



ประกาศกรมควบคุมโรค

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๗ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๒ เรื่อง การบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการตามบทเฉพาะกาลแห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ เรื่อง การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ ตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา และมติ อ.ก.พ. กรมควบคุมโรค ครั้งที่ ๔/๒๕๕๘ ซึ่งประชุมเมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ นั้น

กรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรมควบคุมโรค กำหนดแล้ว จึงประกาศผลการคัดเลือก ดังนี้

๑. ให้ นางสาวคุณกัญญ์ศศิ พิมพพันธ์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๐ กลุ่มพัฒนาและบริหารยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ปฏิบัติราชการเป็นการประจำที่ศูนย์สารสนเทศ) เป็นผู้ได้รับคัดเลือกเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม โดยได้รับสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการนำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในขณะเป็นพนักงานราชการ มานับรวมเป็นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งเพื่อประโยชน์ในการแต่งตั้ง (ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖)

๒. ชื่อผลงาน คำโครงการเรื่อง และสัดส่วนของผลงานที่จะขอรับการประเมิน ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

อนึ่ง หากมีผู้ที่ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงได้ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ หากพบข้อบกพร่องมีมูล กรมควบคุมโรคจะดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓/ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าพบข้อบกพร่องนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต กรมควบคุมโรคจะดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป และหากมีการย้ายในระหว่างการส่งผลงานเข้ารับการประเมิน ให้ถือว่าการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินในครั้งนี้เป็นโมฆะ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายปรีชา เปรมปรี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

รายละเอียดแบบท้ายประกาศกรมควบคุมโรค ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ผู้ได้รับคัดเลือก	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา	ผลงานที่จะขอรับการประเมิน	ผลงานที่เป็นผลงานวิชาการ
<p>นางสาวคุณัญญัตติ พิมพ์พันธ์ ได้รับคัดเลือกเข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อน ขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ (ด้านวางแผน) ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๐ กลุ่มพัฒนาและบริหารยุทธศาสตร์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ปฏิบัติ ราชการเป็นการประจำที่ศูนย์สารสนเทศ)</p>	<p>ชื่อเรื่อง - คู่มือ ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อและแนว ทางการป้องกันแพร่ระบาดโรคติดต่อเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ณ จุดบริการวัดความดัน โลหิตในที่สาธารณะ สัดส่วนที่ผู้ขอประเมินปฏิบัติ (%) - ร้อยละ ๙๐</p>	<p>ชื่อเรื่อง - การพัฒนาระบบรายงานสถานการณ์ และการจัดข้อมูลโรคความดันโลหิตสูงและ โรคหลอดเลือดสมองเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค</p>	<p>ชื่อเรื่อง - การศึกษาแนวโน้มการเสียชีวิตก่อนวัย อันควรของประชากรไทยที่เสียชีวิตก่อน อายุ ๗๐ ปี ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๖๓ สัดส่วนที่ผู้ขอประเมินปฏิบัติ (%) - ร้อยละ ๑๐๐</p>
<p>หมายเหตุ กรณีที่ผ่านการประเมินผลงาน จะแต่งตั้งได้ตั้งแต่วันที่ผ่านการประเมินผล งานเป็นต้นไป</p>	<p>รายชื่อและสัดส่วนของผู้จัดทำผลงาน (ถ้ามี) - นางสาวเบญจมาศ วังนุราช ร้อยละ ๑๐</p>		<p>รายชื่อและสัดส่วนของผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี) - ไม่มี</p>



ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง แนวทาง
การส่งผลงานฯ



แบบฟอร์มเอกสาร
ประกอบคำขอประเมินผลงานฯ



รายละเอียดของผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมิน
(สำหรับรายงานหลักและสายงานสนับสนุน)

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงานที่ขอรับการประเมิน

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (เอกสารหมายเลข ๓)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน คู่มือ ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อ และแนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ จุดบริการวัดความดันโลหิตในที่สาธารณะ

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๓

๓. คำโครงเรื่อง

ปัจจุบันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังกำลังส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขของประเทศไทย โดยเฉพาะโรคความดันโลหิตสูง เนื่องจากคนไทยมีความดันโลหิตเฉลี่ยเพิ่มสูงขึ้น และปัญหาหลักที่ทำให้ไม่สามารถควบคุมโรคความดันโลหิตสูงในประเทศไทยได้ เพราะประชาชนส่วนใหญ่ทั้งที่เป็นโรคและไม่ได้เป็นโรคไม่ได้ตระหนักถึงความสำคัญและอันตรายที่อาจเกิดขึ้น จึงมีคำที่เรียกกันว่า “ภัยเงียบ” จากรายงานการสำรวจสุขภาพของประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ ๕ (NHES V) พบความชุกของโรคความดันโลหิตสูงในประชากรไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๒๑.๔ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ เป็นร้อยละ ๒๔.๗ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๗ และประชาชนไทยพบมีความดันโลหิตเฉลี่ยเพิ่มสูงขึ้น นอกจากนั้น ยังพบร้อยละ ๔๕ ของผู้ที่สำรวจมีความดันโลหิตสูง $\geq 140/90$ มิลลิเมตรปรอท แต่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์มาก่อน หรือที่เรียกว่า “กลุ่มไม่ตระหนักถึงการเป็นโรค” ซึ่งจำเป็นต้องค้นหาเพื่อให้ประชาชนเข้าสู่การรักษา เช่นเดียวกับโรคเบาหวาน พบความชุกของโรคเบาหวานเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๖.๙ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ เป็นร้อยละ ๘.๙ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยมีการคาดการณ์ว่าความชุกของโรคเบาหวานจะเพิ่มสูงขึ้นถึง ๕.๓ ล้านคนภายในปี พ.ศ. ๒๕๘๓ อย่างไรก็ตาม ทั้งสองโรคจัดเป็นปัญหาหลักของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ที่อาจนำไปสู่การเสียชีวิตจากการเกิดภาวะแทรกซ้อน ในขณะที่ภาวะอ้วน ซึ่งเดิมจัดเป็นปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง แต่ด้วยสถานการณ์ปัจจุบัน พฤติกรรมการใช้ชีวิต การบริโภคอาหาร ทำให้นำไปสู่การเกิดโรคอ้วน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นชัดเจนทั้งภาวะอ้วน และภาวะอ้วนลงพุง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเพศหญิง จึงจัดเป็นภัยเงียบอีกหนึ่งโรคที่คร่าชีวิตประชาชนไทยปีละประมาณ ๒๐,๐๐๐ ราย ทั้งยังเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอื่นๆ อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด และโรคมะเร็ง เป็นต้น

กรมควบคุมโรค โดยกองโรคไม่ติดต่อ ได้จัดพิธีลงนามความร่วมมือในการสนับสนุนให้ประชาชนเข้าถึงบริการการวัดความดันโลหิตในที่สาธารณะ ภายใต้โครงการเพิ่มการเข้าถึงการวัดความดันโลหิตในที่สาธารณะ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ร่วมกับกรมการปกครอง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยกรมควบคุมโรคสนับสนุนเครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติใช้งานง่าย สามารถตรวจวัดได้ด้วยตนเอง โดยให้บริการประชาชนในสถานที่ติดต่อราชการ เช่น ที่ว่าการอำเภอ/ที่ว่าการเขต เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล ชุมชน ศูนย์บริการภาครัฐแบบเบ็ดเสร็จ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการวัดความดันโลหิตในที่สาธารณะ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชาชนได้ทราบค่าระดับความดันโลหิต ทำให้ประชาชนเกิดความตระหนักรู้สุขภาพของตนเองนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง ทั้งนี้ หากพบความดันโลหิตสูง สามารถเข้ารับบริการตรวจวินิจฉัย ตลอดจนการรับการรักษาอันจะส่งผลไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการมีระดับความดันโลหิตสูงในระยะเวลานาน ลดการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ส่งผลต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี ซึ่งปลายปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เกิดสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเริ่มพบการระบาด

ในประเทศไทย อย่างไรก็ตาม พบผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่มีโรคประจำตัวได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน อ้วนและโรคไม่ติดต่อชนิดอื่นๆ

กองโรคไม่ติดต่อ จึงได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาและสถานการณ์ที่เกิดขึ้นดังกล่าว จึงได้จัดทำ คู่มือความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อและแนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ จุดบริการวัดความดันโลหิตในที่สาธารณะ โดยคู่มือฉบับนี้ได้รวบรวมความรู้เบื้องต้นโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคอ้วน สาเหตุ อาการ ภาวะแทรกซ้อน และการป้องกันการเกิดโรคทั้งในสถานการณ์ปกติ และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อบุคลากรจากหน่วยงานที่ตั้ง จุดบริการ ใช้เป็นคู่มือและแนวทางให้ความรู้แก่ประชาชนที่มาใช้บริการวัดความดันโลหิตในที่สาธารณะ เพื่อให้สามารถดูแลตนเองและบุคคลใกล้ชิดในครอบครัว เพื่อลดโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคอ้วน และแนวทางการปฏิบัติเมื่อคนในครอบครัวเป็นโรคไม่ติดต่อและมีโอกาสเสี่ยงที่จะ ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเอง ปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

สัดส่วนผลงานที่ปฏิบัติ ร้อยละ ๙๐ ดำเนินการการทวนทวนและรวบรวมเนื้อหา การวิเคราะห์ สังเคราะห์ และเรียบเรียงเนื้อหา การจัดทำต้นฉบับคู่มือ ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อ และแนวทางการป้องกันการ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ จุดบริการวัดความดันโลหิตในที่สาธารณะ เพื่อจัดพิมพ์รูปเล่ม การตรวจสอบความถูกต้องรายละเอียดเนื้อหาของคู่มือฯ ก่อนดำเนินการจัดพิมพ์ และการสำรวจความพึงพอใจ ของหน่วยงานเครือข่ายต่อคู่มือ ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อ และแนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ จุดบริการวัดความดันโลหิตในที่สาธารณะ

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๕.๑ นางสาวคุณกัญญ์ศศิ พิมพพันธ์	สัดส่วนของผลงาน (%)	๙๐%
๕.๒ นางสาวเบญจมาศ วังนุราช	สัดส่วนของผลงาน (%)	๑๐%

(ลงชื่อ) คุณกัญญ์ศศิ พิมพพันธ์
(นางสาวคุณกัญญ์ศศิ พิมพพันธ์)
ผู้เสนอผลงาน
๒๐ / ๗๓ / ๒๕

ลำดับที่ ๒ (ถ้ามี แสดงรายละเอียดเช่นเดียวกับลำดับที่ ๑)

- หมายเหตุ
๑. ขอให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินการงานที่ผ่านมา อย่างน้อย ๑ เรื่อง แต่ไม่เกิน ๕ เรื่อง
 ๒. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวเรื่องที่ได้เสนอไว้ตามข้อ ๑
 ๓. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน

ข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน (เอกสารหมายเลข ๔)

ลำดับที่ ๑

๑. เรื่อง การพัฒนาระบบรายงานสถานการณ์ และการจัดการข้อมูลโรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค

๒. หลักการและเหตุผล

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ได้ระบุยุทธศาสตร์สำคัญไว้ ๖ ยุทธศาสตร์ โดยในยุทธศาสตร์ที่ ๔ เป็นการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและการจัดการข้อมูล ซึ่งสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์เพื่อการปฏิรูปประเทศ ในด้านสาธารณสุข ประเด็นการปฏิรูประบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสุขภาพ ซึ่งวางเป้าหมายระยะ ๑ ปี ได้กำหนดตัวชี้วัดไว้ เรื่องการมีองค์ความรู้และแบบจำลองเพื่อการปรับเปลี่ยนระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลศูนย์/ ทั่วไปสู่ระบบดิจิทัล ซึ่งการดำเนินงานเพื่อให้เกิดการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและการจัดการข้อมูลที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และประสบผลสำเร็จ จนนำไปสู่การมีองค์ความรู้และแบบจำลองปรับเปลี่ยนระบบบริการปฐมภูมิสู่ระบบดิจิทัลนั้น จำเป็นต้องมีข้อมูลที่มีความน่าเชื่อถือ ถูกต้อง ครบถ้วน รวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์ ในปัจจุบันและครอบคลุมมิติของการจัดการภัยสุขภาพด้านโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรคจึงต้องมีการจัดการเชื่อมโยงแหล่งข้อมูลจากหน่วยงานต่างๆ เพื่อให้ได้แหล่งข้อมูลที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นประโยชน์ต่อการวิเคราะห์ข้อมูล และมีระบบฐานข้อมูลที่มีข้อมูลครอบคลุมสามารถตอบโจทย์การเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อในรูปแบบดิจิทัลที่ผู้ปฏิบัติงานและประชาชนสามารถเข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว และเพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนหน่วยงานภาครัฐสู่ระบบราชการ ๔.๐ หมวด ๔ การวัดการวิเคราะห์และการจัดการความรู้ โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ศูนย์สารสนเทศจะดำเนินการพัฒนาระบบรายงานสถานการณ์ และการจัดการข้อมูลในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมอง โดยมีวัตถุประสงค์ คือเป็นระบบรายงานสถานการณ์โรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมองเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคของประเทศไทย ระดับเขต และจังหวัด ทั้งผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ และผู้ปฏิบัติงานเพื่อการวางแผนมาตรการในพื้นที่ ทั้งนี้ ยังสอดคล้องตามแนวยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๓ ยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมและการจัดการในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานสากล และพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดเป็นระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อต่อไป

๓. บทวิเคราะห์

ปัจจุบันประเทศไทยมีแนวคิดที่จะขับเคลื่อนการดำเนินการในเรื่องการจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) โดยกำหนดให้การจัดการข้อมูลขนาดใหญ่เป็นส่วนหนึ่งของแผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และแผน “ไทยแลนด์ ๔.๐” ในการขับเคลื่อนประเทศไทยสู่สังคม มั่นคง และยั่งยืน เช่นเดียวกับ ทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีข้อมูลขนาดใหญ่ของประชาชนที่มารับบริการทั้งในหน่วยบริการภาครัฐและภาคเอกชน โดยแต่ละหน่วยงานมีการนำข้อมูลไปวิเคราะห์ สังเคราะห์ และจัดทำรายงานที่แตกต่างกัน ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับบทบาทและภารกิจที่หน่วยงานรับผิดชอบ แต่อย่างไรก็ตาม ผลลัพธ์ที่ได้คือเป้าหมายเดียวกัน คือการให้ประชาชนมีสุขภาพดี และห่างไกลจากโรคและภัยสุขภาพ ลดการเสียชีวิตก่อนวันอันควร

กรมควบคุมโรค มีบทบาทภารกิจที่สำคัญ ได้แก่ เป็นหน่วยงานวิชาการที่ต้องศึกษา ค้นคว้า วิจัย พัฒนา และกำหนดมาตรฐานทางวิชาการและเทคโนโลยี ตลอดจนการพัฒนาบุคลากร และเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการ ในด้านการป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งทำให้กรมควบคุมโรคพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคในประชาชนไว้หลายหน่วยงานภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค เพื่อใช้เป็นระบบแจ้งเตือนกรณีเกิดเหตุการณ์ที่ผิดปกติ โดยทราบได้จาก การใช้ประโยชน์จากข้อมูลสารสนเทศ อย่างไรก็ตามข้อมูลเพียงส่วนเดียว ไม่สามารถที่จะวิเคราะห์ถึงสาเหตุของปัญหา แนวโน้มการเพิ่มหรือลดลงของผู้ป่วย หรือการมีมาตรการป้องกันโรคส่งผลหรือไม่

ต่อการลดลงของผู้ป่วยหรือการเสียชีวิตได้ ดังนั้น กรมควบคุมโรคจึงได้วางกรอบการวิเคราะห์ข้อมูลโรคและภัยสุขภาพไว้ ๕ มิติ ได้แก่ ปัจจัยต้นเหตุ (Determinants) พฤติกรรมเสี่ยง (Behaviors Risk) การตอบสนองของแผนงานควบคุมโรค (Program Response) การติดเชื้อ/การป่วย/การตาย/ความพิการ (Morbidity/Mortality) และเหตุการณ์ผิดปกติและการระบาด (Event Base) ซึ่งจำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบรายงานสถานการณ์และการจัดการข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ ทั้งนี้ จากการวิเคราะห์ข้อมูลและการติดตามรายงานการสำรวจสุขภาพของประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ ๕ (NHES V) พบความชุกของโรคความดันโลหิตสูงในประชากรไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๒๑.๔ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ เป็นร้อยละ ๒๔.๗ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ และประชาชนไทยพบมีความดันโลหิตเฉลี่ยเพิ่มสูงขึ้น นอกจากนั้น ยังพบร้อยละ ๔๕ ของผู้ที่สำรวจมีความดันโลหิตสูง $\geq 140/90$ มิลลิเมตรปรอท แต่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์มาก่อน หรือที่เรียกว่า “กลุ่มไม่ตระหนักถึงการเป็นโรค” นอกจากนั้น โรคความดันโลหิตสูง หรือเรียกกันว่า “ฆาตกรเงียบ” ยังนำไปสู่การเกิดภาวะแทรกซ้อนและเสียชีวิตได้หากได้รับการรักษาไม่ทันเวลา เช่น โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจและโรคไต เป็นต้น

ดังนั้น ศูนย์สารสนเทศได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของความรุนแรงที่จะเกิดขึ้นหากประชาชนไม่ได้รับการรักษาที่ทันเวลา รวมถึงเห็นความสำคัญของการมีระบบรายงานสถานการณ์ และการจัดการข้อมูลโรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้ผู้บริหารเห็นภาพสถานการณ์โรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมองในประเทศไทยเพื่อการตัดสินใจในการกำหนดนโยบาย และเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคมีข้อมูลสารสนเทศที่ใช้วางแผนออกมาตรการป้องกันควบคุมโรคให้กับประชาชนได้ถูกกลุ่มและพื้นที่เป้าหมาย โดยเป็นการวิเคราะห์และแสดงรายงานการวิเคราะห์ในเชิงระบาดวิทยาตามบุคคล เวลา สถานที่ การเปรียบเทียบอัตราป่วย/ตาย เป็นต้น ทั้งนี้ จากการวิเคราะห์และพิจารณากระบวนการรายงานสถานการณ์และการจัดการข้อมูลโรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมอง มีรายละเอียดดังนี้

๑. มีระบบรายงาน Health Data Center (HDC) ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แต่เป็นการรายงานตามตัวชีวิต

๒. ยังไม่มีระบบรายงานสถานการณ์และการจัดการข้อมูลโรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมองภาพประเทศในกรมควบคุมโรคที่สามารถแสดงผลเชิงภาพ (Dashboard) ที่เชื่อมโยงตามกรอบการวิเคราะห์ ๕ มิติได้

๓. แต่หน่วยงานมีการวิเคราะห์และใช้เงื่อนไขการจัดการข้อมูลก่อนนำข้อมูลไปใช้วิเคราะห์ที่แตกต่างกัน

๔. ขาดการจัดการชุดข้อมูลเพื่อให้บริการและสนับสนุนการวิเคราะห์ข้อมูลให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

๕. ระบบที่มีในแต่ละหน่วยงานขาดการบูรณาการ เพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงและวิเคราะห์ปัญหาได้ถูกต้อง และใช้แก้ปัญหาได้ตรงกลุ่มเป้าหมาย

๔. ข้อเสนอ

๑. พัฒนาระบบรายงานสถานการณ์และการจัดการข้อมูลโรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมองที่มีการบูรณาการจากหลายฐานข้อมูล เพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงและวิเคราะห์ได้ตามกรอบ ๕ มิติ ในเชิงระบาดวิทยาเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค

๒. พัฒนาชุดข้อมูลเพื่อให้บริการและสนับสนุนการวิเคราะห์ข้อมูลให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

๕. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กรมควบคุมโรคมีระบบรายงานสถานการณ์และการจัดการข้อมูลโรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมองเพื่อประโยชน์ต่อผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงานทั้งในระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่

๒. มีระบบฐานข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมองที่มีการบูรณาการจากหลายฐานข้อมูล เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงานในระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ระบบรายงานสถานการณ์เชิงภาพ (Data Visualization) เฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมองบนเว็บไซต์กรมควบคุมโรค

๒. ตารางชุดข้อมูลการคัดกรอง ทะเบียนผู้ป่วย ทะเบียนติดตามและแลบโรคความดันโลหิตสูงและทะเบียนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้จากฐานคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (๔๓ แห่ง)

๓. รายงานความพึงพอใจการใช้ระบบรายงานสถานการณ์และการจัดการข้อมูลโรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์สถานการณ์ การเฝ้าระวัง การป้องกันและควบคุมโรคในระดับส่วนกลาง เขตสุขภาพ และจังหวัด

(ลงชื่อ) ศุภกมลรัตน์ นิมมานันต์

(นางสาวคุณกัญญ์ศศิ นิมมานันต์)

ผู้เสนอแนวคิด

๒๐ / ม.ค. / ๒๕

ลำดับที่ ๒ (ถ้ามี แสดงรายละเอียดเช่นเดียวกับลำดับที่ ๑)

หมายเหตุ ๑. ให้เสนอข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางานอย่างน้อย ๑ เรื่อง (เป็นผลงานที่จะดำเนินการในอนาคต หากได้รับการแต่งตั้ง)

๒. เมื่อได้รับคัดเลือกให้เข้ารับการประเมินแล้วให้ส่งข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานเข้ารับการประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้

ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน การศึกษาแนวโน้มการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรของประชากรไทยที่เสียชีวิตก่อนอายุ ๗๐ ปี

ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๖๓

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

๓. คำโครงเรื่อง

การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร จัดเป็นตัวชี้วัดที่ดีในการวัดสถานะทางสุขภาพของประชากรภายในประเทศ สาเหตุการเสียชีวิต มาตรการป้องกันที่ดำเนินการ ตลอดจนคุณภาพการบริหารจัดการและการเข้าถึงการบริการ ในสถานพยาบาล ซึ่งการศึกษาสถานการณ์หรือแนวโน้มของการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ถือว่าเป็นสิ่งสำคัญมาก เพราะทำให้ทราบถึงสถานการณ์และปัญหาที่แท้จริง เพื่อเป็นประโยชน์ในการหาแนวทางแก้ปัญหาหรือป้องกัน บังคับเสี่ยงต่างๆ ที่อาจเป็นผลนำไปสู่การเสียชีวิตก่อนวัยอันควรได้ อย่างไรก็ตาม มีหลายประเทศทั่วโลกให้ความสนใจศึกษาการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรมากมาย เนื่องจาก การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร จัดเป็นช่วงอายุที่ยัง ไม่สมควรเสียชีวิต แต่อาจมีหลายสาเหตุที่ทำให้ต้องเสียชีวิต ได้แก่ อุบัติเหตุต่างๆ โรคติดต่อหรือโรคระบาด หรือ โรคไม่ติดต่อ เป็นต้น โดยแต่ละกลุ่มอายุจะสามารถพบสาเหตุการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรที่แตกต่างกัน ทั้งนี้ แต่ละประเทศได้มีการศึกษาการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรโดยมีนิยามกลุ่มอายุที่แตกต่างกันไป องค์การอนามัยโลก เป็นหนึ่งองค์กรที่ได้ตั้งเป้าลดการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร (Premature mortality) ซึ่งได้กำหนดกลุ่มอายุ ๓๐-๗๐ ปี ให้เป็นกลุ่มที่เสียชีวิตก่อนวัยอันควรในโรคไม่ติดต่อ ๔ กลุ่มโรคหลัก ได้แก่ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคมะเร็ง กลุ่มโรคเบาหวาน และกลุ่มโรคที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

สำหรับประเทศไทยได้มีการศึกษาการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรของประชากรไทยปี พ.ศ. ๒๕๔๒ พ.ศ. ๒๕๔๗ และ พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยใช้วิธีการคำนวณจำนวนปีที่สูญเสียชีวิตก่อนอายุคาดเฉลี่ยด้วยการตายจาก โรคหรือการบาดเจ็บ (Year of life lost ; YLL) โดยพบว่า ปี พ.ศ. ๒๕๔๒ กลุ่มโรคติดต่อมีสัดส่วนการเสียชีวิต ก่อนวัยอันควรสูงสุดในเพศชายและเพศหญิง และในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ พบสาเหตุการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรใน เพศชายคือ การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ และการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรในเพศหญิงคือ การเสียชีวิตจากโรคมะเร็ง และกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด อย่างไรก็ตาม การทราบสาเหตุของปัญหาและแนวโน้มการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ในแต่ละช่วงอายุ จะสามารถหาแนวทาง หรือวางแผนมาตรการในการป้องกันการเสียชีวิตในแต่ละช่วงอายุได้

กองโรคไม่ติดต่อ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรของประชากรไทย โดย จากรายงานข้างต้นในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ เริ่มพบการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเพิ่มขึ้น และมี แนวโน้มสถานการณ์การเสียชีวิตที่เปลี่ยนแปลงจากการเสียชีวิตจากกลุ่มโรคติดต่อเป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเชื้อทั้ง ในประชากรชายและหญิง จึงดำเนินการศึกษาแนวโน้มการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรของประชากรไทยที่เสียชีวิต ก่อนอายุ ๗๐ ปี ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาแนวโน้มการเสียชีวิต และสาเหตุ การเสียชีวิตก่อนวัยอันควรก่อนอายุ ๗๐ ปี โดยจำแนกรายกลุ่มอายุ และนำไปสู่การวางแผนมาตรการในการ ป้องกันการเสียชีวิตได้ตรงกลุ่มเป้าหมาย ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรลดลงทุกกลุ่มอายุได้

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเอง

ปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

สัดส่วนผลงานที่ปฏิบัติ ร้อยละ ๑๐๐ ดำเนินการศึกษาแนวโน้มการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรของ ประชากรไทยที่เสียชีวิตก่อนอายุ ๗๐ ปี ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๖๓

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
ไม่มี

(ลงชื่อ) ศุภกมลรัตน์ พิมพ์รัมย์
(นางสาวคุณกัญญ์ศศิ พิมพ์พันธ์)
ผู้เสนอผลงาน
..... ๒๑ / ๗๓ / ๒๕.....

ลำดับที่ ๒ (ถ้ามี แสดงรายละเอียดเช่นเดียวกับลำดับที่ ๑)

- หมายเหตุ
๑. ให้เสนอเอกสารผลงานทางวิชาการ ไม่เกิน ๓ เรื่อง
 ๒. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ตามข้อ ๑
 ๓. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน
 ๔. ใช้หลักเกณฑ์ของผลงานวิชาการตั้งรายละเอียดตามหลักเกณฑ์การจัดทำเอกสารประกอบคำขอประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษ ทุกสายงานของกรมควบคุมโรค
 ๕. เอกสารผลงานทางวิชาการต้องไม่ซ้ำกับเรื่องที่เสนอในเอกสารหมายเลข ๓