป้าหมายตัวชี้วัด
- >> ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- >> เพิ่มผู้รับผิดชอบโครงการ
- >> เพิ่มผู้เสนอโครงการ
- >> เพิ่มผู้อนุมัติโครงการ

6. เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว ให้คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างโครงการใหญ่ สำหรับรองรับโครงการย่อย

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณอื่น
สิทธิ์ : User

5 กรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน ได้แก่

- >> ตัวชี้วัด
- >> ชื่อโครงการ
- >> หลักการและเหตุผล
- >> ลักษณะโครงการ
- >> เพิ่มผลผลิตโครงการ
- >> เพิ่มเป้าหมายตัวชี้วัด
- >> ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- >> เพิ่มผู้รับผิดชอบโครงการ
- >> เพิ่มผู้เสนอโครงการ
- >> เพิ่มผู้อนุมัติโครงการ

6 เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว ให้คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างโครงการใหญ่ สำหรับรองรับโครงการย่อย

หมายเหตุ : ชื่อโครงการของบรารายจ่ายอื่น ให้ใช้ชื่อตามที่ได้รับอนุมัติตามแผนฯ ที่สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศจังหวัด

7. จากนั้น ระบบจะปรากฏหน้าต่าง “กิจกรรมในโครงการ”

8. คลิกที่ “+เพิ่มกิจกรรมในโครงการ” เพื่อสร้างกิจกรรมภายใต้โครงการย่อยที่สร้างไว้แล้ว

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณอื่น
สิทธิ์ : User

7 จากนั้น ระบบจะปรากฏหน้าต่าง “กิจกรรมในโครงการ”

8 คลิกที่ “+เพิ่มกิจกรรมในโครงการ” เพื่อสร้างกิจกรรมภายใต้โครงการย่อยที่สร้างไว้แล้ว

9. จากนั้น กรอกข้อมูลของโครงการย่อยให้ครบถ้วน แล้วคลิกที่ “บันทึก”

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณอื่น
สิทธิ์ : User

9 จากนั้น กรอกข้อมูลของโครงการย่อยให้ครบถ้วน แล้วคลิกที่ “บันทึก”

หมายเหตุ: 1. ชื่อกิจกรรมให้ใช้ตามที่ได้รับอนุมัติตามแผนที่สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศแห่งเวียดนาม
2. คำนวณต้นทุนของกิจกรรมในโครงการย่อย รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%

10. ไปที่หน้าต่าง “จำนวนเงิน” แล้วคลิกที่ลูกศรสีเขียว เพื่อใส่รายละเอียดงบประมาณของรายการค่าใช้จ่ายในกิจกรรม

11. กรอกชื่อ “ค่าใช้จ่ายหลัก” และ “ค่าใช้จ่ายย่อย” และ “จำนวนงบประมาณ” ให้ครบถ้วน
12. เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว คลิกที่ลูกศร เพื่อปิดหน้าต่างย่อยนี้
13. เมื่อกรอกข้อมูลครบหมดแล้ว คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างกิจกรรม

การสร้างโครงการ หมวดงบรายจ่ายอื่น
สิทธิ์ : User

หมายเหตุ:

1. ข้อมูล “ประเภทค่าใช้จ่าย” สามารถศึกษาได้จาก “แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ”
2. ในช่อง “ยอดเงินตามคำขอ” และ จำนวนงบประมาณในแผนรายเดือน ต้องเท่ากัน หากไม่เท่ากันระบบจะไม่ให้บันทึกกิจกรรม

14. คลิกที่ Tab “แผนการเบิกจ่ายงบประมาณและแผนดำเนินการ” เพื่อตรวจสอบสรุปข้อมูลงบประมาณและแผนงาน

15. ตรวจสอบความถูกต้องของแผนงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน ว่าถูกต้องตามที่บันทึกไว้หรือไม่ หากไม่ถูกต้อง ให้ย้อนกลับไปตรวจสอบการบันทึกข้อมูลอีกครั้งว่าผิดพลาดในขั้นการบันทึกข้อมูลหรือไม่

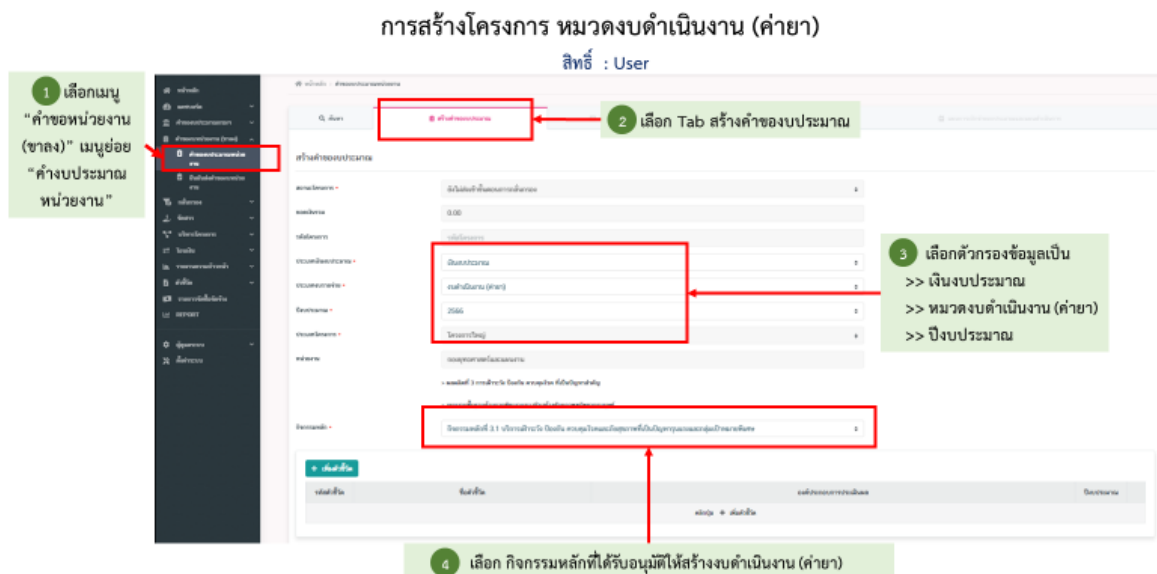
การสร้างโครงการ หมวดงบรายจ่ายอื่น
สิทธิ์ : User

หมายเหตุ : หากดำเนินการตามข้อ 15 แล้วยังมีข้อผิดพลาดอยู่ให้แจ้ง Admin กรมาฯ โนไลน์ OPEN CHAT: ESMS ให้ดำเนินการตรวจสอบต่อไป

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี -> หมวดงบประมาณ (ค่ายา)

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ค่ายา) สิทธิ์ : User

1. เลือกเมนู “คำขออนุญาต (ขาลง)” เมนูย่อย “คำงบประมาณหน่วยงาน”
 - >> เงินงบประมาณ
 - >> หมวดงบประมาณ (ค่ายา) -> ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี
 - >> ปีงบประมาณ
2. เลือก Tab สร้างค่าของงบประมาณ
3. เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น
 - >> เงินงบประมาณ
 - >> หมวดงบประมาณ (ค่ายา)
 - >> ปีงบประมาณ
4. เลือก กิจกรรมหลักที่ได้รับอนุมัติให้สร้างงบประมาณ (ค่ายา) -> ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เวชภัณฑ์



5. กรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน ได้แก่

- >> ตัวชี้วัด
- >> ชื่อโครงการ
- >> หลักการและเหตุผล
- >> ลักษณะโครงการ
- >> เพิ่มผลผลิตโครงการ
- >> เพิ่มเป้าหมายตัวชี้วัด
- >> ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- >> เพิ่มผู้รับผิดชอบโครงการ
- >> เพิ่มผู้เสนอโครงการ
- >> เพิ่มผู้อนุมัติโครงการ

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ค่ายา)
สิทธิ์ : User

5 กรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน ได้แก่

- >> ตัวชี้วัด
- >> ชื่อโครงการ
- >> หลักการและเหตุผล
- >> ลักษณะโครงการ
- >> เพิ่มผลผลิตโครงการ
- >> เพิ่มเป้าหมายตัวชี้วัด
- >> ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- >> เพิ่มผู้รับผิดชอบโครงการ
- >> เพิ่มผู้เสนอโครงการ
- >> เพิ่มผู้อนุมัติโครงการ

6. แนบรายละเอียดรายการยา โครงการละ 1 ไฟล์ รวมซีท

1) แบบสรุปค่าใช้จ่ายจริง รายการยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พร้อมแนบเอกสารสัญญาจัดซื้อจัดจ้าง (Scan files PDF) เพื่อใช้ในการประกอบการพิจารณาแผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาฯ (แบบฟอร์มที่ 5)

2) แบบสรุปผลการดำเนินงานสำคัญ ปี 2566 และเป้าหมายที่จะดำเนินการ ปี 2567 โดยทุกรายการให้ระบุ จำนวนเท่าไร ให้กับกลุ่มเป้าหมายใดบ้าง (แบบฟอร์มที่ 6)

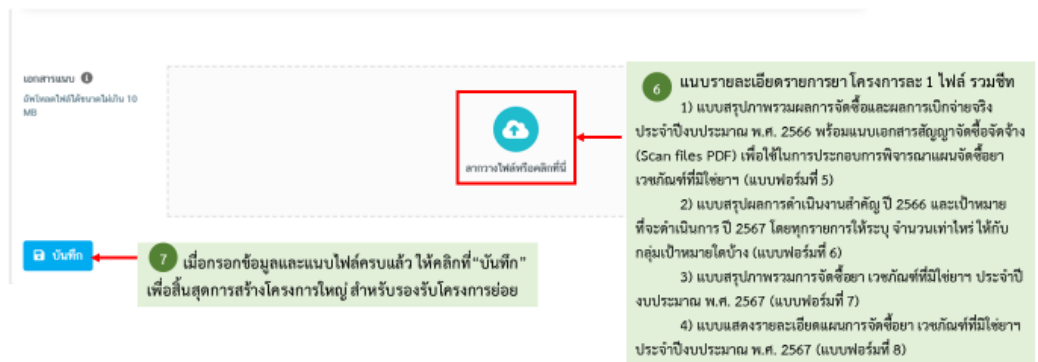
3) แบบสรุปแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี ด้วยเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (แบบฟอร์มที่ 7)

4) แบบรายละเอียดแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (แบบฟอร์มที่ 8)

7. เมื่อกรอกข้อมูลและแนบไฟล์ครบแล้ว ให้คลิกที่“บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างโครงการใหญ่ สำหรับรองรับโครงการย่อย

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ค่ายา)

สิทธิ์ : User

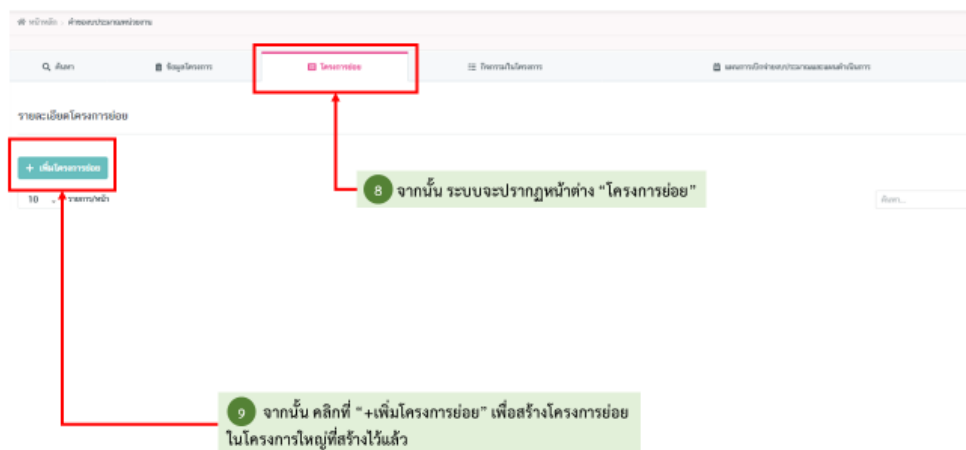


8. จากนั้นจะปรากฏหน้าต่างของ “โครงการย่อย”

9. ให้นำหน่วยงาน คลิกที่ “+เพิ่มโครงการย่อย” เพื่อสร้างโครงการย่อยในโครงการใหญ่ที่สร้างไว้แล้ว

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ค่ายา)

สิทธิ์ : User



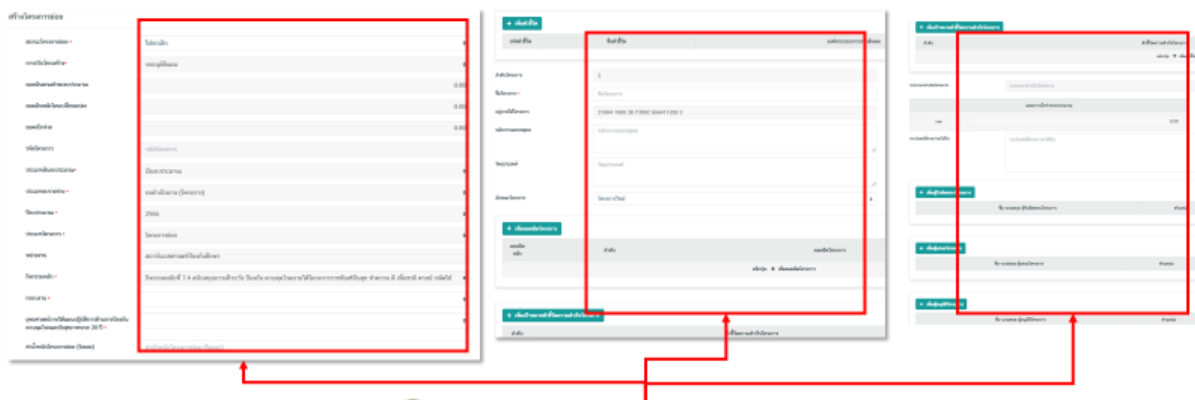
10. จากนั้น กรอกข้อมูลของโครงการย่อยให้ครบถ้วน แล้วคลิกที่ “บันทึก”

หมายเหตุ:

1. ข้อมูล ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด โครงการสำคัญ กรอบงาน สามารถศึกษาได้จาก “แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ”
2. เมื่อเพิ่มผลผลิตโครงการ ต้องติ๊กเลือก ผลผลิตหลักทุกครั้ง เพื่อให้มีข้อมูลปรากฏใน report เมื่อกดส่งออกรายงานจากระบบ
3. คำน้ำหนักของโครงการย่อย รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ค่ายา)

สิทธิ์ : User



10. จากนั้น กรอกข้อมูลของโครงการย่อยให้ครบถ้วน แล้วคลิกที่ “บันทึก”

- หมายเหตุ:
1. ข้อมูล ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด โครงการสำคัญ กรอบงาน สามารถศึกษาได้จาก “แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ”
 2. เมื่อเพิ่มผลผลิตโครงการ ต้องติ๊กเลือก ผลผลิตหลักทุกครั้ง เพื่อให้มีข้อมูลปรากฏใน report เมื่อกดส่งออกรายงานจากระบบ
 3. คำน้ำหนักของโครงการย่อย รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%

11. คลิกที่ “+เพิ่มกิจกรรมในโครงการ” เพื่อสร้างกิจกรรมภายใต้โครงการย่อยที่สร้างไว้แล้ว

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ค่ายา)

สิทธิ์ : User



9. จากนั้น ระบบจะปรากฏหน้าต่าง “กิจกรรมในโครงการ”

11. คลิกที่ “+เพิ่มกิจกรรมในโครงการ” เพื่อสร้างกิจกรรมภายใต้โครงการย่อยที่สร้างไว้แล้ว

12. เลือกโครงการย่อย ที่ต้องการเพิ่มกิจกรรม

13. เลือกชื่อกิจกรรม ค่ายาฯ ตามประเภทของยา เวชภัณฑ์ วัสดุวิทย์ฯ และสารเคมี ที่ได้รับอนุมัติตามแผน Stamp

14. กรอกข้อมูล รายละเอียดของกิจกรรมให้ครบถ้วน

หมายเหตุ:

1. ค่าน้ำหนักของกิจกรรมในโครงการย่อย รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%

2. ข้อมูลแผนงานลดโรค สามารถศึกษาได้จาก “แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ”

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ค่ายา)
สิทธิ์ : User

12 เลือกโครงการย่อย ที่ต้องการเพิ่มกิจกรรม

13 เลือกชื่อกิจกรรม ค่ายาฯ ตามประเภทของยา เวชภัณฑ์ วัสดุวิทย์ฯ และสารเคมี ที่ได้รับอนุมัติตามแผน Stamp

14 กรอกข้อมูล รายละเอียดของกิจกรรมให้ครบถ้วน

หมายเหตุ: 1. ค่าน้ำหนักของกิจกรรมในโครงการย่อย รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%
2. ข้อมูลแผนงานลดโรค สามารถศึกษาได้จาก “แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ”

15. ไปที่หน้าต่าง “จำนวนเงิน” แล้วคลิกที่ลูกศรสีเขียว เพื่อใส่รายละเอียดงบประมาณของรายการค่าใช้จ่ายในกิจกรรม

16. กรอกชื่อ “ค่าใช้จ่ายหลัก” และ “ค่าใช้จ่ายย่อย” และ “จำนวนงบประมาณ” ให้ครบถ้วน

17. เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว คลิกที่ลูกศรเพื่อปิดหน้าต่างย่อยนี้

18. เมื่อกรอกข้อมูลครบหมดแล้ว คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างกิจกรรม

หมายเหตุ:

1. ข้อมูล “ประเภทค่าใช้จ่าย” สามารถศึกษาได้จาก “แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ
2. ในช่อง “ยอดเงินตามคำขอ” และ จำนวนงบประมาณในแผนรายเดือน ต้องเท่ากัน หาก ไม่เท่ากันระบบจะไม่ให้บันทึกกิจกรรม

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ค่ายา)
สิทธิ์ : User

15 ไปที่หน้าต่าง “จำนวนเงิน” แล้วคลิกที่ลูกศรสีเขียว เพื่อใส่รายละเอียดงบประมาณของรายการค่าใช้จ่ายในกิจกรรม

16 กรอกชื่อ “ค่าใช้จ่ายหลัก” และ “ค่าใช้จ่ายย่อย” และ “จำนวนงบประมาณ” ให้ครบถ้วน

17 เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว คลิกที่ลูกศรเพื่อปิดหน้าต่างย่อยนี้

18 เมื่อกรอกข้อมูลครบหมดแล้ว คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างกิจกรรม

หมายเหตุ:

1. ข้อมูล “ประเภทค่าใช้จ่าย” สามารถศึกษาได้จาก “แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ
2. ในช่อง “ยอดเงินตามคำขอ” และ จำนวนงบประมาณในแผนรายเดือน ต้องเท่ากัน หาก ไม่เท่ากันระบบจะไม่ให้บันทึกกิจกรรม

แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ ภารกิจประจำ)

1. คำอธิบาย

รายการขั้นต่ำ ภารกิจประจำ หมายถึง รายการค่าใช้จ่ายที่ส่วนราชการมีภาระในการเบิกจ่ายให้กับบุคลากรในสังกัดตามสิทธิ หรือส่วนราชการ /องค์กรเอกชนที่เป็นคู่สัญญา เป็นรายการประจำขั้นต่ำที่รัฐจำเป็นต้องจ่ายเพื่อความคงอยู่ขององค์กร ประกอบด้วย

1. เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว : เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ปฏิบัติเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

2. เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (พ.ต.ส.) (ค่าตอบแทนกำลังคนด้านการสาธารณสุข) : เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข ได้รับตามกลุ่มตำแหน่งตามลักษณะงาน โดยการทำงานที่มีสภาพการทำงานเสี่ยงอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย อาจมีผลกระทบต่อร่างกาย หรือเป็นการทำงานที่ต้อง ใช้ความรู้ ความชำนาญ ประสพการณ์สูง ซึ่งเป็นสาขาที่ขาดแคลน

3. ค่าตอบแทนข้าราชการและลูกจ้างประจำเงินเดือนเต็มขั้น: ค่าตอบแทนพิเศษของข้าราชการและลูกจ้างประจำผู้ได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างถึง สูงหรือใกล้ถึงขั้นสูงของอันดับหรือตำแหน่ง

4. ค่าเช่าบ้านข้าราชการ : ข้าราชการผู้มีสิทธิ ได้แก่ ข้าราชการพลเรือน ข้าราชการฝ่ายตุลาการ ข้าราชการฝ่ายอัยการ ข้าราชการรัฐสภา ข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัย ข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร และข้าราชการครู เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่งให้เดินทางไปประจำสำนักงานต่างท้องที่มีสิทธิได้รับค่าเช่าบ้าน ข้าราชการเท่าที่ต้องจ่ายจริง แต่ไม่เกินบัญชีอัตราค่าเช่าบ้านข้าราชการตามพระราชกฤษฎีกา (เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่งให้เดินทางไปประจำสำนักงานในท้องที่ที่เริ่มรับราชการครั้งแรกหรือท้องที่ที่กลับไปรับราชการใหม่ เริ่มมีสิทธิได้รับค่าเช่าบ้านข้าราชการเมื่อได้รับคำสั่งให้เดินทางไปประจำสำนักงานในต่างท้องที่ตั้งแต่วันที่พระราชกฤษฎีกานี้มีผลบังคับ (พระราชกฤษฎีกา ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2550) หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งไม่ใช่ข้าราชการตามพระราชกฤษฎีกานี้ แต่โอนมาเป็นข้าราชการ และมีสิทธิได้รับค่าเช่าบ้านอยู่แล้ว ทำให้มีสิทธิได้รับค่าเช่าบ้านข้าราชการต่อไป)

5. ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการนอกเหนือ สปพ. : ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (จังหวัดยะลา จังหวัดปัตตานี และจังหวัดนราธิวาส) และ 4 อำเภอในจังหวัดสงขลา (อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย)

6. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรป่วย และเวรตึกของพยาบาล : ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดป่วยและหรือผลัดตึกของเจ้าหน้าที่ เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการในเวลาราชการปกติ (ไม่ใช่กรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ)

7. ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้ราชการ (ผู้ป่วยโรคเรื้อน) : บุคคลที่เป็นโรคเรื้อนหรือผู้ที่เคยเป็นโรคเรื้อนหรือบุคคลอื่นซึ่งได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ปฏิบัติงานให้แก่ทางราชการ

8. ค่าตอบแทนการลงพื้นที่สอบสวนโรค : ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยสำหรับเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่สอบสวนโรคแบบสหวิชาชีพ (Joint Investigation Team) ซึ่งมีหลายหน่วยงานเข้ามาร่วมกันในการออกสอบสวนโรค ค่าตอบแทน

9. ค่าตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง

10. ค่าเช่าทรัพย์สิน : ประกอบด้วย ค่าเช่าอาคารสำนักงาน และเช่าทรัพย์สิน
11. ค่าเช่ารถยนต์
12. ค่าจ้างเหมา (ภารกิจประจำ) : ค่าจ้างเหมาพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ (ชค)
13. เงินสมทบกองทุนประกันสังคม : เงินที่นายจ้าง ลูกจ้างต้องนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคมทุกเดือน โดยคำนวณจากค่าจ้างจริงที่ลูกจ้างได้รับในอัตราเงินสมทบ 5% เพื่อรับผิดชอบต่อความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการเจ็บป่วย คลอดบุตร ทูพพลภาพ ตาย สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และการว่างงาน เพื่อให้ได้รับการรักษาพยาบาล และมีการทดแทนรายได้อย่างต่อเนื่อง
14. เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน : เงินที่นายจ้างจ่ายสมทบเข้ากองทุนเงินทดแทน ซึ่งสำนักงานประกันสังคมจะทำการเรียกเก็บจากนายจ้างเป็นรายปี โดยคิดจากค่าจ้างที่นายจ้างจ่ายให้แก่ลูกจ้างทั้งปีรวมกัน คูณกับอัตราเงินสมทบของประเภทกิจการนั้น ซึ่งนายจ้างแต่ละประเภทจะจ่ายในอัตราเงินสมทบหลักที่ไม่เท่ากัน ระหว่างอัตรา 0.2 % - 1.0 % เพื่อเป็นทุนในการจ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้าง เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย หรือถึงแก่ความตาย หรือสูญหาย เนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง
15. ค่าสาธารณูปโภค : รายการค่าบริการสาธารณูปโภค สื่อสารและโทรคมนาคม รวมถึงค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระพร้อมกัน ได้แก่ ค่าไฟฟ้า ค่าประปา ค่าบริการโทรศัพท์ ค่าบริการไปรษณีย์ และค่าเชื่อมโยงเครือข่าย

2. ขั้นตอนการจัดทำรายละเอียดเพื่อเสนอของงบประมาณปี 2567

2.1 กองบริหารทรัพยากรบุคคล จัดทำข้อมูลจัดสรรงบประมาณ รายการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ ภารกิจประจำ) ได้แก่ เงินสมทบประกันสังคม และค่าตอบแทนข้าราชการ และลูกจ้างประจำเงินเดือนเต็มขั้น) ส่งข้อมูลไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ actionplanddc@gmail.com ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2566 ตามแบบฟอร์ม (ไฟล์ Excel) ดังนี้

- แบบฟอร์มที่ 24 รายละเอียดแผนการตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค รายการ : ค่าตอบแทน (พนักงานราชการ) **ในส่วนของ เงินสมทบประกันสังคม**

- แบบฟอร์มที่ 25 รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค ค่าตอบแทน : รายการค่าตอบแทนข้าราชการเงินเดือนเต็มขั้น)

- แบบฟอร์มที่ 26 รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค ค่าตอบแทน : รายการค่าตอบแทนลูกจ้างประจำเงินเดือนเต็มขั้น

2.2 ทุกหน่วยงาน จัดทำรายละเอียด งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ ภารกิจประจำ) ส่งข้อมูลไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ actionplanddc@gmail.com ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2566 ตามแบบฟอร์ม (ไฟล์ Excel) รายการ ดังนี้

2.2.1 งบดำเนินงาน ขั้นต่ำฯ ตามแผนงานบุคลากรภาครัฐ ได้แก่

- 1) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว (แบบฟอร์มที่ 10)
- 2) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ (พตส.) (แบบฟอร์มที่ 11)
- 3) ค่าเช่าบ้าน (แบบฟอร์มที่ 12)
- 4) ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ นอกเหนือเงินเพิ่มพิเศษสำหรับสำนักงานในพื้นที่พิเศษของสำนักงานของข้าราชการ (สปพ.) (แบบฟอร์มที่ 13)

2.2.2 งบดำเนินงาน ชั้นต่ำๆ นอกแผนงานบุคลากรภาครัฐ ได้แก่

- 1) เงินตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง ภายใต้ผลผลิตที่ 2 กิจกรรมหลักที่ 2.1 (แบบฟอร์มที่ 14)
- 2) ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้ราชการ (ผู้ป่วยโรคเรื้อน) ภายใต้ผลผลิตที่ 4 กิจกรรมหลักที่ 4.1 (แบบฟอร์มที่ 15)
- 3) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานพยาบาลเวรป่วย-ดึก ภายใต้ผลผลิตที่ 4 กิจกรรมหลักที่ 4.1 (แบบฟอร์มที่ 16)
- 4) ค่าตอบแทนการลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใต้ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมหลักที่ 8.1 (แบบฟอร์มที่ 17)
- 5) ค่าเช่าอาคารสำนักงาน (อาคาร/ที่ดิน) ภายใต้ผลผลิตที่ 2 กิจกรรมหลักที่ 2.2 (แบบฟอร์มที่ 18)
- 6) ค่าเช่ารถยนต์ ภายใต้ผลผลิตที่ 2 กิจกรรมหลักที่ 2.1 (แบบฟอร์มที่ 19)
- 7) ค่าสาธารณูปโภค (ภายใต้ผลผลิตและกิจกรรมหลักที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566) (แบบฟอร์มที่ 20)
- 8) ค่าจ้างเหมาพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ ภายใต้ผลผลิตที่ 3 กิจกรรมหลักที่ 3.1 (แบบฟอร์มที่ 21)

3. ขั้นตอนการพิจารณาแผนฯ

3.1 กองยุทธศาสตร์และแผนงานและกองบริหารทรัพยากรบุคคล ปรับปรุงข้อมูลงบดำเนินงาน (ชั้นต่ำ ภารกิจประจำ) (ตามแผนบุคลากรภาครัฐ) ได้แก่ เงินสมทบประกันสังคม และค่าตอบแทนข้าราชการ และลูกจ้างประจำเงินเดือนเต็มขั้น) เทียบกับ (ร่าง) พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2567 เพื่อจัดทำ กรอบวงเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3.2 กองยุทธศาสตร์และแผนงานและหน่วยงานผู้รับผิดชอบ พิจารณาความสอดคล้องของแผนฯ ทบทวนและจัดทำข้อมูลแผนฯ งบดำเนินงาน ชั้นต่ำๆ (นอกแผนงานบุคลากรภาครัฐ) เทียบกับ (ร่าง) งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2567 ดังนี้

| ลำดับที่ | รายการค่าใช้จ่าย | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ |
|----------|---|---|
| 1 | ค่าเช่าอาคารสำนักงาน | หน่วยงานที่เสนอตั้งค่าของงบประมาณ* |
| 2 | ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้ราชการ | สถาบันราชประชาสมาสัย |
| 3 | ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานพยาบาลเวรป่วย-ดึก | สถาบันราชประชาสมาสัย สถาบันบำราศนราดูร |
| 4 | ค่าตอบแทนการลงพื้นที่สอบสวนโรค | กองระบาดวิทยา |
| 5 | เงินตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง | สำนักงานเลขาธิการกรม |
| 6 | ค่าจ้างเหมาพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ | กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง |
| 7 | ค่าเช่ารถยนต์ | สำนักงานเลขาธิการกรม |
| 8 | ค่าสาธารณูปโภค | กองบริหารการคลัง |

* หมายถึง หน่วยงานที่เสนอตั้งค่าของงบประมาณค่าเช่าอาคารสำนักงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกอบด้วยไปด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 5 6 8 11 และ 12

3.3 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน แจ้งกรอบวงเงิน งบดำเนินงาน ชั้นต่ำ ภารกิจประจำ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ให้ทุกหน่วยงาน

3.4 ทุกหน่วยงาน ปรับปรุงข้อมูล งบดำเนินงาน ชั้นต่ำ ภารกิจประจำ ให้ตรงกับกรอบวงเงินที่ได้รับจัดสรร ส่งข้อมูลไปยังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ actionplanddc@gmail.com ภายในวันที่ 8 กันยายน 2566 ตามแบบฟอร์ม (ไฟล์ Excel)

หมายเหตุ ทุกหน่วยงาน บันทึกข้อมูล งบดำเนินงาน ชั้นต่ำ ภารกิจประจำ ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (ESMS) เมนูคำของบหน่วยงาน (خالง) หลังจากได้รับแจ้งอนุมัติแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

4. การจัดทำและบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (ESMS)

4.1 งบดำเนินงาน ชั้นต่ำประจำ ตามแผนบุคลากรภาครัฐ ให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบ บันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (ESMS)

1. เลือกเมนู “คำของบหน่วยงาน (خالง)” เมื่อย่อย “คำของบประมาณหน่วยงาน”
2. เลือกเมนู “สร้างคำของบประมาณ”
3. เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น
 - >>> เงินงบประมาณ
 - >>> หมวดงบดำเนินงาน (ชั้นต่ำ)
 - >>> ปีงบประมาณ
4. เลือก กิจกรรมหลัก “ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ”

การสร้างโครงการ หมวดงบดำเนินงาน (ชั้นต่ำ) ในแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

1 เลือกเมนูคำของหน่วยงาน (خالง) เมื่อย่อยคำงบประมาณหน่วยงาน

2 เลือก Tab สร้างคำของบประมาณ

3 เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น

- >>> เงินงบประมาณ
- >>> หมวดงบดำเนินงาน (ชั้นต่ำ)
- >>> ปีงบประมาณ

4 เลือก กิจกรรมหลัก “ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ”

5. เลือก ชื่อโครงการเป็น “งบขั้นต่ำที่จำเป็นและภารกิจประจำ ตามแผนงานบุคลากรภาครัฐ”
สำหรับสร้างโครงการ

- >> เงินสมทบประกันสังคม
- >> เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน
- >> เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
- >> เงินเพิ่มพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ (พตส.)
- >> ค่าตอบแทนข้าราชการและลูกจ้างประจำเงินเดือนเต็มขั้น
- >> ค่าเช่าบ้าน
- >> ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ นอกเหนือเงินเพิ่มพิเศษสำหรับสำนักงานในพื้นที่พิเศษของสำนักงานของข้าราชการ (สปพ.)

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ) ในแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

5 เลือก ชื่อโครงการเป็น “งบขั้นต่ำที่จำเป็นและภารกิจประจำ ตามแผนงานบุคลากรภาครัฐ”

สำหรับสร้างโครงการ

- >> เงินสมทบประกันสังคม
- >> เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
- >> ค่าตอบแทนข้าราชการและลูกจ้างประจำเงินเดือนเต็มขั้น
- >> ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ
นอกเหนือเงินเพิ่มพิเศษสำหรับสำนักงานในพื้นที่พิเศษของสำนักงานของข้าราชการ (สปพ.)
- >> เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน
- >> เงินเพิ่มพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ (พตส.)
- >> ค่าเช่าบ้าน

6. กรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน
7. หลังจากกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้กดเลือกที่สัญลักษณ์ก้อนเมฆ เพื่อทำการแนบไฟล์เอกสาร หรือทำการลากไฟล์เอกสารมาวางบริเวณพื้นที่แนบไฟล์ที่กำหนด
8. กดปุ่ม “บันทึก” เพื่อทำการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบ หลังจากนั้น ระบบจะแสดงข้อความ “บันทึกสำเร็จ” จากนั้นกดปุ่ม “OK”

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ) ในแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

6 กรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน ได้แก่

- >> เพิ่มตัวชี้วัด
- >> หลักการและเหตุผล
- >> ลักษณะโครงการ
- >> วัตถุประสงค์
- >> เพิ่มผลผลิตโครงการ
- >> เพิ่มเป้าหมายตัวชี้วัด
- >> ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- >> เพิ่มผู้รับผิดชอบโครงการ
- >> เพิ่มผู้เสนอโครงการ
- >> เพิ่มผู้อนุมัติโครงการ

7 คลิกที่ปุ่ม “แนบเอกสารประกอบ” โดยการเลือก สัญลักษณ์ก้อนเมฆ เพื่อทำการเลือกไฟล์เอกสารที่ต้องการแนบ

8 หลังจากนั้น คลิกที่ปุ่ม “บันทึก”

9. เลือกที่ Tab “กิจกรรมในโครงการ”
10. จากนั้น คลิก + เพิ่มกิจกรรมในโครงการ

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ) ในแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

9 จากนั้น ระบบจะไปที่ Tab “กิจกรรมในโครงการ”

10 คลิก “+ เพิ่มกิจกรรมในโครงการ”

11. กรอกข้อมูล “ลำดับกิจกรรม” “สถานะกิจกรรมในโครงการ” “ผลผลิตย่อย” และ “กิจกรรมย่อย”
12. เลือกชื่อกิจกรรมตามรายการค่าใช้จ่าย ของงบดำเนินงานขั้นต่ำ ภารกิจประจำ ตามแผนบุคลากร

การสร้างโครงการ หมวดงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ) ในแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

กิจกรรมในโครงการ

อยู่ภายใต้โครงการ 21004 1000 07 P3024 66640000 4

ลำดับกิจกรรม * 1

สถานะกิจกรรมในโครงการ * ไม่ยกเลิก

ผลผลิตย่อย * 13.1.1 เงินเดือนและค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน ใช้น้อยและวัสดุ

กิจกรรมย่อย * 13.1.1.1 เงินเดือนและค่าจ้างประจำ

ชื่อกิจกรรมในโครงการ *

เงินพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
เงินพิเศษพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ (พ.ด.ส.)
ค่าเช่าบ้าน
ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ นอกเหนือเงินพิเศษ
สำหรับสำนักงานในพื้นที่พิเศษของสำนักงานของข้าราชการ (สปท.)
ค่าตอบแทนข้าราชการและลูกจ้างประจำเงินเดือนเต็มขั้น
เงินสมทบประกันสังคม
เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน

11 กรอก “ลำดับกิจกรรม” “สถานะกิจกรรมในโครงการ” “ผลผลิตย่อย” และ “กิจกรรมย่อย”

12 เลือกชื่อกิจกรรมตามรายการค่าใช้จ่าย ของงบดำเนินงานขั้นต่ำ – ภารกิจประจำ ตามแผนบุคลากร

13. เติมข้อมูลโครงการให้ครบถ้วนทุกช่อง
14. กรอกงบประมาณรายเดือนของกิจกรรม
15. กรอกแผนการดำเนินงานรายเดือนของกิจกรรม

การสร้างโครงการ หมวดงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ) ในแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

สถานะต้นโครงการ

ข้อมูลวิทยากรภายใน/ผู้ร่วมดำเนินการ

ข้อมูลวิทยากรภายนอก/ผู้ร่วมดำเนินการ

กลุ่ม

เครือข่าย

Setting

จำนวนโครงการ (ปีงบประมาณ)

ผลผลิตกิจกรรม

จำนวน

หน่วยนับ

ปีดำเนินการ

ดำเนินการเสร็จสิ้น

แผนการใช้จ่ายงบประมาณ

14 กรอกงบประมาณรายเดือนของกิจกรรม

15 เติมข้อมูลโครงการให้ครบถ้วนทุกช่อง

15 กรอกแผนการดำเนินงานรายเดือนของกิจกรรม

- หมายเหตุ: 1. ข้อมูล ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด โครงการสำคัญ งบประมาณ สามารถศึกษาได้จาก แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ
2. เมื่อเพิ่มผลผลิตโครงการ ต้องคัดเลือก ผลผลิตหลักทุกครั้ง เพื่อให้มีข้อมูลปรากฏใน report เมื่อจัดส่งรายงานจากระบบ
3. คำนวณหักของกิจกรรม รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%

16. ไปที่หน้าต่าง “จำนวนเงิน” แล้วคลิกที่ลูกศรสีเขียว เพื่อใส่รายละเอียดงบประมาณของรายการค่าใช้จ่ายในกิจกรรม

17. กรอกชื่อ “ค่าใช้จ่ายหลัก” และ “ค่าใช้จ่ายย่อย” และ “จำนวนงบประมาณ” ให้ครบถ้วน

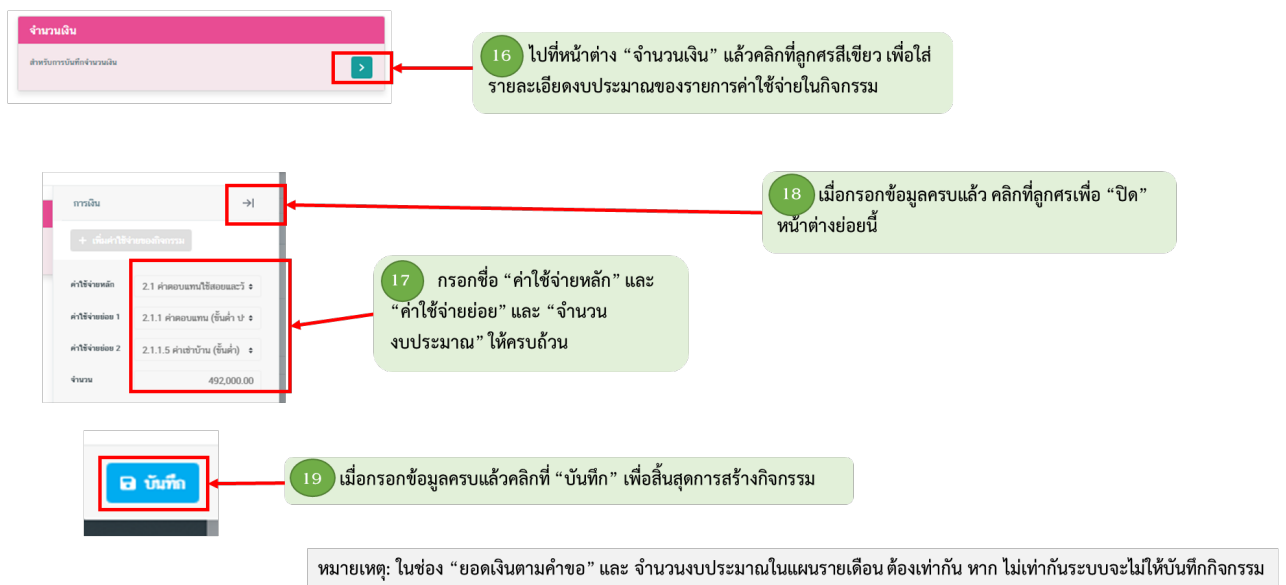
18. เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว คลิกที่ลูกศรเพื่อ “ปิด” หน้าต่างย่อย

19. หลังจากนั้น คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างกิจกรรม

****หมายเหตุ:** ในช่อง “ยอดเงินตามคำขอ” และ จำนวนงบประมาณในแผนรายเดือน ต้องเท่ากัน หาก ไม่เท่ากันระบบจะไม่ให้บันทึกกิจกรรม

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณดำเนินงาน (ขั้นต่ำ) ในแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User



4.2 งบประมาณงาน ขั้นต่ำ นอกแผนบุคลากรภาครัฐ ให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบ บันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (ESMS)

1. เลือกเมนู “คำขอหน่วยงาน (ขาลง)” เมนูย่อย “คำของบประมาณหน่วยงาน”
2. เลือกเมนู “สร้างคำขอประมาณ”
3. เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น
 - >>> เงินงบประมาณ
 - >>> หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ)
 - >>> ปีงบประมาณ
4. เลือก กิจกรรมหลักที่ได้รับอนุมัติให้สร้างงบดำเนินงานขั้นต่ำ - ภารกิจประจำ นอกแผนบุคลากร

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ) นอกแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

The screenshot shows the ESMS system interface for creating a budget project. The interface is divided into several sections:

- 1. เลือกเมนูคำขอหน่วยงาน (ขาลง) เมนูย่อยคำงประมาณหน่วยงาน**: This step is highlighted by a green box on the left, with an arrow pointing to the "สร้างคำขอประมาณ" menu item in the sidebar.
- 2. เลือก Tab สร้างคำขอประมาณ**: This step is highlighted by a green box at the top right, with an arrow pointing to the "สร้างคำขอประมาณ" tab in the main content area.
- 3. เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น**: This step is highlighted by a green box on the right, with an arrow pointing to the "เงินงบประมาณ" filter option in the "จัดระเบียบรายการ" section of the form.
- 4. เลือก กิจกรรมหลักที่ได้รับอนุมัติให้สร้างงบดำเนินงานขั้นต่ำ - ภารกิจประจำ นอกแผนบุคลากร**: This step is highlighted by a green box at the bottom, with an arrow pointing to the "กิจกรรมหลักที่ 2.1" option in the "กิจกรรมหลัก" section of the form.

The form itself contains the following fields and options:

- สถานะโครงการ: ยังไม่เสร็จ ขึ้นตอนการลงมือ
- ยอดนิยาม: 0.00
- จัดระเบียบรายการ: เงินงบประมาณ, งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ), 2566
- โครงการเดี่ยว: โครงการเดี่ยว
- หน่วยงาน: กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- กิจกรรมหลัก: กิจกรรมหลักที่ 2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานมิละเว้น ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

5. เลือก ชื่อโครงการเป็น “งบขั้นต่ำที่จำเป็นและภารกิจประจำ นอกแผน งานบุคลากรภาครัฐ”
สำหรับสร้างโครงการ

- >> ค่าเช่าอาคารสำนักงาน
- >> ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้ราชการ
- >> ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานพยาบาลเวรป่วย - ดึก
- >> ค่าตอบแทนการลงพื้นที่สอบสวนโรค
- >> เงินตอบแทนหมาจ่ายแทนการจัดการรถประจำตำแหน่ง
- >> ค่าจ้างเหมาพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ
- >> ค่าเช่ารถยนต์
- >> ค่าสาธารณูปโภค

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ) นอกแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

The screenshot shows a web form for creating a project. The 'ชื่อโครงการ' (Project Name) field is highlighted with a red box and contains the text 'งบขั้นต่ำที่จำเป็น และภารกิจประจำ นอกแผนงานบุคลากรภาครัฐ'. A red arrow points from this field to a callout box below.

5 เลือก ชื่อโครงการเป็น “งบขั้นต่ำที่จำเป็นและภารกิจประจำ นอกแผนงานบุคลากรภาครัฐ”

- สำหรับสร้างโครงการ
- >> ค่าเช่าอาคารสำนักงาน
 - >> ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้ราชการ
 - >> ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานพยาบาลเวรป่วย-ดึก
 - >> ค่าตอบแทนการลงพื้นที่สอบสวนโรค
 - >> เงินตอบแทนหมาจ่ายแทนการจัดการรถประจำตำแหน่ง
 - >> ค่าจ้างเหมาพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ
 - >> ค่าเช่ารถยนต์
 - >> ค่าสาธารณูปโภค

6. กรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน
7. กดปุ่มเลือกที่สัญลักษณ์ก่อนเมฆ เพื่อทำการแนบไฟล์เอกสารหรือทำการลากไฟล์เอกสารมาวางบริเวณพื้นที่แนบไฟล์ที่กำหนด
8. เมื่อแนบไฟล์เอกสารแล้ว กดปุ่ม “บันทึก” เพื่อทำการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบ หลังจากนั้นระบบจะแสดงข้อความ “บันทึกสำเร็จ” จากนั้นกดปุ่ม “OK”

****หมายเหตุ:** 1. ข้อมูล ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด โครงการสำคัญ กรอบงาน สามารถศึกษาได้จากแนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ

2. เมื่อเพิ่มผลผลิตโครงการ ต้องติ๊กเลือก ผลผลิตหลักทุกครั้ง เพื่อให้มีข้อมูลปรากฏใน report เมื่อกดส่งออกรายงานจากระบบ

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ) นอกแผนบุคลากร สิทธิ์ : User

6 จากนั้น ข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วคลิกที่ปุ่ม “บันทึก”

7 กดปุ่ม “แนบเอกสารประกอบ” โดยการกดเลือกสัญลักษณ์ก่อนเมฆ เพื่อทำการเลือกไฟล์เอกสารที่ต้องการแนบ

8 เมื่อแนบไฟล์เอกสารแล้ว กดปุ่ม “บันทึก”

หมายเหตุ: 1. ข้อมูล ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด โครงการสำคัญ กรอบงาน สามารถศึกษาได้จาก แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ

2. เมื่อเพิ่มผลผลิตโครงการ ต้องติ๊กเลือก ผลผลิตหลักทุกครั้ง เพื่อให้มีข้อมูลปรากฏใน report เมื่อกดส่งออกรายงานจากระบบ

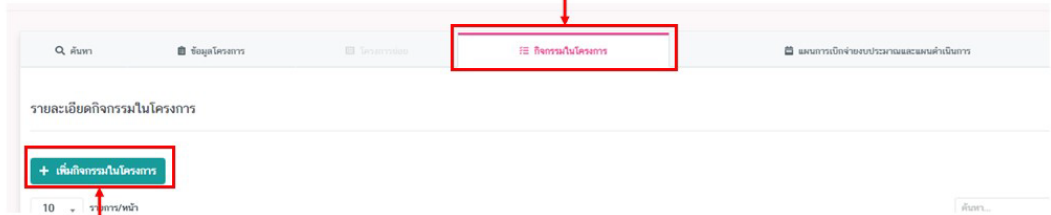
9. เลือก Tab มาที่ “กิจกรรมในโครงการ”

10. คลิก “+ เพิ่มกิจกรรมในโครงการ”

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ) นอกแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

9 จากนั้น ระบบจะพาที่ Tab “กิจกรรมในโครงการ”



10 คลิก “+ เพิ่มกิจกรรมในโครงการ”

11. กรอก “ลำดับกิจกรรม” “สถานะกิจกรรมในโครงการ” “ผลผลิตย่อย” และ “กิจกรรมย่อย”

12. เลือกชื่อกิจกรรมตามรายการค่าใช้จ่ายของงบดำเนินงาน ขั้นต่ำ - ภารกิจประจำ นอกแผนบุคลากร

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ) นอกแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

13. เติมข้อมูลโครงการให้ครบถ้วนทุกช่อง
14. กรอกงบประมาณรายเดือนของกิจกรรม
15. กรอกแผนการดำเนินงานรายเดือนของกิจกรรม

- **หมายเหตุ:**
1. ข้อมูล ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด โครงการสำคัญ กรอบงาน สามารถศึกษาได้จาก แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ
 2. เมื่อเพิ่มผลผลิตโครงการ ต้องติ๊กเลือก ผลผลิตหลักทุกครั้ง เพื่อให้มีข้อมูลปรากฏใน report เมื่อกดส่ง report จากระบบ
 3. คำนวณน้ำหนักของกิจกรรมรวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ) นอกแผนบุคลากร
สิทธิ์ : User

- หมายเหตุ: 1. ข้อมูล ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด โครงการสำคัญ กรอบงาน สามารถศึกษาได้จาก แนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ
2. เมื่อเพิ่มผลผลิตโครงการ ต้องติ๊กเลือก ผลผลิตหลักทุกครั้ง เพื่อให้มีข้อมูลปรากฏใน report เมื่อกดส่ง report จากระบบ
 3. คำนวณน้ำหนักของกิจกรรมรวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%

16. ไปที่หน้าต่าง “จำนวนเงิน” แล้วคลิกที่ลูกศรสีเขียว เพื่อใส่รายละเอียดงบประมาณของรายการค่าใช้จ่ายในกิจกรรม

17. กรอกชื่อ “ค่าใช้จ่ายหลัก” และ “ค่าใช้จ่ายย่อย” และ “จำนวนงบประมาณ” ให้ครบถ้วน

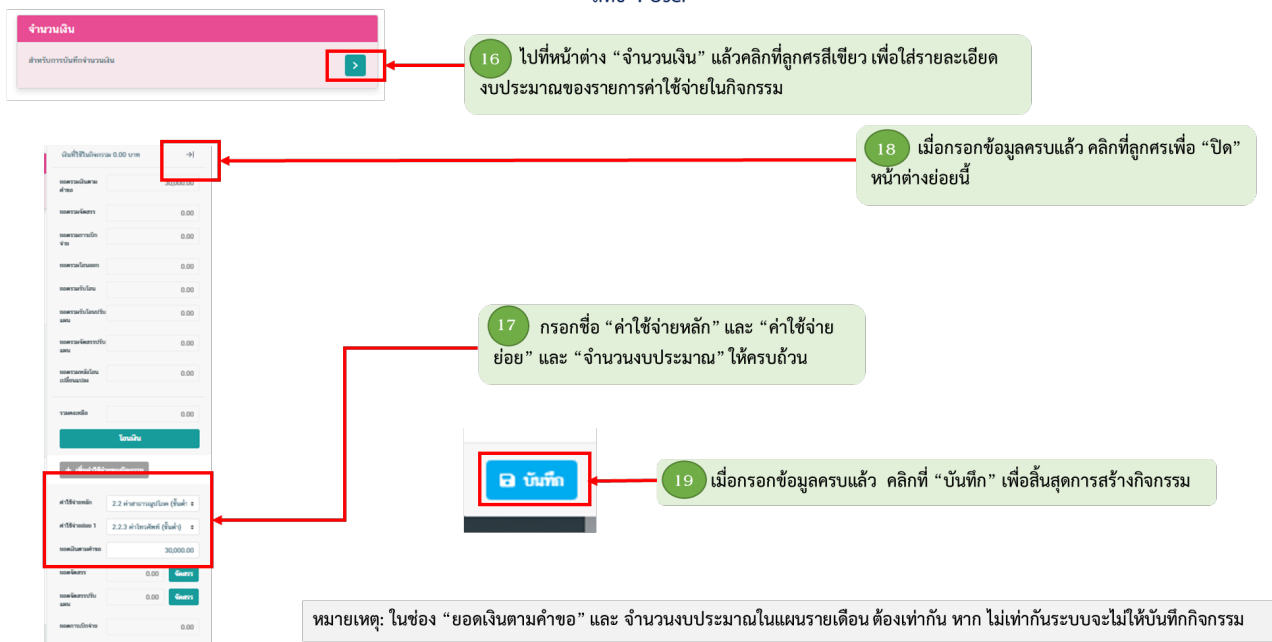
18. เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว คลิกที่ลูกศรเพื่อ “ปิด” หน้าต่างย่อย

19. หลังจากนั้น คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างกิจกรรม

****หมายเหตุ:** ในช่อง “ยอดเงินตามคำขอ” และ จำนวนงบประมาณในแผนรายเดือน ต้องเท่ากัน หาก ไม่เท่ากันระบบจะไม่ให้บันทึกกิจกรรม

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณ (ขั้นต่ำ) นอกแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User



20. คลิกที่ Tab “แผนการเบิกจ่ายงบประมาณและแผนดำเนินการ” เพื่อตรวจสอบสรุปข้อมูลงบประมาณและแผนงาน

21. ตรวจสอบความถูกต้องของแผนงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน หากไม่ถูกต้องให้ย้อนกลับไปตรวจสอบการบันทึกข้อมูลอีกครั้ง

หมายเหตุ : หากดำเนินการตามข้อ 21 แล้วยังมีข้อผิดพลาดอยู่ให้แจ้ง Admin กรมาฯ ในไลน์ OPEN CHAT: ESMS ให้ดำเนินการตรวจสอบต่อไป

การสร้างโครงการ หมวดงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ) นอกแผนบุคลากร

สิทธิ์ : User

21 ตรวจสอบความถูกต้องของแผนงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน ว่าถูกต้องตามที่บันทึกไว้หรือไม่ หากไม่ถูกต้อง ให้ย้อนกลับไปตรวจสอบการบันทึกข้อมูลอีกครั้ง ว่าผิดพลาดในขั้นการบันทึกข้อมูลหรือไม่

20 คลิกที่ Tab “แผนการเบิกจ่ายงบประมาณและแผนดำเนินการ” เพื่อตรวจสอบสรุปข้อมูลงบประมาณและแผนงาน

การเบิกจ่ายงบประมาณและแผนดำเนินการ

| ปี พ.ศ. | งบดำเนินงาน | ปี พ.ศ. | งบดำเนินงาน |
|---------|--------------|---------|-------------|
| 2565 | 754,200.00 | 2565 | 32.00 |
| 2565 | 754,200.00 | 2565 | 32.00 |
| 2565 | 754,200.00 | 2565 | 32.00 |
| 2565 | 754,200.00 | 2565 | 32.00 |
| 2565 | 754,200.00 | 2565 | 32.00 |
| 2565 | 754,200.00 | 2565 | 32.00 |
| 2565 | 754,200.00 | 2565 | 32.00 |
| 2565 | 754,200.00 | 2565 | 32.00 |
| 2565 | 754,200.00 | 2565 | 32.00 |
| 2565 | 754,200.00 | 2565 | 32.00 |
| รวม | 7,542,000.00 | | |

หมายเหตุ : หากดำเนินการตามข้อ 21 แล้วยังมีข้อผิดพลาดอยู่ให้แจ้ง Admin กรมาฯ ในไลน์ OPEN CHAT: ESMS ให้ดำเนินการตรวจสอบต่อไป

3.8 แนวทางการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1) กรมควบคุมโรคจะแจ้งหนังสือเวียนให้หน่วยงานในสังกัดที่มีรายการบรรจุตามร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หลังมีผลบังคับใช้เพื่อเตรียมความพร้อมให้สามารถดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างได้ทันที เมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณ โดยสามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้ที่ หนังสือแจ้งเวียนแนวทางจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

2) รายการครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ขอให้หน่วยงานที่คาดว่าจะได้รับการจัดสรรงบประมาณ รายการที่ดินและสิ่งก่อสร้างเตรียมความพร้อมของการดำเนินการ ดังนี้

2.1) วางแผนการจัดซื้อตามระเบียบพัสดุฯ ก่อนที่จะได้รับจัดสรรเงินงวด แต่ทั้งนี้จะลงนามในสัญญา ก่อหนี้ผูกพันได้ ต่อเมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณแล้วเท่านั้น

2.2) รายการครุภัณฑ์ กรณีหน่วยงานใช้ Spec. ใบเสนอราคาจากในเว็บไซต์ขอให้ตรวจสอบว่า สามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริง

3) (ร่าง) พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 งบลงทุน กรมควบคุมโรค รายการสิ่งก่อสร้างผูกพันใหม่/ สิ่งก่อสร้างปีเดียวและปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง เป็นรายการสำคัญที่หน่วยงาน ต้องตรวจสอบความพร้อมของแบบแปลน BOQ งวดงาน - งวดเงิน และจัดทำร่าง TOR ที่สามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริง

หมายเหตุ :

1. งบลงทุนรายการครุภัณฑ์และก่อสร้าง (ยังไม่ผ่านพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567)
2. เตรียมดำเนินการจัดซื้อ / จัดจ้าง ตามขั้นตอนระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2553 และแก้ไขเพิ่มเติม โดยกำหนดเงื่อนไขว่า “จะเรียกผู้ชนะการสอบราคา / การประกวดราคามาทำสัญญาเมื่อได้รับอนุมัติเงินประจำงวดจากสำนักงบประมาณ” และในรายการที่มีวงเงินเกินอำนาจของผู้อำนวยการหน่วยงานที่ได้รับมอบจากกรมฯ ให้ดำเนินการตามระเบียบฯ พักสาคูได้นั้น ให้ส่งเรื่องให้กองคลังเป็นผู้ดำเนินการ

3. หน่วยงานบันทึกรายการงบลงทุนทั้งหมดตามหมวดรายการ ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (ESMS) พร้อมแนบไฟล์แบบฟอร์มที่ 27 - 28 ตามแนวทางจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (เมนูคำขอของหน่วยงาน (ขาลง)) โดยแนบไฟล์ที่โครงการที่ 1 ของแต่ละกิจกรรมหลัก หลังจากได้รับแจ้งอนุมัติแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 แล้ว (วันที่ 1 - 8 กันยายน 2567)

4. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มแผนปฏิบัติราชการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน คุณเบญจพร พุทธิธรรมมา โทร. 0 2590 3264

3.9 แนวทางการจัดทำแผนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 กรมควบคุมโรค งบเงินอุดหนุน

คำอธิบาย

3.9.1 งบเงินอุดหนุน หมายถึง รายจ่ายที่กำหนดให้จ่ายเป็นค่าบำรุงหรือเพื่อช่วยเหลือ สนับสนุน การดำเนินงานของหน่วยงานอิสระตามรัฐธรรมนูญหรือหน่วยงานของรัฐซึ่งมิใช่ราชการส่วนกลาง ตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน หน่วยงานในกำกับของรัฐ องค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สภาค่าบล องค์การระหว่างประเทศ นิติบุคคล เอกชนหรือกิจการอันเป็น สาธารณประโยชน์ รวมถึง เงินอุดหนุนงบประมาณมหากษัตริย์ เงินอุดหนุนการศาสนา และรายจ่ายที่สำนัก งบประมาณกำหนดให้ใช้จ่ายในงบรายจ่ายนี้ งบเงินอุดหนุนมี 2 ประเภท ได้แก่

เงินอุดหนุนทั่วไป หมายถึง เงินที่กำหนดให้จ่ายตามวัตถุประสงค์ ได้แก่

1) เงินอุดหนุนสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน = ค่ายุงชีวะแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อนทั่วประเทศ ที่ไม่ได้รับ เงินสงเคราะห์ช่วยเหลืออื่น

2) เงินอุดหนุนค่าฉาปนกิจสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน = ค่าฉาปนกิจสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน อัตรารายละ 2,500 บาท

3) เงินอุดหนุนค่าสังคมสงเคราะห์ = ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยที่มารับบริการ ซึ่งเป็นผู้ยากไร้ ที่ป่วยเป็นโรคติดต่อเรื้อรังและเป็นผู้ว่างงาน

4) เงินอุดหนุนการฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย (อมม.) = ค่าฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย ทหารพราน เจ้าหน้าที่อุทยานแห่งชาติและประชาชนผู้มีพฤติกรรม เสี่ยงต่อไข้มาลาเรียมีความรู้ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเรื่องโรคมมาลาเรียและมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง ในการป้องกันโรคมมาลาเรีย จำนวน 3 วัน โดยแบ่งจัด ในระดับเขต ค่าใช้จ่าย 150 บาท/ราย/วัน

5) เงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ = สนับสนุนให้เครือข่ายองค์กรพัฒนาเอกชนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ โดยมุ่งสู่ประชาชน จำนวน 200 องค์กร

6) เงินอุดหนุนทุนการศึกษาเพื่อพัฒนากรมควบคุมโรค = สนับสนุนบุคลากรกรมควบคุมโรค ศึกษาต่อระดับปริญญาโท และเอก ในต่างประเทศ ในสาขาต่าง ๆ ที่มีความจำเป็นในเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อผลักดัน การดำเนินงานตามภารกิจกรมฯ (สาขาด้านระบาดวิทยา และการป้องกันควบคุมโรค) โดยศึกษา ในต่างประเทศ เท่านั้น อัตราเป็นไปตามที่ สำนักงาน ก.พ. กำหนด

เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ หมายถึง เงินที่กำหนดให้จ่ายตามวัตถุประสงค์ ได้แก่ เงินอุดหนุน ค่าอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อน = ค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อน อัตราวันละ 120 บาท/วัน/คน

3.9.2 หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลักที่รับผิดชอบงบเงินอุดหนุนแต่ละรายการ ประกอบด้วย

| รายการ | ประเภทงบ | หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก |
|--|-----------------------|---|
| 1) เงินอุดหนุนค่าอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อน | งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ | 1) สถาบันราชประชาสมาสัย |
| 2) เงินอุดหนุนสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน | งบเงินอุดหนุนทั่วไป | |
| 3) เงินอุดหนุนค่าฌาปนกิจสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน | งบเงินอุดหนุนทั่วไป | |
| 4) เงินอุดหนุนค่าสังคมสงเคราะห์ | งบเงินอุดหนุนทั่วไป | 1) สถาบันราชประชาสมาสัย 2) สถาบันบำราศนราดูร |
| 5) เงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ | งบเงินอุดหนุนทั่วไป | 3) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ |
| 6) เงินอุดหนุนทุนการศึกษาเพื่อพัฒนากรมควบคุมโรค | งบเงินอุดหนุนทั่วไป | 4) กองบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 7) เงินอุดหนุนการฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย (อมม.) | งบเงินอุดหนุนทั่วไป | 5) กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง |

3.9.3 แบบฟอร์มการจัดทำแผนปฏิบัติการงบเงินอุดหนุน ประกอบด้วย

แบบฟอร์มที่ 29 รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : เงินอุดหนุนสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อน และการฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย

แบบฟอร์มที่ 30 รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : เงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์

แบบฟอร์มที่ 31 รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : เงินอุดหนุนทุนการศึกษากรมควบคุมโรค

แบบฟอร์มที่ 32 สรุปรายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3.9.4 ขั้นตอนพิจารณาจัดทำแผนปฏิบัติการงบเงินอุดหนุน

1) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน และหน่วยงานผู้รับผิดชอบหลักที่รับผิดชอบงบเงินอุดหนุนแต่ละรายการ ตรวจสอบข้อมูลตามอัตราในระเบียบที่กำหนดไว้ และตามจำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนจริง เพื่อจัดทำกรอบวงเงิน ตาม ร่าง พ.ร.บ.งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

2) แจ้งหน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก ให้แจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบงบเงินอุดหนุนแต่ละรายการจัดทำข้อมูลตามกรอบวงเงิน

3.9.5 การบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS) กรมควบคุมโรค

หน่วยงานที่รับผิดชอบบันทึกคำขอลง งบประมาณอุดหนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค บันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS) เมนูคำขอของหน่วยงาน (ขาลง) ให้ครบถ้วน

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณอุดหนุน สิทธิ์ : User

1. เลือกเมนู “คำขอหน่วยงาน (ขาลง)” เมนูย่อย “คำงบประมาณหน่วยงาน”
2. เลือก Tab สร้างคำของบประมาณ
3. เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น
 - >> เงินงบประมาณ
 - >> หมวดงบประมาณอุดหนุน
 - >> ปีงบประมาณ
4. เลือก กิจกรรมหลักที่ได้รับอนุมัติให้สร้างงบเงินอุดหนุน

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณอุดหนุน
สิทธิ์ : User

1. เลือกเมนู “คำขอหน่วยงาน (ขาลง)” เมนูย่อย “คำงบประมาณหน่วยงาน”

2. เลือก Tab สร้างคำของบประมาณ

3. เลือกตัวกรองข้อมูลเป็น

- >> เงินงบประมาณ
- >> หมวดงบประมาณอุดหนุน
- >> ปีงบประมาณ

4. เลือก กิจกรรมหลักที่ได้รับอนุมัติให้สร้างงบเงินอุดหนุน

5. กรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน ได้แก่

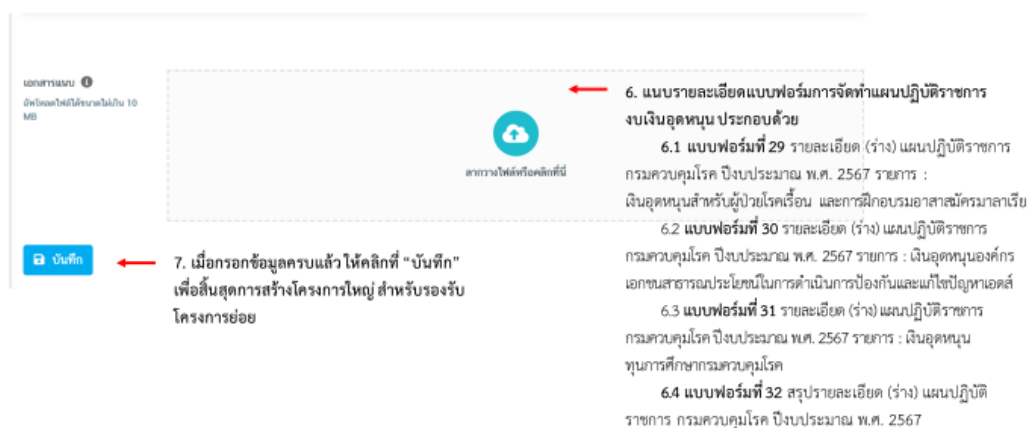
- >> ตัวชี้วัด
- >> ชื่อโครงการ
- >> หลักการและเหตุผล
- >> ลักษณะโครงการ
- >> เพิ่มผลผลิตโครงการ
- >> เพิ่มเป้าหมายตัวชี้วัด
- >> ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- >> เพิ่มผู้รับผิดชอบโครงการ
- >> เพิ่มผู้เสนอโครงการ
- >> เพิ่มผู้อนุมัติโครงการ

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณอุดหนุน
สิทธิ์ : User

5. กรอกข้อมูล ให้ถูกต้องครบถ้วน ได้แก่

- >> ตัวชี้วัด
- >> ชื่อโครงการ
- >> หลักการและเหตุผล
- >> ลักษณะโครงการ
- >> เพิ่มผลผลิตโครงการ
- >> เพิ่มเป้าหมายตัวชี้วัด
- >> ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- >> เพิ่มผู้รับผิดชอบโครงการ
- >> เพิ่มผู้เสนอโครงการ
- >> เพิ่มผู้อนุมัติโครงการ

6. แนบบนแบบฟอร์มการจัดทำแผนปฏิบัติราชการงบประมาณเงินอุดหนุน ประกอบด้วย
- แบบฟอร์มที่ 29 รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : เงินอุดหนุนสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อน และการฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย
 - แบบฟอร์มที่ 30 รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : เงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอชดี
 - แบบฟอร์มที่ 31 รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รายการ : เงินอุดหนุนทุนการศึกษากรมควบคุมโรค
 - แบบฟอร์มที่ 32 สรุปรายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
7. เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว ให้คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างโครงการใหญ่ สำหรับรองรับโครงการย่อย

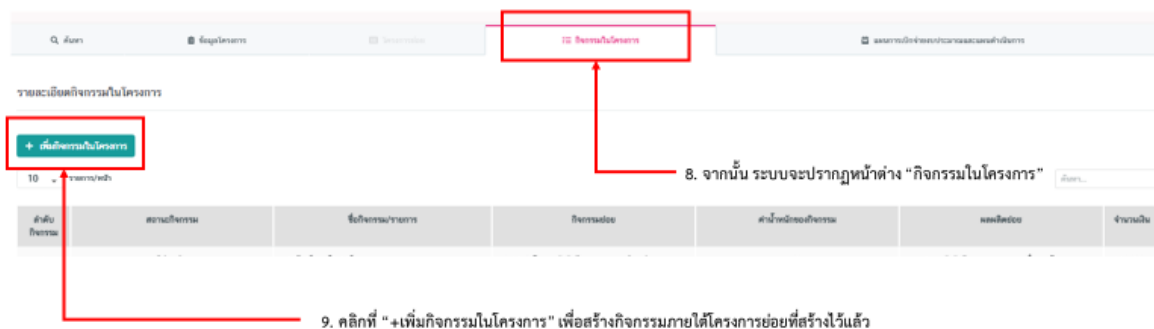


8. เลือก “กิจกรรมในโครงการ”

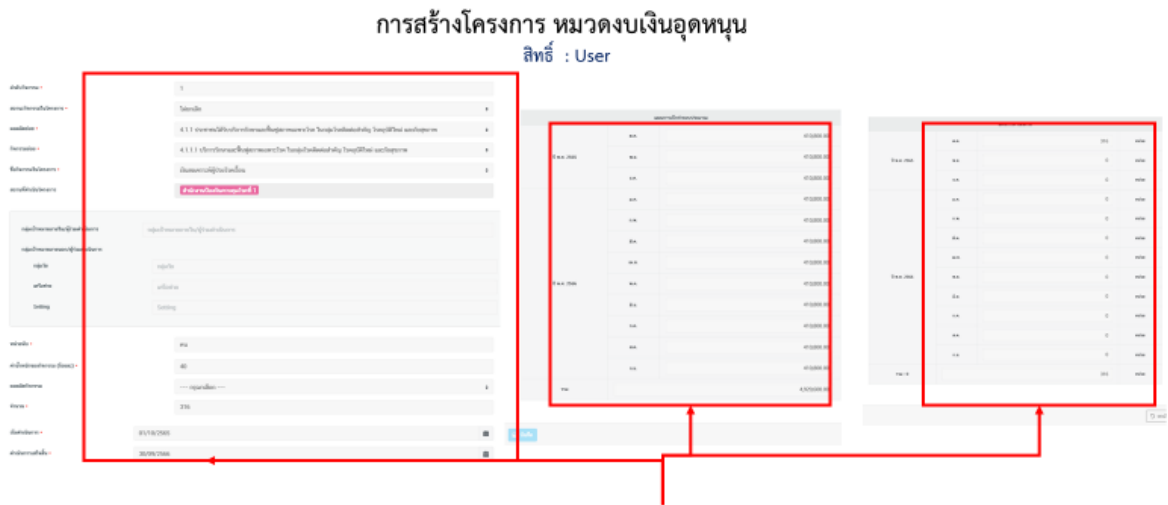
9. เลือก “+เพิ่มกิจกรรมในโครงการ” เพื่อสร้างกิจกรรมภายใต้โครงการย่อยที่สร้างไว้แล้ว

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณเงินอุดหนุน

สิทธิ์ : User



- จากนั้น กรอกข้อมูลของโครงการย่อยให้ครบถ้วน แล้วคลิกที่ “บันทึก”
หมายเหตุ: 1. ชื่อกิจกรรมให้ใช้ตามรายการงบประมาณเงินอุดหนุน
2. คำนวณน้ำหนักของกิจกรรมในโครงการย่อย รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%



10. จากนั้น กรอกข้อมูลของโครงการย่อยให้ครบถ้วน แล้วคลิกที่ “บันทึก”

หมายเหตุ: 1. ชื่อกิจกรรมให้ใช้ตามรายการงบประมาณเงินอุดหนุน
2. คำนวณน้ำหนักของกิจกรรมในโครงการย่อย รวมกันต้องได้ไม่เกิน 100%

- ไปที่หน้าต่าง “จำนวนเงิน” แล้วคลิกที่ลูกศรสีเขียว เพื่อใส่รายละเอียดงบประมาณของรายการค่าใช้จ่ายในกิจกรรม
- กรอกชื่อ “ค่าใช้จ่ายหลัก” และ “ค่าใช้จ่ายย่อย” และ “จำนวนงบประมาณ” ให้ครบถ้วน
- เมื่อกรอกข้อมูลครบแล้ว คลิกที่ลูกศรเพื่อปิดหน้าต่างย่อยนี้
- เมื่อกรอกข้อมูลครบหมดแล้ว คลิกที่ “บันทึก” เพื่อสิ้นสุดการสร้างกิจกรรม

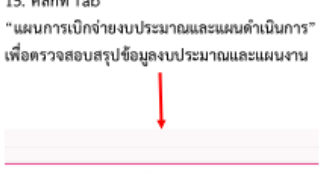


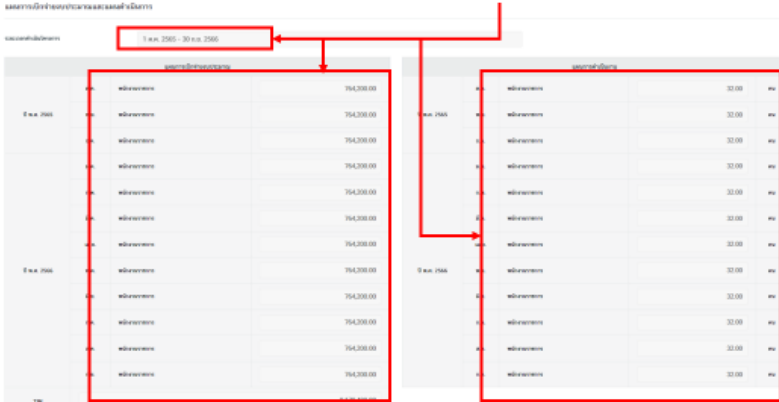
15. คลิกที่ Tab “แผนการเบิกจ่ายงบประมาณและแผนดำเนินการ” เพื่อตรวจสอบสรุปข้อมูลงบประมาณและแผนงาน
16. ตรวจสอบความถูกต้องของแผนงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน ว่าถูกต้องตามที่บันทึกไว้หรือไม่ หากไม่ถูกต้อง ให้ย้อนกลับไปตรวจสอบการบันทึกข้อมูลอีกครั้ง ว่าผิดพลาดในชั้นการบันทึกข้อมูลหรือไม่ หากดำเนินการตามข้อ 15 แล้วยังมีข้อผิดพลาดอยู่ให้แจ้ง Admin กรมฯ ในไลน์ OPEN CHAT : ESMS ให้ดำเนินการตรวจสอบต่อไป

การสร้างโครงการ หมวดงบประมาณอุดหนุน
สิทธิ์ : User

16. ตรวจสอบความถูกต้องของแผนงบประมาณ และแผนการดำเนินงาน ว่าถูกต้องตามที่บันทึกไว้หรือไม่ หากไม่ถูกต้อง ให้ย้อนกลับไปตรวจสอบการบันทึกข้อมูลอีกครั้ง ว่าผิดพลาดในชั้นการบันทึกข้อมูลหรือไม่

15. คลิกที่ Tab “แผนการเบิกจ่ายงบประมาณและแผนดำเนินการ” เพื่อตรวจสอบสรุปข้อมูลงบประมาณและแผนงาน





หมายเหตุ : หากดำเนินการตามข้อ 16 แล้วยังมีข้อผิดพลาดอยู่ให้แจ้ง Admin กรมฯ ในไลน์ OPEN CHAT: ESMS ให้ดำเนินการตรวจสอบต่อไป

**** หมายเหตุ :**

1. หน่วยงานบันทึกรายการงบประมาณอุดหนุนทั้งหมดตามหมวดรายการ ในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (ESMS) พร้อมแนบไฟล์แบบฟอร์มที่ 29 - 32 ตามแนวทางแผนฯ 67 (เมนูค่าของหน่วยงาน (ขาลง)) หลังจากได้รับแจ้งอนุมัติแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 แล้ว
2. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มแผนปฏิบัติราชการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน คุณวาสนา วัฒนไกรสิทธิ์ โทร 0 2590 3264

3.10 งบรายจ่ายอื่น

รายจ่ายที่ไม่เข้าลักษณะประเภทงบรายจ่ายใดงบรายจ่ายหนึ่ง ดังกล่าวไปแล้วก่อนหน้านี้ และสำนักงานงบประมาณกำหนดให้ใช้จากงบรายจ่ายนี้ เช่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปต่างประเทศชั่วคราว เป็นต้น

3.10.1 งบประมาณสำหรับการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว

หลักเกณฑ์ทั่วไปในการจัดทำแผนและวงเงิน ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ปี 2567

1. โครงการตามพันธะสัญญาในฐานะประเทศสมาชิกขององค์กรระหว่างประเทศ เช่น การเข้าประชุม World Health Assembly (WHA), WHO Executive Board (EB) รวมทั้งการประชุมที่เกี่ยวข้อง และการเข้าร่วมประชุมภายใต้กรอบอนุสัญญา เช่น WHO FCTC และการประชุมองค์กรหรือโครงการภายใต้องค์การสหประชาชาติ เช่น UNAIDS Program Coordinating Board

2. โครงการตามข้อตกลง หรือกรอบความร่วมมือที่ประเทศไทยเข้าร่วมเป็นประเทศสมาชิก ในลักษณะพหุภาคี เช่น ASEAN, ACMECS, GMS, LMI และกรอบความร่วมมือทวิภาคีตามข้อตกลงที่ทำไว้กับประเทศต่าง ๆ

3. โครงการตามมติ ครม. เช่น โครงการพัฒนาบุคลากรด้านระบาดวิทยาภาคสนาม ณ ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา

4. โครงการประชุมวิชาการที่มีความสำคัญระดับโลกหรือระดับภูมิภาคที่มีกำหนดการจัดเป็นประจำ และเป็นประโยชน์ต่อการแก้ไขปัญหาโรคติดต่อและภัยสุขภาพที่สำคัญของประเทศ

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณ สำหรับการไปนำเสนอผลงาน

| ประเภท | หลักเกณฑ์การพิจารณา |
|--------------------------|---|
| ประชุม/สัมมนา วิชาการ | 1. เป็นโครงการประชุมวิชาการที่มีความสำคัญระดับโลกหรือระดับภูมิภาคที่มีกำหนดการจัดเป็นประจำและเป็นประโยชน์ต่อการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของประเทศ ทั้งนี้ การประชุมนี้ ต้องได้รับการกำหนดไว้ล่วงหน้าโดยสำนักส่วนกลางที่ดูแลแผนงานป้องกันควบคุมโรคระดับชาติ 2. มีทั้งการเข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงานวิชาการ/ผลงานวิจัย 3. เป็นการนำเสนอผลงานแบบปากเปล่า (Oral Presentation) หรือ แบบโปสเตอร์ (Poster Presentation) โดยผลงานนั้นยังไม่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่แห่งใดมาก่อน และต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้อำนวยการตั้งแต่ก่อนยื่นส่งคัดเลือกนำเสนอผลงาน |

หมายเหตุ หากหน่วยงานมีการเสนอแผนไปเข้าร่วมการประชุม/สัมมนาวิชาการหลายการประชุม หน่วยงานต้องจัดลำดับความสำคัญเพื่อประกอบการพิจารณา

แนวทางในการจัดทำ พิจารณา และอนุมัติ

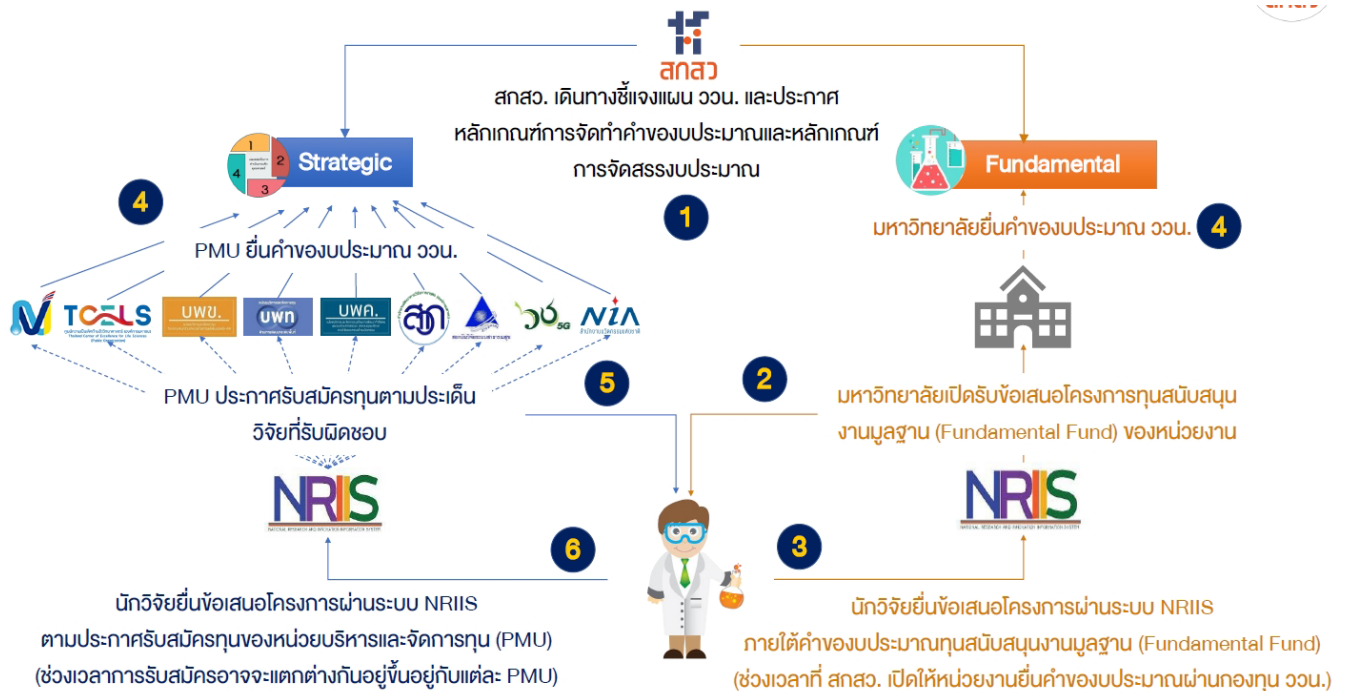
1. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้ทำหนังสือแจ้งเวียนหน่วยงานภายในสังกัดกรมควบคุมโรค ที่ สธ 0407.3/ว 3182 ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2565 เรื่องแนวทางการจัดทำคำของบประมาณและปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 กรมควบคุมโรค รวมทั้งงบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว เพื่อจัดทำภาพรวมคำของบประมาณในภาพรวมกรมฯ

2. กองยุทธศาสตร์และแผนงานแจ้งกรอบการจัดสรรตาม (ร่าง) พระราชบัญญัติงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2567 ให้สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อปรับลดวงเงินงบประมาณให้เป็นไปตามกรอบพร้อมจัดทำข้อมูลโครงการของหน่วยงานเสนอคณะกรรมการพัฒนาการบริหารจัดการแผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมควบคุมโรค เพื่อพิจารณาแผนและวงเงินของโครงการ

*** โดยแผนงบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ให้ดำเนินการหลังจากได้รับแจ้งอนุมัติแผนฯ จากสำนักงานงบประมาณแล้ว ซึ่งหากสำนักงานงบประมาณอนุมัติแผนฯ แล้วกรมฯ จะแจ้งให้ทราบในลำดับถัดไป ***

3.11 แนวทางการจัดทำแผนงบวิจัยและพัฒนาด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ภายใต้กองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 งบประมาณวิจัยในการพัฒนาด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ดำเนินการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (กองทุน ววน.) โดยมีสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) เป็นผู้จัดทำนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ และกรอบงบประมาณ เพื่อการจัดสรรทุนวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรมของประเทศ โดยการขอรับทุนจะดำเนินการยื่นข้อเสนอโครงการผ่านระบบสารสนเทศงานวิจัยแห่งชาติ (NRIIS : National Research and Innovation Information System) ลักษณะเป็นเงินนอกงบประมาณ โครงการวิจัยที่เน้นตอบยุทธศาสตร์ของประเทศ และสามารถนำไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบายในระดับประเทศ จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณประเภท Strategic Fund ส่วนโครงการวิจัยที่สามารถตอบภารกิจของกรมฯ สอดคล้องภายใต้แผนงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญของแผนด้าน ววน. (OKR : Objective Key Result) จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณประเภท Fundamental Fund



กระบวนการบริหารวิจัย กรมควบคุมโรค

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.) ทำหน้าที่ผู้ประสานงานขอรับสนับสนุนงบประมาณจาก สกสว. จัดทำแผนงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พ.ศ. 2565 - 2569 โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภายในกรมควบคุมโรค และประชาสัมพันธ์ให้นักวิจัยภายในกรมที่สนใจจัดทำ Concept Proposal เข้าสู่กระบวนการคัดเลือกจากคณะทำงานคัดเลือกและพัฒนาโครงร่างวิจัย กรมควบคุมโรค ที่ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิและผู้เชี่ยวชาญให้การพิจารณา รวมทั้งข้อเสนอแนะในการพัฒนาโครงร่างวิจัยยื่นแหล่งทุน และกนว. จัดทำแผนปฏิบัติการในภาพรวมของกรมควบคุมโรค จัดส่งผ่านระบบ NRIIS เพื่อให้กรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (กสว.) พิจารณางบประมาณ

ในเดือน ธันวาคม 2565 กสว. พิจารณางบประมาณรอบ E-budgeting และแจ้งผลให้กรมฯ พิจารณางบประมาณ ให้เหมาะสมกับกรอบงบประมาณที่ได้รับแจ้ง แล้วจัดทำรายละเอียดงบประมาณส่งผ่านกลับสกสว. ผ่านระบบ NRIIS ภายในระยะเวลาที่กำหนด เสนอในรอบกรรมาธิการวิสามัญพิจารณา ในช่วง

เดือนเมษายน 2566 หลังจากนั้น จะมีการดำเนินการทำข้อตกลง (MOA : Memorandum of Association) ระหว่าง สกสว. และกรมควบคุมโรค ประมาณเดือนตุลาคม 2566

ในช่วงเดือน มีนาคม 2565 - ธันวาคม 2566 กนว. จัดคลินิกพัฒนาโครงร่างวิจัย พร้อมทั้ง ทบทวนรายการค่าใช้จ่ายงบประมาณในโครงการวิจัย ช่วยเหลือนักวิจัยในการจัดทำ protocol เพื่อรับรอง คุณภาพก่อนเข้าสู่กระบวนการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์หรือกระบวนการรับรองโครงการวิจัย ไม่เกี่ยวกับมนุษย์ กรมควบคุมโรค เมื่อผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยและคณะกรรมการกลั่นกรอง งบประมาณโครงการวิจัย กรมควบคุมโรค กนว. จะดำเนินการเสนออนุมัติโครงการวิจัยต่ออธิบดี และแจ้ง แผนการใช้จ่ายงบประมาณของโครงการให้กับนักวิจัยพร้อมทั้งแจ้งกองบริหารการคลังเพื่อจัดสรรงบประมาณ ให้กับหน่วยงาน รวมทั้งส่งสำเนาให้กับกองยุทธศาสตร์และแผนงานเพื่อประมวลและกำกับติดตาม การดำเนินงานในภาพรวม

หมายเหตุ:

1. นักวิจัยจะเริ่มดำเนินการวิจัยได้ก็ต่อเมื่อได้รับหนังสือแจ้งให้เริ่มดำเนินการวิจัย (Letter of Initiation) จากกรมควบคุมโรค
2. การขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ กรมควบคุมโรค
<https://ddc.moph.go.th/dir/pagecontent.php?page=144&dept=dir>
3. หน่วยงานวิจัยที่ได้รับแจ้งให้ดำเนินงานวิจัย จะต้องดำเนินการเปิดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์ ในนาม “ชื่อหน่วยงาน-กองทุน ววน.” เจ้าของบัญชีต้องเป็นบุคลากร ของหน่วยงาน จำนวน 3 ท่าน ประกอบไปด้วย ผู้อำนวยการหน่วยงานหรือรองผู้อำนวยการหน่วยงานที่ได้รับ มอบหมาย หัวหน้าการเงินและบัญชีหรือหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป และหัวหน้ากลุ่มที่ดูแลงานวิจัย ของหน่วยงานหรือนักวิจัย โดยขอให้สำเนาหน้าแรกของบัญชีธนาคารจำนวน 1 ชุด ส่งไปยังกองนวัตกรรม และวิจัย ที่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ planiremddc@hotmail.com (กรณีหน่วยงานมีบัญชีเดิมของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สามารถใช้บัญชีเดิมได้)

กระบวนการงานบริหารวิจัย

- ผู้รับผิดชอบ

- คณะกรรมการงานวิจัยและนวัตกรรม
- ผู้บริหารของหน่วยงาน

- คณะกรรมการขับเคลื่อนและพัฒนางานวิจัย
- กองวิชาการ

- กนว.
- หน่วยงานในสังกัดกรม

- คณะทำงานคัดเลือกและพัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย

- นักวิจัย
- คณะทำงานคัดเลือกและพัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย

- นักวิจัย
- กนว.

- คณะกรรมการวิชาการ (Scientific committee)
- ผู้ทบทวนวิชาการ (Reviewer)
- ผู้เชี่ยวชาญในคลินิก
- นักวิจัย

- คณะกรรมการวิชาการ (Scientific committee)

- คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

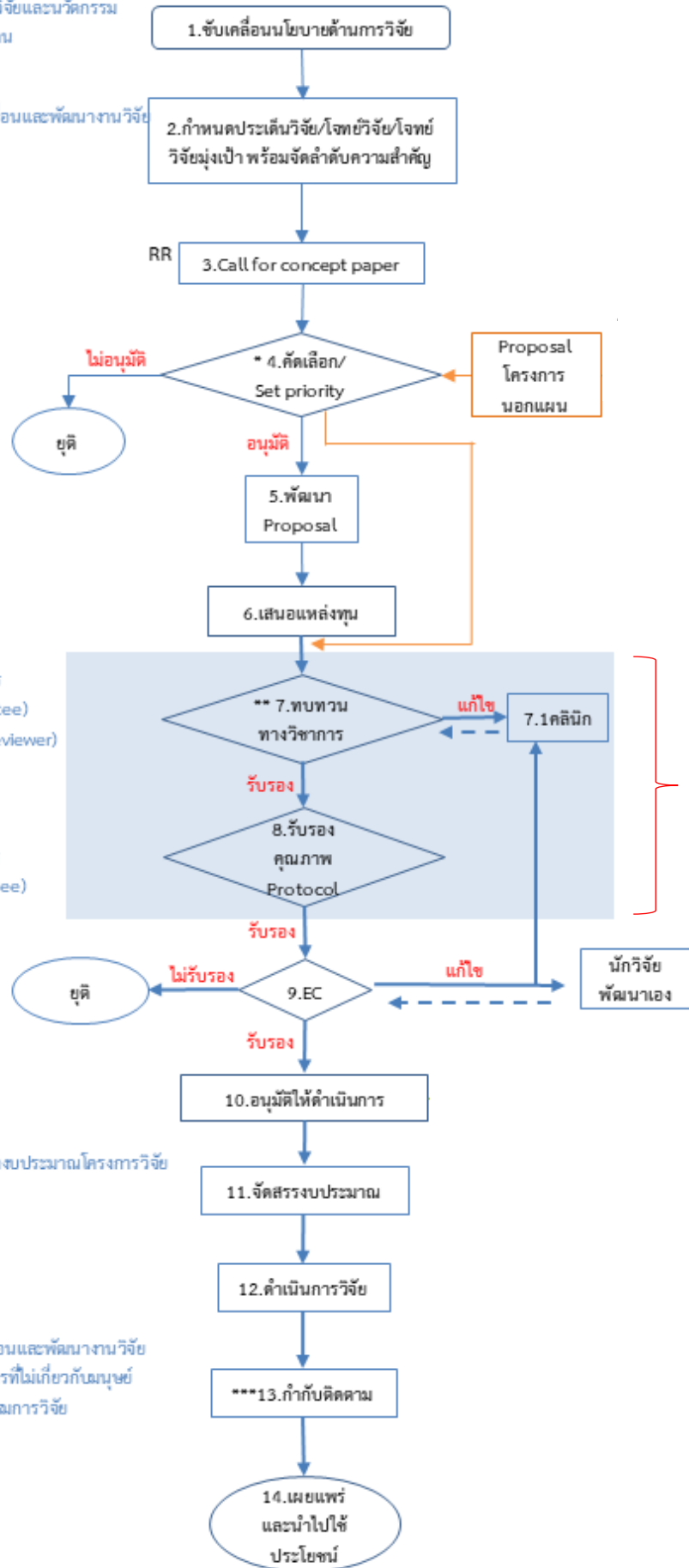
- อธิบดี

- คณะทำงานกลั่นกรองงบประมาณโครงการวิจัย
- กนว.
- ผู้วิจัย

- ผู้วิจัย

- คณะกรรมการขับเคลื่อนและพัฒนางานวิจัย
- คณะกรรมการโครงการที่ไม่เกี่ยวกับมนุษย์
- คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
- ผู้บริหาร

- นักวิจัย
- กนว.
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



นักวิจัยควรดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หลังจากที่หน่วยงานได้รับหนังสือแจ้งให้เริ่มดำเนินการวิจัย (Letter of Initiation) จากกรมควบคุมโรค ให้หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

1. ก่อนการดำเนินงานวิจัย

1) สร้างโครงการในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS)” โดยปรับปรุงรายละเอียดโครงการตามที่ได้รับแจ้ง และบันทึกโครงการลงใน ระบบ ESMS ในเมนูการสร้างค่าของงบประมาณ ดังนี้

1.1. เลือกประเภทงบรายจ่ายเป็น “เงินนอกงบประมาณ”

1.2. เลือกกิจกรรมหลักที่ : 1.1 พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำผลิตภัณฑ์และจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

1.3. เลือกตัวชี้วัด : ACT0101 จำนวนผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

1.4. พร้อมทั้งระบุรายละเอียดโครงการและภาพรวมงบประมาณของโครงการ วางแผนเบิกจ่ายรายเดือน แจกแจงรายการเบิกจ่ายงบประมาณ (แตกตัวคุณ) ในเมนูการสร้างค่าของงบประมาณ ให้สอดคล้องกับโครงการวิจัยที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยหรือคณะกรรมการรับรองการวิจัยที่ไม่เกี่ยวกับมนุษย์ (แนบโครงการฯที่ได้รับอนุมัติในระบบด้วย)

1.5. ยุทธศาสตร์ที่ : 3 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

*ข้อ 1 ดำเนินการการสร้างโครงการ การรายงานความก้าวหน้าในระบบ ESMS

(<https://shorturl-ddc.moph.go.th/i1ktH>)

2) จัดทำเป็นเอกสารเสนออนุมัติโครงการและอนุมัติใช้งบประมาณต่อผู้บริหาร ตามแนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการและงบประมาณกรมควบคุมโรค

2. ระหว่างดำเนินงานวิจัย

1) การเงินของหน่วยงานรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการวิจัย ในระบบ GFMIS ของสำนักงบประมาณ ทุกเดือน

2) ดำเนินงานตามแผนที่กำหนดพร้อมรายงานความก้าวหน้าในระบบ ESMS ทุกไตรมาส

3) นักวิจัยรายงานความก้าวหน้าในระบบ NRIS ทุก 6 เดือนและ 12 เดือน

4) รายงานสิ้นสุดโครงการ/รายงานขอขยายระยะเวลาดำเนินงาน/รายงานความก้าวหน้า สำหรับโครงการต่อเนื่อง

*ข้อ 4-6 ดำเนินการตามคู่มือการใช้งาน ระบบข้อมูลสารสนเทศวิจัยและนวัตกรรม แห่งชาติ (National Research and Innovation Information System: NRIS)

กรณีโครงการแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ดำเนินการดังนี้

1) หน่วยงานโอนเงิน พร้อมดอกเบี้ย คืนกรมควบคุมโรค กรมควบคุมโรค โอนเงินพร้อมดอกเบี้ยภาพรวม คืน สกสว.

2) นักวิจัยรายงานปิดโครงการในระบบ NRIS/ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์/ ส่งเล่มรายงานฉบับสมบูรณ์ให้ กนว. ทาง E-mail : planiremddc@hotmail.com

กรณีโครงการขอขยายระยะเวลาดำเนินงาน ดำเนินการดังนี้

1) หน่วยงานจัดทำหนังสือเสนออธิบดีผ่าน กนว. แจ้งขอขยายระยะเวลาดำเนินงาน กนว. รวบรวมข้อมูลจัดทำในภาพรวมของกรม ขอขยายระยะเวลาดำเนินการกับ สกสว. ทั้งนี้สามารถขยายระยะเวลาดำเนินโครงการได้ครั้งละ 6 เดือน ไม่เกิน 2 ครั้ง (ครั้งที่ 1 เดือน สิงหาคม และครั้งที่ 2 เดือนมีนาคม)



กรณีโครงการต่อเนื่อง ดำเนินการดังนี้

- 1) รายงานความก้าวหน้าโครงการในระบบ NRIS รอบ 12 เดือน
- 2) รายงานต่ออายุโครงการของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
- 3) จัดส่งเอกสารรายงานความก้าวหน้าให้ กนว. ทาง E-mail : planiremddc@hotmail.com
วางแผนของงบประมาณสำหรับการดำเนินงานในแต่ละปีงบประมาณ
- 4) กนว.จัดทำบันทึกแจ้งหน่วยงานให้ดำเนินงานวิจัย

3. หลังการดำเนินงานวิจัย

- 1) รายงานการนำไปใช้ประโยชน์ในฐานข้อมูล
 - 7.1 การบันทึกข้อมูลนักวิจัยผ่านระบบออนไลน์ “ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data System)” ตามลิงก์ <https://dirrs-ddc.moph.go.th/>
 - แจ้งผู้รับผิดชอบในการบันทึกข้อมูลผลิตภัณฑ์ใน “ฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของหน่วยงาน” ตามลิงก์ <http://iremdb.ddc.moph.go.th/spdp/index.php>

3.9.1 ปฏิทินการจัดทำโครงการวิจัย ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2567

| วันที่ | ขั้นตอน/กิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ | ผลผลิต |
|----------------------------|--|---------------------------------------|---|
| ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 | | | |
| เม.ย. - พ.ค. 2565 | ประชาสัมพันธ์ เปิดรับข้อเสนอโครงการวิจัย Concept paper (ข้อเสนอเชิงหลักการ) ปีงบประมาณ 2567 | กนว. | 1. หนังสือเวียนประชาสัมพันธ์รับข้อเสนอ |
| เม.ย. - พ.ค. 2565 | จัดทำ Concept paper (ข้อเสนอเชิงหลักการ) ปีงบประมาณ 2566 | นักวิจัย | 1. Concept paper |
| มิ.ย. - ก.ค. 2565 | พิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัย (Concept paper) | ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญ | 1. หนังสือแจ้งผลการพิจารณาโครงการวิจัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 |
| ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 | | | |
| ก.ค. - ก.ย. 2565 | 1. พัฒนา proposal ยื่นแหล่งทุนในระบบ NRIS | นักวิจัย | 1. พัฒนา proposal ยื่นแหล่งทุนในระบบ NRIS |
| มี.ค. - ธ.ค. 2566 | 1. กนว. จัดคลินิกพัฒนาโครงการวิจัย พร้อมทั้งทบทวนรายการค่าใช้จ่ายงบประมาณในโครงการวิจัย ช่วยเหลือนักวิจัยในการจัดทำ protocol เพื่อรับรองคุณภาพก่อนเข้าสู่กระบวนการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ หรือกระบวนการรับรองโครงการวิจัยไม่เกี่ยวกับมนุษย์ กรมควบคุมโรค | 1. กนว. และผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญ | 1. บันทึกข้อความรับรองคุณภาพ protocol |
| | 2. นักวิจัยดำเนินการพัฒนา protocol ให้ผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัย | 2. นักวิจัย | 2.1 กรณีโครงการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ - หนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ กรมควบคุมโรค |

| วันที่ | ขั้นตอน/กิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ | ผลผลิต |
|-----------------------------|--|--|---|
| | | | 2.2 กรณีโครงการวิจัยไม่เกี่ยวกับมนุษย์ - หนังสือแจ้งมติเป็นโครงการวิจัยไม่เกี่ยวกับมนุษย์ |
| เม.ย. 2566 | 1. ประกาศงบประมาณรอบ กรมการวิสามัญ | 1.กนว. | 1. ประกาศงบประมาณรอบกรมการ วิสามัญ |
| | 2. นักวิจัยดำเนินการปรับ งบประมาณโครงการวิจัยในระบบ NRIIS ภายในเวลาที่แหล่งทุนกำหนด | 2. นักวิจัย | 2. งบประมาณรอบกรมการวิสามัญ ที่แสดงในระบบ NRIIS |
| ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | | | |
| ต.ค.-ธ.ค. 2567 | 1. สกสว. จัดสรรงบประมาณ งวดที่ 1 ให้กรมควบคุมโรค | 1.สกสว./ กนว./ก.คลัง | 1. หนังสือแจ้งกองคลัง ออกใบเสร็จรับเงิน |
| | 2. ประสานหน่วยงานภายใน กรมเปิดบัญชี กองทุน ววน. เพื่อรองรับงบประมาณ | 2.กนว. | 2.1 หนังสือแจ้งหน่วยงานเปิดสมุดบัญชี 2.2 สำเนาสมุดบัญชีของหน่วยงาน |
| | 3. จัดทำเอกสารอนุมัติโครงการวิจัย ต่ออธิบดี สำหรับโครงการวิจัยที่ผ่าน การรับรองจริยธรรมการวิจัย | 3.กนว. | 3.1 หนังสือแจ้งให้เริ่มดำเนินการวิจัย (Letter of Initiation) 3.2 หนังสือจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงาน |
| | 4. แจ้งกองบริหารการคลัง เพื่อจัดสรรงบประมาณให้กับ หน่วยงาน รวมทั้งส่งสำเนาให้กับ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | 4. กนว. | 4. แผนการใช้งบประมาณของโครงการวิจัย ที่ผ่านการรับรอง |
| ธ.ค. - ก.ย. 2567 | นักวิจัยเริ่มดำเนินงาน 1. การเงินของหน่วยงานรายงานผล การเบิกจ่ายงบประมาณ โครงการวิจัย ในระบบ GFMS ของสำนักงบประมาณ ทุกเดือน | 1. นักวิจัย | 1. รายงานในระบบ GFMS ทุกเดือน |
| | 2. ผู้รับผิดชอบโครงการดำเนินงาน ตามแผนที่กำหนดพร้อมรายงาน ความก้าวหน้าใน “ระบบบริหาร จัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS)” ทุก ไตรมาส 3. นักวิจัยรายงานความก้าวหน้าใน ระบบ NRIIS ทุก 6 เดือนและ 12 เดือน 4. รายงานสิ้นสุดโครงการ/รายงาน ขอขยายระยะเวลาดำเนินงาน/ รายงานความก้าวหน้าสำหรับ โครงการต่อเนื่อง | 2.เจ้าหน้าที่ การเงินของ หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ โครงการ | 2. การสร้างโครงการและรายงานผล ใน “ระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS)” ทุกไตรมาส 3. รายงานในระบบ NRIIS ทุก 6 เดือน และ 12 เดือน |

| วันที่ | ขั้นตอน/กิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ | ผลผลิต |
|-----------|--|---------------------------------|---|
| พ.ค. 2567 | 1. สกสว. จัดสรรงบประมาณงวดที่ 2 ให้กรมควบคุมโรค | 1.สกสว./ กนว./ก.คลัง | 1. หนังสือแจ้งกองบริหารการคลัง ออกใบเสร็จรับเงิน |
| ส.ค. 2567 | 1. สกสว. จัดสรรงบประมาณงวดที่ 3 ให้กรมควบคุมโรค | 1.สกสว./ กนว./ก.คลัง | 1. หนังสือแจ้งกองบริหารการคลัง ออกใบเสร็จรับเงิน |
| ส.ค. 2567 | กรณีโครงการขอขยายระยะเวลาดำเนินงาน (6 เดือน) 1. หน่วยงานจัดทำหนังสือแจ้งขอขยายระยะเวลาดำเนินงานกับ กนว. | 1. นักวิจัย | 1. หนังสือขอขยายระยะเวลาดำเนินงาน (ผอ. หน่วยงานลงนาม) |
| | 2. กนว.จัดทำในภาพรวมของกรมขอขยายระยะเวลาดำเนินการกับ สกสว. | 2. กนว. | 2. หนังสือขอขยายระยะเวลาดำเนินงาน ส่ง สกสว. (อธิบดีลงนาม) |
| ก.ย. 2567 | กรณีโครงการต่อเนื่อง 1. รายงานความก้าวหน้าโครงการในระบบ NRIIS รอบ 12 เดือน 2. รายงานต่ออายุโครงการวิจัยของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ 3. จัดส่งเอกสารรายงานความก้าวหน้าให้ กนว. ทาง E-mail: planiremddc@hotmail.com 4. วางแผนของงบประมาณสำหรับการดำเนินงานในแต่ละปีงบประมาณ | นักวิจัย | 1. รายงานความก้าวหน้าในระบบ NRIIS 2. รายงานต่ออายุโครงการวิจัยต่อ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ 3. รายงานความก้าวหน้าในระบบ NRIIS 4. หนังสือแจ้งผลโครงการจากแหล่งทุน |
| ก.ย. 2567 | กรณีโครงการแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ 1. หน่วยงานโอนเงิน พร้อมดอกเบี้ยคืนกรมควบคุมโรค | 1.นักวิจัย | 1.1 หนังสือแจ้งโอนเงินคืน |
| | 2. กนว. ประสานกองคลัง รวบรวมในภาพของกรมควบคุมโรค โอนเงินพร้อมดอกเบี้ยภาพรวม คืน สกสว. | 2.กนว./ กองบริหาร การคลัง | 2.1 หนังสือแจ้งกองคลัง 2.2 หนังสือแจ้งโอนเงินคืน สกสว. |
| | 3. นักวิจัยรายงานปิดโครงการในระบบ NRIIS/ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์/ ส่งเล่มรายงานฉบับสมบูรณ์ให้ กนว. ทาง E-mail: planiremddc@hotmail.com | 3.นักวิจัย | 3.1 รายงานปิดโครงการในระบบ NRIIS 3.2 รายงานปิดโครงการส่งคณะกรรมการ จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ 3.3 รายงานฉบับสมบูรณ์ |

3.9.2 โครงการวิจัยในพัฒนาด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค ภายใต้กองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประเภท Fundamental Fund จำนวน 18 โครงการ งบประมาณ 11,375,360.- บาท

ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2566

| ลำดับ | ชื่อโครงการ | หัวหน้าโครงการ | งบประมาณ |
|--|---|--------------------------------|-------------|
| แผนงานเสริมสร้างความเข้มแข็งและธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการแผนงาน และโครงการพัฒนาวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (Fundamental Fund) กรมควบคุมโรค | | | 418,600.- |
| สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริฯ | | | |
| 1 | การรับรู้ความเสี่ยง และการจัดการความเสี่ยงการเกิด ความรุนแรงของการติดเชื้อโควิด 19 ในกลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ และผู้คุมหลังการได้รับวัคซีนโควิด 19 | ดร.พาหุรัตน์ คงเมือง ทัยสุวรรณ | 1,562,000.- |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่ | | | |
| 2 | การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการทำงานและการ รับสัมผัสสารมลพิษทางอากาศ (PM2.5) ของเจ้าหน้าที่ดับ ไฟป่าในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ | นางพิชญดา เรืองจิตร | 752,000.- |
| 3 | ประสิทธิผลของโปรแกรมป้องกันการพลัดตกหกล้มด้วยการ เสริมสร้างสมรรถนะความแข็งแรงของกล้ามเนื้อและการ ทรงตัวแก่ผู้สูงอายุ พื้นที่ตำบลสบเตี๊ยะ อำเภोजอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ | นางสาวอัมพิกา กุญวาริ | 758,600.- |
| 4 | การศึกษาความหนาแน่นของสัตว์รังโรคและไรอ่อนพาหะ นำโรคสครับไทฟัสในพื้นที่ตำบลแจ้ซ้อน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง | นางสาวอิสราพร อุนจะนำ | 548,000.- |
| 5 | ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ด้านการเอาชีวิตรอดภัย จากทอณนกับการปฏิบัติเพื่อป้องกันการบาดเจ็บจากการ ขับขี่รถจักรยานยนต์ ในเยาวชนอายุ 15 - 19 ปี จังหวัด เชียงใหม่ | นางศิริพร สิทธิ | 430,000.- |
| 6 | ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรม การป้องกันตนเองจากฝุ่นละออง ขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ของตำรวจจราจรในจังหวัด เชียงใหม่ | นางสาวปิยนุช โนจา | 515,600.- |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก | | | |
| 7 | การศึกษาปริมาณโลหะหนักตกค้างในสิ่งแวดล้อม และการ ประเมินความเสี่ยงของผู้ปฏิบัติงาน บริเวณรับซื้อขยะ อิเล็กทรอนิกส์ จังหวัดพิษณุโลก | นางสาวเสาวนีย์ ดีมูล | 200,000.- |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ | | | |
| 8 | การพัฒนาแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุพฤติกรรม การป้ องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้ป่วยเบาหวานสูงอายุ ภาคเหนือตอนล่าง ประเทศไทย | ดร.สำราญ สิริภคมงคล | 675,000.- |

| ลำดับ | ชื่อโครงการ | หัวหน้าโครงการ | งบประมาณ |
|---|--|----------------------------|-----------|
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี | | | |
| 9 | พัฒนารูปแบบการส่งเสริมความรู้ด้านเทคโนโลยีสุขภาพ ในการป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุในถิ่นเดิม ในพื้นที่เขตเมือง เขตสุขภาพที่ 6 | นางสาวสมปอง โรจน์รุ่งศศิธร | 759,000.- |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น | | | |
| 10 | การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ 7 | นางสาวชุติมา วัชรกุล | 142,820.- |
| 11 | การพัฒนาบทเรียนออนไลน์เพื่อสร้างความฉลาดทางสุขภาพเรื่องบุหรี่ไฟฟ้า สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา | นางสาวเสาวลักษณ์ คัชมาตย์ | 344,000.- |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา | | | |
| 12 | การประเมินประสิทธิภาพการพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายของเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพื้นที่จังหวัดบุรีรัมย์ | นางสาวนที ชาวนา | 982,780.- |
| 13 | ประสิทธิผลโปรแกรมการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพเพื่อการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเด็กนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ผ่านสื่อออนไลน์ ในโรงเรียนนำร่อง จังหวัดนครราชสีมา | นางสาวศิริรัตน์ สีขุนทด | 595,610.- |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี | | | |
| 14 | การพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้ (Health Literacy) เรื่องโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี | นางสุชญา สีหะวงษ์ | 91,400.- |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช | | | |
| 15 | วิวัฒนาการของเชื้อพลาสมาเดียม โนวัลชายในเขตสุขภาพที่ 11 | นางสาวณิฏฐา เสนาพงศ์ | 451,760.- |
| 16 | การพัฒนาและประเมินประสิทธิภาพของชุดตรวจหาเชื้อ Chlamydia trachomatis และ Neisseria gonorrhoeae ในหลอดปฏิกิริยาเดียวกันด้วยเทคนิค in-house real time PCR | นางสาวศิริมล ภูมินิยม | 683,600.- |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา | | | |
| 17 | การตรวจวิเคราะห์เชื้อมาลาเรียชนิดพลาสมาเดียมโนวัลชายในยุงก้นปล่อง และความสัมพันธ์เชิงพื้นที่ระบาดเพื่อการจัดการและเฝ้าระวังในพื้นที่ภาคใต้ของประเทศไทย โดยวิธีการทางอนุชีวโมเลกุลและชีวสารสนเทศศาสตร์ | นางสาวโสภาวดี มูลเมฆ | 503,200.- |

| ลำดับ | ชื่อโครงการ | หัวหน้าโครงการ | งบประมาณ |
|-------|--|----------------------|-----------|
| 18 | การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสารเคมีต่อการติดและการ กลายพันธุ์ของยุงก้นปล่อง เพื่อพยากรณ์ พื้นที่ระบาดของ โรคมลาเรีย | นางสาวโสภาวดี มูลเมฆ | 763,400.- |

3.12 แนวทางการจัดทำแผนเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คำอธิบาย

เงินนอกงบประมาณ หมายถึง บรรดาเงินทั้งปวงที่หน่วยงานของรัฐจัดเก็บหรือได้รับไว้เป็นกรณีพิเศษ ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือจากนิติกรรมหรือนิติเหตุ หรือกรณีอื่นใด ที่ต้องนำส่งคลัง แต่มีกฎหมาย อนุญาตให้สามารถเก็บไว้ใช้จ่ายได้โดยไม่ต้องนำส่งคลัง (พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ 2561, พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561)

ตัวอย่างแหล่งเงินนอกงบประมาณของกรมควบคุมโรค

1.1 เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ หมายถึง เงินที่ได้รับจากรัฐบาลต่างประเทศ องค์การสหประชาชาติ ทบวงการชำนัญพิเศษฯ องค์การระหว่างประเทศ หรือบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นเงินกู้ หรือเงินให้เปล่า เช่น เงินช่วยเหลือจากกองทุนโลก (Global Fund) องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (TUC) เงินช่วยเหลือจากมูลนิธิเฮนรี เอ็ม แจ็คสัน เป็นต้น (เงินนอกงบประมาณ, กรมบัญชีกลาง)

1.2 เงินสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศ หมายถึง เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศที่มีการลงนามตามข้อตกลงในการรับสนับสนุนหรือได้รับทุนในนามของกรมควบคุมโรค มีวัตถุประสงค์ในการดำเนินการ เช่น เงินจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สวรส. เป็นต้น โดยเป็นเงินที่ไม่ใช่เงินตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี

1.3 เงินบริจาค หมายถึง เงินที่มีผู้มอบให้ หรือเงินที่เกิดจากทรัพย์สินซึ่งมีผู้มอบให้เพื่อหาดอกผลให้นำไปใช้จ่ายในกิจการของส่วนราชการ (เงินนอกงบประมาณ, กรมบัญชีกลาง)

การจัดทำรายละเอียดแผนเงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ทุกหน่วยงานที่มีเงินนอกงบประมาณ อัปเดตแบบฟอร์มที่ 36 สรุปแผนเงินนอกงบประมาณ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ข้อมูลภายหลังวันที่ 15 พ.ค. 2566) ซึ่งเป็นแผนที่หน่วยงานเสนอขอสนับสนุนหรือคาดว่าจะได้รับจากแหล่งเงินนอกงบประมาณ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยจัดส่งข้อมูลให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เป็นหนังสืออย่างเป็นทางการ และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: actionplanddc@gmail.go.th ภายในวันที่ 30 กรกฎาคม 2566

ขั้นตอนบันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (ESMS) กรมควบคุมโรค

บันทึกหลังจากโครงการได้เสนอและผ่านการอนุมัติจากกรมควบคุมโรค

3.13 แนวทางการจัดทำแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เงินบำรุง ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 ลงวันที่ 17 สิงหาคม 2564 ได้ระบุไว้ว่า

“ข้อ 4 ในระเบียบนี้

(1) เงินที่หน่วยบริการได้รับไว้เป็นกรรมสิทธิ์เนื่องจากการดำเนินงานหรือเพื่อการดำเนินงานในกิจการของหน่วยบริการ ยกเว้น

1.1 เงินงบประมาณรายจ่าย

1.2 เงินรายรับอื่นที่หน่วยบริการได้รับหรือจัดเก็บตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นๆ เช่น เงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตสาธารณสุข เงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบ เงินค่าปรับเปรียบเทียบคดี เป็นต้น

(2) เงินที่หน่วยบริการได้รับในลักษณะหนึ่งลักษณะใด ดังต่อไปนี้ด้วย

2.1 เงินค่าบริการที่ได้รับจากการให้เช่าอาคารสถานที่หรือทรัพย์สินของหน่วยบริการ

2.2 เงินที่ได้รับชดใช้ความเสียหายหรือเงินที่ได้รับจากการจำหน่ายจ่ายโอนทรัพย์สินของหน่วยบริการ ยกเว้นทรัพย์สินที่ได้มาจากเงินงบประมาณทั้งหมดหรือบางส่วน

2.3 เงินที่ได้รับชดใช้คืนเงินบำรุงหรือเงินที่ได้รับชดใช้เงินบำรุงที่หน่วยบริการ ได้จ่ายเป็นค่ากระแสไฟฟ้า ค่าน้ำประปา ซึ่งหน่วยบริการได้บริการให้แก่ผู้ใช้หรือใช้ร่วมกับหน่วยบริการ

2.4 เงินที่มีผู้บริจาคหรือมอบให้โดยระบุดูประสงคฺหรือไม่ได้ระบุดูประสงคฺหรือระบุดูประสงคฺไว้ไม่ชัดเจน

2.5 เงินที่ได้จากการดำเนินงานของหน่วยบริการที่รับจัดทำ รับบริการ รับจ้างผลิตเพื่อจำหน่ายตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2.6 เงินที่ได้รับจากการแสดงหรือจัดกิจกรรมสาธารณสุขของหน่วยบริการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2.7 เงินที่ได้รับจากการจัดประชุม อบรม สัมมนา ที่หน่วยบริการเป็นผู้จัดโดยใช้เงินบำรุงเพื่อประโยชน์ต่อการให้บริการสาธารณสุข

2.8 เงินที่ได้รับจากการจัดบริการพิเศษให้แก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย เช่น บริการรถรับส่งผู้ป่วย การใช้บริการเครื่องถ่ายเอกสาร เป็นต้น

2.9 เงินที่ได้รับจากการริบหลักประกันหรือเงินค่าปรับ เนื่องจากการผิดสัญญาที่ดำเนินการโดยเงินบำรุงทั้งหมด หรือใช้เงินบำรุงสมทบ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามสัดส่วนของเงินบำรุงเท่านั้น

2.10 เงินผลประโยชน์ที่เกิดจากทรัพย์สินที่ได้มาด้วยเงินบำรุงหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้หน่วยบริการเพื่อหาผลประโยชน์ โดยผู้บริจาคที่ระบุดูประสงคฺหรือไม่ได้ระบุดูประสงคฺหรือระบุดูประสงคฺไว้ไม่ชัดเจน เช่น ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร เป็นต้น

2.11 เงินส่วนลดค่าใช้จ่ายบริการโทรศัพท์สาธารณะ

2.12 เงินรายรับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกองทุนประกันสังคม หรือกองทุนอื่นที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นๆ

2.13 เงินรายรับจากการผลิต หรือจำหน่าย ผลิตภัณฑ์กัญชา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และยาแผนโบราณ

2.14 เงินรายรับอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง”

ข้อ 4 ให้ยกเลิกความในข้อ 8 ของระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

“ข้อ 8 เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับ จะนำไปก่อนนี้ผูกพันหรือจ่ายได้เพื่อการปฏิบัติราชการ ของหน่วยบริการ

เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับสำหรับดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพ ให้นำไปใช้จ่าย เพื่อดำเนินการด้านการส่งเสริมระบบบริการและคุ้มครองสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพดีถ้วนหน้า

การจ่ายเงินบำรุงในกรณีดังต่อไปนี้ ให้เป็นไปตามข้อบังคับ ประกาศหรือหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด คือ

- (1) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น
 - (2) การจ่ายเงินบำรุงในลักษณะเงินค่าตอบแทน หรือเงินตอบแทนพิเศษแก่บุคคลที่ให้บริการ หรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่างๆ ดังนี้
 - (ก) ด้านการรักษาพยาบาล
 - (ข) ด้านการสาธารณสุข
 - (ค) ด้านการชั้นสูตรพลศึกษา
 - (ง) งานด้านอื่นที่กฎหมายหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้เป็นหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติ
 - (3) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงานอื่น ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน กรณีส่งต่อ อุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน การบริการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อ หรือจำเป็นต้องได้รับการรักษาต่อเนื่องตามคำสั่งของแพทย์ผู้รักษา
 - (4) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว หรือลูกจ้างรายคาบ
 - (5) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างและค่าตอบแทนแก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
 - (6) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
 - (7) การจ่ายเงินบำรุงให้แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
 - (8) การจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าซ่อมแซม ต่อเติม หรือปรับปรุงบ้านพัก หรืออาคารที่พัก
 - (9) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และยานพาหนะ
 - (10) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อช่วยเหลือให้แก่บุคลากรด้านสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย จากการให้บริการสาธารณสุข
 - (11) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลน ตามแผนกรอบอัตรากำลัง ที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี
 - (12) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อการจัดซื้อ จัดจ้าง ในการผลิตหรือจำหน่าย ผลิตภัณฑ์ผลิตภัณฑ์ สมุนไพรและยาแผนโบราณ
 - (13) การจ่ายเงินบำรุงตามที่กฎหมาย ระเบียบหรือมติคณะรัฐมนตรีให้จ่ายได้จากเงินบำรุง
- การจ่ายเงินบำรุงเพื่อการอื่นนอกเหนือจากที่กำหนดในข้อ 8(1) - (13) ให้ขอทำความตกลงกับ กระทรวงการคลัง
- การจ่ายเงินบำรุงเพื่อดำเนินการจากการเงินที่มีผู้บริจาคหรือผู้มอบให้ โดยระบุวัตถุประสงค์หรือไม่ได้ ระบุวัตถุประสงค์หรือระบุวัตถุประสงค์ไม่ชัดเจน รวมถึงเงินผลประโยชน์ที่เกิดจากทรัพย์สินที่ได้รับจากผู้บริจาดดังกล่าวให้เป็นไปตามระเบียบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง”

ขอให้ทุกหน่วยงานที่มีรายได้เงินบำรุง จัดทำสรุปแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ตามแบบฟอร์มที่ 37 เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยจัดส่งข้อมูลให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เป็นหนังสือแจ้งอย่างเป็นทางการ และทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์: actionplanddc@gmail.go.th ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2566

3.14 แนวทางการจัดทำงบประมาณในแผนงานบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3.14.1 การจัดทำงบประมาณรายจ่ายบูรณาการ สามารถขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561 - 2580) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561 - 2580) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 25605 - 2569) แผนการปฏิรูปประเทศ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ นโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล รวมทั้งนโยบายระดับกระทรวงสาธารณสุข และกรมควบคุมโรค

3.14.2 งบประมาณรายจ่ายบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่กรมควบคุมโรคเกี่ยวข้อง จำนวน 2 แผนงาน โดยมีหน่วยงานส่วนกลางที่เป็นผู้รับผิดชอบหลัก ดังนี้

| แผนงานบูรณาการ/โครงการ | (ร่าง) พ.ร.บ. 67 (บาท) | หน่วยงานหลัก |
|--|------------------------|---------------------------------------|
| 1. แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก | 5,415,200 | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม |
| 1.1 โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก | 5,415,200 | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม |
| 2. แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล | 998,500 | ศูนย์สารสนเทศ |
| 2.1 โครงการการยกระดับทักษะบุคลากรภาครัฐเพื่อตอบโจทย์ความต้องการของประเทศ | 998,500 | ศูนย์สารสนเทศ |

3.14.3 การจัดทำงบประมาณในแผนงานบูรณาการ มีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกันในลักษณะห่วงโซ่คุณค่า (Value Chain) ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ โดยกำหนดให้หน่วยรับงบประมาณตั้งแต่สองหน่วยงานขึ้นไป ร่วมกันวางแผน กำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัด และแผนการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณร่วมกัน เพื่อลดความซ้ำซ้อน มีความประหยัดและคุ้มค่า สามารถบรรลุเป้าหมาย เกิดผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของแผนงานบูรณาการ

3.14.4 มีการควบคุมโครงการในลักษณะ Project Management และกำหนดกิจกรรมที่สามารถเชื่อมโยงบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันของหน่วยงานตามบทบาทภารกิจ และตอบสนองต่อเป้าหมายของแผนบูรณาการได้อย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน

คำอธิบายกิจกรรมการดำเนินงาน กิจกรรมหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของกรมควบคุมโรค

| แผนงาน / ผลผลิต / โครงการ / กิจกรรม | คำอธิบายลักษณะกิจกรรม | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานรับผิดชอบร่วม |
|--|--|--|--|
| แผนงานบุคลากรภาครัฐ | | | |
| 3.8 แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์) | | | |
| ผลผลิตที่ 12 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐพัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 12.1 ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | <ul style="list-style-type: none"> - เงินเดือน (เงินอื่นๆ ที่จ่ายควบกับเงินเดือน) ค่าจ้างประจำ - ค่าตอบแทนพนักงานราชการ - ค่าตอบแทน (เฉพาะที่จ่ายให้ในลักษณะเงินเดือนหรือจ่ายควบกับเงินเดือน) - เงินสมทบกองทุนประกันสังคม | กองบริหารทรัพยากรบุคคล/ กองบริหารการคลัง | ทุกหน่วยงาน |
| แผนงานพื้นฐาน | | | |
| 3.7 แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ | | | |
| ผลผลิตที่ 1 : ผลักดันด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำผลิตภัณฑ์และจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนารูปแบบ / เทคโนโลยี / มาตรฐาน / มาตรการ / แนวทาง ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ - นวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ การวิจัย การสำรวจ และประเมินผลการดำเนินงานที่ได้รับการยอมรับตามมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์ตามนิยามในคู่มือการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน (http://irem.ddc.moph.go.th/book/detail/80) - พัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์กฎหมาย และมาตรการที่เอื้อต่อการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ - ประเมินผลการดำเนินงานที่ได้รับการยอมรับตามมาตรฐาน - จัดการถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยี การพัฒนาวิชาการและสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านวิชาการแพทย์และสาธารณสุข - ผลิตและเผยแพร่สื่อ / คู่มือ / วารสารวิชาการ / แนวทาง / มาตรฐาน - พัฒนาศักยภาพบุคคลเพื่อ สนับสนุนการสร้างผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวังฯ - ค่าสาธารณูปโภค สำนัก / กอง/ สถาบันวิชาการส่วนกลาง | กองนวัตกรรมและวิจัย | ทุกหน่วยงาน |
| กิจกรรมหลักที่ 1.2 จัดการความรู้ด้านป้องกันโรคและภัยสุขภาพ | การจัดการความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการของการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคและหน่วยงานเครือข่าย | กองนวัตกรรมและวิจัย | ทุกหน่วยงาน |
| ผลผลิตที่ 2 : การสนับสนุน เสริมสร้าง ศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาระบบการพัฒนากลุ่มภาครัฐ/วิชาการดำเนินงาน การจัดสรรทรัพยากรหรืองบประมาณในการดำเนินงาน และการพัฒนาระบบสนับสนุนอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ระบบพัสดุระบบการขนส่ง เป็นต้น - ค่าสาธารณูปโภค กองบริหาร | <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร - กองยุทธศาสตร์และแผนงาน - กองบริหารทรัพยากรบุคคล | ทุกหน่วยงาน |
| กิจกรรมหลักที่ 2.2 เสริมสร้างศักยภาพพัฒนาความร่วมมือและสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | <ul style="list-style-type: none"> - เสริมสร้างและพัฒนาความร่วมมือและการทำงานร่วมกันของเครือข่ายภายในประเทศและระดับพื้นที่ - ขับเคลื่อนกฎหมายเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ - พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือ ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคระหว่างประเทศ - ยกเว้นชายแดนภูมิภาคอาเซียน - พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อสนับสนุนการเสริมสร้างความมีส่วนร่วมของเครือข่าย - พัฒนาระบบคุณภาพองค์กร เพื่อสนับสนุนการเสริมสร้างความมีส่วนร่วมของเครือข่าย - บริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการเสริมสร้างความมีส่วนร่วมของเครือข่าย - ค่าสาธารณูปโภค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 -12 | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | ทุกหน่วยงาน |
| กิจกรรมหลักที่ 2.3 ส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน และเสริมสร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการกรมควบคุมโรค | <ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมให้เกิดระบบการป้องกันการปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ - เสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | กลุ่มงานจริยธรรม | ทุกหน่วยงาน |
| กิจกรรมหลักที่ 2.4 พัฒนาและให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารด้านการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ | <ul style="list-style-type: none"> - ปรับเปลี่ยนโครงสร้างพื้นฐาน ICT ให้ทันสมัย (Infra/ เครือข่าย/Network) - สร้างกลไกเชื่อมโยงเพื่อนำไปสู่รัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (National ICT Integration) - การสร้างนวัตกรรมบริการรูปแบบใหม่ ทางด้านสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร - การพัฒนาบุคลากร Smart People มีความสามารถในการสร้างสรรค์และใช้สารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ มีวิจรณ์ญาณและรู้เท่าทัน (Information Literacy) รวมทั้งพัฒนาบุคลากร ICT ที่มีความรู้ความสามารถและความเชี่ยวชาญระดับมาตรฐานสากล (ICT Professional /ICT User/Disability & Elderly and Vulnerable) - การจัดทำระบบฐานข้อมูล ปรับปรุงระบบและการสืบค้นข้อมูลที่สำคัญด้านบริหารและวิชาการ - การควบคุม ดูแล และบำรุงรักษาเครือข่ายและระบบคอมพิวเตอร์ | กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค | ทุกหน่วยงาน |
| ผลผลิตที่ 3 : การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 3.1 บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาเร่งและกลุ่มเป้าหมายพิเศษ | <ul style="list-style-type: none"> - บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค หมายถึง บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่ - พ่นสารเคมี ใช้เลือดออก กำจัดลูกน้ำยุงลาย - ตรวจวินิจฉัยโรคเท้าช้าง และโรคติดต่ออุบัติใหม่ (จัดเป็นบริการเพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุม) - การตรวจวินิจฉัยและยืนยันทางห้องปฏิบัติการ - ให้วัคซีนป้องกันโรคและตรวจคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศ - บริการอื่นๆ เช่น การสอบสวนโรค การควบคุมโรค และสนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ให้กับประชาชนในกรณีเกิดโรคอุบัติใหม่/ อุบัติซ้ำในพื้นที่หรือเกิดโรคระบาดรุนแรงที่กำหนดต้องสอบสวนโรค | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | <ul style="list-style-type: none"> - กองโรคติดต่อทั่วไป - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |

คำอธิบายกิจกรรมการดำเนินงาน กิจกรรมหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของกรมควบคุมโรค

| แผนงาน / ผลผลิต / โครงการ / กิจกรรม | คำอธิบายลักษณะกิจกรรม | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานรับผิดชอบร่วม |
|--|--|---|--|
| กิจกรรมหลักที่ 3.2 ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ ฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีคุณภาพ | <ul style="list-style-type: none"> - การเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารเรื่องโรคและภัยสุขภาพ และพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ - การสื่อสารสาธารณะ สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงกลยุทธ์ และการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ - การพัฒนาภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง <p>(*หมายเหตุ : เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง หมายถึง บุคคลซึ่งเป็นตัวแทนของหน่วยงานหรือหน่วยงานที่กำหนดเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารความรู้เรื่องการป้องกันควบคุมโรค และ ภัยสุขภาพ โดยมีกิจกรรมปฏิสัมพันธ์ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะฯ - การประเมินผลการถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีคุณภาพ | สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | ทุกหน่วยงาน (ยกเว้นกองบริหาร) |
| ผลผลิตที่ 4 : การบริการรักษาและฟื้นฟูสภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 4.1 บริการรักษาและฟื้นฟูสภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของหน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐานระบบบริการ | <ul style="list-style-type: none"> - การตรวจรักษาผู้ป่วยและการตรวจรักษาและยืนยันทางห้องปฏิบัติการในสถานบริการของสถาบันบำราศนราดูร สถาบันราชประชาสมาสัย - พัฒนาระบบคุณภาพองค์กร เพื่อสนับสนุนบริการรักษาและฟื้นฟูสภาพเฉพาะโรค ในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญโรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ - บริหารจัดการเพื่อสนับสนุนบริการรักษาและฟื้นฟูสภาพเฉพาะโรค ในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญโรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพ - คำสาธนาญโรค สถาบันบำราศนราดูร และสถาบันราชประชาสมาสัย | <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันบำราศนราดูร - สถาบันราชประชาสมาสัย - กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| แผนงานยุทธศาสตร์ | | | |
| 3.4 แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี | | | |
| ผลผลิตที่ 5 : โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์ | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 5.1 เร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย | <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการและปฏิบัติการเสริมประสิทธิภาพป้องกัน ควบคุมโรคไข้มาลาเรีย - บริการรักษาและฟื้นฟูสภาพเฉพาะโรคไข้มาลาเรีย - การสอบสวนโรคและสนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาสาเหตุการเกิดโรค - พัฒนากลไกและเครื่องมือสนับสนุนระบบบริการ และการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้มาลาเรีย - เสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาความร่วมมือของเครือข่ายระดับพื้นที่ ระดับชาติและนานาชาติในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้มาลาเรีย | กองโรคติดต่อภายใน | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 5.2 ควบคุมวัณโรค | <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการและปฏิบัติการเสริมประสิทธิภาพป้องกัน ควบคุมวัณโรค - การตรวจรักษาผู้ป่วยและการตรวจรักษาและยืนยันทางห้องปฏิบัติการ - การสอบสวนโรคและสนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาสาเหตุการเกิดโรค - พัฒนากลไกและเครื่องมือสนับสนุนระบบบริการ และการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมวัณโรค - เสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาความร่วมมือของเครือข่ายระดับพื้นที่ ระดับชาติและนานาชาติในการป้องกัน ควบคุมวัณโรค | กองวัณโรค | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 5.3 ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ | <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการและปฏิบัติการเสริมประสิทธิภาพป้องกัน ควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - การตรวจรักษาผู้ป่วยและการตรวจรักษาและยืนยันทางห้องปฏิบัติการในสถานบริการของสำนักโรคเอดส์ - การสอบสวนโรคและสนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาสาเหตุการเกิดโรค - พัฒนาระบบบริการรักษาฟื้นฟูสภาพเฉพาะโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของหน่วยงานภายในกรมควบคุมโรค - พัฒนากลไกและเครื่องมือสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - เสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาความร่วมมือของเครือข่ายระดับพื้นที่ ระดับชาติและนานาชาติในการป้องกัน ควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - บริการรักษาและฟื้นฟูสภาพเฉพาะโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| ผลผลิตที่ 6 : โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 6.1 พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อม | <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม - ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ การคุ้มครองสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยงมลพิษสิ่งแวดล้อมกรณีเฝ้าระวังสุขภาพประชาชน จากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |

คำอธิบายกิจกรรมการดำเนินงาน กิจกรรมหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของกรมควบคุมโรค

| แผนงาน / ผลผลิต / โครงการ / กิจกรรม | คำอธิบายลักษณะกิจกรรม | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานรับผิดชอบร่วม |
|--|---|--|--|
| กิจกรรมหลักที่ 6.2 พัฒนาสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ปลอดภัย | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนามาตรฐานสถานที่ทำงานในด้านแนวปฏิบัติด้านการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการป้องกันโรค อุบัติเหตุ ภัยสุขภาพ และการมีสุขภาพที่ดี ในกลุ่มเป้าหมายสำคัญแบบบูรณาการ - ขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงบูรณาการในการนำมาตรฐานสถานที่ทำงานสู่การปฏิบัติในสถานที่ทำงานเป้าหมาย และนำไปสู่การขยายผลการนำมาตรฐานไปใช้ โดยนำร่องและทดสอบมาตรฐานสถานที่ทำงานฯ พร้อมทั้งพัฒนาศักยภาพหน่วยงานต้นแบบ/นำร่องผู้ใช้มาตรฐาน ให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ และนำมาตราฐานไปปฏิบัติในองค์กรได้อย่างถูกต้อง - ขับเคลื่อนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | <ul style="list-style-type: none"> - กองงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ - สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ - กองโรคไม่ติดต่อ - กองโรคเอดส์ฯ - กองวัณโรค - กองโรคติดต่อทั่วไป - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 6.3 ขับเคลื่อนมาตรการและกลไกการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | <ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัด - ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกการดำเนินงานผ่านการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด/กทม. และการดำเนินงานของหน่วยปฏิบัติการที่จังหวัดจัดตั้งขึ้น | <ul style="list-style-type: none"> - กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - กองกฎหมาย | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 6.4 พัฒนาแพลตฟอร์มเฝ้าระวังสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบและฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ โดยการบูรณาการเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้อง - พัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยขั้นพื้นฐานในสถานประกอบการ - พัฒนาเครื่องมือการประเมินและสร้างความรู้ด้านโรคจากการประกอบอาชีพของผู้ประกอบอาชีพ - สนับสนุน ติดตามประเมินผล | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | |
| กิจกรรมหลักที่ 6.5 พัฒนามาตรการเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจากมลพิษอากาศ | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนามาตรการและแนวทางในการดำเนินงานเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ - พัฒนาศักยภาพเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ - พัฒนาการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการ อาทิ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การพัฒนาการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐาน เป็นต้น - สร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพด้านโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษอากาศ | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | |
| ผลผลิตที่ 7 : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตามแนวทางพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 7.1 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า | <ul style="list-style-type: none"> การสนับสนุน ส่งเสริม ผลักดัน การดำเนินการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า โดยดำเนินการ ดังนี้ 1) ถ่ายทอดองค์ความรู้สนับสนุนข้อมูลวิชาการแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ภาคีเครือข่าย 2) ติดตามผู้สัมผัสโรคจากสัตว์ที่ตรวจพบเชื้อพิษสุนัขบ้าที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าทุกรายตามแนวทางเวชปฏิบัติ 3) ประชาสัมพันธ์และสื่อสารความเสี่ยงแจ้งเตือนประชาชนในการป้องกันและปฏิบัติตนอย่างถูกต้อง 4) สนับสนุนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแบบล่วงหน้าสำหรับกลุ่มเสี่ยง | กองโรคติดต่อทั่วไป | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 7.2 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | <ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในพื้นที่ดำเนินการ 29 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 20 จังหวัด เลย หนองบัวลำภู หนองคาย บึงกาฬ อุดรธานี สกลนคร นครพนม มุกดาหาร กาฬสินธุ์ มหาสารคาม ขอนแก่น ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ ศรีสะเกษ ร้อยเอ็ด ยโสธร อำนาจเจริญ อุบลราชธานี ภาคเหนือตอนบน 8 จังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย แม่ฮ่องสอน น่าน ลำปาง ลำพูนแพร่ พะเยา และ ภาคตะวันออก 1 จังหวัด สระแก้ว และพื้นที่นำร่อง จังหวัดเพชรบูรณ์ (เขตสุขภาพที่ 1 2 6 7 8 9 และ 10) - บุคลากรทางการศึกษา เด็ก เยาวชน และประชาชนในพื้นที่นำร่อง มีความรอบรู้ ด้านสุขภาพ (Health Literacy) โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อนำไปสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี - พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ในการตรวจคัดกรองโรคพยาธิ ตรวจคัดกรองและรักษา มะเร็งท่อน้ำดี เพื่อการพัฒนาแนวทางแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีต่อไปในอนาคต - ขับเคลื่อนกระบวนการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในชุมชน ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง | กองโรคติดต่อทั่วไป | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1, 2, 6, 7, 8, 9, 10 |
| กิจกรรมหลักที่ 7.3 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในถิ่นทุรกันดาร ตามโครงการพระราชดำริฯ | <ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในถิ่นทุรกันดารและพื้นที่ในแผนภูมิตำตามพระราชดำริฯ (โรงเรียนในพื้นที่ตามแผนการพัฒนาถิ่นทุรกันดารและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร จำนวน 933 โรงเรียน 56 จังหวัด และชุมชนในพื้นที่แผนภูมิตำพัฒนา จำนวน 61 ชุมชน ในอำเภอปอแก้ว และอำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน) - สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในถิ่นทุรกันดารในชุมชนแบบมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนอย่างจริงจัง - เฝ้าระวังและเสริมสร้างศักยภาพเพื่อกำจัดโรคไข้มาลาเรียในพื้นที่โครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารฯ | <ul style="list-style-type: none"> - กองโรคติดต่อทั่วไป - กองโรคติดต่ออื่นโดยแมลง | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 (ยกเว้น สคร.3) - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |

คำอธิบายกิจกรรมการดำเนินงาน กิจกรรมหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของกรมควบคุมโรค

| แผนงาน / ผลผลิต / โครงการ / กิจกรรม | คำอธิบายลักษณะกิจกรรม | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานรับผิดชอบร่วม |
|---|--|---|---|
| กิจกรรมหลักที่ 7.4 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ | <ul style="list-style-type: none"> สนับสนุนดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ อาทิ <ul style="list-style-type: none"> - การคัดกรองวัดโรคในกลุ่มผู้ต้องขัง - การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคใช้ทั่วโลกใหญ่ - การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อและติดต่ออื่นในเรือนจำ - การพัฒนาความร่วมมือในการจัดทำระบบงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเรือนจำ - พัฒนาหลักสูตรด้านเวชศาสตร์ราชทัณฑ์ | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ | <ul style="list-style-type: none"> - กองโรคติดต่อทั่วไป - กองฉับโรค - กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - กองโรคไม่ติดต่อ - กองป้องกันการบาดเจ็บ - กองโรคจากการประกอบอาชีพ - สถาบันเวชศาสตร์ - สำนักงานคณะกรรมการทรงคุณวุฒิ - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| ผลผลิตที่ 8 : โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกฏอนามัยระหว่างประเทศ | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 8.1 พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ | <ul style="list-style-type: none"> - เสริมสร้างความเข้มแข็งในการเตรียมความพร้อมระบบการจัดการเพื่อรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขต และระดับจังหวัด - พัฒนาศักยภาพบุคลากรทีมหลักของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในการบริหารจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข - ยกระดับขีดความสามารถด้านการจัดการข้อมูลและการดำเนินการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขต และระดับจังหวัด ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เป็นรูปแบบ Real time เพื่อสนับสนุนการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสารความเสี่ยงกับภาคประชาชน และระบบการเฝ้าระวังวิเคราะห์ ประมวลผลและตอบสนองต่อการระบาดของข้อมูลข่าวสารที่ไม่ถูกต้องในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข | <ul style="list-style-type: none"> - กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ - กองโรคติดต่อทั่วไปโดยแมลง - กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค - กองโรคติดต่อทั่วไป - กองโรคจากการประกอบอาชีพ - กองระบาดวิทยา - สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ - สถาบันบำราศนราดูร - สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 8.2 ยกระดับสมรรถนะตามกฏอนามัยระหว่างประเทศและวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลก | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพ และกลไกการดำเนินงานตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ ระดับภูมิภาค และระดับโลก - ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ตรวจจับ และตอบโต้โรคติดต่อของประเทศไทย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 และที่แก้ไขเพิ่มเติม - ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ - ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพหนึ่งเดียว เพื่อรองรับการระบาดของโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำของประเทศไทย - พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในแรงงานข้ามชาติ | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ - กองโรคติดต่อทั่วไป - สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | <ul style="list-style-type: none"> - กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน - กองโรคจากการประกอบอาชีพ - สถาบันบำราศนราดูร - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 8.3 พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศตามแนวทางกฏอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 - จังหวัดชายแดนและจังหวัดคู่ขนานกับประเทศเพื่อนบ้านมีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ - ขับเคลื่อน IHR ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด - พัฒนาระบบกักกันโรค - การขับเคลื่อนการพัฒนาสมรรถนะการดำเนินงานตามกฏอนามัยระหว่างประเทศ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ - กองโรคติดต่อทั่วไป - สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ - กองระบาดวิทยา | <ul style="list-style-type: none"> - กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน - กองโรคจากการประกอบอาชีพ - สถาบันบำราศนราดูร - สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค |
| กิจกรรมหลักที่ 8.4 ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร การพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ให้มีสมรรถนะเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการจัดการการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และการบริหารจัดการองค์กร - การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรค เช่น เวชศาสตร์เดินทางจราจร, อชีวเวชศาสตร์, เวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว, แผนพัฒนากำลังคนด้านระบาดวิทยาภาคสนาม FETP, แพทย์ระบาดวิทยานานาชาติ FETP Inter และ หลักสูตร FETH สำหรับนักวิชาการ, CDCU) ระดับส่วนกลางและเขต, เสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาบุคลากรในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | <ul style="list-style-type: none"> - กองบริหารทรัพยากรบุคคล - กองระบาดวิทยา - สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา - สำนักประสานความร่วมมือระหว่างประเทศ | <ul style="list-style-type: none"> - ทุกหน่วยงาน |
| กิจกรรมหลักที่ 8.5 บริหารจัดการวัคซีนสำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | | <ul style="list-style-type: none"> - กองโรคติดต่อทั่วไป | <ul style="list-style-type: none"> - กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค - กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ |
| กิจกรรมหลักที่ 8.6 พัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการเฝ้าระวังและการเตือนภัยด้านสุขภาพ | <ul style="list-style-type: none"> - ปรับเปลี่ยนกระบวนการปฏิบัติงานเป็นดิจิทัล | <ul style="list-style-type: none"> - กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค | <ul style="list-style-type: none"> - กองวิชาการ - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 |

คำอธิบายกิจกรรมการดำเนินงาน กิจกรรมหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของกรมควบคุมโรค

| แผนงาน / ผลผลิต / โครงการ / กิจกรรม | คำอธิบายลักษณะกิจกรรม | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานรับผิดชอบร่วม |
|---|---|---|--|
| กิจกรรมหลักที่ 8.7 พัฒนาขีดความสามารถ เสริมสร้างความเข้มแข็งเฝ้าระวัง ป้องกัน ตรวจจับโรคและภัยสุขภาพและจัดการความเสี่ยงด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศแบบบูรณาการ | <ul style="list-style-type: none"> - เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพระหว่างประเทศที่สำคัญ - พัฒนาระบบการตรวจจับ คัดกรองโรคและภัยสุขภาพระหว่างประเทศให้มีความรวดเร็วและแม่นยำ - เตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพระหว่างประเทศอย่างรวดเร็วเป็นระบบ - พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและฐานข้อมูลสนับสนุนการดำเนินการและบริหารจัดการ | กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค | |
| กิจกรรมหลักที่ 8.8 พัฒนามาตรฐานเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory) | <ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาห้องปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ - พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการสู่ความเป็นเลิศ - พัฒนาห้องปฏิบัติการกรมควบคุมโรคให้ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับสากล - พัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการ - พัฒนาหลักสูตร เพื่อให้ห้องปฏิบัติการกรมควบคุมโรคให้เป็นแหล่งเรียนรู้ ศึกษาดูงาน - พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ ให้มีความพร้อมในการ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | สถาบันบำราศนราดูร | |
| กิจกรรมหลักที่ 8.9 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนานไทย-ลาว เขตสุขภาพที่ 10 | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนาน ไทย-ลาว เขตสุขภาพที่ 10 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 | |
| กิจกรรมหลักที่ 8.10 พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินจากโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และโรคระบาด เขตสุขภาพ 12 | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ระดับเขต และระดับจังหวัด - ประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงาน SAT&IT และหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) - สำรวจ วิเคราะห์ รายงานทรัพยากรที่สำคัญและจำเป็น จัดทำระบบสำรองทรัพยากร และสนับสนุนเวชภัณฑ์ให้เครือข่ายเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ - พัฒนาศักยภาพศูนย์ EOC สคร.12 - นิเทศ ติดตาม และประเมินสมรรถนะในการจัดการภาวะฉุกเฉินฯ ตาม EOC Assessment tool 7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง - ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและเตรียมความพร้อม สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ - พัฒนาระบบการประเมินความเสี่ยง ระบบเฝ้าระวังและการแจ้งเตือนภัยโรคติดต่ออุบัติใหม่ใน 7 จังหวัดใหม่มาตรฐานสากล (เครือข่าย one health) - พัฒนาห้องปฏิบัติการและเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล เพื่อความปลอดภัยแก่ผู้ปฏิบัติงานและสิ่งแวดล้อม - ฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับจังหวัด/เขต - พัฒนาจังหวัดที่มีระบบ โครงสร้าง และกลไกการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์เรื่องโรคติดต่ออุบัติใหม่ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 | |
| ผลผลิตที่ 9 : โครงการพัฒนาเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านกลไกระดับชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 9.1 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนากลไกและเครือข่ายสนับสนุนระบบบริการการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพกลุ่มวัยเด็ก - การพัฒนาองค์ความรู้ รายงานการสังเคราะห์องค์ความรู้ที่ได้จากการประชุมวิชาการ นวัตกรรม เทคโนโลยี - รณรงค์และการสื่อสารความเสี่ยงโรค ภัยสุขภาพ และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ | กองโรคติดต่อทั่วไป | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 9.2 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อเด็กไทย ปลอดภัย ปลอดภัย | <ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บ (Injury) - พัฒนาเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกันการบาดเจ็บ (Injury) ผ่านกลไกการดำเนินงานระดับพื้นที่ - พัฒนากลไกและเครือข่ายสนับสนุนระบบบริการการป้องกันการบาดเจ็บ (Injury) กลุ่มเด็กและเยาวชนกลุ่มวัยเรียน - พัฒนาองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันการบาดเจ็บ (Injury) - รณรงค์ ส่งเสริมความรู้ และการสื่อสารความเสี่ยงป้องกันการบาดเจ็บ (Injury) และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ - การขับเคลื่อน/สนับสนุนภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี | กองป้องกันการบาดเจ็บ | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 9.3 พัฒนาทักษะชีวิตเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนากลไกและเครือข่ายสนับสนุนระบบบริการการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น - พัฒนาองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ - รณรงค์และการสื่อสารความเสี่ยงโรค ภัยสุขภาพ และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องแอลกอฮอล์ - กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |

คำอธิบายกิจกรรมการดำเนินงาน กิจกรรมหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของกรมควบคุมโรค

| แผนงาน / ผลผลิต / โครงการ / กิจกรรม | คำอธิบายลักษณะกิจกรรม | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานรับผิดชอบร่วม |
|--|---|--|--|
| กิจกรรมหลักที่ 9.4 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนากลไกและเครื่องมือสนับสนุนระบบบริการการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน - พัฒนาองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ - รมรงค์และการสื่อสารความเสี่ยงโรค ภัยสุขภาพ และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ - การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - การพัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในการบังคับใช้กฎหมายและจัดการปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบให้เข้มแข็งและยั่งยืน - ขับเคลื่อนนโยบาย ความปลอดภัยจากการจราจรทางถนน และอัตราการลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน - พัฒนาระบบข้อมูลเฝ้าระวังและติดตามประเมินผล การดำเนินงานด้านความปลอดภัยทางถนนอย่างเป็นรูปธรรม ทั้งระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่ | กองโรคไม่ติดต่อ กองป้องกันการบาดเจ็บ | <ul style="list-style-type: none"> - กองโรคติดต่อทั่วไป - กองกฎหมาย - กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ - สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ - กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 9.5 พัฒนาและสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในผู้สูงอายุ | <ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนนโยบาย พัฒนามาตรการ/กิจกรรมป้องกันการพลัดตกหกล้ม การสื่อสารความเสี่ยง ส่งเสริมความรู้ (ปัจจัยเสี่ยง การป้องกัน การจัดการสิ่งแวดล้อม) แก่กลุ่มเป้าหมาย รวมถึงสนับสนุนการออกกำลังกายแบบเสริมแรงด้าน ศักยภาพความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม /การประเมินและการจัดการสิ่งแวดล้อมบ้านและสถานที่สาธารณะ เฝ้าระวัง ติดตาม สถานการณ์ และการสอบสวนผู้บาดเจ็บจากพลัดตกหกล้ม | กองป้องกันการบาดเจ็บ | <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 - สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง |
| กิจกรรมหลักที่ 9.6 : สร้างความรู้รอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ โดยใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี | <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาข้อมูลและระบบสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ ผ่านช่องทางที่เหมาะสม กับ ประชากรเป้าหมาย - การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ข่าวกรอง และระบบการตอบโต้ ข่าวสารด้านโรคและภัยสุขภาพ - การยกระดับความรู้ด้านป้องกันควบคุมโรคทุกกลุ่มวัย - การพัฒนาระบบหลักเพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ด้านป้องกันควบคุมโรค | สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | กองวิชาการ / สสร.1-12 / สปคม. |
| กิจกรรมหลักที่ 9.7 ขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program | <ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหารถจักรยานยนต์และมอเตอร์ไซด์ในกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ใช้รถจักรยานยนต์โดยใช้ TSY Program (Thailand Safe Youth Program) ภายใต้การทำงานตาม ศปถ.จังหวัด/ อำเภอ/ท้องถิ่นและสถานศึกษา - ประเมินรับรองคุณภาพการดำเนินงานของอำเภอผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนระดับอำเภอ (ศปถ.อำเภอ) มุ่งเน้นให้เกิดกลไกการทำงานโดยใช้เครื่องมือ D-RTI ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับประเทศ | กองป้องกันการบาดเจ็บ | |
| กิจกรรมหลักที่ 9.8 ส่งเสริมความรู้รอบรู้ด้านการป้องกันการจมน้ำในกลุ่มเด็กวัยเรียน | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาและจัดทำรูปแบบการเรียนรู้ด้วยเทคโนโลยีโลกเสมือน/สื่ออื่น ๆ - พัฒนาศักยภาพทีมเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการใช้เทคโนโลยีโลกเสมือน/สื่ออื่น ๆ ให้แก่เด็กวัยเรียน - สนับสนุนเครือข่ายในการใช้เทคโนโลยีโลกเสมือน/สื่ออื่น ๆ | กองป้องกันการบาดเจ็บ | |
| กิจกรรมหลักที่ 9.9 ป้องกันการจมน้ำโดยใช้ชุมชนเป็นฐานภายใต้ยุทธศาสตร์ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) | <ul style="list-style-type: none"> - เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกันการจมน้ำภายใต้ยุทธศาสตร์ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) - ตรวจเยี่ยมเสริมพลัง และเดินทางไปราชการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) - ประกวดทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ป้องกันการจมน้ำระดับประเทศ - ติดตาม/ประเมินผลทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) | กองป้องกันการบาดเจ็บ | |
| กิจกรรมหลักที่ 9.10 พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 | สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| แผนงานบูรณาการ | | | |
| 2.11 แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก | | | |
| ผลผลิตที่ 10 : โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 10.1 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก | <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนารูปแบบ / เทคโนโลยี / มาตรฐาน / มาตรการ / แนวทาง ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ - เสริมสร้างและพัฒนาความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของเครือข่ายภายในประเทศและระดับพื้นที่ - ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | <ul style="list-style-type: none"> - กองโรคติดต่อทั่วไป - กองโรคเอดส์ฯ - กองโรคติดต่อมาโดยแมลง - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 |
| 6.2 แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล | | | |
| ผลผลิตที่ 11 : โครงการการยกระดับทักษะบุคลากรภาครัฐเพื่อตอบโจทย์ความต้องการของประเทศ | | | |
| กิจกรรมหลักที่ 11.1 พัฒนาทักษะของบุคลากรเพื่อก้าวไปสู่องค์กรดิจิทัล | <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะและทักษะด้านดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ | กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค | - |

2) ตารางแสดงประเภทค่าใช้จ่าย/ประเภทค่าใช้จ่ายย่อยภายใต้งบรายจ่าย และความหมายค่าใช้จ่ายบางรายการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

| งบรายจ่าย/ประเภทค่าใช้จ่าย/ประเภทค่าใช้จ่ายย่อย | | ความหมาย | การแตกตัวคุณ |
|---|--|----------|-------------------|
| 1 | งบบุคลากร | | |
| | 1.1 เงินเดือน (ขั้นต่ำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 1.1.1 ค่าใช้จ่ายในหมวดเงินเดือน | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 1.2 ค่าจ้างประจำ (ขั้นต่ำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 1.2.1 ค่าใช้จ่ายในหมวดค่าจ้างประจำ | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 1.3 พนักงานราชการ (ประจำ) (ผูกพัน) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 1.3.1 ค่าใช้จ่ายในหมวดค่าตอบแทนพนักงานราชการ | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| 2ก | งบดำเนินงาน(ขั้นต่ำประจำ) | | |
| | 2.1 ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ (ขั้นต่ำ ประจำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1 ค่าตอบแทน (ขั้นต่ำ ประจำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1.1 เงินพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว (ขั้นต่ำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1.2 ค่าตอบแทนข้าราชการเงินเดือนเต็มขั้น (ขั้นต่ำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1.3 ค่าตอบแทนลูกจ้างประจำเงินเดือนเต็มขั้น (ขั้นต่ำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1.4 เงินพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ (พตส.) (ขั้นต่ำ) (ค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1.5 ค่าเช่าบ้าน (ขั้นต่ำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1.6 ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้ราชการ (ประจำ สรปส.) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1.7 ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรภัยและเวรตึกของพยาบาล (ประจำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1.8 ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการนอกเหนือ สบพ. (ประจำ) (ผูกพัน) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1.9 เงินตอบแทนหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง (ขั้นต่ำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.1.10 เงินตอบแทนการลงพื้นที่ สอบสวนโรค (ประจำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.2 ค่าใช้สอย (ขั้นต่ำ ประจำ) | | |
| | 2.1.2.1 ค่าเช่าทรัพย์สิน (ขั้นต่ำประจำ) : ค่าเช่าอาคารสำนักงาน | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.2.2 ค่าเช่ารถยนต์ (ผูกพัน) *ประจำ | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.2.3 ค่าจ้างเหมาบริการ (ขั้นต่ำ ประจำ) : ค่าจ้างเหมาพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ (ประจำ) ส.แมลง | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.2.4 เงินสมทบกองทุนประกันสังคม (ประจำ)* (ผูกพัน) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| | 2.1.2.5 เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน (ประจำ)* (ผูกพัน) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |

| งบรายจ่าย/ประเภทค่าใช้จ่าย/ประเภทค่าใช้จ่ายย่อย | ความหมาย | การแตกตัวคุณ |
|--|----------|-----------------------------|
| 2.2 ค่าสาธารณูปโภค (ขั้นต่ำและประจำ) | | |
| 2.2.1 ค่าประปา (ขั้นต่ำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| 2.2.2 ค่าไฟฟ้า (ขั้นต่ำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| 2.2.3 ค่าโทรศัพท์ (ขั้นต่ำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| 2.2.4 ค่าไปรษณีย์ (ประจำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| 2.2.5 ค่าเชื่อมโยงเครือข่าย (ประจำ) | | ไม่มีการแตกตัวคุณ |
| 2ข งบดำเนินงาน(โครงการ) | | |
| 2.1 ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ | | |
| 2.1.1 ค่าตอบแทน | | |
| 2.1.1.1 ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.1.2 ค่าตอบแทนคณะกรรมการผู้อ่าน ตรวจและประเมินผลงานทางวิชาการ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.1.3 ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.1.4 ค่าตอบแทนคณะกรรมการตรวจการจ้างและผู้ควบคุมงานก่อสร้าง | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.1.5 ค่าตอบแทนการสอบ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2 ค่าใช้สอย | | |
| 2.1.2.1 ค่าเช่าทรัพย์สิน (รักษางานเดิม) | | |
| 2.1.2.1.1 ค่าเช่าเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.1.2 เช่าสถานที่เก็บวัสดุ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.1.3 เช่าเครื่องถ่ายเอกสาร | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.1.4 ค่าเช่ารถลงพื้นที่ (ไม่ใช่โครงการประชุม อบรม สัมมนา) | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.1.5 ค่าเช่าโปรแกรมลิขสิทธิ์ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2. ค่าจ้างเหมาบริการ | | |
| 2.1.2.2.1. ค่าจ้างเหมาทำความสะอาด | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.2. ค่าจ้างเหมารักษาความปลอดภัย | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.3. ค่าจ้างเหมาเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.4. ค่าจ้างเหมาดูแลบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.5. ค่าจ้างเหมาดูแลบำรุงรักษาสนามหญ้า - สวนหย่อม | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |

| งบรายจ่าย/ประเภทค่าใช้จ่าย/ประเภทค่าใช้จ่ายย่อย | ความหมาย | การแตกตัวคุณ |
|--|---|-----------------------------|
| 2.1.2.2.6 ค่าจ้างเหมาดูแล บำรุงรักษาลิฟต์ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.7 ค่าจ้างเหมาดูแลกำจัดปลวก | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.8 ค่าจ้างเหมาปรับปรุงซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.9 ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาและพัฒนาระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และโทรคมนาคม | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.10 ค่าจ้างเหมาผลิตเอกสารวิชาการ / คู่มือ / มาตรฐาน / แนวทางการปฏิบัติงาน | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.11 ค่าจ้างเหมาทบทวนเอกสารและวิเคราะห์ข้อมูล | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.12 ค่าจ้างเหมาสำรวจข้อมูลและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.13 จ้างเหมาบริการซ่อมแซมครุภัณฑ์และดูแลรักษาเครื่องมือแพทย์รวมบริการซัผ้าผู้ป่วย | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.14 จ้างเหมาบริการระบบคลังเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ (VMI) | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.2.15 จ้างเหมาขนย้ายอุปกรณ์สำนักงาน | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.3 ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายในการประชุมเชิงปฏิบัติการ/สัมมนา/ฝึกอบรม | ประชุมเชิงปฏิบัติการ หมายถึง การประชุมร่วมกัน เป็นกลุ่มสำหรับระยะเวลาหนึ่ง เน้นการฝึกปฏิบัติ หรือลงมือปฏิบัติเพื่อให้เกิดทักษะ/ความเชี่ยวชาญ การฝึกอบรม หมายถึง การอบรม การประชุมทาง วิชาการหรือเชิงปฏิบัติการ การบรรยายพิเศษ การดู งาน การฝึกงานหรือเรียกชื่ออย่างอื่นฯ เพื่อพัฒนา บุคลากรให้นำความรู้ที่ได้ไปพัฒนางาน | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.4 ค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรม ค่าใช้จ่ายในการจัดงาน / จัดกิจกรรม | หมายถึง การจัดงานตามแผนงาน/โครงการประจำปี หรือตามนโยบายของทางราชการ หรือเพื่อเผยแพร่ ข่าวสารความรู้ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค แก่ประชาชน เช่น การจัดงานคล้ายวันสถาปนา การ จัดงานนิทรรศการ การจัดงานแถลงข่าว การจัด ประกวดแข่งขัน หรือการจัดกิจกรรมต่างๆ เป็นต้น | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |

| งบรายจ่าย/ประเภทค่าใช้จ่าย/ประเภทค่าใช้จ่ายย่อย | ความหมาย | การแตกตัวคุณ |
|--|---|-----------------------------|
| 2.1.2.5 ค่าใช้จ่ายในการประชุมราชการ | หมายถึง การประชุมในเนื้องานที่เกี่ยวข้องกับส่วนราชการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำผลที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของทางราชการ/รับทราบนโยบาย/ชี้แจงแนวทาง/ติดตามความก้าวหน้า/รับฟังข้อเสนอแนะ ปัญหา อุปสรรค | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.6. ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสนับสนุนให้กับหน่วยงานภายนอก เช่น สถานศึกษา ทัศนสถานหรือหน่วยงานภาคเอกชน สถานประกอบการ ชุมชน เช่น วัด มัสยิด อสม. ดำเนินการหรือจัดกิจกรรมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.7 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการในประเทศ | เช่น การลงพื้นที่ไปปฏิบัติราชการชั่วคราวนอกที่ตั้งสำนักงานปกติ ตามคำสั่งผู้บังคับบัญชาหรือตามหน้าที่ปกติ เป็นต้น | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.8 ค่าซ่อมแซมยานพาหนะและขนส่ง | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.9 ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.10. ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.11. ค่ารับรองและพิธีการ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.12 ค่าภาษีและค่าธรรมเนียม | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.13 ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.14 ค่าโฆษณาและเผยแพร่ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.14.1 โฆษณาโทรทัศน์ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.14.2 โฆษณาวิทยุ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.14.3 โฆษณาหนังสือพิมพ์ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.14.4 สื่อออนไลน์ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.15 การผลิตและพัฒนาแพทย์และสัตวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.16 พัฒนาเครือข่ายหน่วยงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |

| งบรายจ่าย/ประเภทค่าใช้จ่าย/ประเภทค่าใช้จ่ายย่อย | ความหมาย | การแตกตัวคูณ |
|---|----------|-----------------------------|
| 2.1.2.17 พัฒนาการความรู้และจัดการความรู้ | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.18 ค่าใช้จ่ายในการประชุมวิชาการป้องกันและควบคุมโรคแห่งชาติประจำปี | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.19 ค่าใช้จ่ายในการป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.20 ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนงานป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.21 ค่าใช้จ่ายในการเร่งรัดกำจัดโรคมาลาเรีย | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.22 ค่าใช้จ่ายในการควบคุมโรค | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.23 ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพและยกระดับอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน อสม. | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.24 ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.2.25 ค่าใช้จ่ายในการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3 ค่าวัสดุ | | |
| 2.1.3.1 เวชภัณฑ์ (ยา / มิโซยา) | | แตกตัวคูณยา |
| 2.1.3.2 วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ | | แตกตัวคูณยา |
| 2.1.3.3 ค่าวัคซีน | | แตกตัวคูณยา |
| 2.1.3.4 วัสดุโฆษณาและเผยแพร่ | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.4.1 ค่าใช้จ่ายในการผลิตสื่อ | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.4.2 ค่าสิ่งพิมพ์ | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.4.3 ค่าป้ายโฆษณา | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.4.4 ค่า CD - DVD | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.4.5 ค่าฟิวเจอร์บอร์ด | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.5 ค่าวัสดุสำนักงาน | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.6 วัสดุงานบ้านและงานครัว | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.7 วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.8 วัสดุหนังสือวารสารและตำรา | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.9 วัสดุคอมพิวเตอร์ | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.10 วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.11 วัสดุยานพาหนะและขนส่ง | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |
| 2.1.3.12 วัสดุการเกษตร | | แตกตัวคูณงบดำเนินงานโครงการ |

| งบรายจ่าย/ประเภทค่าใช้จ่าย/ประเภทค่าใช้จ่ายย่อย | ความหมาย | การแตกตัวคุณ |
|---|----------|-----------------------------|
| 2.1.3.13 ค่าเครื่องแต่งกาย | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 3 งบลงทุน | | |
| 3.1 ค่าครุภัณฑ์ | | |
| ตั้งแต่ 1 ล้านบาทขึ้นไป | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์การแพทย์ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์สำนักงาน | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์การเกษตร | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์ยานพาหนะ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์กีฬา | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| อื่นๆ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ต่ำกว่า 1 ล้านบาท | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์การแพทย์ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์สำนักงาน | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์การเกษตร | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์ยานพาหนะ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ครุภัณฑ์กีฬา | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| อื่นๆ | | แตกตัวคุณงบลงทุน |

| งบรายจ่าย/ประเภทค่าใช้จ่าย/ประเภทค่าใช้จ่ายย่อย | ความหมาย | การแตกตัวคุณ |
|--|----------|-----------------------------|
| 3.2 ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง | | |
| 3.2.1 รายการผูกพันเดิม | | |
| ราคาต่ำกว่า 10 ล้านบาท | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ราคาตั้งแต่ 10 ล้านบาท | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| 3.2.2 รายการก่อสร้างผูกพันใหม่ | | |
| ราคาต่ำกว่า 10 ล้านบาท | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ราคาตั้งแต่ 10 ล้านบาท | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| 3.2.3 รายการก่อสร้างปีเดียว | | |
| รายการค่าก่อสร้างต่ำกว่า 10 ล้านบาท | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| รายการค่าก่อสร้างตั้งแต่ 10 ล้านบาท | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| 3.2.4 รายการปรับปรุง | | |
| ปรับปรุงสิ่งก่อสร้างราคาต่ำกว่า 10 ล้านบาท | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| ปรับปรุงสิ่งก่อสร้างราคาตั้งแต่ 10 ล้านบาท | | แตกตัวคุณงบลงทุน |
| 4 งบเงินอุดหนุน | | |
| 4.1 อุดหนุนทั่วไป | | |
| 4.1.1 เงินอุดหนุนสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 4.1.2 เงินอุดหนุนค่ามาปนกิจสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 4.1.3 เงินอุดหนุนค่าสังคมสงเคราะห์ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 4.1.4 เงินอุดหนุนการฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 4.1.5 เงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 4.1.6 เงินอุดหนุนทุนการศึกษาเพื่อพัฒนากรมควบคุมโรค | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 4.2 อุดหนุนเฉพาะกิจ | | |
| 4.2.1 เงินอุดหนุนค่าอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อน | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 5 งบรายจ่ายอื่น | | |
| 5.1 ค่าใช้จ่ายในการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี | | |
| 5.1.1 งานวิจัยพื้นฐาน | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 5.1.2 งานวิจัยประยุกต์ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |

| งบรายจ่าย/ประเภทค่าใช้จ่าย/ประเภทค่าใช้จ่ายย่อย | ความหมาย | การแตกตัวคุณ |
|--|----------|-----------------------------|
| 5.1.3 การพัฒนาทดลอง | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 5.2 ค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงาน / ประชุม / อบรม ณ ต่างประเทศ | | |
| 5.2.1 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปศึกษาดูงาน | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 5.2.2 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปประชุมสัมมนา (** มีพันธะสัญญาฯ) | | |
| 5.2.2.1 ประชุม สัมมนา | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 5.2.2.2 ฝึกอบรม | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 5.2.2.3 ปรึกษาหารือ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 5.2.2.4 นำเสนอผลงานวิชาการ | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 5.3 ค่าใช้จ่ายในการจ้างที่ปรึกษา | | |
| 5.3.1 ค่าใช้จ่ายในการจ้างที่ปรึกษา | | แตกตัวคุณงบดำเนินงานโครงการ |
| 5.4 ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | | |
| 5.4.1 ค่าใช้จ่ายในการจัดหาและบริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | | แตกตัวคุณยา |

สรุปภาพรวมงบประมาณแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2567 จำแนกตามหมวดรายจ่าย รายหน่วยงาน

หน่วยงาน

ข้อมูล ณ วันที่ ...

| หน่วยงาน/หมวดงบประมาณ | รวมทั้งสิ้น | ไตรมาสที่ 1 | ไตรมาสที่ 2 | ไตรมาสที่ 3 | ไตรมาสที่ 4 |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| รวมทั้งสิ้น | | | | | |
| - งบบุคลากร | | | | | |
| - งบดำเนินงาน | | | | | |
| - งบลงทุน | | | | | |
| - งบอุดหนุน | | | | | |
| - งบรายจ่ายอื่น | | | | | |
| | | | | | |

หัวหน้าแผนฯ :
(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน :
(.....)

ตำแหน่ง :

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี : โทร:.....

วัน/เดือน/ปี : โทร:.....

สรุปแผนปฏิบัติการ หน่วยงานคุณกิจ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

| หน่วยงาน | คุณอำนวย (โครงการ) | | | | | | | | | | คุณกิจ | | | | | | | | | | รวมงบประมาณ (บาท) (14) | หมายเหตุ (15) ระบุปีงบประมาณที่ใช้งบ | รวมงบประมาณ | | | | |
|----------|--|-------------------------------------|--------------------|-----------------|----------------|----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|--------------------|--------------------|---------------|------|------|------|------|------|------|------|------------------------|--------------------------------------|-------------|-----------------------|---------|---------|--|
| | ลำดับที่ (1) | ชื่อโครงการ/กิจกรรมย่อย/กิจกรรม (2) | ลำดับความสำคัญ (3) | กิจกรรมย่อย (4) | ยุทธศาสตร์ (5) | วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด (6) | จัดงบประมาณ (7) | จัดงบประมาณ (8) | จัดงบประมาณ (9) | จัดงบประมาณ (10) | กลุ่มเป้าหมาย (10) | ผลผลิตโครงการ (11) | หน่วยนับ (12) | ค.ศ. | พ.บ. | ร.ศ. | ร.ศ. | ส.พ. | อ.ศ. | อ.ศ. | | | อ.ศ. | รวมปีงบประมาณที่ใช้งบ | งานเดิม | งานใหม่ | |
| | หมายเหตุ 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมย่อย 1.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ชื่อโครงการ/กิจกรรมย่อย/กิจกรรมหลัก (ชื่อหน่วยงาน) | | | | | | | | | | ... | ... | | | | | | | | | | | | | | | |
| | โครงการย่อยที่ 1 | | | | | | | | | | ... | ... | | | | | | | | | | | | | | / | |
| | กิจกรรมที่ 1 | | | | | | | | | | ... | ... | | | | | | | | | | | | | / | | |
| | กิจกรรมที่ 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | / | | |
| | กิจกรรมที่ 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | / | | |
| | หมายเหตุ 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมย่อย 2.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ชื่อโครงการ/กิจกรรมย่อย/กิจกรรมหลัก (ชื่อหน่วยงาน) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | โครงการย่อยที่ 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หัวหน้าแผนงาน :
 (.....)
 ตำแหน่ง :
 วันเดือนปี : พ.ศ.

หัวหน้าหน่วยงาน :
 (.....)
 ตำแหน่ง :
 วันเดือนปี : พ.ศ.

- หมายเหตุ : 1) ชื่อหมายเลข 5 ยุทธศาสตร์ เลือกยุทธศาสตร์ ที่ระบุในโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 ยุทธศาสตร์เท่านั้น
 2) ชื่อหมายเลข 6 วัตถุประสงค์โครงการสำคัญขึ้นคือเลือกแบบแผนที่หา เลือกวัตถุประสงค์โครงการสำคัญขึ้นคือเลือกแบบแผนที่หา ที่ระบุในโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 วัตถุประสงค์โครงการสำคัญเท่านั้น
 3) ชื่อหมายเลข 7 วัตถุประสงค์ เลือกที่แผนงาน หรือที่โครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 วัตถุประสงค์โครงการที่มีลักษณะเฉพาะที่หน่วยงานคุณกิจ ไม่เลือกที่ลักษณะเฉพาะที่
 4) ชื่อหมายเลข 8 วัตถุประสงค์ เลือกที่แผนงาน หรือที่โครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 วัตถุประสงค์โครงการที่มีลักษณะเฉพาะที่หน่วยงานคุณกิจ ไม่เลือกที่ลักษณะเฉพาะที่
 5) ชื่อหมายเลข 9 วัตถุประสงค์ เลือกที่โครงการย่อย ที่ระบุในโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 วัตถุประสงค์โครงการสำคัญ

สรุปแผนปฏิบัติงาน การควบคุมโรค งบประมาณ พ.ศ. 2567 (โครงการจ้างเป็นเงินจ้าง งบเบ็ดเตล็ดหน่วยงาน)

| หน่วยงาน | ชื่อหน่วยงาน (โครงการ) | | | | | | | | | | ชื่อกลุ่ม ๗ | | | | | | | | | | | รวมงบประมาณ (บาท) (14) | หมายเหตุ (15) ระบุรายการที่จ้าง | รวมงบประมาณที่ทราบ | | | |
|----------|------------------------|---|--------------------|-----------------|----------------|--|-----------------|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------------|---------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------------------|---------------------------------|--------------------|------|--------------------|---------|
| | ลำดับที่ (1) | ชื่อโครงการใหญ่/โครงการย่อย/กิจกรรม (2) | ลำดับความสำคัญ (3) | กิจกรรมย่อย (4) | ยุทธศาสตร์ (5) | วัตถุประสงค์/พันธกิจ/ความเชื่อมโยง (6) | จัดหน่วยงาน (7) | จัดหน่วยงานราชการ (8) | จัดหน่วยงาน (9) | กลุ่มเป้าหมาย (10) ภาครัฐ/เอกชน/อื่นๆ | ผลลัพธ์โครงการ (11) | หน่วยรับ (12) | ค.ศ. | พ.บ. | ร.ศ. | ร.ค. | ส.พ. | อ.ค. | อ.บ. | อ.ค. | อ.บ. | | | อ.ค. | อ.บ. | รวมงบประมาณที่ทราบ | งานเดิม |
| | | รวมของเงิน งบอื่น | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | งบเดิม 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | กิจกรรมย่อย 1.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ชื่อโครงการใหญ่/ส่วนที่กิจกรรมหลัก (ชื่อหน่วยงาน) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | โครงการย่อยที่ 1..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | / |
| | | กิจกรรมที่ 1..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | / | |
| | | กิจกรรมที่ 2..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | / | |
| | | กิจกรรมที่ 3..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | / | |
| | | งบเดิม 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | กิจกรรมย่อย 2.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ชื่อโครงการใหญ่/ส่วนที่กิจกรรมหลัก (ชื่อหน่วยงาน) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | โครงการย่อยที่ 2..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | กิจกรรมที่ 1..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | กิจกรรมที่ 2..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | กิจกรรมที่ 3..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หัวหน้าแผนก :
 (.....)
 วันเดือน/ปี : พ.ศ.....

หัวหน้าหน่วยงาน :
 (.....)
 วันเดือน/ปี : พ.ศ.....

- หมายเหตุ : 1) ชื่อหมายเลข 5 ยุทธศาสตร์ เลือกยุทธศาสตร์ ที่ระดับโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 ยุทธศาสตร์เท่านั้น
 2) ชื่อหมายเลข 6 รหัสโครงการสำคัญขึ้นคือเงินงบประมาณ เลือกรหัสโครงการสำคัญขึ้นคือเงินงบประมาณ ที่ระดับโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 รหัสโครงการสำคัญเท่านั้น
 3) ชื่อหมายเลข 7 รหัสผลงาน เลือกพัฒนางาน ที่ระดับโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 รหัสผลงาน กรณีที่โครงการนี้พัฒนาเฉพาะหน่วยงานใด ไม่เลือกที่สอดคล้องงานที่คู่
 4) ชื่อหมายเลข 8 รหัสผลงานการ เลือกพัฒนาผลงาน ที่ระดับโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 รหัสผลงานเท่านั้น กรณีที่โครงการนี้พัฒนาเฉพาะหน่วยงานใด ไม่เลือกที่สอดคล้องงานที่คู่
 5) ชื่อหมายเลข 9 รหัสกิจกรรม เลือกรหัสกิจกรรม ที่ระดับโครงการย่อย โดย 1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 รหัสกิจกรรมเท่านั้น

โครงการตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. ชื่อโครงการใหญ่ที่ :
2. ยุทธศาสตร์ :
3. ประเภทบร่ายจ่าย : งบดำเนินงาน (โครงการ) ผลผลิตที่ กิจกรรมหลักที่
4. หลักการและเหตุผล :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. วัตถุประสงค์ :

1.
2.
3.
4.
5.

6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ :

7. เป้าหมายผลผลิตของโครงการและตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ :

7.1 ผลผลิตโครงการ

| ลำดับ | ผลผลิตของโครงการ | จำนวน | หน่วยนับ |
|-------|------------------|-------|----------|
| 1 | | | |

7.2 ตัวชี้วัดของโครงการ

| ลำดับ | ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ | จำนวน | หน่วยนับ |
|-------|-------------------------------|-------|----------|
| 1 | | | |
| | | | |

8. วงเงินงบประมาณโครงการ : บาท

9. กิจกรรมการดำเนินงานในโครงการ / ประมาณการค่าใช้จ่าย :

| ลำดับ | กิจกรรม/โครงการย่อย | ระยะเวลา | กลุ่มเป้าหมาย | ประมาณการค่าใช้จ่าย |
|-----------------------------|------------------------|----------|---------------|---------------------|
| 1 | โครงการย่อยที่ 1 | - | | |
| | | | | รวม : บาท |
| 2 | โครงการย่อยที่ 2 | - | | |
| | | | | รวม : บาท |
| 3 | โครงการย่อยที่ 3 | - | | |
| | | | | รวม : บาท |
| รวมงบประมาณทั้งโครงการ..... | | | | บาท |

หมายเหตุ : ตารางนี้โหลดเอกสาร”แผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ”แนบโครงการ Full Paper ทุกครั้ง

10.พื้นที่เป้าหมาย / สถานที่ดำเนินโครงการ :

.....

11.กลุ่มเป้าหมาย / ผู้ร่วมดำเนินการ :

.....

12.ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

.....

13.ผู้รับผิดชอบโครงการ :

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์.....

14.ผู้เสนอโครงการ :

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์.....

15.ผู้อนุมัติโครงการ :

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์.....

แผนบริหารความเสี่ยงแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ดาวน์โหลดข้อมูล

<https://shorturl.asia/su0XB>

ชื่อโครงการ

หน่วยงานรับผิดชอบงบประมาณ

ระบุความสอดคล้อง โดยใส่เครื่องหมาย พร้อมกรอกรายละเอียดประเด็นของแผนฯ ที่เกี่ยวข้อง

- ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ด้านที่
- แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติประเด็นที่แผนย่อยฯ ที่
- แผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ
- แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) Big Rock ที่
- แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) หมุดหมายที่
- นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ
- ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (4 Excellence Strategy)
- ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ที่
- เป้าหมายตามผลสัมฤทธิ์กระทรวงสาธารณสุข/ผลสัมฤทธิ์กรมควบคุมโรค
- นโยบายและจุดเน้นกรมควบคุมโรค ประเด็น

วัตถุประสงค์ของโครงการ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของโครงการ

.....

| กิจกรรมหลัก ภายใต้โครงการ | ประเภทความเสี่ยง | ปัจจัยเสี่ยง (สาเหตุของความเสี่ยง) | ระบุประเภท/ มิติธรรมาภิบาล | การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) | | | การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการ กับแต่ละความเสี่ยง (Risk Response) | |
|------------------------------|--|---------------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------------|--|--|-----------------------------------|
| | | | | โอกาสที่ จะเกิด ความ เสี่ยง A=1-5 | ความรุนแรง ของ ผลกระทบ B=1-5 | ระดับ ความ เสี่ยง A x B= C | กลยุทธ์ที่ใช้ในการ จัดการความเสี่ยง | แนวทางการ จัดการ ความเสี่ยง |
| กิจกรรมที่ 1 | ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) | S1 : | | | | | | |
| | ความเสี่ยงด้านการ ดำเนินงาน (Operation Risk : O) | O1: | | | | | | |
| | ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F) | F1: | | | | | | |
| | ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติ ตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C) | C1: | | | | | | |

หมายเหตุ : ข้อมูลสำหรับเลือกตอบในแบบฟอร์มจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงแผนปฏิบัติการฯ รายละเอียดตาม QR Code ที่ปรากฏบนแบบฟอร์ม

ปัจจัยเสี่ยง หมายถึง ปัจจัยที่ทำให้กิจกรรมที่วางไว้ไม่บรรลุตามเป้าหมาย * สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : 02 590 3898 , 085 - 4471461 (กลุ่มพัฒนาและบริหารยุทธศาสตร์)

1. สรุปค่าใช้จ่ายจริง รายการยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน

ข้อมูล ณ วันที่ ... 31 ก.ค. 66 ...

| ผลผลิต / กิจกรรมหลัก / โครงการ | จัดสรร | | | | รวมจัดสรร (5)=(1)+(2)+(3)+(4) | รายจ่ายจริง | | | | รวมจ่ายจริง (10)=(6)+(7)+(8)+(9) | ปรับแผน / คืบกรม (11) | ส่วนต่าง (12)=(5)-(10)-(11) | หมายเหตุ |
|---|------------------|--------------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------|
| | ค่าวัคซีน (1) | ค่ายาและ เวชภัณฑ์ที่มีใบยา (2) | ค่าวัสดุวิทย์ (3) | ค่าสารเคมี (4) | | ค่าวัคซีน (6) | ค่ายาและ เวชภัณฑ์ที่มีใบยา (7) | ค่าวัสดุวิทย์ (8) | ค่าสารเคมี (9) | | | | |
| 1. รวมเงินงบประมาณ | | - | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | |
| ผลผลิตที่ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| กิจกรรมหลักที่ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| โครงการ..... | | | | | - | | | | | - | | - | |
| โครงการ..... | | | | | - | | | | | - | | - | |
| 2. รวมเงินบำรุง | | - | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | |
| ผลผลิตที่ | | - | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | |
| กิจกรรมหลักที่ | | - | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | |
| โครงการ..... | | | | | - | | | | | - | | - | |
| โครงการ..... | | | | | - | | | | | - | | - | |
| 3. รวมเงินนอกงบประมาณ ระบุแหล่งเงิน..... | | - | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | |
| ผลผลิตที่ | | - | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | |
| กิจกรรมหลักที่ | | - | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | |
| โครงการ..... | | | | | - | | | | | - | | - | |
| โครงการ..... | | | | | - | | | | | - | | - | |
| รวมทั้งสิ้น (1 + 2 + 3) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |

หมายเหตุ : แนบเอกสารสัญญาจัดซื้อจัดจ้าง (Scan file PDF)

2. ผลการดำเนินงานในการจัดซื้อยาฯ ปี 2566 และเป้าหมายดำเนินการจัดซื้อยาฯ ปี 2567

| ผลการดำเนินงานที่สำคัญ ปี 2566 | เป้าหมายที่จะดำเนินการ ปี 2567 |
|---|---|
| โครงการ.... - สนับสนุนวัคซีน.../ยา.../เวชภัณฑ์/.....วัสดุวิทยา/.....สารเคมี/..... ให้กับกลุ่มเป้าหมาย | โครงการ.... - สนับสนุนวัคซีน.../ยา.../เวชภัณฑ์/.....วัสดุวิทยา/.....สารเคมี/..... ให้กับกลุ่มเป้าหมาย |

หมายเหตุ :

1. ผลการดำเนินงานที่สำคัญ ปี 2566 ขอให้หน่วยงานระบุรายละเอียดของผลการดำเนินงานสำคัญในการสนับสนุนเวชภัณฑ์ฯ ที่ได้ดำเนินงานไปแล้วในปี 2566
2. เป้าหมายที่จะดำเนินการ ปี 2567 ขอให้หน่วยงานระบุรายละเอียดของเป้าหมายที่จะดำเนินการสนับสนุนเวชภัณฑ์ฯ ในปี 2567 ให้สอดคล้องกับแผนจัดซื้อยาฯ ที่เสนอของงบประมาณ

3. สรุปแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี ด้วยเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2567

หน่วยงาน

โครงการ.....

ผลผลิตที่ กิจกรรมหลักที่

| งวดการจัดซื้อ | รวมแผนการจัดซื้อยา เป็นเงิน (บาท) | วัคซีน | | ยา | | | | เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา | | วัสดุวิทยาศาสตร์ | | สารเคมี | |
|-----------------------------|---|-------------------|--------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| | | จำนวน (รายการ) | จำนวนเงิน (บาท) | ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ | | ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ | | จำนวน (รายการ) | จำนวนเงิน (บาท) | จำนวน (รายการ) | จำนวนเงิน (บาท) | จำนวน (รายการ) | จำนวนเงิน (บาท) |
| | | | | จำนวน (รายการ) | จำนวนเงิน (บาท) | จำนวน (รายการ) | จำนวนเงิน (บาท) | | | | | | |
| งวดที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค.) | | | | | | | | | | | | | |
| งวดที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.) | | | | | | | | | | | | | |
| งวดที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.) | | | | | | | | | | | | | |
| งวดที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.) | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินทั้งสิ้น | | | | | | | | | | | | | |

สรุปการขอรับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค

หน่วยงาน

ข้อมูล ณ วันที่

หน่วย: ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

| รายการค่าใช้จ่าย | ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 | ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 | ประมาณค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | | | | | | | | | | | | | ค่าชี้แจง (โปรดระบุให้ครบถ้วน) | |
|--|----------------------|----------------------|---------------------------------------|--------|--------|-------------|--------|--------|-------------|--------|--------|-------------|--------|--------|-------------|-----------------------------------|--|
| | จ่ายจริง | ได้รับจัดสรร | ไตรมาสที่ 1 | | | ไตรมาสที่ 2 | | | ไตรมาสที่ 3 | | | ไตรมาสที่ 4 | | | รวมทั้งสิ้น | | |
| | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | | | |
| รวมทั้งสิ้น | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1. งบขั้นต่ำที่จำเป็น และภารกิจประจำ ตามแผนงานบุคลากรภาครัฐ | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 |
| 1.1 เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว | | | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 รวมจำนวนบุคลากรที่ขอรับการจัดสรร คน งบประมาณทั้งสิ้น บาท รายละเอียดดังนี้ 1. แพทย์ คน x 10,000 บาท x 12 เดือน = บาท 2. ทันตแพทย์ จำนวน คน x 10,000 บาท x 12 เดือน = บาท 3. เภสัชกร จำนวน คน x 5,000 บาท x 12 เดือน = บาท |
| 1.2 เงินเพิ่มพิเศษสำหรับตำแหน่งที่มีเอกศัลย (พ.ศ.ส.) | | | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 รวมจำนวนบุคลากรที่ขอรับการจัดสรร คน งบประมาณทั้งสิ้น บาท รายละเอียดดังนี้ 1. แพทย์ จำนวน คน รวมทั้งสิ้น บาท 2. ทันตแพทย์ จำนวน คน รวมทั้งสิ้น บาท 3. เภสัชกร จำนวน คน รวมทั้งสิ้น บาท 4. พยาบาลวิชาชีพ จำนวน คน รวมทั้งสิ้น บาท 5. สหวิชาชีพ จำนวน คน รวมทั้งสิ้น บาท (พร้อมระบุเหตุผลกรณีเพิ่ม - ลดจากปีงบฯ 66) |
| 1.3 ค่าเช่าบ้าน | | | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 รวมจำนวนบุคลากรที่ขอรับการจัดสรร คน งบประมาณทั้งสิ้น บาท (พร้อมระบุเหตุผลกรณีเพิ่ม - ลดจากปีงบฯ 66) |
| 1.4 ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ นอกเหนือเงินเพิ่มพิเศษ สำหรับสำนักงานในพื้นที่พิเศษของสำนักงานของข้าราชการ (สปท.) | | | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 รวมจำนวนบุคลากรที่ขอรับการจัดสรร คน งบประมาณทั้งสิ้น บาท รายละเอียดดังนี้ 1. ข้าราชการ คน x บาท x 12 เดือน = บาท 2. ลูกจ้างประจำ คน x บาท x 12 เดือน = บาท 3. พนักงานราชการ คน x บาท x 12 เดือน = บาท (พร้อมระบุเหตุผลกรณีเพิ่ม - ลดจากปีงบฯ 66) |

สรุปการขอรับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน (ขั้นต้น และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค

หน่วยงาน

ข้อมูล ณ วันที่

หน่วย: ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

| รายการค่าใช้จ่าย | ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 | ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 | ประมาณค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | | | | | | | | | | | | รวมทั้งสิ้น | คำชี้แจง (โปรดระบุให้ครบถ้วน) | | | |
|---|----------------------|----------------------|---------------------------------------|--------|--------|-------------|--------|--------|-------------|--------|--------|-------------|--------|--------|-------------|----------------------------------|--------|--------|---|
| | จ่ายจริง | ได้รับจัดสรร | ไตรมาสที่ 1 | | | ไตรมาสที่ 2 | | | ไตรมาสที่ 3 | | | ไตรมาสที่ 4 | | | | | | | |
| | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | | | | | |
| 2. งบขั้นต้นที่จำเป็น และภารกิจประจำ นอกแผนงานบุคลากรภาครัฐ | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | |
| 2.1 ค่าเช่าอาคารสำนักงาน (อาคาร/ที่ดิน) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | รวมหน่วยงานที่ขอรับการจัดสรรค่าเช่าอาคารสำนักงาน (อาคาร/ที่ดิน) จำนวน แห่ง งบประมาณทั้งสิ้น บาท รายละเอียดดังนี้ 1. ... (ค่าเช่าต่อเดือน)... บาท x 12 เดือน = บาท จำนวน แห่ง 2. ... (ค่าเช่าต่อเดือน)... บาท x 12 เดือน = บาท จำนวน แห่ง 3. ... (ค่าเช่าต่อเดือน)... บาท x 12 เดือน = บาท จำนวน แห่ง (แนบสัญญาเช่า พร้อมระบุเหตุผลกรณีเพิ่ม - ลดจากปีงบฯ 63 ด้วย) |
| 2.2 ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้ราชการ (ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | รวมจำนวนบุคลากรที่ขอรับการจัดสรร คน งบประมาณทั้งสิ้น บาท รายละเอียดดังนี้ 1. คนงานชั้น 1 1.1 คนงานทั่วไป คน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท 1.2 ดูแลผู้ป่วย คน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท 2. คนงานชั้น 2 คน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท 2.1 ช่างพื้นฐาน คน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท 2.2 ช่างฝีมือ คน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท 3. หัวหน้าผู้ป่วย คน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท 4. ครู คน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท (พร้อมระบุเหตุผลกรณีเพิ่ม - ลดจากปีงบฯ 66) |
| 2.3 ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานพยาบาลเวรป่วย - ตึก | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | รวมจำนวนบุคลากรที่ขอรับการจัดสรร คน งบประมาณทั้งสิ้น บาท รายละเอียดดังนี้ 1. พยาบาลวิชาชีพ คน x 240 บาท x จำนวนรวม = บาท 2. พยาบาลเทคนิค คน x 180 บาท x จำนวนรวม = บาท 3. เจ้าหน้าที่พยาบาล คน x 145 บาท x จำนวนรวม = บาท (พร้อมระบุเหตุผลกรณีเพิ่ม - ลดจากปีงบฯ 62) |

สรุปการขอรับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค

หน่วยงาน

ข้อมูล ณ วันที่

หน่วย: ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

| รายการค่าใช้จ่าย | ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 | ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 | ประมาณค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | | | | | | | | | | | | รวมทั้งสิ้น | คำชี้แจง (โปรดระบุให้ครบถ้วน) |
|---|----------------------|----------------------|---------------------------------------|------|------|-------------|------|-------|-------------|------|-------|-------------|------|------|-------------|---|
| | จ่ายจริง | ได้รับจัดสรร | ไตรมาสที่ 1 | | | ไตรมาสที่ 2 | | | ไตรมาสที่ 3 | | | ไตรมาสที่ 4 | | | | |
| | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | | |
| 2.4 ค่าตอบแทนลงพื้นที่สอบสวนโรค | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | รวมจำนวนบุคลากรที่ขอรับการจัดสรร คน รวมทั้งสิ้น บาท รายละเอียดดังนี้ 1. แพทย์/สัตวแพทย์ คน x บาท x จำนวนเวร = บาท 2. นักวิชาการสาธารณสุข คน x บาท x จำนวนเวร = บาท 3. เจ้าหน้าที่อื่น คน x บาท x จำนวนเวร = บาท (พร้อมระบุเหตุผลกรณีที่เพิ่ม - ลดจากปีงบฯ 62) |
| 2.5 ค่าตอบแทนเหมาจ่ายเหมาจ้างเหมาการจัดหารอประจำตำแหน่ง | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | รวมจำนวนบุคลากรที่ขอรับการจัดสรร คน งบประมาณทั้งสิ้น บาท (พร้อมระบุเหตุผลกรณีที่เพิ่ม - ลดจากปีงบฯ 63) |
| 2.6 ค่าเช่ารถยนต์ | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | รวมทั้งสิ้น บาท รายละเอียดดังนี้ 1. รถยนต์นั่งส่วนบุคคล คัน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท 2. รถบรรทุก คัน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท 3. รถโดยสาร คัน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท 4. รถจักรยานยนต์ คัน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท 5. รถประจำตำแหน่ง คัน x บาท/เดือน x 12 เดือน = บาท (แนบสัญญาเช่า พร้อมระบุเหตุผลกรณีที่เพิ่ม - ลดจากปี 66ด้วย) |
| 2.7 ค่าสาธารณูปโภค | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ประมาณการใช้จ่ายค่าสาธารณูปโภคทั้งสิ้น บาท รายละเอียดดังนี้ 1. ค่าไฟฟ้า x 12 เดือน = บาท 2. ค่าประปา x 12 เดือน = บาท 3. ค่าโทรศัพท์ x 12 เดือน = บาท 4. ค่าไปรษณีย์ x 12 เดือน = บาท 5. ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม x 12 เดือน = บาท (พร้อมระบุเหตุผลกรณีที่เพิ่ม - ลดจากปีงบฯ 66) * ถ้ามีอาคารใหม่ให้แจ้งงบฯด้วย |
| 2.8 ค่าจ้างเหมาพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | รวมจำนวนบุคลากรที่ขอรับการจัดสรร คน รวมทั้งสิ้น บาท รายละเอียดดังนี้ 1. พนักงานสนับสนุนปฏิบัติการประจำสำนักงาน คน = บาท 2. พนักงานสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมแมลง คน = บาท (พร้อมระบุเหตุผลกรณีที่เพิ่ม - ลดจากปีงบฯ 66) |

ผู้รับผิดชอบลงนาม

ผู้บริหารหน่วยงานลงนาม

ตำแหน่ง

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์

รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว

หน่วยงาน

ส่วนที่ 1: แพทย์ (10,000 บาทต่อเดือน)

หน่วย: บาท

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวม (3) = (1)*(2) |
|-------------|----------------|-----------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| รวมทั้งสิ้น | | | | | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |

ส่วนที่ 2: ทันตแพทย์ (10,000 บาทต่อเดือน)

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวม (3) = (1)*(2) |
|-------------|----------------|-----------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| รวมทั้งสิ้น | | | | | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |

ส่วนที่ 3: เกณฑ์กร (5,000 บาทต่อเดือน)

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวม (3) = (1)*(2) |
|-------------|----------------|-----------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| รวมทั้งสิ้น | | | | | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |

รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการพลเรือน (พ.ต.ส.)

หน่วยงาน

ส่วนที่ 1 : แพทย์ (กลุ่ม 1 - 2 -3 อัตราเดือนละ 5,000 - 10,000 - 15,000 บาท)

หน่วย: บาท

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | กลุ่ม | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวม (3) = (1)*(2) |
|-------------|----------------|-----------------|-------|----------------------|-------------------|----------------------|
| รวมทั้งสิ้น | | | | | | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |

ส่วนที่ 2 : ทันตแพทย์ (กลุ่ม 1 - 2 -3 อัตราเดือนละ 5,000 - 7,500 - 10,000 บาท)

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | กลุ่ม | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวม (3) = (1)*(2) |
|-------------|----------------|-----------------|-------|----------------------|-------------------|----------------------|
| รวมทั้งสิ้น | | | | | | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |

ส่วนที่ 3 : เภสัชกร (กลุ่ม 1 - 2 -3 อัตราเดือนละ 1,500 - 3,000 บาท)

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | กลุ่ม | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวม (3) = (1)*(2) |
|-------------|----------------|-----------------|-------|----------------------|-------------------|----------------------|
| รวมทั้งสิ้น | | | | | | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |

ส่วนที่ 4 : พยาบาลวิชาชีพ (กลุ่ม 1 - 2 -3 อัตราเดือนละ 1,000 - 1,500 - 2,000 บาท)

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | กลุ่ม | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวม (3) = (1)*(2) |
|-------------|----------------|-----------------|-------|----------------------|-------------------|----------------------|
| รวมทั้งสิ้น | | | | | | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |

ส่วนที่ 5 :สหสาขาวิชาชีพ (กลุ่ม 1 - 2 -3 อัตราเดือนละ 1,000 บาท)

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | กลุ่ม | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวม (3) = (1)*(2) |
|--------------------|----------------|-----------------|-------|----------------------|-------------------|----------------------|
| รวมทั้งสิ้น | | | | | | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |

| บุคลากรทางการแพทย์ | กลุ่ม 1 - 2 -3 อัตราเดือนละ |
|--------------------|-----------------------------|
| แพทย์ | 5,000 - 10,000 - 15,000 |
| ทันตแพทย์ | 5,000 - 7,500 - 10,000 |
| เภสัชกร | 1,500 - 3,000 |
| พยาบาลวิชาชีพ | 1,000 - 1,500 - 2,000 |
| สหสาขาวิชาชีพ | 1,000 |

รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : ค่าเช่าบ้าน

หน่วยงาน

หน่วย: บาท

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | เงินเดือน | อัตราค่าเช่าบ้าน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวม (3) = (1) *(2) |
|--------------------|----------------|-----------------|-----------|-------------------------|-------------------|-----------------------|
| รวมทั้งสิ้น | | | | | | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |
| | | | | | 12 | - |

รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : ค่าตอบแทนพิเศษภาคใต้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการนอกเหนือเงินเพิ่มพิเศษสำหรับสำนักงานในพื้นที่พิเศษ
ของสำนักงานของข้าราชการ (สปพ.)

หน่วยงาน

หน่วย: บาท

| | |
|------------------------|---|
| รวมทั้งหมด ขรก+ลจ+พรก. | - |
|------------------------|---|

ส่วนที่ 1 : ข้าราชการ (1,500 บาทต่อเดือน)

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวมทั้งหมด (3) = (1) * (2) |
|------------|----------------|-----------------|----------------------|-------------------|-------------------------------|
| รวมทั้งหมด | | | | | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |

ส่วนที่ 2 : ลูกจ้างประจำ (1,500 บาทต่อเดือน)

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวมทั้งหมด (3) = (1) * (2) |
|------------|----------------|-----------------|----------------------|-------------------|-------------------------------|
| รวมทั้งหมด | | | | | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |

ส่วนที่ 3 : พนักงานราชการ (1,500 , 1,000 บาทต่อเดือน)

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | อัตราต่อเดือน (1) | จำนวนเดือน (2) | รวมทั้งหมด (3) = (1) * (2) |
|------------|----------------|-----------------|----------------------|-------------------|-------------------------------|
| รวมทั้งหมด | | | | | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |
| | | | | 12 | - |

รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต้น และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : ค่าตอบแทนมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง

หน่วย: บาท

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ปี 2566 | | งบประมาณที่หน่วยงานขอ ปี 2567 | |
|-------------|---------------|-----------------------|---------------------------------|---------------|-------------------------------|---------------|
| | | | อัตราที่ได้รับต่อเดือน | งบประมาณต่อปี | อัตราที่ได้รับต่อเดือน | งบประมาณต่อปี |
| 1 | นายแพทย์..... | รองอธิบดีกรมควบคุมโรค | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| รวมทั้งสิ้น | | | - | - | - | - |

รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานให้กับทางราชการ (ผู้ป่วยโรคเรื้อน)

หน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบ

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

หน่วย: บาท

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | คนงานชั้น 1 | | | | คนงานชั้น 2 | | | | หัวหน้าผู้ป่วย | | ครู | | รวมทั้งสิ้น | |
|----------|----------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|---------------|----------------------------|
| | | ...(อัตราค่าตอบแทน)... บาท/เดือน | | ...(อัตราค่าตอบแทน)... บาท/เดือน | | ...(อัตราค่าตอบแทน)... บาท/เดือน | | ...(อัตราค่าตอบแทน)... บาท/เดือน | | ...(อัตราค่าตอบแทน)... บาท/เดือน | | ...(อัตราค่าตอบแทน)... บาท/เดือน | | | |
| | | จำนวน (คน) | รวม งบประมาณทั้งปี (บาท) | จำนวน (คน) | รวมงบประมาณ ทั้งปี (บาท) | จำนวน (คน) | รวม งบประมาณทั้งปี (บาท) | จำนวน (คน) | รวมงบประมาณ ทั้งปี (บาท) | จำนวน (คน) | รวมงบประมาณทั้งปี (บาท) | จำนวน (คน) | รวมงบประมาณทั้งปี (บาท) | จำนวน (คน) | รวมงบประมาณทั้งปี (บาท) |
| | รวมทั้งสิ้น | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานพยาบาลเวร บ่าย-ดึก

หน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบ

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

หน่วย: บาท

| ที่ | ตำแหน่ง | อัตราค่าตอบแทน/คน/เวร (บาท) | จำนวนคน | จำนวนเวร | รวมงบประมาณ (บาท) | หมายเหตุ |
|-------------------|-------------------|-----------------------------|---------|----------|-------------------|----------|
| รวมทั้งสิ้น (บาท) | | | | | 0 | |
| 1 | พยาบาลวิชาชีพ | 240 | | | | |
| 2 | พยาบาลเทคนิค | 180 | | | | |
| 3 | เจ้าหน้าที่พยาบาล | 145 | | | | |

รายละเอียดแนบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : ค่าตอบแทนการลงพื้นที่สอบสวนโรค

หน่วยงาน.....

ผู้รับผิดชอบ

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

หน่วย: บาท

| ที่ | ตำแหน่ง | อัตราค่าตอบแทน/คน/ชั่วโมง (บาท) | จำนวนคน | จำนวนชั่วโมง | รวมงบประมาณ (บาท) | หมายเหตุ |
|-----|---------------------|---------------------------------|---------|--------------|-------------------|----------|
| รวม | | | | | 0 | |
| 1 | แพทย์/สัตวแพทย์ | | | | | |
| 2 | นักวิชาการสาธารณสุข | | | | | |
| 3 | เจ้าหน้าที่อื่น | | | | | |

รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : ค่าเช่าอาคารสำนักงาน (อาคาร/ที่ดิน)

หน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบ

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

หน่วย: บาท

| ที่ | รายการ | ปี 2565 จ่ายจริง | ปี 2566 ได้รับจัดสรร | ปี 2567 ประมาณการ | หมายเหตุ |
|-------------|--------|---------------------|-------------------------|----------------------|----------|
| รวมทั้งสิ้น | | - | - | - | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

รายละเอียดแบบการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : ค่าเช่ารถยนต์

ผู้รับผิดชอบ

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

หน่วย: บาท

ตารางแสดงรายการรถยนต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค

| ประเภทรถ | ขนาดซีซี | จำนวนรถที่เช่า | ค่าเช่าต่อเดือน | รวมงบประมาณ | สัญญาเช่ารถ |
|---|----------|----------------|-----------------|-------------|--|
| ค่าเช่ารถยนต์ที่ผูกพันงบประมาณไว้เดิม | | | | | |
| 1. รถยนต์นั่งส่วนบุคคล | | | | - | บริษัท(ผู้รับจ้าง) ชื่อคู่สัญญา กับบริษัท..... เริ่มสัญญาเมื่อ จบสัญญาเมื่อ (สัญญาเลขที่..... ลงวันที่) |
| รวม | | - | | - | |
| 2. รถบรรทุก - รถกระบะ 4 ประตู ขับเคลื่อน 2 ล้อ | | | | - | บริษัท(ผู้รับจ้าง) ชื่อคู่สัญญา กับบริษัท..... เริ่มสัญญาเมื่อ จบสัญญาเมื่อ (สัญญาเลขที่..... ลงวันที่) |
| รวม | | - | | - | |
| 3. รถโดยสาร - รถโดยสาร (ตู้) | | | | - | บริษัท(ผู้รับจ้าง) ชื่อคู่สัญญา กับบริษัท..... เริ่มสัญญาเมื่อ จบสัญญาเมื่อ (สัญญาเลขที่..... ลงวันที่) |
| รวม | | - | | - | |

| ค่าเช่ารถยนต์ที่ผูกพันงบประมาณไว้เดิม | | | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|---|--|
| 4. รถจักรยานยนต์ | | | | | บริษัท(ผู้รับจ้าง) ชื่อคู่สัญญา กับบริษัท..... เริ่มสัญญาเมื่อ จบสัญญาเมื่อ (สัญญาเลขที่..... ลงวันที่) |
| รวม | | - | | - | |
| 5. รถประจำตำแหน่ง | | | | | |
| - รถประจำตำแหน่งระดับอธิบดี | | | | - | บริษัท(ผู้รับจ้าง) ชื่อคู่สัญญา กับบริษัท..... เริ่มสัญญาเมื่อ จบสัญญาเมื่อ (สัญญาเลขที่..... ลงวันที่) |
| - รถประจำตำแหน่งรองระดับอธิบดี | | | | - | บริษัท(ผู้รับจ้าง) ชื่อคู่สัญญา กับบริษัท..... เริ่มสัญญาเมื่อ จบสัญญาเมื่อ (สัญญาเลขที่..... ลงวันที่) |
| - รถประจำตำแหน่งรองระดับอธิบดี | | | | - | บริษัท(ผู้รับจ้าง) ชื่อคู่สัญญา กับบริษัท..... เริ่มสัญญาเมื่อ จบสัญญาเมื่อ (สัญญาเลขที่..... ลงวันที่) |
| รวม | | - | | - | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| ค่าเช่ารถยนต์ที่ผู้กั้พ้บประมาณไว้เดิม | | | | | |
| ค่าเช่ารถยนต์ตั้งใหม่ | | | | | |

ตารางแสดงจำนวนรถที่จัดซื้อหรือได้รับมาก่อนปีงบประมาณ 2567 จำแนกตามอายุการใช้งาน

| ประเภทรถ | จำนวนรถยนต์ที่มีใช้งานอยู่จำแนกตามอายุการใช้งาน | | | | |
|------------------------|---|----------|-----------|------------|-------------|
| | 1 - 3 ปี | 4 - 5 ปี | 6 - 10 ปี | 11 - 14 ปี | 15 ปีขึ้นไป |
| 1. รถยนต์นั่งส่วนบุคคล | | | | | |
| 2. รถบรรทุก | | | | | |
| 3. รถโดยสาร | | | | | |
| 4. รถจักรยานยนต์ | | | | | |
| 5. อื่น ๆ (ระบุ.....) | | | | | |
| รวม | | - | | - | |

รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : ค่าสาธารณูปโภค

หน่วยงาน

ชื่อผู้ให้ข้อมูล หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

หน่วย: บาท

| ที่ | รายการ | ปี 2565 จ่ายจริง | ปี 2566 ได้รับจัดสรร | ปี 2567 ประมาณการ | หมายเหตุ |
|-------------|------------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------|----------|
| รวมทั้งสิ้น | | 0 | 0 | 0 | |
| 1 | ค่าไฟฟ้า | | | | |
| 2 | ค่าประปา | | | | |
| 3 | ค่าโทรศัพท์ | | | | |
| 4 | ค่าไปรษณีย์ (ไม่ใช่ขั้นต่ำ) | | | | |
| 5 | ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม | | | | |

รายละเอียดแผนการขอรับการจัดสรรงบประมาณ (ขั้นต่ำ และภารกิจประจำอื่นๆ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
 รายการ : ค่าจ้างเหมาพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ

หน่วยงาน.....

ผู้รับผิดชอบ

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

หน่วย: บาท

| ลำดับ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง | ประเภท | ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 | | ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 | | | ค่าเสนอขอรับการ จัดสรรฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | | | | หมายเหตุ (จำนวนครุเรือนใบพื้นที่เลี้ยง) | | |
|------------------------------------|----------------------|---------|---------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|--|-----------------|----------|-----------------------------|--|-----------|-----------|
| | | | | จัดสรรทั้งปี (บาท) | เบิกจ่ายจริง (บาท) | เลขที่ สัญญา | จัดสรรทั้งปี (บาท) | เบิกจ่ายจริง (บาท) | จำนวน บุคลากร (คน) | ระยะเวลาการจ้าง | | อัตราค่าจ้าง ต่อคน (บาท) | รวมทั้งสิ้น (บาท) | A1 (หลัง) | A2 (หลัง) |
| | | | | | | | | | | จำนวน | หน่วยนับ | | | | |
| รวมทั้งสิ้น | | | | | | | | | | | | | 294,300 | | |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ | | | | | | | | | | | | | 98,100 | | |
| 1 |(ตัวอย่าง)..... | | ประจำสำนักงาน | | | | | | 1 | 12 | เดือน | 8,000 | 96,000 | | |
| 2 |(ตัวอย่าง)..... | | ควบคุมแมลง | | | | | | 1 | 7 | วัน | 300 | 2,100 | | |
| ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงที่.... | | | | - | - | | - | - | | | | | 196,200 | | |
| 1 |(ตัวอย่าง)..... | | ประจำสำนักงาน | | | | | | 2 | 12 | เดือน | 8,000 | 192,000 | | |
| 2 |(ตัวอย่าง)..... | | ควบคุมแมลง | | | | | | 2 | 7 | วัน | 300 | 4,200 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

สรุปประมาณการพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2567

| | | | | | |
|--|-------|----|-------------|-------|-----|
| พนักงานสนับสนุนปฏิบัติการประจำสำนักงาน | | คน | งบประมาณรวม | | บาท |
| พนักงานสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมแมลง | | คน | งบประมาณรวม | | บาท |
| รวมทั้งสิ้น | | คน | รวมทั้งสิ้น | | บาท |

รายละเอียดแผนการตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายบุคคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค
 รายการ : เงินเดือน (ข้าราชการ) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แบบฟอร์มที่ 22

หน่วย : บาท

| สังกัดตาม จ | เงินเดือน | | เงินประจำตำแหน่ง | | ค่าตอบแทนรายเดือนสำหรับข้าราชการ | | | | | | | | ค่าครองชีพ | | สปพ. | | พสร. | | รวม |
|---|-----------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|--|----------------------|------------|----------------------|-------|----------------------|------------|----------------------|-------|----------------------|-------|----------------------|-----|
| | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | นอกเหนือเงินประจำตำแหน่ง | | เงิน 8 ว. ซึ่งไม่มีสิทธิได้รับเงิน ประจำตำแหน่ง | | เงินติดดาว | | รวม | | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | |
| | | | | | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | | | | | | | |
| ส่วนกลาง | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กลุ่มตรวจสอบภายใน | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานเลขาธิการกรม | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองบริหารทรัพยากรบุคคล | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองบริหารการคลัง | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กลุ่มงานจริยธรรม | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองโรคไม่ติดต่อ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองโรคติดต่อทั่วไป | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองโรคติดต่อทางเดินหายใจ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองระบาดวิทยา | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองป้องกันโรคติดต่อ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองนวัตกรรมและวิจัย | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองวินัยโรค | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องสำอางค์ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สถาบันบำราศนราดูร | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สถาบันราชประชาสมาสัย | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | - |

| สังกัดตาม จ | เงินเดือน | | เงินประจำตำแหน่ง | | ค่าตอบแทนรายเดือนสำหรับข้าราชการ | | | | | | | | ค่าครองชีพ | | สปพ. | | พสร. | | รวม |
|---|--------------------------|----------------------|------------------|----------------------|--|----------------------|------------|----------------------|-------|----------------------|-------|----------------------|------------|----------------------|-------|----------------------|-------|----------------------|-----|
| | นอกเหนือเงินประจำตำแหน่ง | | | | เงิน 8 ว. ซึ่งไม่มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง | | เงินติดดาว | | รวม | | | | | | | | | | |
| | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | อัตรา | งบประมาณ 12 เดือน | |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | - |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | - |
| รวม | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

*หมายเหตุ สำหรับรายชื่อหน่วยงานใช้ตามฐานข้อมูล ของกองบริหารทรัพยากรบุคคล

รายละเอียดแผนการตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายงบบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค

แบบฟอร์มที่ 23

รายการ : ค่าจ้าง (ลูกจ้างประจำ) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

| ลำดับ | หน่วยงาน | ค่าจ้าง | | เงินติดดาว | | พสร. | | ค่าครองชีพ | | สปพ. | | รวม งบประมาณ |
|-------|---|---------|----------|------------|----------|-------|----------|------------|----------|-------|----------|-----------------|
| | | อัตรา | งบประมาณ | อัตรา | งบประมาณ | อัตรา | งบประมาณ | อัตรา | งบประมาณ | อัตรา | งบประมาณ | |
| | | | 12 เดือน | | 12 เดือน | | 12 เดือน | | 12 เดือน | | | |
| 1 | ส่วนกลาง | | | | | | | | | | | - |
| 2 | กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | | | | | | | | | | | - |
| 3 | กลุ่มตรวจสอบภายใน | | | | | | | | | | | - |
| 4 | สำนักงานเลขานุการกรม | | | | | | | | | | | - |
| 5 | กองบริหารทรัพยากรบุคคล | | | | | | | | | | | - |
| 6 | กองบริหารการคลัง | | | | | | | | | | | - |
| 7 | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | | | | | | | | | | | - |
| 8 | กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค | | | | | | | | | | | - |
| 9 | สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ | | | | | | | | | | | - |
| 10 | กลุ่มงานจริยธรรม | | | | | | | | | | | - |
| 11 | กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | | | | | | | | | | | - |
| 12 | กองโรคไม่ติดต่อ | | | | | | | | | | | - |
| 13 | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | | | | | | | | | | | - |
| 14 | กองโรคติดต่อทั่วไป | | | | | | | | | | | - |
| 15 | กองโรคติดต่อทางน้ำและแมลง | | | | | | | | | | | - |
| 16 | กองระบาดวิทยา | | | | | | | | | | | - |
| 17 | กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค | | | | | | | | | | | - |
| 18 | กองป้องกันโรคระบาด | | | | | | | | | | | - |
| 19 | สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | | | | | | | | | | | - |
| 20 | กองนวัตกรรมการวิจัย | | | | | | | | | | | - |
| 21 | กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน | | | | | | | | | | | - |

| ลำดับ | หน่วยงาน | ค่าจ้าง | | เงินติดดาว | | พสร. | | ค่าครองชีพ | | สปพ. | | รวม งบประมาณ |
|-------|---|---------|----------|------------|----------|-------|----------|------------|----------|-------|----------|-----------------|
| | | อัตรา | งบประมาณ | อัตรา | งบประมาณ | อัตรา | งบประมาณ | อัตรา | งบประมาณ | อัตรา | งบประมาณ | |
| | | | 12 เดือน | | 12 เดือน | | 12 เดือน | | 12 เดือน | | | |
| 22 | กองวิมลโรค | | | | | | | | | | | - |
| 23 | กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ | | | | | | | | | | | - |
| 24 | สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | | | | | | | | | | | - |
| 25 | สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ | | | | | | | | | | | - |
| 26 | สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริฯ | | | | | | | | | | | - |
| 27 | สถาบันบำราศนราดูร | | | | | | | | | | | - |
| 28 | สถาบันราชประชาสมาสัย | | | | | | | | | | | - |
| 29 | สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา | | | | | | | | | | | - |
| 30 | สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง | | | | | | | | | | | - |
| 31 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่ | | | | | | | | | | | - |
| 32 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก | | | | | | | | | | | - |
| 33 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ | | | | | | | | | | | - |
| 34 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี | | | | | | | | | | | - |
| 35 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี | | | | | | | | | | | - |
| 36 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี | | | | | | | | | | | - |
| 37 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น | | | | | | | | | | | - |
| 38 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี | | | | | | | | | | | - |
| 39 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา | | | | | | | | | | | - |
| 40 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี | | | | | | | | | | | - |
| 41 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช | | | | | | | | | | | - |
| 42 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา | | | | | | | | | | | - |
| | รวม | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

*หมายเหตุ สำหรับรายชื่อหน่วยงานใช้ตามฐานข้อมูล ของกองบริหารทรัพยากรบุคคล

รายละเอียดแผนการตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายงบบุคลากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค
 รายการ : ค่าตอบแทน (พนักงานราชการ) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แบบฟอร์มที่ 24

| ลำดับ | หน่วยงาน | จำนวนพนักงานราชการ (คน) | | | | ค่าตอบแทน งบประมาณ 12 เดือน | | | เงินสมทบประกันสังคม งบประมาณ 12 เดือน | | | หมายเหตุ |
|-------|---|-------------------------|-----------|-----------|-------------|--------------------------------|-----------|-------------|--|-----------|-------------|----------|
| | | อัตราเดิม | | อัตราใหม่ | รวมทั้งสิ้น | อัตราเดิม | อัตราใหม่ | รวมงบประมาณ | อัตราเดิม | อัตราใหม่ | รวมงบประมาณ | |
| | | บรรจุแล้ว | อัตราว่าง | | | | | | | | | |
| 1 | ส่วนกลาง | | | | - | | | | | | | |
| 2 | กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | | | | - | | | | | | | |
| 3 | กลุ่มตรวจสอบภายใน | | | | - | | | | | | | |
| 4 | สำนักงานเลขาธิการกรม | | | | - | | | | | | | |
| 5 | กองบริหารทรัพยากรบุคคล | | | | - | | | | | | | |
| 6 | กองบริหารการคลัง | | | | - | | | | | | | |
| 7 | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | | | | - | | | | | | | |
| 8 | กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค | | | | - | | | | | | | |
| 9 | สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ | | | | - | | | | | | | |
| 10 | กลุ่มงานจริยธรรม | | | | - | | | | | | | |
| 11 | กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | | | | - | | | | | | | |
| 12 | กองโรคไม่ติดต่อ | | | | - | | | | | | | |
| 13 | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | | | | - | | | | | | | |
| 14 | กองโรคติดต่อทั่วไป | | | | - | | | | | | | |
| 15 | กองโรคติดต่อมาโดยแมลง | | | | - | | | | | | | |
| 16 | กองระบาดวิทยา | | | | - | | | | | | | |
| 17 | กองค้นหาควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค | | | | - | | | | | | | |
| 18 | กองป้องกันโรค | | | | - | | | | | | | |
| 19 | สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | | | | - | | | | | | | |
| 20 | กองบริหารการวิจัย | | | | - | | | | | | | |
| 21 | กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน | | | | - | | | | | | | |
| 22 | กองทันตโรค | | | | - | | | | | | | |
| 23 | กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ | | | | - | | | | | | | |
| 24 | สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องสำอางค์ | | | | - | | | | | | | |
| 25 | สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ | | | | - | | | | | | | |
| 26 | สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริฯ | | | | - | | | | | | | |
| 27 | สถาบันปราชญ์ราชู | | | | - | | | | | | | |
| 28 | สถาบันราชประชาสมาสัย | | | | - | | | | | | | |
| 29 | สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา | | | | - | | | | | | | |
| 30 | สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง | | | | - | | | | | | | |
| 31 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่ | | | | - | | | | | | | |
| 32 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก | | | | - | | | | | | | |
| 33 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ | | | | - | | | | | | | |
| 34 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี | | | | - | | | | | | | |
| 35 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี | | | | - | | | | | | | |
| 36 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี | | | | - | | | | | | | |
| 37 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น | | | | - | | | | | | | |
| 38 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี | | | | - | | | | | | | |
| 39 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา | | | | - | | | | | | | |
| 40 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี | | | | - | | | | | | | |
| 41 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา | | | | - | | | | | | | |
| 42 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา | | | | - | | | | | | | |
| | รวม | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

หมายเหตุ : อัตราเดิม หมายถึง อัตราพนักงานราชการทั้งหมด (บรรจุแล้ว/ว่าง) ที่ได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณแล้วถึงปี 2566 (อัตราใหม่ หมายถึง พนักงานราชการที่ขอทดแทน ในปี 2567)

*หมายเหตุ

- สำหรับรายชื่อหน่วยงานใช้ตามฐานข้อมูล ของกองบริหารทรัพยากรบุคคล
- แบบบัญชีรายชื่อพนักงานราชการ

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

หน่วย : บาท

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | หน่วยงาน | อัตราเงินเดือน ที่เต็มขั้นที่ได้รับ | อัตราค่าตอบแทน พิเศษ (1) | จำนวนเดือน(2) | รวม(3) = (1) * (2) |
|------------|----------------|-----------------|----------|--|-----------------------------|---------------|--------------------|
| รวมทั้งหมด | | | | | | | - |
| 1 | | | | | | 12 | - |
| 2 | | | | | | 12 | - |
| 3 | | | | | | 12 | - |
| 4 | | | | | | 12 | - |
| 5 | | | | | | 12 | - |
| 6 | | | | | | 12 | - |
| 7 | | | | | | 12 | - |
| 8 | | | | | | 12 | - |
| 9 | | | | | | 12 | - |
| 10 | | | | | | 12 | - |
| 11 | | | | | | 12 | - |
| 12 | | | | | | 12 | - |
| 13 | | | | | | 12 | - |
| 14 | | | | | | 12 | - |
| 15 | | | | | | 12 | - |
| 16 | | | | | | 12 | - |
| 17 | | | | | | 12 | - |
| 18 | | | | | | 12 | - |
| 19 | | | | | | 12 | - |
| 20 | | | | | | 12 | - |
| 21 | | | | | | 12 | - |
| 22 | | | | | | 12 | - |
| 23 | | | | | | 12 | - |
| 24 | | | | | | 12 | - |
| 25 | | | | | | 12 | - |
| 26 | | | | | | 12 | - |
| 27 | | | | | | 12 | - |
| 28 | | | | | | 12 | - |
| 29 | | | | | | 12 | - |
| 30 | | | | | | 12 | - |
| 31 | | | | | | 12 | - |
| 32 | | | | | | 12 | - |
| 33 | | | | | | 12 | - |
| 34 | | | | | | 12 | - |
| 35 | | | | | | 12 | - |
| 36 | | | | | | 12 | - |
| 37 | | | | | | 12 | - |
| 38 | | | | | | 12 | - |
| 39 | | | | | | 12 | - |
| 40 | | | | | | 12 | - |
| 41 | | | | | | 12 | - |
| 42 | | | | | | 12 | - |
| 43 | | | | | | 12 | - |
| 44 | | | | | | 12 | - |
| 45 | | | | | | 12 | - |
| 46 | | | | | | 12 | - |
| 47 | | | | | | 12 | - |
| 48 | | | | | | 12 | - |
| 49 | | | | | | 12 | - |
| 50 | | | | | | 12 | - |
| 51 | | | | | | 12 | - |
| 52 | | | | | | 12 | - |
| 53 | | | | | | 12 | - |
| 54 | | | | | | 12 | - |
| 55 | | | | | | 12 | - |
| 56 | | | | | | 12 | - |
| 57 | | | | | | 12 | - |
| 58 | | | | | | 12 | - |
| 59 | | | | | | 12 | - |
| 60 | | | | | | 12 | - |
| 61 | | | | | | 12 | - |
| 62 | | | | | | 12 | - |
| 63 | | | | | | 12 | - |
| 64 | | | | | | 12 | - |
| 65 | | | | | | 12 | - |
| 66 | | | | | | 12 | - |

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | หน่วยงาน | อัตราเงินเดือน ที่เพิ่มขึ้นที่ได้รับ | อัตราค่าตอบแทน พิเศษ (1) | จำนวนเดือน(2) | รวม(3) = (1) * (2) |
|----------|----------------|-----------------|----------|---|-----------------------------|---------------|--------------------|
| 67 | | | | | | 12 | - |
| 68 | | | | | | 12 | - |
| 69 | | | | | | 12 | - |
| 70 | | | | | | 12 | - |
| 71 | | | | | | 12 | - |
| 72 | | | | | | 12 | - |
| 73 | | | | | | 12 | - |
| 74 | | | | | | 12 | - |
| 75 | | | | | | 12 | - |
| 76 | | | | | | 12 | - |
| 77 | | | | | | 12 | - |
| 78 | | | | | | 12 | - |
| 79 | | | | | | 12 | - |
| 80 | | | | | | 12 | - |

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

หน่วย : บาท

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | หน่วยงาน | อัตราเงินเดือน ที่เต็มขั้นที่ได้รับ | อัตราค่าตอบแทน พิเศษ (1) | จำนวนเดือน(2) | รวม(3) = (1) * (2) |
|------------|----------------|-----------------|----------|--|-----------------------------|---------------|--------------------|
| รวมทั้งหมด | | | | | | | - |
| 1 | | | | | | 12 | - |
| 2 | | | | | | 12 | - |
| 3 | | | | | | 12 | - |
| 4 | | | | | | 12 | - |
| 5 | | | | | | 12 | - |
| 6 | | | | | | 12 | - |
| 7 | | | | | | 12 | - |
| 8 | | | | | | 12 | - |
| 9 | | | | | | 12 | - |
| 10 | | | | | | 12 | - |
| 11 | | | | | | 12 | - |
| 12 | | | | | | 12 | - |
| 13 | | | | | | 12 | - |
| 14 | | | | | | 12 | - |
| 15 | | | | | | 12 | - |
| 16 | | | | | | 12 | - |
| 17 | | | | | | 12 | - |
| 18 | | | | | | 12 | - |
| 19 | | | | | | 12 | - |
| 20 | | | | | | 12 | - |
| 21 | | | | | | 12 | - |
| 22 | | | | | | 12 | - |
| 23 | | | | | | 12 | - |
| 24 | | | | | | 12 | - |
| 25 | | | | | | 12 | - |
| 26 | | | | | | 12 | - |
| 27 | | | | | | 12 | - |
| 28 | | | | | | 12 | - |
| 29 | | | | | | 12 | - |
| 30 | | | | | | 12 | - |
| 31 | | | | | | 12 | - |
| 32 | | | | | | 12 | - |
| 33 | | | | | | 12 | - |
| 34 | | | | | | 12 | - |
| 35 | | | | | | 12 | - |
| 36 | | | | | | 12 | - |
| 37 | | | | | | 12 | - |
| 38 | | | | | | 12 | - |
| 39 | | | | | | 12 | - |
| 40 | | | | | | 12 | - |
| 41 | | | | | | 12 | - |
| 42 | | | | | | 12 | - |
| 43 | | | | | | 12 | - |
| 44 | | | | | | 12 | - |
| 45 | | | | | | 12 | - |
| 46 | | | | | | 12 | - |
| 47 | | | | | | 12 | - |
| 48 | | | | | | 12 | - |
| 49 | | | | | | 12 | - |
| 50 | | | | | | 12 | - |
| 51 | | | | | | 12 | - |
| 52 | | | | | | 12 | - |
| 53 | | | | | | 12 | - |
| 54 | | | | | | 12 | - |
| 55 | | | | | | 12 | - |
| 56 | | | | | | 12 | - |
| 57 | | | | | | 12 | - |
| 58 | | | | | | 12 | - |
| 59 | | | | | | 12 | - |
| 60 | | | | | | 12 | - |
| 61 | | | | | | 12 | - |
| 62 | | | | | | 12 | - |
| 63 | | | | | | 12 | - |
| 64 | | | | | | 12 | - |
| 65 | | | | | | 12 | - |
| 66 | | | | | | 12 | - |
| 67 | | | | | | 12 | - |
| 68 | | | | | | 12 | - |

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง - ระดับ | หน่วยงาน | อัตราเงินเดือน ที่เพิ่มขึ้นที่ได้รับ | อัตราค่าตอบแทน พิเศษ (1) | จำนวนเดือน(2) | รวม(3) = (1) * (2) |
|----------|----------------|-----------------|----------|---|-----------------------------|---------------|--------------------|
| 69 | | | | | | 12 | - |
| 70 | | | | | | 12 | - |
| 71 | | | | | | 12 | - |
| 72 | | | | | | 12 | - |
| 73 | | | | | | 12 | - |
| 74 | | | | | | 12 | - |
| 75 | | | | | | 12 | - |
| 76 | | | | | | 12 | - |
| 77 | | | | | | 12 | - |
| 78 | | | | | | 12 | - |
| 79 | | | | | | 12 | - |
| 80 | | | | | | 12 | - |

แบบจัดทำแผน/รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ ที่จัดสรรงบประมาณในงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมควบคุมโรค

แผนงาน :

ผลผลิต/โครงการ :

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 งบกลาง

รายงานแผน
 รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

| ประเภทรายจ่าย รายการ | สถานภาพ | แผน ผล | รวมทั้งสิ้น | ไตรมาส 1 | ไตรมาส 1 | | | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 2 | | | ไตรมาส 3 | ไตรมาส 3 | | | ไตรมาส 4 | ไตรมาส 4 | | |
|--|------------|-----------|-------------|----------|----------|------|------|----------|----------|------|-------|----------|----------|------|-------|----------|----------|------|------|
| | | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. |
| รวมทั้งสิ้น | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| ครุภัณฑ์ | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| ครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. รายการ : | สถานะ | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| ครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 1 ล้านบาทขึ้นไป | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. รายการ : | สถานะ | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |

ผู้รายงาน.....

()

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี :

- ** การใช้จ่าย หมายถึง ให้ระบุแผนใช้จ่ายงบประมาณในช่อง แผน
- ** สถานะ หมายถึง ให้ระบุสถานภาพการดำเนินงานในช่องแผน ในแต่ละเดือนว่า ดำเนินการเรื่องอะไรบ้าง โดยใช้รหัส ดังนี้
- A = ยังไม่ดำเนินการ
 - B.1.1 = จ้างเหมา >> สำรองออกแบบ / กำหนดคุณลักษณะ spec
 - B.1.2 = จ้างเหมา >> แบบบูรณาการ /or แล้วเสร็จ /กำหนดราคากลาง
 - B.1.3 = จ้างเหมา >> ประกาศประกวด /ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง
 - B.1.4 = จ้างเหมา >> เปิดซอง /e-Auction

- B.1.5 = จ้างเหมา >> อนุมัติ ผลการจัดซื้อ จัดจ้าง (รองนามสัญญา)
- B.1.6 = จ้างเหมา >> ลงนามสัญญา
- B.2.1 = งานดำเนินการเอง >> กำลังสำรองออกแบบ /กำหนดแผนดำเนินการ
- B.2.2 = งานดำเนินการเอง >> มีแผนดำเนินการแล้ว
- C. = เริ่มก่อสร้าง /เริ่มดำเนินการ

แบบจัดทำแผน/รายงานผลการจัดหาที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ที่จัดสรรงบประมาณในงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข
 ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมควบคุมโรค
 แผนงาน :
 ผลผลิต/โครงการ :

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 งบกลาง

รายงานแผน
 รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

| ประเภทรายจ่าย รายการ | สถานภาพ | แผน ผล | รวมทั้งสิ้น | ไตรมาส 1 | ไตรมาส 1 | | | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 2 | | | ไตรมาส 3 | ไตรมาส 3 | | | ไตรมาส 4 | ไตรมาส 4 | | |
|---|------------|-----------|-------------|----------|----------|------|------|----------|----------|------|-------|----------|----------|------|-------|----------|----------|------|------|
| | | | | | ค.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. |
| รวมทั้งสิ้น | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| สิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 10 ล้านบาท | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. รายการ : | สถานะ | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| สิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 10 ล้านบาทขึ้นไป | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. รายการ : | สถานะ | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | การใช้จ่าย | แผน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | | ผล | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |

ผู้รายงาน.....
 ()

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี :

- ** การใช้จ่าย หมายถึง ให้ระบุแผนใช้จ่ายงบประมาณในช่อง แผน
- ** สถานะ หมายถึง ให้ระบุสถานภาพการดำเนินงานในช่องแผน ในแต่ละเดือนว่า ดำเนินการเรื่องอะไรบ้าง โดยใช้รหัส ดังนี้
- A = ยังไม่ดำเนินการ
 - B.1.1 = จ้างเหมา >> สักรวอออกแบบ / กำหนดคุณลักษณะ spec
 - B.1.2 = จ้างเหมา >> แบบรูปรายการ /tor แล้วเสร็จ /กำหนดราคากลาง
 - B.1.3 = จ้างเหมา >> ประกาศประกวด /ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง
 - B.1.4 = จ้างเหมา >> เปิดซอง /e-Auction

- B.1.5 = จ้างเหมา >> อนุมัติ ผลการจัดซื้อ จัดจ้าง (รอลงนามสัญญา)
- B.1.6 = จ้างเหมา >> ลงนามสัญญา
- B.2.1 = งานดำเนินการเอง >> กำลังสำรวจออกแบบ /กำหนดแผนดำเนินการ
- B.2.2 = งานดำเนินการเอง >> มีแผนดำเนินการแล้ว
- C. = เริ่มก่อสร้าง /เริ่มดำเนินการ

รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการ ควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : เงินอุดหนุนสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อน และการฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย

ข้อมูล ณ วันที่.....ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรติดต่อ.....

| หน่วยงาน | รายการงบประมาณ | | | | | | | | | | หมายเหตุคำชี้แจง (ทุกหน่วยงานโปรดระบุชื่อนิคม / ชื่อชุมชน / ชื่อจังหวัด และจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อน ที่ได้รับการสงเคราะห์ในรายการต่าง ๆ ด้วย พร้อมทั้งระบุจังหวัดและจำนวนผู้เข้ารับ การฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย) |
|--------------------------------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|--|----------|---|
| | เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน (1,300 บาท x 12 เดือน x ราย) | | ค่าอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อน (110 บาท x 365 วัน x ราย) | | ค่ามาปนิกสงเคราะห์ ผู้ป่วยโรคเรื้อน (2,500 บาท x ราย) | | ค่าสังคmsgเคราะห์ (บำราศนราดูร) (500 บาท/ปี/คน) *ค่าสังคmsgเคราะห์ (250 บาท/ปี/คน)* | | ค่าฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย (150 บาท x 3 วัน x ราย) | | |
| | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | |
| รวมทั้งสิ้น | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| สถาบัน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| สถาบันบำราศนราดูร* | | | | | | | | | | | เฉพาะรายการค่าสังคmsgเคราะห์ |
| สถาบันราชประชาสมาสัย | | - | | - | | - | | - | | - | รับการสงเคราะห์ที่สถาบันราชประชาสมาสัย จำนวนคน รับการสงเคราะห์ในชุมชน จังหวัด..... จำนวน.....คน |
| สปคม. สคร.1 - 12 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง | | | | | | | | | | - | ผู้ป่วยโรคเรื้อนชุมชน.....จังหวัด..... จำนวน คน |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 | | | | | | | | | | | 1. นิคมแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำนวน คน 2. นิคมแม่ทะ จังหวัดลำปาง จำนวน คน 3. นิคมฝายแก้ว จังหวัดแพร่ จำนวน คน (รวมผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชนแล้ว) 4. สถาบันแมคเคน คน (คิดเฉพาะค่าอาหารฯ) 5. ศูนย์โรคเรื้อน คน (คิดเฉพาะค่าสังคmsgเคราะห์) 6. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง จ.แพร่ จำนวน คน |

รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : เงินอุดหนุนสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อน และการฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย

ข้อมูล ณ วันที่.....ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรติดต่อ.....

| หน่วยงาน | รายการงบบุคลากร | | | | | | | | | | หมายเหตุคำชี้แจง (ทุกหน่วยงานโปรดระบุชื่อนิคม / ชื่อชุมชน / ชื่อจังหวัด และจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อน ที่รับการสงเคราะห์ในรายการต่าง ๆ ด้วย พร้อมทั้งระบุจังหวัดและจำนวนผู้เข้ารับ การฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย) |
|-------------------------------|---|----------|---|----------|--|----------|---|----------|--|----------|--|
| | เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน (1,300 บาท x 12 เดือน x ราย) | | ค่าอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อน (110 บาท x 365 วัน x ราย) | | ค่ามาปนกิจสงเคราะห์ ผู้ป่วยโรคเรื้อน (2,500 บาท x ราย) | | ค่าสังคสมสงเคราะห์ (บำราศนราดูร) (500 บาท/ปี/คน) *ค่าสังคสมสงเคราะห์ (250 บาท/ปี/คน)* | | ค่าฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย (150 บาท x 3 วัน x ราย) | | |
| | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 | | | | | | | | | | | 1. นิคมบ้านกร่าง จังหวัดพิษณุโลก จำนวน คน ชุมชนบ้านกร่าง จังหวัดพิษณุโลก จำนวน คน 2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ออมม. จังหวัดพิษณุโลก จำนวน คน จังหวัดเพชรบูรณ์ .จำนวน คน จังหวัดตาก จำนวน คน |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 | | | | | | | | | | - | ผู้ป่วยโรคเรื้อนในชุมชน รวม จังหวัด จำนวน คน |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 | | | | | | | | | | | 1. ชุมชน.จังหวัดสระบุรี(....คน) /ลพบุรี(....คน)/สิงห์บุรี(.....คน)/ชัยนาท(.....คน)/อ่างทอง(.....คน) รวม..... คน |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 | | - | | - | | - | | - | | - | 1. ชุมชน.....จังหวัด..... จำนวน.....คน |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 | | - | | - | | - | | - | | - | 1. นิคมดงทับ จังหวัดจันทบุรี จำนวนคน นิคมแพรงชาหยั่ง จังหวัดจันทบุรี จำนวน คน ชุมชน.....จังหวัด..... จำนวน.....คน |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 | | - | | - | | - | | - | | - | 1. นิคมนอนสมบูรณ์ จังหวัดขอนแก่น จำนวน คน นิคมบ้านหัน จังหวัดมหาสารคาม จำนวน คน นิคมเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน คน ชุมชน.....จังหวัด..... จำนวน.....คน |

รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : เงินอุดหนุนสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อน และการฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย

ข้อมูล ณ วันที่.....ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรติดต่อ.....

| หน่วยงาน | รายการงบบุคลากร | | | | | | | | | | หมายเหตุคำชี้แจง (ทุกหน่วยงานโปรดระบุชื่อนิคม / ชื่อชุมชน / ชื่อจังหวัด และจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อน ที่รับการสงเคราะห์ในรายการต่าง ๆ ด้วย พร้อมทั้งระบุจังหวัดและจำนวนผู้เข้ารับ การฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย) |
|--------------------------------|---|----------|---|----------|--|----------|---|----------|--|----------|---|
| | เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน (1,300 บาท x 12 เดือน x ราย) | | ค่าอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อน (110 บาท x 365 วัน x ราย) | | ค่ามาปนกิจสงเคราะห์ ผู้ป่วยโรคเรื้อน (2,500 บาท x ราย) | | ค่าสังคมสงเคราะห์ (บำราศนราดูร) (500 บาท/ปี/คน) *ค่าสังคมสงเคราะห์ (250 บาท/ปี/คน)* | | ค่าฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย (150 บาท x 3 วัน x ราย) | | |
| | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 | | | | | | | | | | | 1. นิคมปราสาท จังหวัดสุรินทร์ จำนวน คน ชุมชน.....จังหวัด.ชย./บร./นม./สร... จำนวน.....คน 2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ออมม. จังหวัด...ชัยภูมิ.....จำนวน.....คน / จังหวัด...บุรีรัมย์...จำนวน.....คน จังหวัด..นครราชสีมา..จำนวน.....คน /จังหวัด..สุรินทร์...จำนวน.....คน |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 | | | | | | | | | | | 1. นิคมอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน คน ชุมชน.....จังหวัด..อำนาจเจริญ..... จำนวน.....คน 2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ออมม. จังหวัด..อุบลราชธานี...จำนวน.....คน / จังหวัด...มุกดาหาร..จำนวน.....คน |

รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : เงินอุดหนุนสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อน และการฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย

ข้อมูล ณ วันที่.....ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรติดต่อ.....

| หน่วยงาน | รายการงบบุคลากร | | | | | | | | | | หมายเหตุคำชี้แจง (ทุกหน่วยงานโปรดระบุชื่อนิคม / ชื่อชุมชน / ชื่อจังหวัด และจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อน ที่ได้รับการสงเคราะห์ในรายการต่าง ๆ ด้วย พร้อมทั้งระบุจังหวัดและจำนวนผู้เข้ารับ การฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย) |
|--------------------------------|---|----------|---|----------|--|----------|---|----------|--|----------|---|
| | เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน (1,300 บาท x 12 เดือน x ราย) | | ค่าอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อน (110 บาท x 365 วัน x ราย) | | ค่ามาปนกิจสงเคราะห์ ผู้ป่วยโรคเรื้อน (2,500 บาท x ราย) | | ค่าสังคมสงเคราะห์ (บำราศนราดูร) (500 บาท/ปี/คน) *ค่าสังคมสงเคราะห์ (250 บาท/ปี/คน)* | | ค่าฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย (150 บาท x 3 วัน x ราย) | | |
| | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | จำนวน | งบประมาณ | |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 | | | | | | | | | | | 1. นิคมพุดหง จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน คน ชุมชน.....คน....รวม.....คน 2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ออมม. - จังหวัดพังงา จำนวน คน - จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน คน - จังหวัดกระบี่ จำนวน คน - จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน คน - จังหวัดชุมพร จำนวน คน - จังหวัดระนอง จำนวน คน |
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 | | | | | | | | | | | 1. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ออมม. ศตม.ที่ 12.1 ยะลา จำนวน คน ศตม.ที่ 12.2 สงขลา จำนวน คน ศตม.ที่ 12.3 ตรัง จำนวน คน ศตม.ที่ 12.4 นราธิวาส จำนวน คน |

หมายเหตุ :

- มอบหมาย สถาบันราชประชาสมาสัย รวบรวมข้อมูลและจัดทำค่าของงบประมาณ ปี 2566 ในรายการเงินสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน ค่าอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อน ค่ามาปนกิจสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน ค่าสังคมสงเคราะห์
โดยเฉพาะค่าสังคมให้ประสานข้อมูลกับสถาบันบำราศนราดูรด้วย (สถาบันบำราศนราดูร ค่าสังคมสงเคราะห์ 500 บาท / ราย)
- มอบหมายกองโรคติดต่อฯ โดยแมลง รวบรวมข้อมูลและจัดทำค่าของงบประมาณ ปี 2566 ในรายการค่าฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย

รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
 รายการ : เงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์
 (เป้าหมาย.....องค์กร งบประมาณ..... บาท)

ข้อมูล ณ วันที่.....ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....หน่วยงาน...กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์.....เบอร์โทรติดต่อ.....

| ลำดับ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ชื่อองค์กร | ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ ปี 2565 | ได้รับจัดสรร ปี 2566 | ค่าขอปีงบประมาณ 2567 | |
|-------|--|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| | | | | จำนวนองค์กร เป้าหมาย | งบประมาณที่จะจัดสรรให้กับหน่วยงาน |
| 1 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 | | | 2 | - |
| | 1.องค์กร A ตัวอย่าง | | | 1 | - |
| | 2.องค์กร B ตัวอย่าง | | | 1 | - |
| 2 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 | | | | |
| 3 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 | | | | |
| 4 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 | | | | |
| 5 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 | | | | |
| 6 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 | | | | |
| 7 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 | | | | |
| 8 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 | | | | |
| 9 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 | | | | |
| 10 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 | | | | |
| 11 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 | | | | |
| 12 | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 | | | | |
| 12 | สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง | | | | |
| 13 | กองโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | | | | |
| | รวมทั้งสิ้น | | | 2 | - |

รายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รายการ : เงินอุดหนุนทุนการศึกษากรมควบคุมโรค

ข้อมูล ณ วันที่.....ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรติดต่อ.....

| รายละเอียดค่าใช้จ่าย รายการเงินอุดหนุนทุนการศึกษากรมควบคุมโรค | ปีงบประมาณ | | ค่าของงบประมาณ ปี 2567 | ระบุความจำเป็นและเหตุผล ที่เพิ่ม - ลด จากปี 66 |
|---|--------------------------|-------------------------|---------------------------|---|
| | ผลการเบิกจ่าย ปี 2565 | ได้รับจัดสรร ปี 2566 | | |
| ทุนที่ 1 เข้าศึกษาต่อปีที่ชื่อ..... ระดับปริญญา.....สาขา, มหาวิทยาลัย ประเทศ..... รวมค่าใช้จ่าย = บาท | | - | | |
| 1. ค่าใช้จ่ายเหมาจ่ายก่อนเดินทาง | | | | |
| 2. ค่าพาหนะเดินทางโดยเครื่องบินไป-กลับ | | | | |
| 3. ค่าหนังสือและอุปกรณ์การศึกษา | | | | |
| 4. ค่าใช้จ่ายรายเดือน | | | | |
| 5. ค่าเล่าเรียนต่อปี (Tuition) | | | | |
| 6. ค่าประกันสุขภาพ | | | | |
| 7. เงินชดเชยค่าใช้จ่ายในการดูแลนักเรียน | | | | |
| 8. ค่าซื้ออุปกรณ์คอมพิวเตอร์ | | | | |
| 9. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ | | | | |
| รวมค่าใช้จ่ายทุน | | | | |

- จัดทำประมาณการค่าของงบประมาณ ปี 2566 รายการเงินอุดหนุนทุนการศึกษากรมควบคุมโรค พร้อมระบุเหตุผลความจำเป็นในการดำเนินงานโครงการ
- ค่าใช้จ่าย ใน 4 รายการ ได้แก่ 1.ค่าเล่าเรียนต่อปี (Tuition) 2.ค่าหนังสือและอุปกรณ์การศึกษา 3.ค่าประกันสุขภาพ 4.ค่าเงินชดเชยค่าใช้จ่ายในการดูแลนักเรียน คิดตามมหาวิทยาลัยที่ศึกษากำหนดมา
- หากระบุตัวบุคคลผู้รับทุนได้ ควรระบุด้วย และหากมีการปรับเปลี่ยนค่าใช้จ่ายรายการใด โปรดระบุเหตุผลการปรับเปลี่ยนด้วย

สรุปรายละเอียด (ร่าง) แผนปฏิบัติการราชการ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ วันที่.....ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรติดต่อ.....

หน่วย : บาท

| รายการ | แผนรายเดือน งบเงินอุดหนุน ปี 2567 | | | | | | | | | | | | | ค่าชี้แจง (โปรดระบุให้ครบถ้วน) | |
|---|-----------------------------------|------|------|-------------|------|-------|-------------|------|-------|-------------|------|------|----------------------|-----------------------------------|--|
| | ไตรมาสที่ 1 | | | ไตรมาสที่ 2 | | | ไตรมาสที่ 3 | | | ไตรมาสที่ 4 | | | รวมทั้งสิ้น (บาท) | | |
| | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | | | |
| รวมทั้งสิ้น (1 + 2) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. สรุปรายจ่ายที่จำเป็น | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1.1 รวมค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับงบอุดหนุน | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 1. เงินสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน | | | | | | | | | | | | | | | - (พร้อมระบุเหตุผลที่เพิ่ม - ลดจากปี 66) |
| 2. ค่าอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อน | | | | | | | | | | | | | | | - (พร้อมระบุเหตุผลที่เพิ่ม - ลดจากปี 66) |
| 3. ค่ามาบงกิจสงเคราะห์ผู้ป่วยโรคเรื้อน | | | | | | | | | | | | | | | - (พร้อมระบุเหตุผลที่เพิ่ม - ลดจากปี 66) |
| 4. ค่าสังคมสงเคราะห์ | | | | | | | | | | | | | | | - (พร้อมระบุเหตุผลที่เพิ่ม - ลดจากปี 66) |
| 5. ค่าฝึกอบรมอาสาสมัครมาลาเรีย | | | | | | | | | | | | | | | - (พร้อมระบุเหตุผลที่เพิ่ม - ลดจากปี 66) |
| 6. เงินอุดหนุนทุนการศึกษากรมควบคุมโรค | | | | | | | | | | | | | | | - (พร้อมระบุเหตุผลที่เพิ่ม - ลดจากปี 66) |
| 7. เงินอุดหนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ | | | | | | | | | | | | | | | - (พร้อมระบุเหตุผลที่เพิ่ม - ลดจากปี 66) |

แผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

| ลำดับ ที่ | แผนงาน/ผลผลิต/รายการ | ประเทศ | จำนวน คน | กำหนดการเดินทาง/ระยะเวลา | งบประมาณ (บาท) | หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก |
|--|----------------------|--------|-------------|--------------------------|-------------------|---------------------------|
| แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน | | | | | | |
| ผลผลิตที่ 1 ผลลัพธ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| รวมผลผลิตที่ 1 เป็นเงิน | | | | | | |
| ผลผลิตที่ 2 : การสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| รวมผลผลิตที่ 2 เป็นเงิน | | | | | | |
| รวมทั้งสิ้นจำนวน โครงการรวมเป็นเงิน | | | | | | |

รายละเอียดแผน / รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำแนกรายเดือน

หน่วยงาน กรมควบคุมโรค

งบรายจ่ายอื่น แผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมควบคุมโรค

หน่วย : บาท

| ลำดับ ที่ | โครงการ / กิจกรรม | เป้าหมาย | | แผน / ผล | แผน / ผลการเบิกจ่ายเงิน | | | | | | | | | | | | รวมงบประมาณ ทั้งสิ้น (บาท) | หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก | |
|--------------|--|--------------|-------|----------------|-------------------------|------|------|-------------|------|-------|-------------|------|-------|-------------|------|------|----------------------------------|---------------------------|--|
| | | หน่วย นับ | จำนวน | | ไตรมาสที่ 1 | | | ไตรมาสที่ 2 | | | ไตรมาสที่ 3 | | | ไตรมาสที่ 4 | | | | | |
| | | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | | | |
| | รวมทั้งสิ้น (ผลผลิตที่ 1 + ผลผลิตที่ 2) | ครั้ง | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | บาท | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| | รวมผลผลิตที่ 1 | ครั้ง | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | บาท | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | ครั้ง | 2 | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | บาท | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | ครั้ง | 1 | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | บาท | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |

| ลำดับที่ | โครงการ / กิจกรรม | เป้าหมาย | | แผน / ผล | แผน / ผลการเบิกจ่ายเงิน | | | | | | | | | | | | รวมงบประมาณทั้งสิ้น (บาท) | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | |
|----------|-------------------|----------|-------|----------|-------------------------|------|------|-------------|------|-------|-------------|------|-------|-------------|------|------|---------------------------|-----------------------|--|
| | | หน่วยนับ | จำนวน | | ไตรมาสที่ 1 | | | ไตรมาสที่ 2 | | | ไตรมาสที่ 3 | | | ไตรมาสที่ 4 | | | | | |
| | | | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | | | |
| | รวมผลผลิตที่ 2 | ครั้ง | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | บาท | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | ครั้ง | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | บาท | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | ครั้ง | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | แผน | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ผล | | | | | | | | | | | | | | | |

งบประมาณหมวดงบรายจ่ายอื่น สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ 2567 รายโครงการ
 รายละเอียดค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ เรื่อง การประชุม
 ณ ประมาณเดือน..... 256.. (รวมระยะเวลาเดินทางประมาณ...วัน)

ชื่อหน่วยงาน.....

1. เหตุผลความจำเป็น
2. วัตถุประสงค์
 - 1.).....
 - 2.)
3. ผลประโยชน์ที่จะได้รับ
 - 1.).....
 - 2.)

| ลำดับที่ | รายชื่อ/ตำแหน่ง/ระดับ ของผู้เดินทาง | ค่าโดยสาร เครื่องบิน | รายการค่าใช้จ่ายต่าง ๆ (บาท) | | | | | | | | | | ค่าชี้แจง |
|----------|--|-------------------------|------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|----------------|------------------|-----------------------|----------------------------------|--------------------------|---------------|-----------|
| | | | ค่าเบี้ยเลี้ยง | | | ค่าที่พัก (ประเภท...) | | | ค่าเครื่อง แต่งตัว | ค่าภาษี สนามบิน ต่างประเทศ | ค่าพาหนะใน ต่างประเทศ | รวมค่าใช้จ่าย | |
| | | | วันละ (บาท) | จำนวน (วัน) | รวมเงิน (บาท) | วันละ (บาท) | จำนวน (วัน) | รวมเงิน (บาท) | | | | | |
| 1 | | | | | - | | | - | | | | - | |
| 2 | | | | | - | | | - | | | | - | |
| | รวมค่าใช้จ่าย | - | | | - | | | - | | | - | - | |

สรุปแผนเงินนอกงบประมาณ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

หน่วยงาน

| ประเภท | รวมเงินนอกงบประมาณ เป็นเงิน (บาท) | ปี 2567 | |
|------------------------------------|---|--------------------|--------------------|
| | | จำนวน (โครงการ) | จำนวนเงิน (บาท) |
| | | รวมเงินทั้งสิ้น | 0 |
| 1. เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ | 0 | | |
| 2. เงินสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศ | 0 | | |
| 3. เงินบริจาค | 0 | | |

หัวหน้าแผนฯ :
(.....)

ตำแหน่ง :
วัน/เดือน/ปี : โทร:.....

หัวหน้าหน่วยงานฯ :
(.....)

ตำแหน่ง :
วัน/เดือน/ปี : โทร:.....

สรุปแผนเงินนอกงบประมาณ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประเภท **เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ**

หน่วยงาน

ข้อมูล ณ

| ลำดับ ที่ (1) | แหล่งงบ/ ชื่อโครงการ/ หมวดรายจ่าย/ ประเภทค่าใช้จ่าย/ กิจกรรม (2) | กลุ่มเป้าหมาย (3) | | ผลผลิต โครงการ (4) | (5) แผนการใช้จ่าย ปี พ.ศ. ตามปีปฏิทิน (บาท) | | | | | | | | | | | หมายเหตุ (6) | | |
|---------------------|--|--------------------|---------------------|--------------------------|---|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|------|------|-----------------|------|---------------------|
| | | ภายในกรม (ระบุ) | ภายนอกกรม (ระบุ) | | ปี 2567 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | ต.ค. | พ.ย. | | ธ.ค. | รวม งบม. ปี 2567 |
| | รวมเงินนอกงบประมาณ ประเภท เงินช่วยเหลือต่างประเทศ ทั้งสิ้น | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | แหล่งงบประมาณ ...กองทุนโลก (Global Fund)... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | โครงการที่ 1..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 2..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | แหล่งงบประมาณ ...ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (TUC)... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | โครงการที่ 1..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 2..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : 1. เงินนอกงบประมาณ หมายถึง บรรดาเงินทั้งปวงที่หน่วยงานของรัฐจัดเก็บหรือได้รับไว้เป็นกรณีพิเศษตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือจากนิติกรรมหรือนิติเหตุ หรือกรณีอื่นใด ที่ต้องนำส่งคลัง แต่มีกฎหมายอนุญาตให้สามารถเก็บไว้ใช้จ่ายได้ โดยไม่ต้องนำส่งคลัง (พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ 2561, พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561)

ตัวอย่างแหล่งเงินนอกงบประมาณของกรมควบคุมโรค

1.1 **เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ** หมายถึง เงินที่ได้รับจากรัฐบาลต่างประเทศ องค์การสหประชาชาติ ทบวงการชำนัญพิเศษฯ องค์การระหว่างประเทศ หรือบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นเงินกู้ หรือเงินให้เปล่า เช่น เงินช่วยเหลือจากกองทุนโลก (Global Fund) องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (TUC) เงินช่วยเหลือจากมูลนิธิเฮนรี่ เอ็ม แจ็คสัน เป็นต้น (เงินนอกงบประมาณ, กรมบัญชีกลาง)

1.2 **เงินสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศ** หมายถึง เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศที่มีการลงนามตามข้อตกลงในการรับสนับสนุนหรือได้รับทุนในนามของกรมควบคุมโรค มีวัตถุประสงค์ในการดำเนินการ เช่น เงินจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สรรพ. เป็นต้น โดยเป็นเงินที่ไม่ใช่เงินตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี

1.3 **เงินบริจาค** หมายถึง เงินที่มีผู้มอบให้ หรือเงินที่เกิดจากทรัพย์สินซึ่งมีผู้มอบให้เพื่อหาดอกผลให้นำไปใช้จ่ายในกิจการของส่วนราชการ (เงินนอกงบประมาณ, กรมบัญชีกลาง)

2. **งบประมาณ ปี 2566** หมายถึง เงินนอกงบประมาณที่หน่วยงานได้รับสนับสนุนจากแหล่งทุนในปี พ.ศ. 2566 (ปีปฏิทิน) โดยใส่แผนการเบิกจ่ายเป็นรายเดือนตามระยะเวลาที่ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการ โดย กยผ. จะใช้เป็นข้อมูลสอบทาน

หัวหน้าแผนฯ :

(.....)

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี : โทร:.....

หัวหน้าหน่วยงานฯ :

(.....)

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี : โทร:.....

สรุปแผนเงินนอกงบประมาณ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประเภท **เงินสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศ**

หน่วยงาน

ข้อมูล ณ

| ลำดับ ที่ (1) | แหล่ง/ ชื่อโครงการ/ หมวดรายจ่าย/ ประเภทค่าใช้จ่าย/ กิจกรรม (2) | กลุ่มเป้าหมาย (3) | | ผลผลิต โครงการ (4) | (5) แผนการใช้จ่าย ปี พ.ศ. ตามปีปฏิทิน (บาท) | | | | | | | | | | | | | หมายเหตุ (6) | |
|---------------------|---|--------------------|---------------------|--------------------------|---|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|------|------|--------------------|------|-----------------|--|
| | | ภายในกรม (ระบุ) | ภายนอกกรม (ระบุ) | | ปี 2567 | | | | | | | | | | | รวม งบ. ปี 2567 | | | |
| | | | | | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | ต.ค. | พ.ย. | | ธ.ค. | | |
| | รวมเงินนอกงบประมาณ ประเภท เงินสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศ ทั้งสิ้น | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | แหล่งงบประมาณ ..สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | โครงการที่ 1..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 2..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | แหล่งงบประมาณ .สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | โครงการที่ 1..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 2..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : 1. เงินนอกงบประมาณ หมายถึง บรรดาเงินที่หน่วยงานของรัฐจัดเก็บหรือได้รับไว้เป็นกรณีพิเศษตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือจากนิติกรรมหรือนิติเหตุ หรือกรณีอื่นใด ที่ต้องนำส่งคลัง แต่มีกฎหมายอนุญาตให้สามารถเก็บไว้ใช้จ่ายได้โดยไม่ต้องนำส่งคลัง (พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ 2561, พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561)

ตัวอย่างแหล่งเงินนอกงบประมาณของกรมควบคุมโรค

1.1 **เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ** หมายถึง เงินที่ได้รับจากรัฐบาลต่างประเทศ องค์การสหประชาชาติ ททบการชำนาญพิเศษ องค์การระหว่างประเทศ หรือบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นเงินกู้ หรือเงินให้เปล่า เช่น เงินช่วยเหลือจากกองทุนโลก(Global Fund) องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (TUC) เงินช่วยเหลือจากมูลนิธิเฮนรี เอ็ม แจ็คสัน เป็นต้น (เงินนอกงบประมาณ, กรมบัญชีกลาง)

1.2 **เงินสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศ** หมายถึง เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศที่มีการลงนามข้อตกลงในการรับสนับสนุนหรือได้รับทุนในนามของกรมควบคุมโรค มีวัตถุประสงค์ในการดำเนินการ เช่น เงินจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สวรส. เป็นต้น โดยเป็นเงินที่ไม่ใช่เงินตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี

1.3 **เงินบริจาค** หมายถึง เงินที่มีผู้มอบให้ หรือเงินที่เกิดจากทรัพย์สินซึ่งมีผู้มอบให้เพื่อวัตถุประสงค์ให้นำไปใช้จ่ายในกิจการของส่วนราชการ (เงินนอกงบประมาณ, กรมบัญชีกลาง)

2. **งบประมาณ ปี 2566** หมายถึง เงินนอกงบประมาณที่หน่วยงานได้รับสนับสนุนจากแหล่งทุนในปี พ.ศ. 2566 (ปีปฏิทิน) โดยใส่แผนการเบิกจ่ายเป็นรายเดือนตามระยะเวลาที่ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการ โดย กยพ. จะใช้เป็นข้อมูลสอบทานกับ

หัวหน้าแผนฯ :

(.....)

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี : โทร:.....

หัวหน้าหน่วยงานฯ :

(.....)

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี : โทร:.....

สรุปแผนเงินนอกงบประมาณ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประเภท **เงินบริจาค**

หน่วยงาน

ข้อมูล ณ

| ลำดับ ที่ (1) | แหล่งบ/ ชื่อโครงการ/ หมวดรายจ่าย/ ประเภทค่าใช้จ่าย/ กิจกรรม (2) | กลุ่มเป้าหมาย (3) | | ผลผลิต โครงการ (4) | (5) แผนการใช้จ่าย ปี พ.ศ. ตามปีปฏิทิน (บาท) | | | | | | | | | | | หมายเหตุ (6) | | |
|---------------------|---|--------------------|---------------------|--------------------------|---|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|------|------|-----------------|------|---------------------|
| | | ภายในกรม (ระบุ) | ภายนอกกรม (ระบุ) | | ปี 2567 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | ต.ค. | พ.ย. | | ธ.ค. | รวม งบม. ปี 2567 |
| | รวมเงินนอกงบประมาณ ประเภท เงินบริจาค ทั้งหมด | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | แหล่งงบประมาณ ..เงินบริจาคมูลนิธิรามาธิบดีฯ ชำนาญวงกิจ... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | โครงการที่ 1..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 2..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : 1. เงินนอกงบประมาณ หมายถึง บรรดาเงินที่หน่วยงานของรัฐจัดเก็บหรือได้รับไว้เป็นกรณีพิเศษตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือจากนิคมหรือนิติบุคคล หรือกรณีอื่นใด ที่ต้องนำส่งคลัง แต่มีกฎหมายอนุญาตให้สามารถเก็บไว้ใช้จ่ายได้โดยไม่ต้องนำส่งคลัง (พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ 2561, พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561)

ตัวอย่างแหล่งเงินนอกงบประมาณของกรมควบคุมโรค

1.1 **เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ** หมายถึง เงินที่ได้รับจากรัฐบาลต่างประเทศ องค์การสหประชาชาติ ทบวงการชำนัญพิเศษฯ องค์การระหว่างประเทศ หรือบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นเงินกู้ หรือเงินให้เปล่า เช่น เงินช่วยเหลือจากกองทุนโลก (Global Fund) องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐฯ ด้านสาธารณสุข (TUC) เงินช่วยเหลือจากมูลนิธิเฮนรี เอ็ม แจ็คสัน เป็นต้น (เงินนอกงบประมาณ, กรมบัญชีกลาง)

1.2 **เงินสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศ** หมายถึง เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานในประเทศที่มีการลงนามตามข้อตกลงในการรับสนับสนุนหรือได้รับทุนในนามของกรมควบคุมโรค มีวัตถุประสงค์ในการดำเนินการ เช่น เงินจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สวรส. เป็นต้น โดยเป็นเงินที่ไม่ใช่เงินตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี

1.3 **เงินบริจาค** หมายถึง เงินที่มีผู้มอบให้ หรือเงินที่เกิดจากทรัพย์สินซึ่งมีผู้มอบให้เพื่อหาผลประโยชน์ไปใช้จ่ายในกิจการของส่วนราชการ (เงินนอกงบประมาณ, กรมบัญชีกลาง)

2. **งบประมาณ ปี 2566** หมายถึง เงินนอกงบประมาณที่หน่วยงานได้รับสนับสนุนจากแหล่งทุนในปี พ.ศ. 2566 (ปีปฏิทิน) โดยใส่แผนการเบิกจ่ายเป็นรายเดือนตามระยะเวลาที่ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการ โดย กยผ. จะใช้เป็นข้อมูลสอบทานกับ

หัวหน้าแผนฯ :

(.....)

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี : โทร:.....

หัวหน้าหน่วยงานฯ :

(.....)

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี : โทร:.....

สรุปแผนการใช้เงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ใช้ประกอบการพิจารณาแผนปฏิบัติการประจำปี

| ลำดับ ที่ (1) | ชื่อโครงการใหญ่/ โครงการย่อย/กิจกรรม (2) | ยุทธศาสตร์ (3) | รหัสโครงการสำคัญ ตามแผนแม่บท (4) | รหัสแผนงาน (5) | รหัส โครงการ (6) | กลุ่มเป้าหมาย (7) | | ผลผลิต โครงการ (8) | หน่วย นับ (9) | แผนงาน/แผนเงิน (10) | | | | | | | | | | รวมงบประมาณ (บาท) (11) | หมายเหตุ (12) | |
|---------------------|--|-------------------|--|-------------------|------------------------|--------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|---------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------------------------------|------------------|------|
| | | | | | | ภายในกรม (ระบุ) | ภายนอกกรม (ระบุ) | | | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | | | ส.ค. |
| | รวมกรอบวงเงินทั้งสิ้น | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ผลผลิต 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมหลัก 1.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ชื่อโครงการ | | | | | | | เรื่อง | เรื่อง (บาท) | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 1 | | | | | | | ราย | ราย (บาท) | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 2 | | | | | | | | (บาท) | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 3 | | | | | | | | (บาท) | | | | | | | | | | | | | |
| | ผลผลิต 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมหลัก 2.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ชื่อโครงการ | | | | | | | | (บาท) | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 1 | | | | | | | | (บาท) | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 2 | | | | | | | | (บาท) | | | | | | | | | | | | | |
| | กิจกรรมที่ 3 | | | | | | | | (บาท) | | | | | | | | | | | | | |

หัวหน้าแผนฯ :

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี :

หัวหน้าหน่วยงาน :

(.....)

ตำแหน่ง :

วัน/เดือน/ปี :โทร.....

- หมายเหตุ : 1) ช่องหมายเลข 3 ยุทธศาสตร์ เลือกยุทธศาสตร์ ที่ระดับโครงการย่อย โดย **1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 ยุทธศาสตร์เท่านั้น**
 2) ช่องหมายเลข 6 รหัสโครงการสำคัญตามแผนแม่บท เลือกรหัสโครงการสำคัญตามแผนแม่บท ที่ระดับโครงการย่อย โดย **1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 รหัสโครงการสำคัญเท่านั้น**
 3) ช่องหมายเลข 5 รหัสแผนงาน เลือกรหัสมาตรการ ที่ระดับกิจกรรมภายใต้โครงการย่อย โดย **1 กิจกรรมเลือกได้ 1 รหัสแผนงานเท่านั้น กรณีกิจกรรมนั้นมีหลายแผนงานโปรด ให้เลือกที่สอดคล้องมากที่สุด**
 4) ช่องหมายเลข 6 รหัสโครงการเลือก รหัสโครงการย่อย โดย **1 โครงการย่อยเลือกได้ 1 รหัสโครงการย่อยเท่านั้น**

ภาคผนวก 4.1 ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต และกิจกรรมหลัก ตามพระราชบัญญัติ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรมควบคุมโรค

ข้อมูล ณ 10 เมษายน 2566

| รหัสตัวชี้วัด | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย ปี 67 | หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก |
|---|--|----------------------|---------------------------|
| ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ : ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น | | | |
| OC01 | เชิงคุณภาพ : ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า | ร้อยละ 5 | สสพ./ กยผ. |
| OC02 | เชิงคุณภาพ : ความมั่นคงด้านสุขภาพของโลกไม่เกิน | อันดับ 5 | สรป. |
| เป้าหมายการให้บริการที่ 1 ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้ โดยมี ความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ | | | |
| PSA01 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ สามารถป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพได้ | ร้อยละ 60 | สสพ. |
| ผลผลิตที่ 1 ผลผลิตด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | |
| SDA0101 | เชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | 42 เรื่อง | กนว. |
| SDA0102 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้มาตรฐานทางวิชาการ | ร้อยละ 95 | |
| กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำผลิตภัณฑ์และจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | |
| ACT0101 | เชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | 42 เรื่อง | กนว. |
| กิจกรรมหลักที่ 1.2 จัดการความรู้ด้านป้องกันโรคและภัยสุขภาพ | | | |
| ACT0102 | เชิงปริมาณ : จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรมที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามแผน | 47 เรื่อง | กนว. |
| ผลผลิตที่ 2 การสนับสนุน เสริมสร้าง ศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | |
| SDA0201 | เชิงปริมาณ : จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | 4,500 หน่วยงาน | กยผ. |
| SDA0202 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการสนับสนุนเสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | ร้อยละ 97 | |
| กิจกรรมหลักที่ 2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | |
| ACT0201 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของหน่วยงานภายในกรมควบคุมโรคที่ดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐ ได้ตามเกณฑ์ที่กรมฯ กำหนด | ร้อยละ 95 | กพร. |
| กิจกรรมหลักที่ 2.2 เสริมสร้างศักยภาพ พัฒนาความร่วมมือและสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพ | | | |
| ACT0202 | เชิงปริมาณ : จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | 4,500 หน่วยงาน | กยผ. |
| กิจกรรมหลักที่ 2.3 ส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน และเสริมสร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค | | | |
| ACT0203 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของคะแนนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค | ร้อยละ 91 | กจร. |

| รหัสตัวชี้วัด | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย ปี 67 | หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก |
|---|--|----------------------|---------------------------|
| กิจกรรมหลักที่ 2.4 พัฒนาและให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | |
| ACT0204 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อสนับสนุนหรือดำเนินการด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ | ร้อยละ 100 | กตคร. |
| ผลผลิตที่ 3 การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | | | |
| SDA0301 | เชิงปริมาณ : จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | 8,144,200 ราย | กยผ. |
| SDA0302 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | ร้อยละ 95 | |
| SDA0303 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค | ร้อยละ 94 | สสพ. |
| กิจกรรมหลักที่ 3.1 บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหารุนแรงและกลุ่มเป้าหมายพิเศษ | | | |
| ACT0301 | เชิงปริมาณ : จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | 8,144,200 ราย | กยผ. |
| กิจกรรมหลักที่ 3.2 ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีคุณภาพ | | | |
| ACT0302 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรค และภัยสุขภาพที่สำคัญของกรมควบคุมโรค | ร้อยละ 80 | สสพ. |
| ผลผลิตที่ 4 การบริการรักษาและฟื้นฟูสภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ | | | |
| SDA0401 | เชิงปริมาณ : จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการรักษาและฟื้นฟูสภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญโรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ | 430,000 ราย | กยผ. (ส.บ.รโรค/ สรส.) |
| SDA0402 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการบริการรักษาและฟื้นฟูสภาพ เฉพาะโรคในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญโรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ | ร้อยละ 90 | |
| กิจกรรมหลักที่ 4.1 บริการรักษาและฟื้นฟูสภาพเฉพาะโรค ในกลุ่มโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของหน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐานระบบบริการ | | | |
| ACT0401 | เชิงปริมาณ : จำนวนประชาชนที่ได้รับการบริการรักษาฟื้นฟูสภาพ เฉพาะโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของหน่วยงาน เพื่อสร้างมาตรฐานระบบบริการ | 430,000 ราย | กยผ. (ส.บ.รโรค/ สรส.) |
| ผลผลิตที่ 5 โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์ | | | |
| SDA0501 | เชิงปริมาณ : จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์ | 944,556 ราย | กยผ. (กตม./กвр./ กอพ.) |
| SDA0502 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรคและยุติปัญหาเอดส์ | ร้อยละ 95 | |
| กิจกรรมหลักที่ 5.1 เร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย | | | |
| ACT0501 | เชิงปริมาณ : จำนวนอำเภอที่ไม่มีการแพร่เชื้ออย่างน้อย 3 ปี | 928 อำเภอ | กตม. |
| กิจกรรมหลักที่ 5.2 ควบคุมวัณโรค | | | |
| ACT0502 | เชิงคุณภาพ : อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ | ร้อยละ 85 | กвр. |

| รหัสตัวชี้วัด | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย ปี 67 | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก |
|--|--|--|-----------------------|
| กิจกรรมหลักที่ 5.3 ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ | | | |
| ACT0503 | เชิงปริมาณ : ร้อยละผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสฯ | ร้อยละ 93 | กอพ. |
| ผลผลิตที่ 6 โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม | | | |
| SDA0601 | เชิงปริมาณ : ร้อยละผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังสุขภาพ (3 กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ) 1. โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว 2. โรคจากฝุ่นซิลิกา 3. โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส | ร้อยละ 20 | กปส. |
| SDA0602 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของผู้ประกอบการอาชีพได้รับการดูแลสุขภาพตามมาตรการต่าง ๆ ที่กำหนด | ร้อยละ 60 | กปส. |
| กิจกรรมหลักที่ 6.1 พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม | | | |
| ACT0601_1 | เชิงปริมาณ : จำนวนจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยงปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม มีข้อมูลด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ประเด็นสำคัญ | 48 จังหวัด | กปส. |
| ACT0601_2 | เชิงปริมาณ : ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท รพช m2) มีการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด | ร้อยละ 50 รพศ./รพท รพช, M2 ผ่านระดับดีขึ้น | สรส. |
| ACT0601_3 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพ.สต.) มีการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด | ร้อยละ 25 (รพ.สต. ผ่านระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป) | |
| กิจกรรมหลักที่ 6.2 พัฒนาสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย | | | |
| ACT0602 | เชิงปริมาณ : จำนวนมาตรฐานเพื่อการป้องกันควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพ | 4 เรื่อง | กปส. |
| กิจกรรมหลักที่ 6.3 ขับเคลื่อนมาตรการและกลไกการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | | | |
| ACT0603 | เชิงปริมาณ : ร้อยละของเหตุการณ์ด้านโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการสอบสวนโรคตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด โดยพนักงานเจ้าหน้าที่หรือหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม | ร้อยละ 90 | กปส. |
| กิจกรรมหลักที่ 6.4 พัฒนาแพคเกจเฝ้าระวังสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ | | | |
| ACT0604 | เชิงปริมาณ : ร้อยละผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังสุขภาพ (3 กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ) 1. โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว 2. โรคจากฝุ่นซิลิกา 3. โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส | ร้อยละ 20 | กปส. |
| กิจกรรมหลักที่ 6.5 พัฒนามาตรการเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจากมลพิษอากาศ | | | |
| ACT0605 | เชิงปริมาณ : จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) | 28 จังหวัด | กปส. |
| ผลผลิตที่ 7 โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตามแนวทางพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ | | | |
| SDA0701 | เชิงปริมาณ : ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดภัยโรคพิษสุนัขบ้า | ร้อยละ 75 | กรต. |

| รหัสตัวชี้วัด | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย ปี 67 | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก |
|---|--|------------------------------------|--------------------------|
| SDA0702 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าที่ได้รับวัคซีนตามแนวทางเวชปฏิบัติ | ร้อยละ 100 | |
| กิจกรรมหลักที่ 7.1 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า | | | |
| ACT0701 | เชิงปริมาณ : ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า | ร้อยละ 75 | กตต. |
| กิจกรรมหลักที่ 7.2 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | | | |
| ACT0702 | เชิงคุณภาพ : อัตราการติดโรคพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่เสี่ยง 30 จังหวัด | ร้อยละ 2 | กตต. |
| กิจกรรมหลักที่ 7.3 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในถิ่นทุรกันดาร ตามโครงการพระราชดำริฯ | | | |
| ACT0703_1 | เชิงคุณภาพ : อัตราการติดโรคหนองพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในพื้นที่โครงการตามพระราชดำริฯ | ร้อยละ 2 | กตต. |
| ACT0703_2 | เชิงคุณภาพ : อัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียต่อพันประชากร (นักเรียน) | ต่ำกว่า 0.24 ต่อพันประชากรนักเรียน | กตม. |
| กิจกรรมหลักที่ 7.4 สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ | | | |
| ACT0704 | เชิงปริมาณ : ร้อยละความสำเร็จในการคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ | ร้อยละ 90 | สสค. (กвр./กอพ./กตต.) |
| ผลผลิตที่ 9 โครงการพัฒนาเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านกลไกระดับชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี | | | |
| SDA0901 | เชิงปริมาณ : จำนวนเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานลดการบริโภคเกลือโซเดียม | 216 เครือข่าย | กรม. |
| SDA0902 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละเครือข่ายเป้าหมายที่ดำเนินการลดการบริโภคเกลือโซเดียมตามแนวทางที่กำหนด | ร้อยละ 52.6 | |
| SDA0903 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละอำเภอในเขตสุขภาพดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไตในชุมชนผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) | ร้อยละ 20 | |
| กิจกรรมหลักที่ 9.1 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค | | | |
| ACT0901_1 | เชิงคุณภาพ : อัตราป่วยด้วยโรคมือเท้าปากในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ลดลงจากค้ำมัธฐานย้อนหลัง 5 ปี | ร้อยละ 25 | กตต. |
| ACT0901_2 | เชิงคุณภาพ : อัตราป่วยด้วยโรคปอดอักเสบทุกกลุ่มอายุ ลดลงจากค้ำมัธฐานย้อนหลัง 5 ปี | ร้อยละ 25 | |
| ACT0901_3 | เชิงปริมาณ : อัตราป่วยโรคคอติบ ไม่เกินค่าเป้าหมายที่กำหนด (รายต่อประชากรแสนคน) | 0.015 รายต่อประชากรแสนคน | |
| ACT0901_4 | เชิงปริมาณ : อัตราป่วยโรคไอกรน ไม่เกินค่าเป้าหมายที่กำหนด (รายต่อประชากรแสนคน) | 0.08 รายต่อประชากรแสนคน | |
| กิจกรรมหลักที่ 9.2 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อเด็กไทย ปลอดโรค ปลอดภัย | | | |
| ACT0902_1 | เชิงปริมาณ : อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี | ≤ 4.1 ต่อประชากรเด็กแสนคน | กปบจ. |
| ACT0902_2 | เชิงคุณภาพ : จำนวนจังหวัดที่ดำเนินโครงการขับเคลื่อน TSY Program มีจำนวนเด็กและเยาวชนเสียชีวิตหรือบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ลดลงร้อยละ 5 | 16 จังหวัด | กปบจ. |

| รหัสตัวชี้วัด | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย ปี 67 | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก |
|---|--|-----------------------|-----------------------|
| กิจกรรมหลักที่ 9.3 พัฒนาทักษะชีวิตเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง | | | |
| ACT0903 | เชิงปริมาณ : จำนวนเครือข่ายเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาและสนับสนุน การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและพัฒนาทักษะชีวิต เพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง | 2,917 หน่วยงาน | สคอ./ กอพ./กคส. |
| กิจกรรมหลักที่ 9.4 พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง | | | |
| ACT0904_1 | เชิงปริมาณ : จำนวนเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาและสนับสนุน การดำเนินงานลดการบริโภคเกลือโซเดียม | 216 หน่วยงาน | กรม. |
| ACT0904_2 | เชิงปริมาณ : อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน | 24.59 ต่อประชากรแสนคน | กบจ. |
| กิจกรรมหลักที่ 9.5 พัฒนาและสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในผู้สูงอายุ | | | |
| ACT0905 | เชิงปริมาณ : อัตราป่วยของผู้ป่วยในจากพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ (ต่อประชากรแสนคน) ลดลงจากปีที่ผ่านมา | ร้อยละ 5 | กบจ. |
| กิจกรรมหลักที่ 9.6 สร้างความรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพ โดยใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี | | | |
| ACT0906_1 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ในการปฏิบัติตัวที่ ถูกต้อง ในการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และภัยสุขภาพ | ร้อยละ 64 | สสพ./กรต. |
| ACT0906_2 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง ในการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และภัยสุขภาพ | ร้อยละ 64 | สสพ./กรต. |
| กิจกรรมหลักที่ 9.7 ขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program | | | |
| ACT0907 | เชิงปริมาณ : จำนวนจังหวัดที่ดำเนินโครงการขับเคลื่อน TSY Program มีจำนวนเด็กและเยาวชนเสียชีวิตหรือบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ลดลงร้อยละ 5 | 16 จังหวัด | กบจ. |
| กิจกรรมหลักที่ 9.8 ส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการจมน้ำในกลุ่มเด็กวัยเรียน | | | |
| ACT0908 | จำนวนเด็กวัยเรียนที่ได้รับการเรียนรู้ด้านการป้องกันการจมน้ำ | 6,000 คน | กบจ. |
| กิจกรรมหลักที่ 9.9 ป้องกันการจมน้ำโดยใช้ชุมชนเป็นฐานภายใต้ยุทธศาสตร์ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) | | | |
| ACT0909 | จำนวนทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ป้องกันการจมน้ำ | 200 ทีม | กบจ. |
| กิจกรรมหลักที่ 9.10 พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง | | | |
| ACT0910 | ร้อยละของผู้เข้าร่วมประชุมพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้ กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มีความรู้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด | ร้อยละ 80 | สคอ. |
| ผลผลิตที่ 10 โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก | | | |
| SDA1001 | เชิงปริมาณ : จำนวนของหน่วยงานในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ที่มีการใช้ระบบข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม รายบุคคล (EEC Personal Health Record) | 13 แห่ง | กปส. |
| SDA1002 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละความพึงพอใจของแรงงานในสถานประกอบการ ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกที่มีการใช้ระบบข้อมูลเฝ้าระวัง โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) | ร้อยละ 80 | |

| รหัสตัวชี้วัด | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย ปี 67 | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก |
|--|--|-------------------|-----------------------|
| กิจกรรมหลักที่ 10.1 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก | | | |
| ACT1001 | เชิงปริมาณ : จำนวนของหน่วยงานในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกที่มีการใช้ระบบข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) | 13 แห่ง | กปส. |
| ACT1002 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละความพึงพอใจของแรงงานในสถานประกอบการในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกที่มีการใช้ระบบข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) | ร้อยละ 80 | |
| เป้าหมายการให้บริการที่ 2 ประเทศมีระบบการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานสากล | | | |
| PSA02 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎหมาย ระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ 4 ขึ้นไป | ร้อยละ 80 | กรบ. |
| ผลผลิตที่ 8 โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกฎหมายระหว่างประเทศ | | | |
| SDA0801 | เชิงปริมาณ : จำนวนตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎหมาย ระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ 4 ขึ้นไป | 44 ตัวชี้วัด | กรบ. |
| SDA0802 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎหมาย ระหว่างประเทศที่สอดคล้องกับมาตรการที่มีความสำคัญสูง (priority action) ตามผลการประเมิน JEE ขององค์การอนามัยโลก | ร้อยละ 80 | |
| กิจกรรมหลักที่ 8.1 พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ | | | |
| ACT0801 | เชิงคุณภาพ : ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน | ระดับ 5 | ครฉ. |
| กิจกรรมหลักที่ 8.2 ยกระดับสมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศและวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลก | | | |
| ACT0802_1 | เชิงปริมาณ : จำนวนตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎหมาย ระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะในระดับที่ 4 ขึ้นไป | 44 ตัวชี้วัด | กรบ. |
| ACT0802_2 | เชิงปริมาณ : จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย มีการพัฒนา ศักยภาพและกลไกการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพ | 22 จังหวัด | สรป. |
| กิจกรรมหลักที่ 8.3 พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน | | | |
| ACT0803_1 | เชิงปริมาณ : จำนวนช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศได้รับการพัฒนา ตามแนวทางกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (International Health Regulations-Joint External Evaluation Tool : IHR-JEE) | 69 แห่ง | กตร. |
| ACT0803_2 | เชิงปริมาณ : ร้อยละของประเทศไทยมีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ตามการประเมินสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎหมาย ระหว่างประเทศ National Action Plan for Health Security (NAPHS) | ร้อยละ 40 | กรบ. |
| ACT0803_3 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่มีการพัฒนา สมรรถนะได้ตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (International Health Regulations-Joint External Evaluation Tool : IHR-JEE) | ร้อยละ 95 | กตร. |
| กิจกรรมหลักที่ 8.4 ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | |
| ACT0804 | เชิงปริมาณ : จำนวนผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรด้านระบาดวิทยา ภาคสนาม | 110 คน | กรบ. |
| กิจกรรมหลักที่ 8.5 บริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | | | |
| ACT0805 | จำนวนวัคซีนสำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ | 14 ชนิด | กตร. |

| รหัสตัวชี้วัด | ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย ปี 67 | หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก |
|--|---|----------------------|---------------------------|
| กิจกรรมหลักที่ 8.6 พัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการเฝ้าระวังและการเตือนภัยด้านสุขภาพ | | | |
| ACT0806 | เชิงปริมาณ : ปรับเปลี่ยนกระบวนการปฏิบัติงานเป็นดิจิทัล | 4 ระบบ | กตคร. |
| กิจกรรมหลักที่ 8.7 พัฒนาขีดความสามารถ เสริมสร้างความเข้มแข็ง เฝ้าระวัง ป้องกัน ตรวจจับโรคและภัยสุขภาพและจัดการความเสี่ยงด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศแบบบูรณาการ | | | |
| ACT0807 | เชิงปริมาณ : ร้อยละของช่องทางเข้าออกประเทศที่มีสมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. 2548 ไม่ต่ำกว่าระดับ 4 | ร้อยละ 80 | กตคร. |
| กิจกรรมหลักที่ 8.8 พัฒนามาตรฐานเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory) | | | |
| ACT0808 | เชิงปริมาณ : ร้อยละของห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค (Public Health Laboratory) ที่มีความพร้อมในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับ 2 ขึ้นไป | ร้อยละ 80 | ส.บ.าราศ |
| กิจกรรมหลักที่ 8.9 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนาน เขตสุขภาพที่ 10 | | | |
| ACT0809 | เชิงปริมาณ : จำนวนช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และจังหวัดชายแดนคู่มิตร ได้รับการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพตามแนวทาง Smart PoE ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 | 2 แห่ง | สคร. 10 |
| กิจกรรมหลักที่ 8.10 พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินจากโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และโรคระบาด เขตสุขภาพ 12 | | | |
| ACT0810 | เชิงปริมาณ : จำนวนศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับจังหวัดมีสมรรถนะในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด | 2 จังหวัด | สคร. 12 |
| ผลผลิตที่ 11 โครงการยกระดับทักษะบุคลากรภาครัฐเพื่อตอบโจทย์ความต้องการของประเทศ | | | |
| SDA1101 | เชิงปริมาณ : จำนวนบุคลากรเป้าหมายผ่านการอบรมตามหลักสูตรดิจิทัลสำคัญ | 82 คน | กตคร. |
| SDA1102 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละบุคลากรเป้าหมายเข้ารับการอบรมผ่านเกณฑ์ที่กำหนด | ร้อยละ 95 | |
| กิจกรรมหลักที่ 11.1 พัฒนาทักษะของบุคลากรเพื่อก้าวไปสู่องค์กรดิจิทัล | | | |
| ACT1101 | เชิงปริมาณ : จำนวนบุคลากรเป้าหมายผ่านการอบรมตามหลักสูตรดิจิทัลสำคัญ | 82 คน | กตคร. |
| ผลผลิตที่ 12 รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก | | | |
| SDA1201 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | ร้อยละ 96 | บค./กค. |
| กิจกรรมหลักที่ 12.1 ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | | | |
| ACT1201 | เชิงคุณภาพ : ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | ร้อยละ 96 | บค./กค. |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--|----------|---------|--|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| กลุ่มโรคติดต่อ (Communicable Diseases: CDs) | | | | |
| CD1 | | | แผนงานกำจัดกวาดล้างโรคและป้องกันควบคุมโรคด้วยวัคซีน | กต. |
| | CD1_G1 | | 1. การกวาดล้างโรคโปลิโอ | |
| | CD1_G2 | | 2. การกำจัดโรคหัดและโรคหัดเยอรมัน | |
| | CD1_G3 | | 3. ควบคุมโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน | |
| | | CD1_M1 | มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนการกวาดล้างโรคโปลิโอ | |
| | | CD1_M2 | มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนการกำจัดโรคหัดและโรคหัดเยอรมัน | |
| | | CD1_M3 | มาตรการที่ 3 เร่งรัดความครอบคลุมการได้รับวัคซีนตามกำหนดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค | |
| | | CD1_M4 | มาตรการที่ 4 สื่อสารประชาสัมพันธ์และให้วัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย | |
| | | CD1_M5 | มาตรการที่ 5 พัฒนาศักยภาพบุคลากรหรือเครือข่าย และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค | |
| CD2 | | | แผนงานควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ | กต. |
| | CD2_G1 | | ลดจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษในจังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูง | |
| | | CD2_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนาเครือข่ายและระบบบริหารจัดการ | |
| | | CD2_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาวิชาการ เพื่อการป้องกันโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ | |
| | | CD2_M3 | มาตรการที่ 3 ส่งเสริมการสร้างพื้นที่ต้นแบบในการแก้ไขปัญหาโรคติดต่อทางอาหารและน้ำแบบมีส่วนร่วม | |
| CD3 | | | แผนงานโรคพิษสุนัขบ้า | กต. |
| | CD3_G1 | | 1. จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า | |
| | CD3_G2 | | 2. ร้อยละของผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนตามแนวทางเวชปฏิบัติ | |
| | CD3_G3 | | 3. ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน เพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า | |
| | CD3_G4 | | 4. ร้อยละของอำเภอประเมินผ่านเกณฑ์การประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าด้านสาธารณสุข | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| | | CD3_M1 | มาตรการที่ 1 ลดความเสี่ยงจากการเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า | |
| | | CD3_M2 | มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า | |
| CD4 | | | แผนงานป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรสิส | กต. |
| | CD4_G1 | | 1. อัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรสิส ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2559 - 2563) | |
| | CD4_G2 | | 2. อัตราป่วยตายด้วยโรคเลปโตสไปโรสิสไม่เกิน 1 % | |
| | CD4_G3 | | 3. จำนวนจังหวัดเสี่ยงสูงมีการเฝ้าระวังเชื้อในคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม | |
| | CD4_G4 | | 4. ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงสูงมีการสำรวจความรู้ฯ และสื่อสารความเสี่ยง | |
| | CD4_G5 | | 5. ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงสูงมีการพัฒนาแผนป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรสิส | |
| | | CD4_M1 | มาตรการที่ 1 มาตรการการป้องกันโรค | |
| | | CD4_M2 | มาตรการที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของการวินิจฉัย ดูแลรักษาผู้ป่วย และควบคุมโรคในพื้นที่ระบาด | |
| CD5 | | | แผนงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ | กต. |
| | CD5_G1 | | 1. กรณีที่มีโรคติดต่ออุบัติใหม่ สามารถควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ ไม่ให้เกิน Generation ที่ 2 | |
| | CD5_G2 | | 2. สามารถลดการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง | |
| | CD5_G3 | | 3. อัตราป่วยด้วยโรคโควิด19 ลดลงร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา | |
| | | CD5_M1 | มาตรการที่ 1 ประเมินศักยภาพและมาตรการการดำเนินงาน | |
| | | CD5_M2 | มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนแผนเตรียมความพร้อม ตอบโต้โรคติดต่ออุบัติใหม่ | |
| | | CD5_M3 | มาตรการที่ 3 การติดตามและประเมินผล | |
| | | CD5_M4 | มาตรการที่ 4 สร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยงสู่ประชาชน | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| CD6 | | | แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ | กรต. |
| | CD6_G1 | | 1. จังหวัดที่มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สูง หรือมีการระบาดซ้ำซาก มีจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ ลดลงอย่างน้อย ร้อยละ 30 จากปีที่ผ่าน มา | |
| | CD6_G2 | | 2. ไม่มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่เป็นกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ | |
| | | CD6_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | |
| | | CD6_M2 | มาตรการที่ 2 ติดตามและประเมินสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | |
| | | CD6_M3 | มาตรการที่ 3 สร้างความรู้ด้านโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ (Health Literacy) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ คู่มือ แนวทาง และสื่อสารความเสี่ยงสู่ประชาชน/เครือข่าย | |
| CD7 | | | แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก | กรต. |
| | CD7_G1 | | 1. อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปากในเด็กต่ำกว่า 5 ปี ลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี | |
| | CD7_G2 | | 2. อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในเด็กต่ำกว่า 5 ปี ลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี | |
| | CD7_G3 | | 3. จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยไข้แอนเทอโรไวรัสในเด็กต่ำกว่า 5 ปี | |
| | | CD7_M1 | มาตรการที่ 1 ผลักดันนโยบาย มาตรการ และสร้างกลไกความร่วมมือเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในกลุ่มเด็กปฐมวัย | |
| | | CD7_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาวิชาการ และนวัตกรรมสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในกลุ่มเด็กปฐมวัย | |
| | | CD7_M3 | มาตรการที่ 3 การเฝ้าระวังป้องกันโรคล่วงหน้าและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก | |
| CD8 | | | แผนงานควบคุมโรคหนองพยาธิตามโครงการพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี | กรต. |
| | CD8_G1 | | 1. พื้นที่แผนการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร เรียกโดยย่อว่า แผน กพต. มีพื้นที่ดำเนินการ 56 จังหวัดทั่วประเทศ จำนวน 930 โรงเรียน | |
| | CD8_G2 | | 2. พื้นที่ในแผนภูฟ้าพัฒนา จังหวัดน่าน 61 ชุมชน | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|--|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| | | CD8_M1 | มาตรการที่ 1 การตรวจคัดกรองและรักษาหนองพยาธิในทุกโรงเรียนและนักเรียนทุกคนอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา และให้การรักษา | |
| | | CD8_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในครู นักเรียน ผู้ปกครอง และจัดทำสื่อให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ | |
| | | CD8_M3 | มาตรการที่ 3 ขับเคลื่อนการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลในชุมชนให้ได้มาตรฐาน | |
| | | CD8_M4 | มาตรการที่ 4 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและหน่วยงานให้มีการบูรณาการงานร่วมกัน เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ | |
| | | CD8_M5 | มาตรการที่ 5 สร้างและพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคหนองพยาธิ | |
| CD9 | | | แผนงานโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | กต. |
| | CD9_G1 | | 1. การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยวิธีตรวจอุจจาระ | |
| | CD9_G2 | | 2. การคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยการตรวจอัลตราซาวด์ (Ultrasound) | |
| | | CD9_M1 | มาตรการที่ 1 การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับด้วยวิธีตรวจอุจจาระ (กรมควบคุมโรค) | |
| | | CD9_M2 | มาตรการที่ 2 การคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยอัลตราซาวด์ (ดำเนินการร่วมกับกรมการแพทย์) | |
| | | CD9_M3 | มาตรการที่ 3 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประเด็นพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (ดำเนินการร่วมกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง, กระทรวงศึกษาธิการ, มหาวิทยาลัย และภาคีเครือข่าย) | |
| | | CD9_M4 | มาตรการที่ 4 จัดระบบสุขาภิบาล บริหารจัดการสิ่งปฏิกูล (ดำเนินการร่วมกับกรมอนามัย, องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย) | |
| | | CD9_M5 | มาตรการที่ 5 รมรงค์อาหารปลอดภัย ปลาปลอดภัย (ดำเนินการร่วมกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง, องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น, มหาวิทยาลัย และภาคีเครือข่าย) | |
| | | CD9_M6 | มาตรการที่ 6 พัฒนาวิชาการและนวัตกรรม การตรวจพยาธิใบไม้ตับ (ดำเนินการร่วมกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง, องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น, มหาวิทยาลัย และภาคีเครือข่าย) | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| CD10 | | | แผนงานป้องกันโรคเมลิออยด์ | กต. |
| | CD10_G1 | | 1. อัตราป่วยด้วยโรคเมลิออยด์ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ร้อยละ) | |
| | CD10_G2 | | 2. อัตราตายด้วยโรคเมลิออยด์ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ร้อยละ) | |
| | CD10_G3 | | 3. ประชาชนทั่วไปมีความรู้โรคเมลิออยด์มากกว่าค่าเป้าหมาย (ร้อยละ) | |
| | CD10_G4 | | 4. ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงมีการรายงานจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตเข้าสู่ระบบร. 506 มีความถูกต้องแม่นยำเทียบกับห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลที่สามารถเพาะเชื้อยืนยันได้ | |
| | | CD10_M1 | มาตรการที่ 1 มาตรการป้องกันโรค | |
| | | CD10_M2 | มาตรการที่ 2 มาตรการเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการวินิจฉัยโรคและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเมลิออยด์ | |
| CD11 | | | แผนงานป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล (IPC) | ส.บ.ร.ค. |
| | CD11_G1 | | 1. ลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ครั้ง/1,000 วันนอน) - โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ≤ 1.8 (ครั้ง/1,000 วันนอน) - โรงพยาบาลชุมชน ≤ 0.45 (ครั้ง/1,000 วันนอน) | |
| | CD11_G2 | | 2. อัตราการติดเชื้อตามตำแหน่ง (รพศ. และ รพท.) - VAP ≤ 4 (ครั้ง/1,000 วันใช้เครื่องช่วยหายใจ) - CAUTI ≤ 1.5 (ครั้ง/1,000 วันคาสายสวนปัสสาวะ) - CLABSI ≤ 1.5 (ครั้ง/1,000 วันคาสายสวนหลอดเลือดดำ) - SSI ≤ 0.5 (ครั้ง/100 รายผ่าตัด) | |
| | | CD11_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้าน IPC ให้เข้มแข็ง | |
| | | CD11_M2 | มาตรการที่ 2 กำหนดทิศทางและมาตรการที่เป็นเอกภาพและให้สังคมตระหนักรู้ | |
| | | CD11_M3 | มาตรการที่ 3 บูรณาการเครือข่ายในการบริหารจัดการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|--|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| CD12 | | | แผนการจัดการโรคติดต่อฯ โดยแมลง | กตม. |
| | CD12_G1 | | 1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี | |
| | CD12_G2 | | 2. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไปลดลง | |
| | CD12_G3 | | 3. จำนวนผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายลดลง | |
| | CD12_G4 | | 4. หญิงตั้งครรภ์ทุกรายในหมู่บ้านที่มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาได้รับการตรวจหาเชื้อไวรัสซิกา | |
| | CD12_G5 | | 5. ทุกอำเภอไม่มีการแพร่เชื้อมาลาเรียภายในปี 2567 | |
| | CD12_G6 | | 6. อัตราการแพร่โรคพยาธิโรคเท้าช้างไม่เกินร้อยละ 1 | |
| | CD12_G7 | | 7. อุบัติการณ์ของโรคลิซมาเนียต่ำกว่า 1:10,000 ประชากรในหน่วยพื้นที่ระดับอำเภอ | |
| | CD12_G8 | | 8. อัตราป่วยโรคสครับไทฟัสน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี | |
| | CD12_G9 | | 9. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคสครับไทฟัสไม่เกินร้อยละ 0.1 | |
| | | CD12_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนานโยบาย แผนงาน มาตรการ และมาตรการทางกฎหมาย ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง | |
| | | CD12_M2 | มาตรการที่ 2 ยกระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงทั้งด้านคน เชื้อโรค พาหะนำโรค และสิ่งแวดล้อม (รวมพื้นที่ชายแดน) | |
| | | CD12_M3 | มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบเตือนภัย สอบสวนโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - ประยุกต์ใช้ระบบเตือนภัยการระบาดของโรคไข้เลือดออก (EWARS) - พัฒนาหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง (Vector Control Unit) ภายใต้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 | |
| | | CD12_M4 | มาตรการที่ 4 เฝ้าระวังทางกีฏวิทยาและห้องปฏิบัติการในการติดตามประเมินผลการควบคุมพาหะนำโรค | |
| | | CD12_M5 | มาตรการที่ 5 เร่งรัดการค้นหาผู้ติดเชื้อ และควบคุมพาหะนำโรค เพื่อกำจัดโรคติดต่อฯ โดยแมลงตามพันธะสัญญา - โรคไข้มาลาเรีย/โรคเท้าช้าง/โรคลิซมาเนีย | |
| | | CD12_M6 | มาตรการที่ 6 ป้องกันการกลับมาแพร่เชื้อของโรคติดต่อฯ โดยแมลงหลังการประกาศจำกัด - โรคไข้มาลาเรีย/โรคเท้าช้าง | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|----------|--|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| | | CD12_M7 | มาตรการที่ 7 ปรับปรุงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้เกิดการบูรณาการและเพิ่มการเข้าถึงข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ - การพัฒนา Application ต่าง ๆ | |
| | | CD12_M8 | มาตรการที่ 8 ขับเคลื่อนและผลักดันการนำเทคโนโลยีไปใช้เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงในระดับพื้นที่ - AI และ PT Online | |
| | | CD12_M9 | มาตรการที่ 9 พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่อโดยแมลงให้ได้ตามมาตรฐานสากล - พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านกีฏวิทยาและควบคุมแมลงนำโรค - พัฒนาห้องปฏิบัติการต่างๆ เช่น ห้องปฏิบัติการทางกีฏวิทยา ห้องทดสอบสารเคมี และ ห้องปฏิบัติการงานชันสูตรโรคและวิจัย เพื่อมุ่งสู่มาตรฐานสากล - พัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพระหว่างห้องปฏิบัติการ - พัฒนาระบบรับรองคุณภาพงานกีฏวิทยา และการควบคุมยุงพาหะนำโรค | |
| | | CD12_M10 | มาตรการที่ 10 สร้างเครือข่ายความร่วมมือให้สามารถเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงได้ถูกต้องตามมาตรฐาน - จัดตั้งและขับเคลื่อน 1. หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อโดยแมลง (Vector Control Unit) 2. เครือข่ายกีฏวิทยา (Entomological Surveillance Network : ESN) 3. เครือข่ายห้องปฏิบัติการให้สามารถเป็นศูนย์อ้างอิง (Reference Lab) | |
| | | CD12_M11 | มาตรการที่ 11 พัฒนาการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงให้เข้าถึงเครือข่ายและประชาชน (HL) | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| CD13 | | | การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 | กต. |
| | CD13_G1 | | 1. มีนโยบาย ระบบ หรือแนวทางปฏิบัติ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ | |
| | CD13_G2 | | 2. แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังหรือโรคระบาด ในเขตพื้นที่จังหวัด/ กรุงเทพมหานคร ที่ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร | |
| | | CD13_M1 | มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนการพัฒนา นโยบาย ระบบ หรือแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ | |
| | | CD13_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดและคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร | |
| | | CD13_M3 | มาตรการที่ 3 ติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 | |
| CD14 | | | แผนงานพัฒนาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวในชุมชน | กต. |
| | CD14_G1 | | ประเทศไทยมีระบบและกลไกในการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำภายใต้แนวทางสุขภาพหนึ่งเดียวแบบบูรณาการระหว่างภาคส่วน และประชาชนมีความรอบรู้โรคและภัยสุขภาพ -ประชาชนมีความรอบรู้โรคและภัยสุขภาพ และเข้าใจแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว -การป้องกันควบคุมโรคโดยใช้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว | |
| | | CD14_M1 | มาตรการที่ 1 การประชาสัมพันธ์แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียวในระดับจังหวัด และเพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน | |
| | | CD14_M2 | มาตรการที่ 2 การดำเนินงานแบบบูรณาการด้านสุขภาพหนึ่งเดียวในระดับประเทศ ให้สอดคล้องกับแผนระดับประเทศในการป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่ดำเนินการ เพื่อความยั่งยืน | |
| | | CD14_M3 | มาตรการที่ 3 สร้างเครือข่ายการดำเนินงานแบบบูรณาการด้านสุขภาพหนึ่งเดียว | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--|----------|----------|--|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง (Communicable Chronic Disease: CCDs) | | | | |
| CCD15 | | | แผนงานป้องกันควบคุมโรคเรื้อรัง | สรส. |
| | CCD15_G1 | | 1. การค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ให้เข้าสู่ระบบการรักษาตามมาตรฐาน เพื่อตัดวงจรการแพร่เชื้อ และป้องกันการเกิดความพิการระดับ 2□□ | |
| | CCD15_G2 | | 2. ผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อรังที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพตามความจำเป็น มีสุขภาพที่ดี□□ | |
| | | CCD15_M1 | มาตรการที่ 1 เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ | |
| | | CCD15_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาสุขภาพของผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อรัง | |
| CCD16 | | | แผนงานป้องกันควบคุมโรคฉี่หนู | กวร. |
| | CCD16_G1 | | 1. ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา | |
| | CCD16_G2 | | 2. ผลสำเร็จของการรักษา | |
| | | CCD16_M1 | มาตรการที่ 1 เร่งรัดค้นหา ตรวจวินิจฉัย และขึ้นทะเบียนรักษา | |
| | | CCD16_M2 | มาตรการที่ 2 การรักษาที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และรักษาอย่างต่อเนื่อง | |
| | | CCD16_M3 | มาตรการที่ 3 ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อฉี่หนู และรักษาการติดเชื้อฉี่หนูระยะแฝง | |
| | | CCD16_M4 | มาตรการที่ 4 สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค | |
| CCD17 | | | แผนงานป้องกันและควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี | กอพ. |
| | CCD17_G1 | | 1. ลดอุบัติการณ์ของ HBV ร้อยละ 95 ภายในปี 2573 เทียบจากคาดประมาณอุบัติการณ์ในปี 2557 | |
| | CCD17_G2 | | 2. ลดอุบัติการณ์ของ HCV ร้อยละ 80 ภายในปี 2573 เทียบจากคาดประมาณอุบัติการณ์ ในปี 2557 | |
| | | CCD17_M1 | มาตรการที่ 1 เร่งรัดการจัดบริการป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี รายใหม่ | |
| | | CCD17_M2 | มาตรการที่ 2 ส่งเสริมการเข้าถึง ความครอบคลุม และคุณภาพการดูแลรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี | |
| | | CCD17_M3 | มาตรการที่ 3 สื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้และความตระหนักในเรื่องไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ลดความเหลื่อมล้ำและความไม่เท่าเทียมกันทางสุขภาพ ให้กับประชาชน | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|----------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| CCD18 | | | แผนงานแผนงานยุติปัญหาเอดส์ | กอพ. |
| | CCD18_G1 | | 1. ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ลงเหลือ <1,000 ราย ภายในปี 2573 | |
| | CCD18_G2 | | 2. ลดการเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวีลงเหลือ < 4,000 ราย ภายในปี 2573 | |
| | CCD18_G3 | | 3. ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ อันเนื่องมาจากเอชไอวี และเพศภาวะ ไม่เกินร้อยละ 10 ภายในปี 2573 | |
| | | CCD18_M1 | มาตรการที่ 1 เร่งรัดการวินิจฉัย และการป้องกันในกลุ่มประชากรเป้าหมาย | |
| | | CCD18_M2 | มาตรการที่ 2 เร่งรัดให้ผู้ติดเชื้อได้เข้าถึงบริการรักษาที่มีคุณภาพมาตรฐาน | |
| | | CCD18_M3 | มาตรการที่ 3 เร่งรัดการลดการตีตราและเลือกปฏิบัติและจัดการภาวะทางสังคมที่เอื้อต่อการดำเนินงาน | |
| | | CCD18_M4 | มาตรการที่ 4 พัฒนากลไก ระบบสนับสนุนด้านการบริหารจัดการ แผน ข้อมูล และติดตามประเมินผล และการวิจัย | |
| CCD19 | | | แผนงานเร่งรัดป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | กอพ. |
| | CCD19_G1 | | 1. อัตราป่วยโรคหนองใน (ทุกกลุ่มอายุ) ไม่เกิน 1 ต่อประชากรแสนคน ภายในปี พ.ศ. 2573 | |
| | CCD19_G2 | | 2. อัตราป่วยโรคซิฟิลิส (ทุกกลุ่มอายุ) ไม่เกิน 1 ต่อประชากรแสนคน ภายในปี พ.ศ. 2573 | |
| | CCD19_G3 | | 3. อัตราป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ≤ 50 ต่อเด็กเกิดมีชีวิตแสนคน ภายในปี พ.ศ. 2573 | |
| | | CCD19_M1 | มาตรการที่ 1 เร่งรัดการป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้ครอบคลุมในกลุ่มประชากรเป้าหมาย | |
| | | CCD19_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาระบบบริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้มีคุณภาพ เป็นมิตร ครอบคลุม ทั้งถึงและเท่าเทียม | |
| | | CCD19_M3 | มาตรการที่ 3 ขับเคลื่อนเชิงนโยบาย การใช้ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ และการติดตามประเมินผล | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--|----------|----------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| กลุ่มโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมสุขภาพ (Non-Communicable Diseases: NCDs) | | | | |
| NCD20 | | | แผนงานโรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เมตาบอลิกซินโดรม และการบริโภคโซเดียม) | กรม. |
| | NCD20_G1 | | ประชาชนรู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง รู้สถานะตนเอง และสามารถจัดการตนเอง เพื่อลดความเสี่ยง ลดโรค DM HT และป้องกันภาวะแทรกซ้อน <input type="checkbox"/> | |
| | | NCD20_M1 | มาตรการที่ 1 การนำข้อเสนอนโยบายและสร้างพันธมิตรความร่วมมือ (Policy and Advocacy: P) | |
| | | NCD20_M2 | มาตรการที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพและลดความเสี่ยง (Promotion and Risk Reduction: P) | |
| | | NCD20_M3 | มาตรการที่ 3 การเสริมสมรรถนะของระบบบริการสุขภาพ (Strengthen Health System: S) | |
| | | NCD20_M4 | มาตรการที่ 4 ระบบเฝ้าระวัง สนับสนุน พัฒนากำลังคนและติดตามประเมินผล (Surveillance and Supporting system M&E:S) | |
| NCD21 | | | แผนงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | สคอ. |
| | NCD21_G1 | | 1. ลดปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| | NCD21_G2 | | 2. ป้องกันนักดื่มหน้าใหม่ | |
| | | NCD21_M1 | มาตรการที่ 1 ควบคุมการเข้าถึงและโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| | | NCD21_M2 | มาตรการที่ 2 ควบคุมพฤติกรรมการซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| | | NCD21_M3 | มาตรการที่ 3 สนับสนุนการคัดกรองและบำบัดรักษาผู้มีปัญหาจากสุรา | |
| | | NCD21_M4 | มาตรการที่ 4 สร้างค่านิยมเพื่อลดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| | | NCD21_M5 | มาตรการที่ 5 ระบบสนับสนุนและการจัดการที่ดีในการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ | |
| NCD22 | | | แผนงานป้องกันควบคุมการบริโภคยาสูบ | กคส. |
| | NCD22_G1 | | 1 ความชุกการสูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป (ร้อยละ) ร้อยละ 15.5 | |
| | NCD22_G2 | | 2 ความชุกการสูบบุหรี่ในกลุ่มวัยรุ่น อายุ 15-19 ปี (ร้อยละ) ร้อยละ 8 | |
| | NCD22_G3 | | 3 อัตราการได้รับควันบุหรี่มือสองของประชาชน (ร้อยละ) ร้อยละ 35 | |
| | | NCD22_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนากลไก นโยบาย/กฎหมาย สร้างความร่วมมือ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ | |
| | | NCD22_M2 | มาตรการที่ 2 การป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และปกป้องเยาวชนจากกลยุทธ์ของอุตสาหกรรมยาสูบ | |
| | | NCD22_M3 | มาตรการที่ 3 การทำสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|----------|--|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| | | NCD22_M4 | มาตรการที่ 4 การช่วยผู้เสพให้เลิกยาสูบ | |
| NCD23 | | | แผนงานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน | กบจ. |
| | NCD23_G1 | | อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนต่อประชากรแสนคน | |
| | | NCD23_M1 | มาตรการที่ 1 Risks Communication สื่อสารความเสี่ยงด้านความปลอดภัยทางถนน | |
| | | NCD23_M2 | มาตรการที่ 2 Traffic policy advocacy สนับสนุนและผลักดันนโยบายในประเด็นที่สำคัญ เช่น Car seats, Traffic medicine, Alcohol, Youth | |
| | | NCD23_M3 | มาตรการที่ 3 Implementation for sustainable ขับเคลื่อนมาตรการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนที่ยั่งยืน เช่น มาตรการองค์กร, D-RTI, City-RTI และ TSY Program | |
| | | NCD23_M4 | มาตรการที่ 4 Data Center พัฒนาศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนแห่งชาติ เช่น บูรณาการข้อมูล (Data Integration) การนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ประโยชน์ (Data Utilization) | |
| | | NCD23_M5 | มาตรการที่ 5 Developing an evaluation พัฒนาแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ในภาพรวมของประเทศ | |
| | | NCD23_M6 | มาตรการที่ 6 Collaboration network การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในทุกภาคส่วน | |
| NCD24 | | | แผนงานป้องกันการจมน้ำ | กบจ. |
| | NCD24_G1 | | อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ต่อประชากรเด็กแสนคน | |
| | | NCD24_M1 | มาตรการที่ 1 การสร้างทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ป้องกันการจมน้ำ | |
| | | NCD24_M2 | มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนนโยบาย/มติสหประชาชาติ และติดตามประเมินผล | |
| | | NCD24_M3 | มาตรการที่ 3 เฝ้าระวัง/สอบสวนการจมน้ำ | |
| | | NCD24_M4 | มาตรการที่ 4 การสื่อสารความเสี่ยง/สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ | |
| | | NCD24_M5 | มาตรการที่ 5 การพัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรม และพัฒนาศักยภาพเครือข่าย | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|---|--------------|--------------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| NCD25 | | | แผนงานป้องกันบาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ | กปจ. |
| | NCD25_G1 | | อัตราผู้ป่วยใน จากการบาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุต่อประชากรผู้สูงอายุแสนคน | |
| | | NCD25_M1 | มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนนโยบายและระบบในการป้องกันการบาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้ม | |
| | | NCD25_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาและสร้างเครือข่ายการป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ | |
| | | NCD25_M3 | มาตรการที่ 3 สื่อสารความเสี่ยง ส่งเสริมความรอบรู้ สนับสนุนสื่อต่างๆ ในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันการบาดเจ็บจากการพลัดตกหกล้ม | |
| | | NCD25_M4 | มาตรการที่ 4 พัฒนาเครื่องมือที่มีประสิทธิผลในการคัดกรองความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ | |
| กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Diseases: Env-Occ) | | | | |
| Env-Occ26 | | | แผนงานการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | กปส. |
| | Env-Occ26_G1 | | 1. อนุบัญญัติที่ต้องออกภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | |
| | Env-Occ26_G2 | | 2. กลไกการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรค ตามกฎหมายควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | |
| | Env-Occ26_G3 | | 3. การพัฒนาและยกระดับห้องปฏิบัติการให้เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | |
| | | Env-Occ26_M1 | มาตรการที่ 1 การขับเคลื่อนมาตรการและการดำเนินการตามกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | |
| | | Env-Occ26_M2 | มาตรการที่ 2 การพัฒนาและปรับปรุงระบบข้อมูล และการขับเคลื่อนกลไกการเฝ้าระวัง การป้องกัน การควบคุมโรค ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | |
| | | Env-Occ26_M3 | มาตรการที่ 3 การพัฒนาความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการ และยุทธศาสตร์อุตสาหกรรม ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--|--------------|--------------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| Env-Occ27 | | | แผนงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ | กปส. |
| | Env-Occ27_G1 | | ลดการป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพในกลุ่มวัยแรงงาน 5 กลุ่มโรค ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | |
| | | Env-Occ27_M1 | มาตรการที่ 1 การพัฒนามาตรการทางสังคม ด้านการพัฒนามาตรฐานสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี | |
| | | Env-Occ27_M2 | มาตรการที่ 2 การพัฒนามาตรการทางสังคม ด้านการขับเคลื่อนนโยบายดูแลสุขภาพผู้ประกอบการอาชีพในช่วงชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) | |
| | | Env-Occ27_M3 | มาตรการที่ 3 การพัฒนามาตรการทางกฎหมาย ด้านลดความเสี่ยงด้านโรคจากการประกอบอาชีพตามความเสี่ยงสำคัญในพื้นที่ ภายใต้พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | |
| Env-Occ28 | | | แผนงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม | กปส. |
| | Env-Occ28_G1 | | การพัฒนากลไกระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ที่สอดคล้องกับบริบทด้านเศรษฐกิจ และสังคมของประเทศ | |
| | | Env-Occ28_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงมลพิษอากาศ | |
| | | Env-Occ28_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงมลพิษขยะและสิ่งแวดล้อม | |
| | | Env-Occ28_M3 | มาตรการที่ 3 การพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม | |
| | | Env-Occ28_M4 | มาตรการที่ 4 การเพิ่มประสิทธิภาพระบบเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) | |
| การพัฒนาและขับเคลื่อนงานเชิงระบบและบูรณาการ (System Development Plan) | | | | |
| SP29 | | | การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ | ครม |
| | SP29_G1 | | กรมควบคุมโรคมีระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีศักยภาพในการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในทุกๆโรคและภัยสุขภาพอย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ แบบบูรณาการ มีประสิทธิภาพและปลอดภัย | |
| | | SP29_M1 | มาตรการที่ 1 เสริมสร้างความเข้มแข็งในการเตรียมความพร้อมระบบการจัดการเพื่อรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขต และระดับจังหวัด | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| | | SP29_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่มหลักของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในการบริหารจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข | |
| | | SP29_M3 | มาตรการที่ 3 ยกระดับขีดความสามารถด้านการจัดการข้อมูลและการดำเนินการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขต และระดับจังหวัด ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข | |
| | | SP29_M4 | มาตรการที่ 4 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เป็นรูปแบบ Real time เพื่อสนับสนุนการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | |
| | | SP29_M5 | มาตรการที่ 5 เพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสารความเสี่ยงกับภาคประชาชน และระบบการเฝ้าระวัง วิเคราะห์ ประมวลผลและตอบสนองต่อการระบาดของข้อมูลข่าวสารที่ไม่ถูกต้องในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข | |
| SP30 | | | แผนงานการสร้างเสริมความเข้มแข็งของการดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Health Literacy) | สสพ. |
| | SP30_G1 | | ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรค และสังคมมีความตระหนักในเรื่องการป้องกันควบคุมโรค | |
| | | SP30_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนานโยบาย มาตรการ เพื่อยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | | SP30_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาระบบเครือข่ายและความร่วมมือการยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | | SP30_M3 | มาตรการที่ 3 พัฒนาและจัดการองค์ความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | | SP30_M4 | มาตรการที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ด้านการยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| SP31 | | | แผนงานการสร้างเสริมระบบการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Health Risk Communication) | สสพ. |
| | SP31_G1 | | ประชาชนที่มีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ | |
| | | SP31_M1 | มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะปกติและภาวะปกติ | |
| | | SP31_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒน่องค์ความรู้ และศักยภาพบุคลากรด้านการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | | SP31_M3 | มาตรการที่ 3 ส่งเสริมพัฒนากลยุทธ์และช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| | | SP31_M4 | มาตรการที่ 4 พัฒนาระบบข้อมูลการเข้าถึง การรับรู้ ความรู้ พฤติกรรมในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | | SP31_M5 | มาตรการที่ 5 สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉินและการแก้ปัญหาของชุมชนอย่างเข้มแข็ง | |
| | | SP31_M6 | มาตรการที่ 6 พัฒนาระบบติดตามประเมินผล มุมมอง ทักษะคนดี รวมถึงความต้องการข้อมูล การเข้าถึง การรับรู้ มีความรู้ พฤติกรรม ในการป้องกันควบคุมโรคช่วงเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข | |
| SP32 | | | แผนงานบูรณาการข้อมูลขนาดใหญ่ Big Data เพื่อการสนับสนุนการดำเนินงานโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค | กตคร. |
| | SP32_G1 | | สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเป็นดิจิทัล (Eco System) | |
| | SP32_G2 | | การเปิดเผยและเชื่อมโยงข้อมูลภาครัฐ (Open & Connect) | |
| | SP32_G3 | | การพัฒนาทักษะดิจิทัลให้กับบุคลากรกรมควบคุมโรค | |
| | SP32_G4 | | การผลักดันบริการภาครัฐให้เป็นดิจิทัล (Government Digital Services Driven) | |
| | SP32_G5 | | การพัฒนาข้อกำหนด กฎระเบียบ แนวทาง แนวปฏิบัติที่มีมาตรฐาน | |
| | | SP32_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนาแนวนโยบายและหลักปฏิบัติด้านดิจิทัลที่มีมาตรฐานเพื่อไปสู่ข้อมูลเปิดภาครัฐตามหลักธรรมาภิบาล | |
| | | SP32_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาศักยภาพด้านดิจิทัลให้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี | |
| | | SP32_M3 | มาตรการที่ 3 ปรับเปลี่ยนและออกแบบระบบบริการด้วยดิจิทัลและนำไปใช้อย่างมีประสิทธิภาพ | |
| | | SP32_M4 | มาตรการที่ 4 ปรับปรุงพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานให้มีความมั่นคงปลอดภัยและมีคุณภาพ | |
| | | SP32_M5 | มาตรการที่ 5 บูรณาการเชื่อมโยงแพลตฟอร์มการบริการภาครัฐและบริหารจัดการข้อมูลดิจิทัล | |
| SP33 | | | แผนงานสร้างความเข้มแข็งของระบบนวัตกรรมและวิจัย ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | กนว. |
| | SP 33_G1 | | จำนวนโครงการนวัตกรรม วิจัย หรือเทคโนโลยีสุขภาพ ที่ก่อให้เกิดผลกระทบ สร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจและสังคมสูง (10 โครงการ) | |
| | | SP33_M1 | มาตรการ 1 สร้างความเป็นผู้ประกอบการความรู้ (Knowledge/Wisdom Entrepreneurship) | |
| | | SP33_M2 | มาตรการ 2 การพัฒนาระบบนิเวศน์ของความรู้ (Knowledge/Wisdom Ecosystem) | |
| | | SP33_M3 | มาตรการที่ 3 สร้างชื่อเสียงและการยอมรับความรู้ (Knowledge/Wisdom Recognition) | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|----------|--|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| SP34 | | | แผนงานพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | ส.บ.าราศ |
| | SP34_G1 | | ห้องปฏิบัติการกรมควบคุมโรค มีความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | | SP34_M1 | มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนนโยบายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| | | SP34_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค | |
| | | SP34_M3 | มาตรการที่ 3 พัฒนาห้องปฏิบัติการให้ได้รับการรับรองมาตรฐาน ขยายขอบข่ายหรือคงไว้ซึ่งมาตรฐานห้องปฏิบัติการระดับสากล | |
| | | SP34_M4 | มาตรการที่ 4 พัฒนาระบบฐานข้อมูลการดำเนินงานทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | |
| SP35 | | | แผนงานสุขภาพผู้เดินทาง | ก.ร.ต. |
| | SP35_G1 | | 1. แจ้งเตือนความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพในการเดินทางไปต่างประเทศ (อย่างน้อย 2 เรื่อง/ปี) | |
| | SP35_G2 | | 2. หน่วยบริการสุขภาพผู้เดินทาง (นาร์่อง) ได้รับการพัฒนาและสนับสนุนผ่านตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด อย่างน้อย 4 แห่ง | |
| | SP35_G3 | | 3. สถานที่ท่องเที่ยวมีการบริหารจัดการความเสี่ยงปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง | |
| | | SP35_M1 | มาตรการที่ 1 เฝ้าระวัง และแจ้งเตือนโรคและภัยสุขภาพ (Travel Health Notice) เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศที่ปลอดภัย | |
| | | SP35_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพผู้เดินทาง | |
| | | SP35_M3 | มาตรการที่ 3 บริหารจัดการความเสี่ยงแหล่งท่องเที่ยวปลอดภัย | |
| SP 36 | | | แผนพัฒนาความร่วมมือด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลก (GHSA) ในการสนับสนุนให้เกิดศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่ (ACPHED) ด้านการตอบโต้ที่เข้มแข็ง | สร.ป. |
| | SP 36_G1 | | จังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย ได้รับการพัฒนาประเด็นตามวาระความมั่นคงทางสุขภาพโลก (GHSA) ตามเกณฑ์ที่กำหนด | |
| | | SP 36_M1 | มาตรการที่ 1 การพัฒนาภาคีเครือข่าย เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพ (GHSA) ในการช่วยพัฒนาขีดความสามารถหลักของประเทศให้ได้ตามมาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations 2005,IHR 2005) | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| SP37 | | | แผนงานป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพเขตเมือง | สปคม. |
| | SP37_G1 | | พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพเขตเมือง | |
| | | SP37_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนาการองค์ความรู้ หลักเกณฑ์ รูปแบบ นวัตกรรม และเทคโนโลยี | |
| | | SP37_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่าย | |
| | | SP37_M3 | มาตรการที่ 3 พัฒนามาตรฐานคลินิกเวชศาสตร์เขตเมือง | |
| | | SP37_M4 | มาตรการที่ 4 พัฒนาผู้เชี่ยวชาญ | |
| SP38 | | | แผนงานการพัฒนาทั่วโลกความร่วมมือเครือข่ายทั้งระดับชาติและนานาชาติเพื่อยกระดับระบบเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | กรบ. |
| | SP38_G1 | | 1. ประเทศไทยมีสมรรถนะทุกด้านตามกรอบของกฎอนามัยระหว่างประเทศไม่น้อยกว่าระดับ 4 (มีสมรรถนะที่ชัดเจน) | |
| | SP38_G2 | | 2. ประเทศไทยมีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เข้มแข็ง สามารถรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ | |
| | SP38_G3 | | 3. ประเทศไทยมีทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐาน อย่างเพียงพอ | |
| | SP38_G4 | | 4. ประเทศไทยมีกำลังคนที่มีศักยภาพ ปฏิบัติงานในระบบป้องกันควบคุมโรคในทุกระดับอย่างเพียงพอ | |
| | | SP38_M1 | มาตรการที่ 1 โครงการพัฒนาโลกการดำเนินงานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) | |
| | | SP38_M2 | มาตรการที่ 2 การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่และโควิด 19 | |
| | | SP38_M3 | มาตรการที่ 3 โครงการพัฒนาโลกและเสริมสร้างความเข้มแข็งของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ทุกระดับ ให้ได้มาตรฐาน | |
| | | SP38_M4 | มาตรการที่ 4 การพัฒนากำลังคนด้านระบาดวิทยา | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|--|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| SP39 | | | แผนงานขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ | กยพ. |
| | SP39_G1 | | กลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีกระบวนการจัดการโรคและภัยสุขภาพอย่างบูรณาการร่วมกับเครือข่าย | |
| | | SP39_M1 | มาตรการที่ 1 การพัฒนานโยบาย กลไก สร้างความร่วมมือในการบริหารจัดการและบูรณาการทรัพยากร เพื่อขับเคลื่อนฯ (นโยบายเข้มแข็ง) | |
| | | SP39_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนางานความรู้ เครื่องมือ ผลิตภัณฑ์ทางวิชาการ การถ่ายทอดและเผยแพร่องค์ความรู้ (เสริมแรงความรู้) | |
| | | SP39_M3 | มาตรการที่ 3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรและสมรรถนะด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค (เสริมแรงความรู้) | |
| | | SP39_M4 | มาตรการที่ 4 ยกย่องเชิดชู สร้างแรงจูงใจ และขยายผล ผลงานการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (เชิดชูขยายผล) | |
| SP40 | | | แผนงานพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | บค. |
| | SP40_G1 | | กำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคมีสมรรถนะเพียงพอต่อการป้องกันควบคุมโรค | |
| | | SP40_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้เพียงพอและมีคุณภาพ | |
| | | SP40_M2 | มาตรการที่ 2 สร้างและพัฒนาบุคลากรบริหารจัดการกำลังคนด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน | |
| SP41 | | | การพัฒนากำลังคนด้านเวชศาสตร์ป้องกันและควบคุมโรค | สวปศ. |
| | SP41_G1 | | 1. แพทย์ประจำบ้านจบหลักสูตรด้านเวชศาสตร์ป้องกันจากสถาบัน | |
| | SP41_G2 | | 2. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขผ่านการอบรมหลักสูตรด้านเวชศาสตร์ป้องกัน | |
| | SP41_G3 | | 3. มีผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานจากกรมควบคุมโรค หรือมีผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือเผยแพร่ผลงานวิชาการ อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง | |
| | SP41_G4 | | 4. มีระบบกลไกการประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านภายใต้พันธกิจของสถาบัน | |
| | | SP41_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเวชศาสตร์ป้องกันและควบคุมโรค | |
| | | SP41_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนางานวิชาการด้านเวชศาสตร์ป้องกันและควบคุมโรค | |
| | | SP41_M3 | มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบกลไกการประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| SP42 | | | แผนงานขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | กรม |
| | SP42_G1 | | 1. กฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม และอนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม มีความทันสมัย สอดคล้อง และเหมาะสมกับสถานการณ์ของโรค | |
| | SP42_G2 | | 2. คู่มือ/แนวทาง/สื่อประชาสัมพันธ์มีความทันสมัย เหมาะสม และตอบสนองต่อความต้องการของเจ้าหน้าที่/ภาคีเครือข่าย/ประชาชน | |
| | SP42_G3 | | 3. พนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ | |
| | | SP42_M1 | มาตรการที่ 1.1 จัดทำกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมและอนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม มาตรการที่ 1.2 ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นต่อกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมและอนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม (ทั้งการจัดทำ/พัฒนาขึ้นใหม่/แก้ไขเพิ่มเติม/ปรับปรุงให้ทันสมัย) | |
| | | SP42_M2 | มาตรการที่ 2 จัดทำ/พัฒนา/ปรับปรุงคู่มือ/แนวทาง/สื่อประชาสัมพันธ์ให้มีความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย | |
| | | SP42_M3 | มาตรการที่ 3 จัดประชุม/อบรม/สัมมนา/ถ่ายทอดให้พนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ | |
| SP43 | | | แผนงานขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ | กรม |
| | SP43_G1 | | 1. กฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อและอนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ มีความทันสมัย สอดคล้อง และเหมาะสมกับสถานการณ์ของโรค | |
| | SP43_G2 | | 2. คู่มือ/แนวทาง/สื่อประชาสัมพันธ์มีความทันสมัย เหมาะสม และตอบสนองต่อความต้องการของเจ้าหน้าที่/ภาคีเครือข่าย/ประชาชน | |
| | SP43_G3 | | 3. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| | | SP43_M1 | มาตรการที่ 1.1 จัดทำกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ และอนุบัญญัติที่ออกตามความในกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ มาตรการที่ 1.2 ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นต่อกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ และอนุบัญญัติที่ต้องออกตามความในกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ (ทั้งการ จัดทำ/พัฒนาขึ้นใหม่/แก้ไขเพิ่มเติม/ปรับปรุงให้ทันสมัย) | |
| | | SP43_M2 | มาตรการที่ 2 จัดทำ/พัฒนา/ปรับปรุงคู่มือ/แนวทางสื่อประชาสัมพันธ์ให้มีความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย | |
| | | SP43_M3 | มาตรการที่ 3 จัดประชุม/อบรม/สัมมนา/ถ่ายทอดให้พนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมาย ว่าด้วยโรคติดต่อได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ | |
| SP44 | | | แผนงานขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ ยาสูบ พ.ศ. 2560 โดยหน่วยปฏิบัติการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ (Alcohol and Tobacco Control Operation Unit : ATCU) | กรม |
| | SP44_G1 | | หน่วยปฏิบัติการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ (Alcohol and Tobacco Control Operation Unit : ATCU) มีความพร้อมใน การบังคับใช้กฎหมายครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ | |
| | | SP44_M1 | มาตรการที่ 1 ผลักดันและสนับสนุนให้มีหน่วย ATCU ที่สามารถดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ | |
| | | SP44_M2 | มาตรการที่ 2 จัดประชุม/อบรม/สัมมนา/ถ่ายทอดให้พนักงานเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจและบังคับใช้กฎหมายว่า ด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และกฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ | |
| | | SP44_M3 | มาตรการที่ 3 จัดทำ/พัฒนา/ปรับปรุงคู่มือ/แนวทาง/สื่อประชาสัมพันธ์ ให้มีความทันสมัย เหมาะสม และตอบสนองความต้องการของเจ้าหน้าที่/ ภาคีเครือข่าย/ประชาชน | |
| SP45 | | | แผนงานการพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาครัฐให้มีความเป็นผู้นำด้านการส่งเสริมคุณธรรมและจริยธรรม | กจร. |
| | SP45_G1 | | ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค อยู่ในระดับ A (93 คะแนนขึ้นไป) | |
| | | SP45_M1 | มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนและยกระดับมาตรฐานการดำเนินงานด้านการป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส | |
| | | SP45_M2 | มาตรการที่ 2 ส่งเสริมองค์กรสุภาพเพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรคุณธรรม | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| SP46 | | | แผนพัฒนาองค์การตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) | กพร. |
| | SP46_G1 | | เพื่อขับเคลื่อนหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคให้เป็นระบบราชการ 4.0 | |
| | | SP46_M1 | มาตรการที่ 1 เสริมสร้างองค์ความรู้ | |
| | | SP46_M2 | มาตรการที่ 2 วินิจฉัยองค์กรด้วยโปรแกรม DDC-PMQA 4.0 | |
| | | SP46_M3 | มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ | |
| | | SP46_M4 | มาตรการที่ 4 ติดตามและประเมินผล | |
| SP47 | | | แผนเสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและกักกันโรคตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (PoE: Point of Entry) | กตร. |
| | SP47_G1 | | ช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตามมาตรฐานสากล (IHR-JEE) | |
| | | SP47_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนานโยบายเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและการกักกันโรคแห่งชาติ | |
| | | SP47_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาด้านโครงสร้างมาตรฐานการปฏิบัติการของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ | |
| | | SP47_M3 | มาตรการที่ 3 พัฒนาความร่วมมือของภาคีเครือข่ายช่องทางเข้าออกประเทศในการป้องกันความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพ | |
| | | SP47_M4 | มาตรการที่ 4 พัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (Human Capital) สู่การเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศตามมาตรฐานสากล | |
| SP48 | | | แผนงานบริหารจัดการสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | สสค |
| | SP48_G1 | | ผู้ต้องขังได้รับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ที่ได้มาตรฐานสากลและบูรณาการกับทุกภาคส่วน | |
| | | SP48_M1 | มาตรการที่ 1 การเฝ้าระวัง คัดกรอง ป้องกัน ควบคุม และสร้างภูมิคุ้มกันโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ | |
| | | SP48_M2 | มาตรการที่ 3 การติดตาม ประเมินผล และสร้างขวัญกำลังใจการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และสร้างภูมิคุ้มกันโรคในเรือนจำ | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| SP49 | | | แผนงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในแรงงานข้ามชาติ | กต. |
| | SP49_G1 | | 1. แรงงานข้ามชาติได้รับการเฝ้าระวัง ค้นหา ตรวจคัดกรอง สอบสวนควบคุมโรคและเข้าสู่ระบบส่งต่อเพื่อเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ | |
| | SP49_G2 | | 2. มีการพัฒนาศักยภาพ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสาธารณสุขด้านการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรข้ามชาติ | |
| | SP49_G3 | | 3. ประชากรข้ามชาติและบุคลากร มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมที่เหมาะสม สามารถป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ (HL) | |
| | SP49_G4 | | 4. มีระบบฐานข้อมูลของอาสาสมัครแรงงานต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวในรูปแบบดิจิทัล | |
| | | SP49_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนาระบบ เฝ้าระวัง ค้นหา ตรวจคัดกรอง ป้องกัน สอบสวนควบคุมโรคและส่งต่อผู้ป่วย ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ | |
| | | SP49_M2 | มาตรการที่ 2 พัฒนาภาคีเครือข่ายสาธารณสุขด้านการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรข้ามชาติแบบพหุภาคี | |
| | | SP49_M3 | มาตรการที่ 3 มีคู่มือและแนวทางการเฝ้าระวังป้องกันโรค และช่องทางการสื่อสารกับกลุ่มประชากรข้ามชาติที่หลากหลาย เพื่อให้กลุ่มประชากรข้ามชาติเข้าถึงข้อมูลได้ | |
| | | SP49_M4 | มาตรการที่ 4 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลของอาสาสมัครแรงงานต่างด้าว โดยรวบรวมข้อมูลของอาสาสมัครต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวลงในรูปแบบดิจิทัลตัวชี้วัด : จำนวนระบบฐานข้อมูล | |
| SP50 | | | แผนงานการพัฒนาสิทธิประโยชน์และบริการเพื่อการป้องกันควบคุมโรค ในระบบสุขภาพ กรมควบคุมโรค | กยพ. |
| | SP50_G1 | | กรมควบคุมโรคมีชุดสิทธิประโยชน์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็น ในการสนับสนุนขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ | |
| | | SP50_M1 | มาตรการที่ 1 สร้างความเข้มแข็งของกลไกในการพัฒนา (ร่าง) ข้อเสนอสิทธิประโยชน์และบริการ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กรมควบคุมโรค | |
| | | SP50_M2 | มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนกระบวนการศึกษาวิจัยของ UCBP ในประเด็นข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของ กรมควบคุมโรค | |

(ร่าง) เป้าหมายและมาตรการแผนงานโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

| รหัส | | | แผนงาน/มาตรการ | หน่วยงานรับผิดชอบ |
|--------|----------|---------|---|-------------------|
| แผนงาน | เป้าหมาย | มาตรการ | | |
| SP51 | | | แผนพัฒนาศักยภาพและประสานความร่วมมือด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ กรมควบคุมโรค | กยพ. |
| | SP51_G1 | | บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการวิเคราะห์ และวางแผนอย่างเป็นระบบโดยมีการวิเคราะห์ จัดลำดับความสำคัญของปัญหา กลุ่มเป้าหมาย มาตรการ เครือข่าย และวางแผนอย่างเป็นระบบ | |
| | | SP51_M1 | มาตรการที่ 1 ผลักดันนโยบาย | |
| | | SP51_M2 | มาตรการที่ 2 การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร | |
| | | SP51_M3 | มาตรการที่ 3 พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ | |
| | | SP51_M4 | มาตรการที่ 4 ติดตามและประเมินผล | |
| SP52 | | | แผนงานบริหารจัดการสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | กยพ. |
| | | SP52_M1 | มาตรการที่ 1 พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ | |

ภาคผนวก 4.3 รหัสโครงการสำคัญขับเคลื่อนแผนแม่บท แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
ฉบับที่ 13 ปี และแผนบูรณาการ พ.ศ.2567

| รหัสแผนงาน/โครงการ | แผนงาน/โครงการ | หน่วยงาน |
|--|---|-------------------------------|
| โครงการสำคัญภายใต้แผนแม่บท พ.ศ. 2567 | | |
| MP010201 | โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพของด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนคู่ขนาน เขตสุขภาพที่ 10 | สคร. 10 |
| MP070105 | โครงการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program: Thailand Safe Youth Program | กปบจ. |
| MP130101 | โครงการส่งเสริมความรู้ด้านการป้องกันการจมน้ำในกลุ่มเด็กวัยเรียน | กปบจ. |
| MP130101 | โครงการการพัฒนาแพคเกจเฝ้าระวังสุขภาพ เพื่อป้องกันการโรคจากการประกอบอาชีพ | กปส. |
| MP130201 | โครงการป้องกันการจมน้ำโดยใช้ชุมชนเป็นฐานภายใต้ยุทธศาสตร์ผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) | กปบจ. |
| MP130501 | โครงการพัฒนามาตรฐานเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory) | ส.บ.าราศ |
| MP130501 | โครงการพัฒนาขีดความสามารถ เสริมสร้างความเข้มแข็ง เฝ้าระวัง ป้องกัน ตรวจจับโรคและภัยสุขภาพและจัดการความเสี่ยงด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศแบบบูรณาการ | กตศ. |
| MP130501 | โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินจากโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และโรคระบาด เขตสุขภาพ 12 | สคร.12 |
| MP180402 | โครงการพัฒนามาตรการเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจากมลพิษอากาศ | กปส. |
| MP220102 | โครงการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง | สคอ. |
| โครงการสำคัญภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 | | |
| ESP01 | โครงการจัดสร้างอาคารศูนย์บริหารจัดการวัคซีนและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรคเฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา | กตศ./กยพ. |
| ESP02 | โครงการขับเคลื่อนการนำวัคซีนใหม่และวัคซีนรณรงค์มาใช้ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค | กตศ. |
| ESP03 | โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีน (Cold Chain Management) และระบบติดตามสถานะของการดำเนินงานตามใบงานขนส่ง (Tracking Job) | ครณ./กยพ. |
| ESP04 | โครงการพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุข ด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory) | ส.บ.าราศ/ สทว. |
| ESP05 | โครงการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพหนึ่งเดียว เพื่อส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดีในท้องถิ่น | กตศ. |
| ESP06 | โครงการบริหารจัดการบริการศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรรวม | สรส. |
| แผนงาน/โครงการบูรณาการปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | | |
| IN10 | โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) | กปส./สคร.6/ กตศ./กตม./กอพ. |
| IN11 | โครงการยกระดับทักษะบุคลากรภาครัฐเพื่อตอบโจทย์ความต้องการของประเทศ (Digital) | กตศ. |
| แผนงาน/โครงการอื่นๆ พ.ศ. 2567 | | |
| 00 | งานภารกิจพื้นฐาน | - |

ข้อมูล ณ 28 มีนาคม 2566

รหัสกรอบการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ข้อมูล ณ วันที่ 16 พ.ค. 2566

| รหัส | | นโยบายอธิบดีกรมควบคุมโรค |
|------|------|--|
| | | 1. งานตามนโยบาย สัดส่วน 40% |
| P1 | P1.1 | 1.1 ให้ความสำคัญกับโครงการในพระราชดำริฯ โครงการเฉลิมพระเกียรติ รวมทั้งโครงการที่เกี่ยวกับพระบรมวงศานุวงศ์ ได้แก่ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติฯ และการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่สำคัญ โรคพิษสุนัขบ้า พยาธิใบไม้ในตับ โรคหนองพยาธิ กรมาให้ความสำคัญสูงสุดและดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายแผนงานโรคและภัยสุขภาพ |
| P1 | P1.2 | 1.2 ใช้โอกาสจากแผนระดับประเทศในการขับเคลื่อนงาน ที่กรมควบคุมโรคเป็นหน่วยงานหลักและร่วมดำเนินการ ได้แก่ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ด้านสาธารณสุข นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคง และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 รวมทั้งสนับสนุนการบูรณาการแผนงานระดับชาติที่สำคัญ เช่น แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และแผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล |
| P1 | P1.3 | 1.3 รอนโยบายรัฐบาลชุดใหม่/นโยบายกระทรวงชุดใหม่ |
| P1 | P1.4 | 1.4 เสริมสร้างความเชื่อมั่นของระบบสุขภาพ (Post COVID-19) ภายหลังจากภาวะวิกฤติการระบาดของโควิด 19 ที่มีภารกิจที่ต้องเร่งรัดให้กลุ่ม 608 ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ได้ตามเป้าหมาย เพื่อรองรับการเปิดประเทศ และการฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศ |
| P1 | P1.5 | 1.5 สร้างความเข้มแข็งระบบรับมือโรคอุบัติใหม่ ด้วยการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data-Driven) เพื่อการตัดสินใจอย่างรวดเร็ว (Real-Time) มีเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัย มีการสื่อสารและการเข้าถึงข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการพัฒนาห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) เพื่อการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่ต้องอาศัยผลทางห้องปฏิบัติการที่รวดเร็วและแม่นยำ |
| P1 | P1.6 | 1.6 ให้ความสำคัญกับการจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านการรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ (ASEAN Centre for Public Health Emergencies and Emerging Diseases : ACPHEED) ซึ่งเป็นหมุดหมายสำคัญในงานด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของภูมิภาคอาเซียน |
| S2 | S2 | 2. งานตามยุทธศาสตร์ และการเพิ่มขีดความสามารถของกรมฯ สัดส่วน 30% |
| S2 | S2.1 | 2.1 เร่งรัดการทำงานตามข้อกำหนดหรือพันธสัญญาระหว่างประเทศให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด เช่น การลดอุบัติการณ์วัณโรค การลดผู้ติดเชื้อ HIVs การลดผู้ติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบี ซี การลดผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย และการลดอุบัติเหตุทางถนน เป็นต้น |
| S2 | S2.2 | 2.2 ทำงานอย่างมียุทธศาสตร์ เน้นผลลัพธ์มากกว่ากระบวนการ พิจารณาเป้าหมายโดยผลลัพธ์สามารถสะท้อนถึงปริมาณและคุณภาพของผลงานที่เกิดขึ้น ปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ (New Method New Technology New Result) และมีความรวดเร็วยิ่งขึ้น ทำน้อย-ได้มาก พร้อมรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงและข้อจำกัดต่างๆ ที่เกิดขึ้น |
| S2 | S2.3 | 2.3 วิจัยและนวัตกรรม สร้างความร่วมมือเครือข่ายงานวิจัย ศึกษาวิจัย ค้นคว้า เพื่อการป้องกันควบคุมโรคฯ |
| S2 | S2.4 | 2.4 พัฒนากำลังคนด้านการควบคุมโรค ยกระดับสมรรถนะของบุคลากรให้สามารถทำงานได้หลากหลาย (Multitasking skills) ทั้งทักษะที่ใช้ทำงานในสายอาชีพ (hard skill) และ ทักษะความสามารถเชิงสมรรถนะ (soft skill) เพื่อการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ |
| M3 | M3 | 3. งานตามภารกิจพื้นฐาน สัดส่วน 30% |
| M3 | M3.1 | 3.1 บูรณาการทุกงบประมาณ/ ทุกแหล่งงบประมาณ เพื่อดำเนินงานตามภารกิจของกรมควบคุมโรค ด้วยการบูรณาการงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในการทำงาน จัดทำแผน/โครงการขับเคลื่อนให้มีความเชื่อมโยงสอดคล้องสนับสนุนซึ่งกันและกัน ลำดับความสำคัญของงาน เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าและไม่ซ้ำซ้อนกัน |

หมายเหตุ นำรหัสนโยบายไปใส่ในแบบฟอร์ม 2 ช่อง รหัสกรอบงาน (9) ที่ระดับโครงการย่อย ทั้งนี้ 1 โครงการย่อยสามารถเลือกได้ 1 รหัสเท่านั้น



คำสั่งกรมควบคุมโรค
ที่ ๙/๕๕/๒๕๖๖

เรื่อง มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

อนุสนธิคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๖๑๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดีไปแล้ว นั้น

เพื่อให้การบริหารราชการของกรมควบคุมโรคเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ และมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับความในมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในมาตรา ๕๗ (๑๐) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับความในข้อ ๖ และข้อ ๗ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ความในข้อ ๒๑ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑ ความในข้อ ๙ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุโดยใช้เงินบริจาคของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ความในข้อ ๑๒ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับ จ่าย และการเก็บรักษาเงินที่ได้รับความช่วยเหลือหรือร่วมมือจากต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๗ ความในข้อ ๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ ความในข้อ ๑๑ (๔) และข้อ ๑๑ วรรคสอง แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการและการจัดการประชุมของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๖๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรีที่กำหนดหน้าที่และอำนาจการปฏิบัติราชการให้แก่อธิบดีกรมควบคุมโรค อธิบดีกรมควบคุมโรคจึงมีคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๖๑๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เรื่อง มอบหน้าที่และอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

ข้อ ๒ มอบหน้าที่และอำนาจในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การให้ความเห็นชอบ การแต่งตั้ง การลงนาม การปฏิบัติราชการ หรือการดำเนินการอื่นใดที่เป็นอำนาจของอธิบดีกรมควบคุมโรค จะพึงปฏิบัติหรือดำเนินการตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรีในเรื่องใด ให้แก่ข้าราชการกรมควบคุมโรค ดังนี้

๒.๑ นายโสภณ...

๒.๑ นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

- (๑) กองกฎหมาย (เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ)
- (๒) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
- (๓) กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
- (๔) กองบริหารทรัพยากรบุคคล
- (๕) กองระบาดวิทยา
- (๖) กองโรคติดต่อทั่วไป
- (๗) กองโรคติดต่อหน้าโดยแมลง
- (๘) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
- (๙) สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก
- (๑๐) สำนักงานประสานงานเครือข่ายการฝึกอบรมระบาดวิทยาภาคสนามอาเซียนบวกสาม
- (๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
- (๑๒) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี
- (๑๓) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๒ นายอภิชาติ วชิรพันธ์ ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

- (๑) กลุ่มงานจริยธรรม
- (๒) กองกฎหมาย (เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม)
- (๓) กองนวัตกรรมและวิจัย
- (๔) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- (๕) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- (๖) สถาบันราชประชาสมาสัย
- (๗) สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
- (๘) สำนักงานเลขานุการกรม
- (๙) สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- (๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่
- (๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก
- (๑๒) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
- (๑๓) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๓ นายดิเรก ขำแป้น ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี กรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

- (๑) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- (๒) กองกฎหมาย (กรณีการปฏิบัติราชการหรืองานอื่นใดที่มีใช้ภารกิจหรืองานที่เกี่ยวข้อง กับกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กฎหมายว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กฎหมายว่าด้วยการควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ และกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม)

(๓) กองบริหารการคลัง...

- (๓) กองบริหารการคลัง
- (๔) กองป้องกันการบาดเจ็บ
- (๕) กองโรคไม่ติดต่อ
- (๖) สถาบันบำราศนราดูร
- (๗) สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมควบคุมโรค

- (๘) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
- (๙) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น
- (๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา
- (๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี
- (๑๒) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๔ นายนิติ เหนานนุรักษ์ ตำแหน่งรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี กรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

(๑) กองกฎหมาย (เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และกฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ)

- (๒) กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
- (๓) กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค
- (๔) กองวินโรค
- (๕) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- (๖) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- (๗) สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค
- (๘) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
- (๙) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช
- (๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา
- (๑๑) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๕ นายสมเกียรติ ศิริรัตนฤกษ์ ตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมควบคุมโรคในราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ดังนี้

- (๑) สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
- (๒) ปฏิบัติราชการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๓ การมอบหน้าที่และอำนาจตามข้อ ๒ เป็นการมอบหน้าที่และอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมควบคุมโรค โดยอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- ๓.๑ เป็นเรื่องที่เป็นราชการประจำหรือพัฒนา
- ๓.๒ เป็นเรื่องที่ไม่ใช่การกำหนดนโยบายสำคัญ
- ๓.๓ เป็นเรื่องที่มีได้มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรี กำหนดให้เป็นอำนาจของอธิบดีกรมควบคุมโรคหรือของคณะกรรมการคณะหนึ่งคณะใดโดยเฉพาะ
- ๓.๔ เป็นเรื่องที่มีได้มีกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรี กำหนดเรื่องการมอบอำนาจไว้เป็นอย่างอื่น หรือห้ามเรื่องการมอบอำนาจไว้

๓.๕ เรื่องการบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการในตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ และระดับชำนาญการ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน และระดับชำนาญงาน ให้ผู้รับมอบหน้าที่ และอำนาจตามข้อ ๒.๑ มีหน้าที่และอำนาจปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค

๓.๖ หากเป็นกรณีที่เหมาะสมสมควรเสนออธิบดีกรมควบคุมโรคพิจารณาหรือสั่งการ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจพิจารณาเสนอความเห็นต่ออธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาหรือสั่งการตามความเห็นสมควร

ข้อ ๔ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจมีหน้าที่และอำนาจในการสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ การให้ความเห็นชอบ การแต่งตั้ง การลงนาม การปฏิบัติราชการ หรือการดำเนินการอื่นใดตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมถึงกฎหมายลำดับรองที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

๔.๑ ในวงเงิน ดังต่อไปนี้

(๑) เงินงบประมาณรายจ่าย ในวงเงินดังต่อไปนี้

(๑.๑) การสั่งซื้อหรือสั่งจ้างโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งร้อยล้านบาทถ้วน)

(๑.๒) การสั่งซื้อหรือสั่งจ้างโดยวิธีคัดเลือกครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน)

(๑.๓) การสั่งซื้อหรือสั่งจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจงครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

(๒) เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกรมควบคุมโรค ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

(๓) เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

(๔) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน)

(๕) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน)

(๖) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน)

(๗) เงินนอกงบประมาณอื่น ๆ ที่ได้รับการสนับสนุนจากบุคคลหรือหน่วยงานต่าง ๆ ในประเทศ ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน)

๔.๒ กรณีการซื้อหรือการจ้างโดยวิธีคัดเลือก ตามมาตรา ๕๖ (๑) (ก) - (ข) และวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ก) (ค) (จ) (ข) แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจเสนอเรื่องต่ออธิบดีกรมควบคุมโรค เพื่ออนุมัติในหลักการก่อนดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๔.๓ การพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจถือปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี หรือตามข้อตกลงหรือสัญญาที่กรมควบคุมโรคให้ไว้กับผู้ให้เงินช่วยเหลือ รวมถึงหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนดไว้

ในกรณี...

ในกรณีที่ไม่มีหลักเกณฑ์และอัตราการเบิกจ่ายในข้อตกลงหรือสัญญา ให้เบิกจ่ายได้ตามระเบียบของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ ถ้ากรมความร่วมมือระหว่างประเทศมิได้วางระเบียบในเรื่องนั้น ๆ ไว้หรือในกรณีที่ไม่สามารถเบิกจ่ายตามระเบียบของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศได้ ให้เบิกจ่ายตามระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม ในกรณีที่ไม่สามารถเบิกจ่ายตามระเบียบของทางราชการได้ ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลังเป็นกรณี ๆ ไป

๔.๔ การพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเงินนอกงบประมาณอื่น ๆ ที่ได้รับการสนับสนุนจากบุคคลหรือหน่วยงานต่าง ๆ ในประเทศ ทุกรายการที่มีการเบิกจ่าย ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี หรือตามข้อตกลงหรือสัญญาระหว่างกรมควบคุมโรคกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือบุคคลหรือหน่วยงานต่าง ๆ ในประเทศที่สนับสนุนเงินนอกงบประมาณอื่น ๆ ได้กำหนดไว้

ในกรณีที่ไม่มีหลักเกณฑ์หรืออัตราการเบิกจ่ายในข้อตกลงหรือสัญญา ให้อนุมัติเบิกจ่ายได้ตามระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม ในกรณีที่ไม่สามารถอนุมัติเบิกจ่ายตามระเบียบของทางราชการได้ ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลังเป็นกรณี ๆ ไป

ข้อ ๕ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจมีหน้าที่และอำนาจอนุมัติเบิกจ่ายเงินที่ได้มีการก่อหนี้ผูกพันไว้แล้วหรือการดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้อง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๖ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจควบคุมการใช้จ่ายหรือการก่อหนี้ผูกพันงบประมาณรายจ่ายที่ได้รับตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายของหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจอย่างเคร่งครัด และกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมในแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามที่ได้รับอนุมัติในแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของกรมควบคุมโรค ให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ โดยให้ถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี หรือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

กรณีหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจมีความจำเป็นต้องดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมนอกแผนการปฏิบัติงานหรือแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามที่ได้รับอนุมัติในแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของกรมควบคุมโรค ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจเสนออธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาอนุมัติในหลักการก่อนดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อ ๗ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจควบคุมการใช้จ่ายหรือการก่อหนี้ผูกพันเงินบำรุงของหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจอย่างเคร่งครัด และกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม หรือรายการตามที่ได้รับอนุมัติในแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงประจำปีงบประมาณของหน่วยบริการในสังกัดกรมควบคุมโรคให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ โดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี หรือแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

กรณีหน่วยงาน...

กรณีหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจมีความจำเป็นต้องดำเนินงานโครงการ กิจกรรม หรือมีรายการใช้จ่ายเงินบำรุงนอกแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงประจำปีงบประมาณของหน่วยงาน ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจเสนออธิบดีกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาอนุมัติในหลักการก่อนดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อ ๘ ในกรณีที่ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจตามข้อ ๒.๑ - ๒.๕ คนหนึ่งคนใดไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรคได้ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจคนใดคนหนึ่งที่อยู่เป็นผู้ปฏิบัติราชการแทน

ข้อ ๙ ให้ผู้รับมอบหน้าที่และอำนาจถือปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง มติของคณะรัฐมนตรี ข้อตกลงหรือสัญญาที่กรมควบคุมโรคไว้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนดโดยเคร่งครัด ด้วยความโปร่งใส ประหยัด รวดเร็ว คำนึงถึงประโยชน์ของทางราชการ และการบริหารงานให้มีประสิทธิภาพเป็นสำคัญ

ข้อ ๑๐ ความใดในประกาศ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการของกรมควบคุมโรคที่ออกก่อนหน้าคำสั่งนี้ ซึ่งขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ ให้ใช้ความในคำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค



| |
|------------------------|
| ห้องอธิบดีกรมควบคุมโรค |
| เลขรับ 1403 |
| วันที่ 13 มี.ค. 2566 |
| เวลา 10-4 |

บันทึกข้อความ

| | |
|-----------|---------------|
| วันที่รับ | 04/03/66 |
| วันที่ส่ง | 04 มี.ค. 2566 |
| วันที่ | 16/3/66 |

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกรม กลุ่มบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๒๐ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๓๙๗
 ที่ สธ ๐๔๐๑.๑/๕๒๕๕ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๖

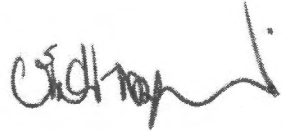
เรื่อง แจ้งสรุปชื่อหน่วยงาน รหัสพยัญชนะ เลขที่หนังสือออก และอักษรย่อของหน่วยงานในสังกัด
 กรมควบคุมโรค เป็นปัจจุบัน

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ด้วยสำนักงานเลขาธิการกรม ได้สรุปชื่อหน่วยงาน รหัสพยัญชนะ เลขที่หนังสือออก และอักษรย่อ
 ของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค เพื่อให้เป็นปัจจุบัน จำนวน ๔๔ หน่วยงาน ตามโครงสร้างการแบ่งส่วน
 ราชการตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และตาม
 โครงสร้างการแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรคเป็นการภายใน ทั้งนี้ เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี
 ว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘)

สำนักงานเลขาธิการกรม ขอแจ้งสรุปชื่อหน่วยงาน รหัสพยัญชนะ เลขที่หนังสือออก และ
 อักษรย่อของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค เป็นปัจจุบัน จำนวน ๔๔ หน่วยงาน รายละเอียดตามเอกสาร
 ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคทราบต่อไปด้วย จะเป็น
 พระคุณ

จำเอก 
 (รังสรรค์ งามมูลแสน)
 เลขาธิการกรม กรมควบคุมโรค

- ๖) - ทราบ
 - ดำเนินการตามเสนอ



(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
 อธิบดีกรมควบคุมโรค
 13 มี.ค. 2566

๑) นายนง นิ่มพงษ์
 เจ้าพนักงานเวชปฏิบัติ



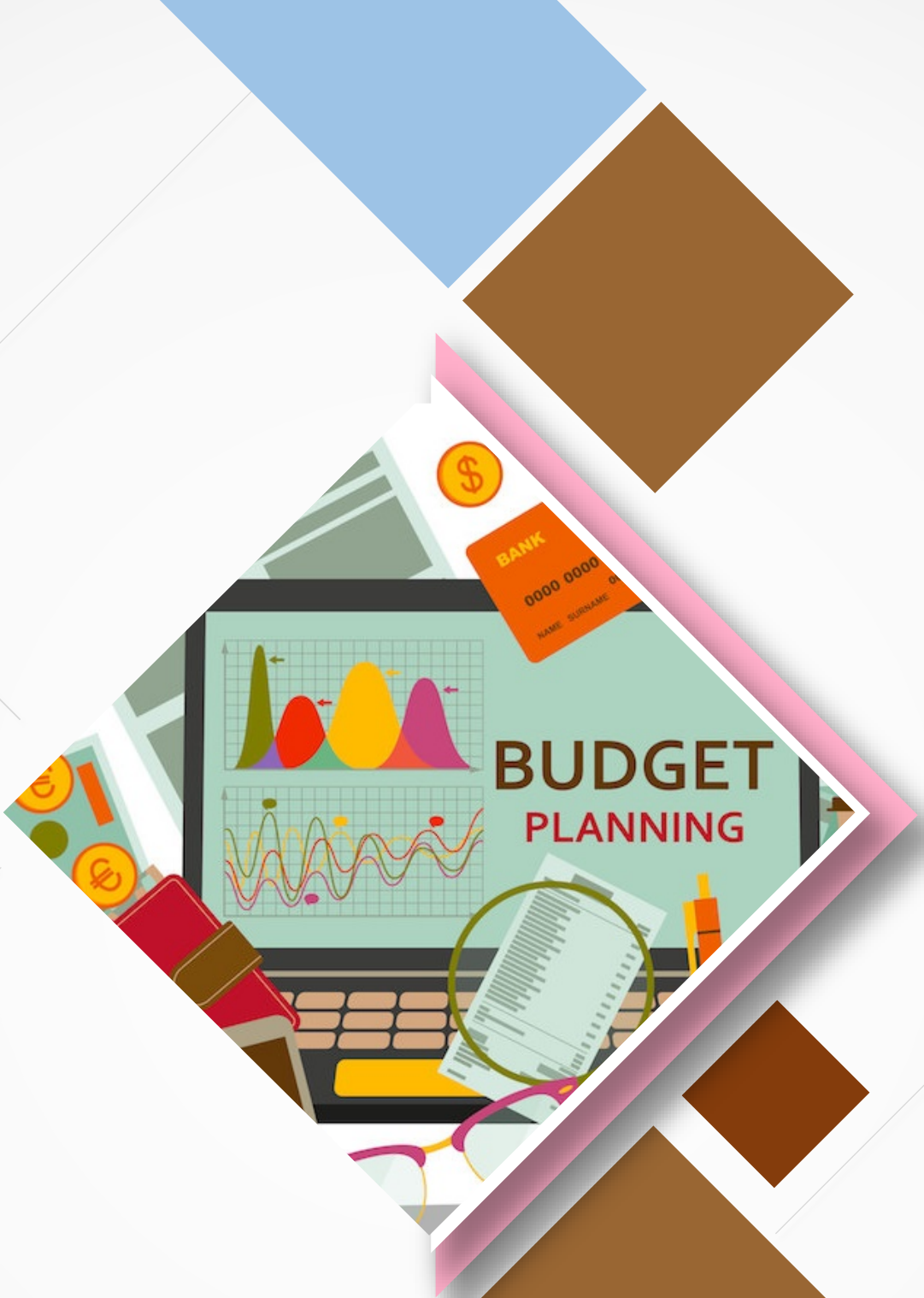
(นายอภิชาติ วชิรพันธ์)
 รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

๑๐ มี.ค. ๒๕๖๖

รายชื่อหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

| ที่ | ชื่อหน่วยงาน | รหัสพยานุเคราะห์ และ เลขที่หนังสือออก | อักษรย่อ ของหน่วยงาน |
|-----|---|--|-------------------------|
| ๑ | สำนักงานเลขานุการกรม | สธ ๐๔๐๑ | สลก |
| ๒ | กองกฎหมาย | สธ ๐๔๐๒ | กม |
| ๓ | กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน | สธ ๐๔๐๓ | ครฉ |
| ๔ | กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ | สธ ๐๔๐๔ | กคส |
| ๕ | กองบริหารการคลัง | สธ ๐๔๐๕ | กค |
| ๖ | กองบริหารทรัพยากรบุคคล | สธ ๐๔๐๖ | บค |
| ๗ | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | สธ ๐๔๐๗ | กยผ |
| ๘ | กองระบาดวิทยา | สธ ๐๔๐๘ | กรบ |
| ๙ | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | สธ ๐๔๐๙ | กปส |
| ๑๐ | กองโรคติดต่อทั่วไป | สธ ๐๔๑๐ | กรต |
| ๑๑ | กองโรคติดต่อทางแมลง | สธ ๐๔๑๑ | กตม |
| ๑๒ | กองโรคไม่ติดต่อ | สธ ๐๔๑๒ | กรม |
| ๑๓ | กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | สธ ๐๔๑๓ | กอพ |
| ๑๔ | กองวัณโรค | สธ ๐๔๑๔ | กвр |
| ๑๕ | สถาบันบำราศนราดูร | สธ ๐๔๑๕ | ส.บำราศ |
| ๑๖ | สถาบันราชประชาสมาสัย | สธ ๐๔๑๖ | สรส |
| ๑๗ | สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ | สธ ๐๔๑๗ | สคอ |
| ๑๘ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่ | สธ ๐๔๑๘ | สคร. ๑ |
| ๑๙ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก | สธ ๐๔๑๙ | สคร. ๒ |
| ๒๐ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ | สธ ๐๔๒๐ | สคร. ๓ |
| ๒๑ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี | สธ ๐๔๒๑ | สคร. ๔ |
| ๒๒ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี | สธ ๐๔๒๒ | สคร. ๕ |
| ๒๓ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี | สธ ๐๔๒๓ | สคร. ๖ |
| ๒๔ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น | สธ ๐๔๒๔ | สคร. ๗ |
| ๒๕ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี | สธ ๐๔๒๕ | สคร. ๘ |
| ๒๖ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา | สธ ๐๔๒๖ | สคร. ๙ |
| ๒๗ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี | สธ ๐๔๒๗ | สคร. ๑๐ |

| ที่ | ชื่อหน่วยงาน | รหัสพยานุชณะ และ เลขที่หนังสือออก | อักษรย่อ ของหน่วยงาน |
|-----|--|--------------------------------------|-------------------------|
| ๒๘ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช | สธ ๐๔๒๘ | สคร. ๑๑ |
| ๒๙ | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา | สธ ๐๔๒๙ | สคร. ๑๒ |
| ๓๐ | กลุ่มตรวจสอบภายใน | สธ ๐๔๓๐ | กตส |
| ๓๑ | กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | สธ ๐๔๓๑ | กพร |
| ๓๒ | สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก | สธ ๐๔๓๒ | สกล |
| ๓๓ | สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | สธ ๐๔๓๓ | สสพ |
| ๓๔ | กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค | สธ ๐๔๓๔ | กตคร |
| ๓๕ | สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ | สธ ๐๔๓๕ | สรบ |
| ๓๖ | สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ | สธ ๐๔๓๖ | สทว |
| ๓๗ | กลุ่มงานจริยธรรม | สธ ๐๔๓๗ | กจร |
| ๓๘ | สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา | สธ ๐๔๓๘ | สวปศ |
| ๓๙ | สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง | สธ ๐๔๔๐ | สปคม |
| ๔๐ | กองนวัตกรรมและวิจัย | สธ ๐๔๔๓ | กนว |
| ๔๑ | กองป้องกันการบาดเจ็บ | สธ ๐๔๔๕ | กปบจ |
| ๔๒ | สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิม พระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมควบคุมโรค | สธ ๐๔๔๖ | สลค |
| ๔๓ | กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค | สธ ๐๔๔๗ | กตร |
| ๔๔ | สำนักงานประสานงานเครือข่ายการฝึกอบรมระบาดวิทยาภาคสนาม อาเซียนบวกสาม | สธ ๐๔๕๐ | สฝรอ |



BUDGET PLANNING