

# แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศ ด้านควบคุมโรคของประเทศ

ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕



กรมควบคุมโรค  
กระทรวงสาธารณสุข



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control



“ข้าพเจ้าปรารถนาอย่างยิ่ง ที่จะให้ทุกคนเล็งเห็นและเข้าใจในสถานการณ์บ้านเมืองตามความเป็นจริงว่า เวลานี้ บ้านเมืองของเรากำลังต้องการการปรับปรุงและพัฒนาอย่างมีประสิทธิภาพโดยเร่งรีบ เพื่อให้ได้รับประโยชน์ เต็มเม็ดเต็มหน่วย จากทรัพยากรในพื้นที่ภูมิประเทศของเรา และจากกำลังงาน กำลังปัญญาของคนไทยทุกคน จะลี้ภัย หลวงเหนียวให้ชักช้า ด้วยเหตุผลใด ๆ ไม่ได้ เพราะจะทำให้เสียประโยชน์ที่จะพึงได้ไปเปล่า ๆ ซึ่งในยามนี้ จะต้องถือเป็น ความเสียหาย **ทางที่เราจะช่วยกันได้** ก็คือ การทำความคิดความเห็นให้ถูกและแน่วแน่ ในอันที่จะยึดถือประโยชน์ของชาติ บ้านเมืองเป็นที่หมาย ต้องเพลาการคิดถึงประโยชน์เฉพาะตัว และความขัดแย้งกันในสิ่งที่มิใช่สาระลงให้ได้ ผู้ใดมีภาระหน้าที่ อันใดอยู่ ก็เร่งกระทำให้สำเร็จลุล่วงไป โดยเต็มกำลังความรู้ ความคิด และความสามารถ ด้วยความจริงใจ ด้วยความเมตตา ประองตอง และความมุ่งมั่น ปรารถนาดีต่อกัน **ผลงานของทุกคนจักได้ประมวลงกันนี้** เป็นประโยชน์สุข ความมั่นคง และความวัฒนาถาวรของประเทศชาติ ซึ่งเป็นจุดหมายอันสูงสุดของเรา”

กระแสพระราชดำรัส พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ รัชกาลที่ ๙

๕ กันยายน ๒๕๔๓



## แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ

ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

### ที่ปรึกษา

นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค

### บรรณาธิการ

นายอัษฎางค์ รวยอาจิณ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

นายธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

นายขจรศักดิ์ แก้วจรัส รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

นายปรีชา เปรมปรี อธิบดีกรมควบคุมโรค

### ผู้ช่วยบรรณาธิการ

นายจักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

นางภคินี สิริบุษกะ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและบริหารยุทธศาสตร์

นางวรินทร์ บัวเข้ม หัวหน้ากลุ่มติดตามและประเมินผล

นางนันท์นภัส วงษ์พิรา หัวหน้ากลุ่มงบประมาณและแผนงาน

นายปลุวัฒน์ พุ่มเรือง หัวหน้ากลุ่มข้อมูลและสารสนเทศ

จัดทำโดย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค

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

## คำนำ

ตามที่กรมควบคุมโรค ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการภายใต้แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ซึ่งเป็นแผนการลงทุนด้านสุขภาพระยะยาว และได้รับความเห็นชอบตามมติที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙ โดยมีเป้าประสงค์หลัก คือ การสร้างและพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน ประกอบด้วย ๓ แผนงานหลัก ได้แก่ (๑) แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ (๒) แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และ (๓) แผนงานสนับสนุนการพัฒนา ระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ

ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ระยะครึ่งแผน (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒) ที่ผ่านมา พบว่า สามารถดำเนินการให้บรรลุตามเป้าหมายของแผนฯ ได้เพียงบางส่วน กรมควบคุมโรค จึงได้ทบทวนสถานการณ์ทางสังคม เศรษฐกิจ เทคโนโลยี สภาพปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพบางประการที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ตลอดจนทิศทางการพัฒนาประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงทบทวนวิสัยทัศน์ เป้าหมาย ยุทธศาสตร์ ประเด็นที่ต้องเร่งรัดเพื่อการปฏิรูป (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) ของกรมควบคุมโรค จึงได้ดำเนินการปรับปรุงเป้าหมาย แนวทางการดำเนินงานของแผนฯ และปรับรายการลงทุนบางรายการให้มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (แผนระดับที่ ๑) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และแผนปฏิรูปประเทศ (แผนระดับที่ ๒) เพื่อให้แผนฯ มีความสอดคล้องกับบริบทปัจจุบัน สามารถตอบสนองต่อสภาพปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในระดับมาตรฐานสากล ซึ่งมีความสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกับเป้าหมายในยุทธศาสตร์ชาติ ที่ต้องการให้ประเทศมีระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานสากล

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ฉบับนี้ จะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อภาวะสุขภาพของประชาชน และความมั่นคงด้านสาธารณสุขของประเทศ ตามบทบาทและภารกิจของกรมควบคุมโรคต่อไป



สารบัญ  
แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ  
ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

\*\*\*\*\*

|   | หน้า |
|---|------|
| ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร   | ๑    |
| ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี<br>เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐                   | ๔    |
| ๒.๑ ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)   | ๔    |
| ๒.๒ ความสอดคล้องกับแผนระดับที่ ๒  | ๖    |
| ๒.๓ ความสอดคล้องกับแผนระดับที่ ๓  | ๑๕   |
| ส่วนที่ ๓ สารสำคัญของแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ<br>ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ | ๑๗   |
| ๓.๑ ความเป็นมา และความจำเป็นในการปรับปรุงแผนฯ   | ๑๗   |
| ๓.๒ สารสำคัญของแผนฯ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕   | ๒๓   |
| ๓.๓ รายละเอียดแผนฯ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕  | ๒๖   |
| ๓.๓.๑ แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ<br>(Disease Control System for National Security)        | ๒๖   |
| ๓.๓.๑.๑ การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพ และระบบตรวจจับ<br>เหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข                      | ๒๖   |
| ๓.๓.๑.๒ การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข<br>(Public Health Emergency Management)                    | ๓๐   |
| ๓.๓.๑.๓ การพัฒนาระบบควบคุมโรคสำหรับพื้นที่เฉพาะ<br>และกลุ่มเป้าหมายพิเศษ  | ๓๖   |
| ๓.๓.๑.๔ การสร้างศักยภาพด้านการบริหารคลังวัคซีนเพื่อความมั่นคง<br>ด้านสุขภาพของประเทศ (Vaccine Security)         | ๔๐   |
| ๓.๓.๒ แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ<br>(Excellence Center for Disease Control)   | ๔๓   |
| ๓.๓.๒.๑ ด้านโรคติดต่ออันตราย และโรคติดต่ออุบัติใหม่   | ๔๓   |
| ๓.๓.๒.๒ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม  | ๔๗   |



## สารบัญ (ต่อ)

|  | หน้า       |
|--|------------|
| ๓.๓.๒.๓ ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบบครบวงจร (STI, HIV/AIDS)  | ๕๕         |
| ๓.๓.๒.๔ ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและเคลื่อนย้ายถิ่น  | ๖๓         |
| ๓.๓.๒.๕ ด้านวัณโรค   | ๖๖         |
| ๓.๓.๒.๖ ด้านโรคติดต่อมาโดยแมลง   | ๗๐         |
| ๓.๓.๒.๗ ด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง  | ๗๔         |
| ๓.๓.๒.๘ ด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับภูมิภาค/เขตสุขภาพ<br>(ห้องปฏิบัติการ Public Health Lab และหน่วยสาธิตบริการ<br>Special Service)  | ๘๑         |
| ๓.๓.๓ แผนงานสนับสนุนการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ<br>ของประเทศ  | ๙๓         |
| ๓.๓.๓.๑ การพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการป้องกันควบคุมโรค<br>และภัยสุขภาพ (HRP/HRD)   | ๙๓         |
| ๓.๓.๓.๒ การพัฒนาศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ  | ๑๐๐        |
| ๓.๓.๓.๓ การพัฒนาศูนย์วิจัยระดับนานาชาติกรมควบคุมโรค  | ๑๐๔        |
| <b>ภาคผนวก</b>   | <b>๑๐๗</b> |
| <b>ภาคผนวก ๑</b> สารสำคัญของแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ<br>ของประเทศ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)   | ๑๐๘        |
| <b>ภาคผนวก ๒</b> รายนามผู้ร่วมทบทวนแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศ<br>ด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕   | ๑๑๘        |
| <b>ภาคผนวก ๓</b> หนังสือแจ้งผลการพิจารณาแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศ<br>ด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ จาก<br>สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ | ๑๒๑        |

## แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

### ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ เป็นแผนการลงทุนด้านสุขภาพระยะยาว ประกอบด้วย ๓ แผนงานหลัก ๑๖ แผนงานย่อย คือ (๑) แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ (๒) แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และ (๓) แผนงานสนับสนุนการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ กรอบวงเงินรวม ๒,๕๐๗.๖๗ ล้านบาท เป้าประสงค์หลักของแผนฯ คือ การสร้างและพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน ซึ่งแผนฯ ผ่านความเห็นชอบจากมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙ โดยในงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา กรมควบคุมโรค ได้รับสนับสนุนงบประมาณเพื่อขับเคลื่อนแผนฯ ดังกล่าว รวมจำนวน ๖๒๗.๕๘ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๑๑ ของกรอบวงเงินตามแผน พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ (๒,๐๘๔.๔๔ ล้านบาท) ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า สามารถดำเนินการให้บรรลุตามเป้าหมายของแผนฯ ได้เพียงบางส่วน สรุปได้ดังนี้

๑. แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ วงเงิน ๕๒๕.๔๐ ล้านบาท ได้รับสนับสนุนงบประมาณ ๖๙.๘๙ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๕.๕๑ ของวงเงินตามแผน พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒) ประกอบด้วย ๔ แผนย่อย ดำเนินการได้บางส่วนและเกิดผลงาน ได้แก่ (๑) พัฒนาห้อง Data Center และเชื่อมโยงเครือข่ายฐานข้อมูล ๕ กลุ่มโรค/๕ มิติ และระบบเฝ้าระวังโรคอิเล็กทรอนิกส์แบบบูรณาการ (EIDSS) (๒) วางระบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ระดับจังหวัด และมีทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง (ร้อยละ ๙๗.๓๗) และสามารถเชื่อมต่อระบบข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์จากศูนย์ EOC ๑๔ ศูนย์ และ (๓) พัฒนาสมรรถนะด้านการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดน ๒๑ จังหวัด และเขตเศรษฐกิจพิเศษ ๑๐ พื้นที่ พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๖.๑๕ ส่วนแผนย่อยที่ (๔) การสร้างศักยภาพด้านการผลิตวัคซีนเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ ไม่ได้รับสนับสนุนงบประมาณในระยะเวลาที่ผ่านมา

๒. แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ วงเงิน ๑,๖๔๘.๙๖ ล้านบาท ได้รับสนับสนุนงบประมาณ ๔๙๕.๑๘ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๐.๒๙ ของวงเงินตามแผน พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒) ประกอบด้วย ๙ แผนย่อย ดำเนินการได้บางส่วน เกิดผลงานดังนี้ (๑) ก่อสร้างอาคารศูนย์ความเป็นเลิศโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางรัก (๒) พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายที่มีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ สามารถรองรับการเป็นหน่วยบริการระดับตติยภูมิหรือสูงกว่า และหอผู้ป่วยแยกโรคมีอุปกรณ์ป้องกันร่างกายตามมาตรฐาน รวมทั้งการก่อสร้างอาคารศูนย์เฝ้าระวังและกักกัน (Quarantine Center) ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย และโรคอุบัติใหม่ (๓) จัดตั้งคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ๑๔ แห่ง และ (๔) พัฒนาห้องปฏิบัติการวินิจฉัยโรค เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็ว ปลอดภัย โดยปรับปรุงโครงสร้างและระบบห้องแรงดันติดลบ (Negative Pressure Room) และมีการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศอีก ๕ แผนงานย่อย ที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน ได้แก่ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ด้านโรคไม่ติดต่อ ด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่โดยแมลง ด้านนโยบายและวิจัยงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง และด้านห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) และหน่วยสาธิตบริการ (Special Service) ในระดับภูมิภาค



๓. แผนงานสนับสนุนการพัฒนาาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ วงเงิน ๓๓๓.๓๑ ล้านบาท ได้รับสนับสนุนงบประมาณ ๖๒.๕๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๑.๐๖ ของวงเงินตามแผน พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒) ประกอบด้วย ๓ แผนงานย่อย สามารถดำเนินการได้บางส่วนและเกิดผลงาน ดังนี้ (๑) พัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม (FETP) นักระบาดวิทยาและการบริหารจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (FEMT) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนามนานาชาติ (IFETP) อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนามนานาชาติ (TOT) และนักระบาดวิทยาและชีวสถิติเบื้องต้น (นานาชาติ) จำนวน ๒๖๘ คน ให้ทุนศึกษาต่อต่างประเทศ ๘ สาขาวิชา ด้านสาธารณสุข ในระดับปริญญาเอก ๑ คน และระดับปริญญาโท ๑๖ คน และฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น จำนวน ๑๕ คน ส่วนแผนย่อยที่ (๒) พัฒนาศูนย์กลางการศึกษาและฝึกอบรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคในระดับนานาชาติ และแผนย่อยที่ (๓) พัฒนาศูนย์วิจัยระดับนานาชาติกรมควบคุมโรค ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน เนื่องจาก (๑) แผนฯ ได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อเข้าสู่ไตรมาสที่ ๒ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จึงทำให้หลายโครงการไม่สามารถดำเนินการได้ทันเวลาตามแผนที่กำหนดไว้ (๒) รายการครุภัณฑ์ที่ได้รับจัดสรรบางรายการไม่สัมพันธ์กับรายการลงทุนตามแผนฯ (๓) การกระจายทรัพยากรโดยเฉพาะรายการครุภัณฑ์ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ และ (๔) บางแผนงานย่อยไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้องกล่าว เป็นส่วนหนึ่งส่งผลกระทบต่อการขับเคลื่อนแผนฯ ไม่เป็นไปตามกรอบเวลาและเป้าหมายที่กำหนดไว้ อีกทั้งปรากฏการณ์ทางสังคม เศรษฐกิจ เทคโนโลยีการสื่อสาร ตลอดจนสภาพปัญหาด้านสุขภาพและความจำเป็นทางสุขภาพบางประการที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้การลงทุนบางรายการ ไม่สอดคล้องกับบริบทปัจจุบันและไม่สามารถตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพได้อย่างเท่าทัน

กรมควบคุมโรค จึงได้ทบทวนสถานการณ์ สภาพปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ ตลอดจนทิศทางการพัฒนาประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงทบทวนวิสัยทัศน์ เป้าหมาย ยุทธศาสตร์ ประเด็นเร่งรัดเพื่อการปฏิรูปของกรมควบคุมโรค เพื่อให้แผนฯ สามารถตอบสนองต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมฯ ที่มุ่งเน้นให้ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในระดับมาตรฐานสากล ซึ่งเป็นไปในทิศทางเดียวกับเป้าหมายในยุทธศาสตร์ชาติที่ต้องการให้ประเทศมีระบบการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานสากล ดังนั้น กรมควบคุมโรค จึงได้ปรับแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ โดยมีหลักคิดในการปรับแผนฯ คือ ทบทวนเป้าหมาย แนวทางการดำเนินงานของแผนฯ และปรับรายการลงทุนบางรายการให้มีความสอดคล้องกับแผนระดับที่ ๑ และระดับที่ ๒ เน้นยกระดับและขับเคลื่อนแผนที่ยังมีความสอดคล้องกับสภาพปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ผลจากการปรับแผนฯ ยังคงมี ๓ แผนงานหลัก มี ๑๕ แผนงานย่อย จากเดิมมี ๑๖ แผนงานย่อย โดยแผนงานย่อยที่ไม่ได้ขอสนับสนุนงบประมาณในรอบนี้ คือ แผนการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคไม่ติดต่อ ซึ่งบูรณาการอยู่ในแผนการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และแผนการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและเคลื่อนย้ายถิ่น ซึ่งเน้นการพัฒนาคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ที่มีอยู่แล้ว ทั้ง ๑๔ แห่ง ให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

การปรับปรุงแผนฯ ครั้งนี้ รวมงบประมาณทั้งหมด ๓,๐๕๔.๓๗ ล้านบาท แบ่งเป็น แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ จำนวน ๔๔๒.๐๓ ล้านบาท แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน ๒,๕๐๔.๘๖ ล้านบาท และ แผนงานสนับสนุนการพัฒนาาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ จำนวน ๑๐๗.๔๘ ล้านบาท (ตารางที่ ๑)

ตารางที่ ๑ งบประมาณตามแผนฯ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |               |                 | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|---------------|-----------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔          | ๒๕๖๕            |                         |
| ๑. แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ                    | ๑๐๕.๘๘             | ๒๓๘.๔๐        | ๙๗.๗๕           | ๔๔๒.๐๓                  |
| ๒. แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ        | ๔๕๗.๔๖             | ๕๗๒.๕๕        | ๑,๔๗๔.๘๕        | ๒,๕๐๔.๘๖                |
| ๓. แผนงานสนับสนุนการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ<br>ของประเทศ | ๓๐.๙๕              | ๔๔.๙๘         | ๓๑.๕๕           | ๑๐๗.๔๘                  |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>   | <b>๕๙๔.๒๙</b>      | <b>๘๕๕.๙๓</b> | <b>๑,๖๐๔.๑๕</b> | <b>๓,๐๕๔.๓๗</b>         |

แนวทางการขับเคลื่อนแผนฯ กรมควบคุมโรค มีการกำหนดให้มีคณะกรรมการ ทำหน้าที่ผลักดัน ขับเคลื่อน กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนฯ และวางแนวทางการปรับปรุงแผนฯ เชื่อมประสาน และบูรณาการการดำเนินงาน และจัดทำแผนปฏิบัติการ ระยะ ๕ ปี ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี มีการสื่อสารและถ่ายทอดให้เกิดความเข้าใจในทิศทาง เป้าหมาย และเนื้อหา สาระสำคัญของแผนฯ

ส่วนการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน มีการวางระบบการติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการ โดยรายงานผลเป็นรายเดือน และรายไตรมาส ผ่านทางระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ ของกรมควบคุมโรค (Estimates SM) แบบ Real-times หน่วยงานที่รับผิดชอบแต่ละแผนงาน สรุปรายงานเสนอ ในการประชุมประจำเดือนของผู้บริหาร เพื่อติดตามงานที่สำคัญ และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา ทบทวน และประเมินผลการดำเนินงานเป็นระยะ เพื่อทราบปัญหาอุปสรรคที่สำคัญ และสรุปรายงานผลการดำเนินงานภาพรวมให้คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการทราบ

ดังนั้น กรมควบคุมโรค จึงได้นำแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ เสนอต่อสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อพิจารณา กลั่นกรอง ตามขั้นตอนของแนวทางการเสนอแผนเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณา สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติมีความเห็นว่า เนื่องจากแผนดังกล่าวไม่มีบทบัญญัติตามข้อกำหนดหรืออนุสัญญาระหว่างประเทศที่กำหนดให้ต้องเสนอ คณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา อีกทั้ง สาระสำคัญที่กำหนดไว้ในแผนเป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการป้องกัน ควบคุมโรคของหน่วยงานสังกัดกรมควบคุมโรค ซึ่งมีลักษณะเป็นกิจกรรมที่กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการ อยู่แล้วตามภารกิจปกติ จึงถือเป็นแผนระดับ ๓ ที่ไม่เข้าข่ายต้องเสนอให้คณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาตามแนวทางการเสนอแผนเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ และในขั้นตอน การนำแผนดังกล่าวไปสู่การปฏิบัติ ควรพิจารณาบูรณาการดำเนินงานร่วมกับแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง อาทิ แผนปฏิบัติการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งเป็นกรอบการพัฒนาบบป้องกันควบคุมโรคของประเทศทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่ ภายใต้การร่วมมือของทุกภาคส่วนทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงกลไกการขับเคลื่อนที่เกี่ยวข้อง อาทิ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม เพื่อให้การยกระดับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของประเทศเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ



## ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

### ๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)

แผนฯ มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๔ ด้าน โดยเรียงจากด้านที่มีความสอดคล้องมากที่สุด ได้แก่ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ด้านการสร้างความสามารถในแข่งขัน ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และด้านความมั่นคง ดังนี้

#### ๑) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

##### (๑) เป้าหมาย

เป้าหมายที่ ๑ คนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑

##### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

(๒.๑) ประเด็นที่ ๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

(๒.๒) ประเด็นที่ ๒ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

##### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

(๓.๑) ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้ โดยมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้

(๓.๒) ประเทศมีระบบการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานสากล

#### ๒) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างความสามารถในแข่งขัน

##### (๑) เป้าหมาย

เป้าหมายที่ ๒ ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

##### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

(๒.๑) ประเด็นที่ ๔ โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก

(๒.๒) ประเด็นที่ ๒ อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต

##### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

(๓.๑) ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ สามารถตรวจจับเหตุการณ์ที่ผิดปกติได้อย่างรวดเร็วทันเหตุการณ์ รวมทั้งระบบบริการงานด้านเวชศาสตร์การเดินทางที่มีมาตรฐานระดับสากล สร้างความเชื่อมั่นให้ผู้เดินทางระหว่างประเทศ

(๓.๓) การพัฒนาและยกระดับศักยภาพการดำเนินงานของห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข เช่น ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการชันสูตรวินิจฉัยแห่งชาติและนานาชาติ



### ๓) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

#### (๑) เป้าหมาย

- (๑.๑) เป้าหมายที่ ๑ อนุรักษ์และรักษาทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรม ให้คนรุ่นต่อไปได้ใช้อย่างยั่งยืน มีสมดุล
- (๑.๒) เป้าหมายที่ ๓ ใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโต บนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ

#### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

- (๒.๑) ประเด็นที่ ๔ พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบท เกษตรกรรมและอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มุ่งเน้นความเป็นเมืองที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง
- (๒.๒) ประเด็นที่ ๓ สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศ

#### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

- (๓.๑) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จากปัญหามลพิษและสิ่งแวดล้อม
- (๓.๒) การมีศูนย์สุขภาพแบบครบวงจร เป็นเมืองสุขภาพต้นแบบ (Wellness City) ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง ที่ดูแลสุขภาพ ทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม รวมทั้งมีการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

### ๔) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านความมั่นคง

#### (๑) เป้าหมาย

- (๑.๑) เป้าหมายที่ ๒ บ้านเมืองมีความมั่นคงในทุกมิติและทุกระดับ
- (๑.๒) เป้าหมายที่ ๓ กองทัพ หน่วยงานด้านความมั่นคง ภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง

#### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

- (๒.๑) ประเด็นที่ ๒ การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง

#### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

- (๓.๑) ประเทศไทยมีระบบป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศที่มีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามมาตรฐานสากล เช่น ระบบงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตามแนวพรมแดนระหว่างประเทศ (Border Health) และด่านช่องทางเข้าออกประเทศ (Point of Entry)
- (๓.๒) ประเทศไทยมีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center: EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) เพื่อรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) ได้อย่างรวดเร็ว ทันสถานการณ์
- (๓.๓) ประเทศไทยมีระบบบริหารจัดการวัคซีนที่มีประสิทธิภาพ และมีระบบลูกโซ่ความเย็นที่มีคุณภาพ เพื่อช่วยส่งเสริมการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ให้ประสบความสำเร็จทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

## ๒.๒ แผนระดับที่ ๒ (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)

แผนฯ มีความสอดคล้องกับแผนระดับที่ ๒ จำนวน ๔ แผน ได้แก่ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ดังนี้

### ๒.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ มีทั้งหมด ๒๓ ประเด็น ซึ่งแผนฯ มีความสอดคล้องกับแผนแม่บทฯ ๗ ประเด็น เรียงตามความสอดคล้องมากที่สุด ดังนี้ ประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็น ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ประเด็น ๗ โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล ประเด็น ๙ เขตเศรษฐกิจพิเศษ ประเด็น ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม และประเด็น ๑ ความมั่นคง รายละเอียดดังนี้

#### (๑) ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

##### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ดี

##### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

- ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตายจากโรค และภัยที่ป้องกันได้ โดยมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้
- ประเทศมีระบบการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานสากล

##### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๑๓.๕ การพัฒนาและสร้างระบบรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

##### ● แนวทางการพัฒนา

- เผยแพร่ความรู้สุขภาพและสร้างความตระหนักของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
- พัฒนาและยกระดับระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ ป้องกัน ทั้งระบบติดตาม ตรวจสอบและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ตลอดจน การให้วัคซีนแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยง และการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ
- สร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลง



สภาพภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัย และเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในการรองรับ การปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และพัฒนาระบบสาธารณสุข สิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกันทั้งระบบ และเพิ่มขีดความสามารถในการ ติดตาม วิเคราะห์และประเมินคาดการณ์แนวโน้มและโอกาสเกิดปัญหาโรค และภัยจากสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาระบบควบคุม และป้องกันการเกิดโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

- เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มโรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำ สร้างความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการรับมือกับภาวะฉุกเฉิน ต่าง ๆ โดยควบคุมการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โดยศึกษาวิจัย สร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์ และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ ปัญหาโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษา และ ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว รวมทั้งพัฒนา ระบบการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์โรคติดต่ออุบัติใหม่

- เป้าหมายของแผนย่อย ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่อง โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ ที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

- ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ ลดตายจากโรคและภัย ที่ป้องกันได้ โดยมีความรอบรู้ทางสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้
- ประเทศมีระบบการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานสากล

๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๑๓.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ

- แนวทางการพัฒนา

- การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์ แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนา สุขภาวะคนไทย
- กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ โดยผลักดัน การสร้างเสริมสุขภาพในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม ในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรค ต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

## (๒) ประเด็น ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา และคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะ ในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ เครือข่ายเป้าหมายสามารถดำเนินการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยได้ตาม แนวทาง

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๑๑.๒ การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย

- แนวทางการพัฒนา จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพที่ดีและสมวัย โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงพยาบาลทุกระดับและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสู่มาตรฐานโรงพยาบาล และบริการสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และสารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก
- เป้าหมายของแผนย่อย เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย สามารถ เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

### ๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๑๑.๓ การพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น

- แนวทางการพัฒนา ส่งเสริมและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพและอนามัย ที่เชื่อมต่อกันระหว่างระบบสาธารณสุขกับโรงเรียนหรือสถานศึกษา เพื่อ เสริมสร้างศักยภาพด้านความฉลาดทางเชาวน์ปัญญา และความฉลาดทางอารมณ์ ตลอดจนภูมิคุ้มกันด้านต่าง ๆ ในการดำเนินชีวิตของกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น
- เป้าหมายของแผนย่อย วัยเรียน/วัยรุ่น มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ ครบถ้วน รู้จักคิด วิเคราะห์ รักการเรียนรู้ มีสำนึกพลเมือง มีความกล้าหาญ ทางจริยธรรม มีความสามารถในการแก้ปัญหา ปรับตัว สื่อสาร และทำงาน ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดชีวิตดีขึ้น

### ๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๑๑.๔ การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน

- แนวทางการพัฒนา เสริมสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์ และ ความรู้ความเข้าใจและทักษะทางการเงิน เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงและ หลักประกันของตนเองและครอบครัว รวมทั้งสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่ดี ให้กับวัยทำงานผ่านระบบการคุ้มครองทางสังคมและการส่งเสริมการออม
- เป้าหมายของแผนย่อย แรงงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะ อาชีพสูง ตระหนักในความสำคัญที่จะพัฒนาตนเองให้เต็มศักยภาพ สามารถ ปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามพลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการ ของตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น

### (๓) ประเด็น ๗ โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ โครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ ระบบสารสนเทศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่นำไปใช้ประโยชน์ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ทันเวลา

#### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๗.๓ โครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล

- แนวทางการพัฒนา พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลทั้งในส่วนของโครงข่ายสื่อสารหลักภายในประเทศและโครงข่ายบรอดแบนด์ความเร็วสูง
- เป้าหมายของแผนย่อย ประชาชนมีความสามารถในการเข้าถึงอินเทอร์เน็ตมากขึ้น

#### ๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๗.๑ โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมและระบบโลจิสติกส์

- แนวทางการพัฒนา พัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกและศูนย์บริการโลจิสติกส์ในรูปแบบต่าง ๆ
- เป้าหมายของแผนย่อย ประสิทธิภาพด้านโลจิสติกส์ระหว่างประเทศของประเทศไทยดีขึ้น

### (๔) ประเด็น ๘ เขตเศรษฐกิจพิเศษ

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๒ การลงทุนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดได้รับการยกระดับ
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ ระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐานกฏอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ สามารถตรวจจับเหตุการณ์ที่ผิดปกติได้รวดเร็วทันเหตุการณ์ สร้างความเชื่อมั่นให้ผู้เดินทางระหว่างประเทศ

#### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๘.๓ การพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน

- แนวทางการพัฒนา ใช้ประโยชน์และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจและสังคม อาทิ โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคม พลังงาน ระบบน้ำประปาที่อยู่อาศัย โรงพยาบาล และสถานศึกษา ที่สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ และมีกลไกที่สามารถรองรับภัยพิบัติทางธรรมชาติ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่และเมือง รวมทั้งรองรับการพัฒนาพื้นที่และเมืองนำอยู่
- เป้าหมายของแผนย่อย เมืองในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเมืองนำอยู่มากขึ้น

๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๙.๑ การพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

- **แนวทางการพัฒนา** พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมขนส่ง และสาธารณูปโภคที่สำคัญ เพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างรวดเร็ว และต่อยอดโครงสร้างพื้นฐานทุกระบบให้เชื่อมโยงเข้าสู่พื้นที่เศรษฐกิจ เพื่อรองรับความต้องการลงทุน กิจกรรมทางเศรษฐกิจ และกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องจากการพัฒนาพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ
- **เป้าหมายของแผนย่อย** การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกเพิ่มขึ้น

(๕) ประเด็น ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมายที่ ๑** สภาพแวดล้อมของประเทศไทยมีคุณภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน การลงทุนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดได้รับการยกระดับ
- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ** ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากปัญหามลพิษและสิ่งแวดล้อม

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๑๘.๔ การจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

- **แนวทางการพัฒนา** จัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ ของเสียอันตราย และกากอุตสาหกรรมให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- **แนวทางการพัฒนา** จัดการคุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน
- **เป้าหมายของแผนย่อย** การจัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ ของเสียอันตราย สารเคมีในภาคการเกษตรและการอุตสาหกรรมมีประสิทธิภาพมากขึ้น
- **เป้าหมายของแผนย่อย** คุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือนอยู่ระดับมาตรฐานของประเทศไทย

(๖) ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมายที่ ๒** มูลค่าการลงทุนวิจัยและพัฒนานวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ** ผลงานวิจัยด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้มาตรฐานตามวิชาการ เครือข่ายสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๒๓.๒ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านสังคม

- **แนวทางการพัฒนา** สร้างความเสมอภาคทางสังคม โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำในสังคม เพื่อลดความแตกต่างทางด้านรายได้ รายจ่าย การเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน และเพิ่มความเสมอภาคในกระบวนการยุติธรรม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การจัดการที่ดินทำกิน ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและกระจายอำนาจ การเข้าถึงบริการสาธารณะ และกระบวนการยุติธรรม
- **เป้าหมายของแผนย่อย** คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคม ได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

(๗) ประเด็น ๑ ความมั่นคง

๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมายที่ ๒** ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุขดีขึ้น
- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ** บุคลากรสาธารณสุขมีทักษะในการให้คำปรึกษาที่สามารถโน้มน้าวหรือจูงใจให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและเข้าสู่ระบบบำบัดยาเสพติด

๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๑.๒ การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง

- **แนวทางการพัฒนา** ส่วนการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักรและการพัฒนาประเทศ
- **เป้าหมายของแผนย่อย** ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ

**๒.๒.๒ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข**

แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข มีทั้งหมด ๑๐ ประเด็น ซึ่งแผนฯ สอดคล้องกับประเด็นที่ ๗ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มากที่สุด โดยในประเด็นที่ ๗ นี้ มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาระบบการป้องกันโรคให้มีเอกภาพและประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นไปในทิศทางเดียวกับแผนฯ รายละเอียดดังนี้

๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูปที่ ๗ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ๒.๑) การปรับปรุงโครงสร้างการทำงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- ๒.๒) ทบทวนและปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบ
- ๒.๓) การพัฒนากำลังคนด้าน P&P
- ๒.๔) การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน



### ๓) กิจกรรม

- ๓.๑) กำหนดและพัฒนานโยบาย กฎหมาย มาตรการ และคุณภาพมาตรฐาน ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ
- ๓.๒) วิจัย พัฒนางองค์ความรู้ นวัตกรรม ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ
- ๓.๓) พัฒนาระบบกลไกและเครือข่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกันและการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ
- ๓.๔) ถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ

๔) เป้าหมายกิจกรรม ประชาชนได้รับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี ๒๕๖๐

### ๒.๒.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

แผนฯ มีเป้าหมายสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และสอดคล้องกับ ๗ ประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเสริมและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ ยุทธศาสตร์ที่ ๗ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์ ยุทธศาสตร์ที่ ๙ การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ยุทธศาสตร์ที่ ๘ การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม และยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติ เพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่ง รวยละเอียดดังนี้

๑) **วัตถุประสงค์ที่ ๑** เพื่อวางรากฐานให้คนไทยเป็นคนที่สมบูรณ์ มีคุณธรรมจริยธรรม มีระเบียบวินัย ค่านิยมที่ดี มีจิตสาธารณะ และมีความสุข โดยมีสุขภาวะและสุขภาพที่ดี ครอบครัวอบอุ่น ตลอดจนเป็นคนเก่งที่มีทักษะความรู้ความสามารถและพัฒนาตนเองได้ต่อเนื่องตลอดชีวิต

๒) **เป้าหมายรวมที่ ๑** คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ มีวินัย มีทัศนคติ และพฤติกรรมตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม ความเป็นพลเมืองต้นรู้ มีความสามารถในการปรับตัวได้อย่างรู้เท่าทันสถานการณ์ มีความรับผิดชอบและทำประโยชน์ต่อส่วนรวม มีสุขภาพกายและใจที่ดี มีความเจริญงอกงามทางจิตวิญญาณ มีวิถีชีวิตที่พอเพียง และมีความเป็นไทย

๓) **ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์**

(๓.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๔ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น

(๓.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ

(๓.๓) แนวทางการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาศักยภาพคนให้มีทักษะความรู้และความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า

๔) **ยุทธศาสตร์ที่ ๗ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์**

(๔.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาเศรษฐกิจดิจิทัล เพื่อขยายโครงข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงให้ครอบคลุมทั่วทั้งประเทศ และสร้างผู้ประกอบการธุรกิจดิจิทัลรายใหม่เพิ่มขึ้น รวมทั้งพัฒนาระบบความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องตามมาตรฐานสากลเพื่อรับมือภัยคุกคามทางออนไลน์

- (๔.๒) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านระบบขนส่ง เพื่อเพิ่มปริมาณการขนส่งสินค้าทางรางและทางน้ำ และเพิ่มปริมาณการเดินทาง ด้วยระบบขนส่งสาธารณะในเขตเมือง รวมทั้งขยายขีดความสามารถในการรองรับ ปริมาณผู้โดยสารของท่าอากาศยานในกรุงเทพมหานครและท่าอากาศยาน ในภูมิภาคให้เพียงพอกับความต้องการ
- (๔.๓) แนวทางการพัฒนาที่ ๕ การพัฒนาเศรษฐกิจดิจิทัล
- (๔.๔) แนวทางการพัฒนาที่ ๓ การพัฒนาระบบโลจิสติกส์
- ๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๙ การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ
- (๕.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มมูลค่าการลงทุนในพื้นที่เศรษฐกิจใหม่ บริเวณชายแดน
- (๕.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๓ การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจ
- ๖) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน
- (๖.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๑ เศรษฐกิจขยายตัวอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน
- (๖.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขัน ของภาคการผลิตและบริการ
- ๗) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน
- (๗.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ลดมลพิษ และ ลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและระบบนิเวศ
- (๗.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๓ แก้ไขปัญหาวิกฤตสิ่งแวดล้อม
- ๘) ยุทธศาสตร์ที่ ๘ การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม
- (๘.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มความสามารถในการประยุกต์ใช้วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมเพื่อยกระดับความสามารถการแข่งขันของภาคการผลิต และบริการ และคุณภาพชีวิตของประชาชน
- (๘.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๑ เร่งส่งเสริมการลงทุนวิจัยและพัฒนาและผลักดันสู่ การใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์และเชิงสังคม
- ๙) ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติ เพื่อการพัฒนาประเทศสู่ ความมั่งคั่งและยั่งยืน
- (๙.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๔ ประเทศไทยมีความสัมพันธ์และความร่วมมือ ด้านความมั่นคงในกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียน มิตรประเทศ และนานาประเทศ ในการป้องกันภัยคุกคามรูปแบบต่าง ๆ ควบคู่ไปกับการรักษาผลประโยชน์ ของชาติ
- (๙.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๒ การพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพการป้องกันประเทศ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือภัยคุกคามทั้งการทหารและภัยคุกคามอื่น ๆ

## ๒.๒.๔ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ

แผนฯ สอดคล้องกับนโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๑๓ ดังนี้

- ๑) **นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๑๓** พัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติ เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงของชาติ รองรับวัตถุประสงค์ ๓.๔.๗ เพื่อพัฒนาศักยภาพการเตรียมความพร้อมของชาติในการเผชิญกับภาวะสงครามและวิกฤตการณ์ความมั่นคงอย่างมีเอกภาพและประสิทธิภาพ
- ๒) **แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ** การพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติ รองรับนโยบายที่ ๑๓ พัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติ เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงของชาติ
- ๓) **เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์** ระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติ เป็นทิศทางและแนวทางหลักในการเผชิญกับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการจากการเผชิญภัยคุกคามทุกรูปแบบ โดยให้ทุกภาคส่วนพร้อมสนับสนุนการเตรียมพร้อมของชาติร่วมกัน ในลักษณะประชารัฐ ควบคู่ไปกับการส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือกับต่างประเทศ
- ๔) **ตัวชี้วัด**
  - (๑) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติ ให้พร้อมเผชิญกับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการ
  - (๒) ระดับความสำเร็จในการบูรณาการการฝึกการบริหารวิกฤตการณ์ ทั้งภายในประเทศ และระหว่างประเทศ เพื่อรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบ
- ๕) **กลยุทธ์**
  - (๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพ และผนึกกำลังในลักษณะหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ เพื่อพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติในการรับมือสาธารณภัย ภัยที่เกิดจากการสู้รบ และวิกฤตการณ์ความมั่นคง
  - (๒) ทบทวน ปรับปรุง และพัฒนาแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของหน่วยงาน ทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น เพื่อการเตรียมพร้อมแห่งชาติ
  - (๓) เสริมสร้างความร่วมมือการเตรียมพร้อมรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบกับต่างประเทศ โดยมีการเสริมสร้างความสัมพันธ์ แลกเปลี่ยนองค์ความรู้และประสบการณ์ และเข้าร่วมฝึกซ้อมเพื่อพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมกับต่างประเทศ ภายใต้กลไกความร่วมมือระดับทวิภาคีและพหุภาคี
  - (๔) พัฒนาศักยภาพความรู้แก่บุคลากรทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมพร้อมแห่งชาติ ให้สามารถจัดการความเสี่ยง และแก้ไขปัญหาที่กระทบต่อความมั่นคงของประเทศ รวมถึงมีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับต่างประเทศ ที่มีความเชี่ยวชาญด้านการเตรียมพร้อมรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบอย่างต่อเนื่อง

### ๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้อง (หากมี)

- แผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ของกรมควบคุมโรค
- ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ของกรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์การจัดการการติดยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของกระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์การพัฒนางานด้านกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ สำหรับช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของกระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ของกรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙)
- ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๓ ของคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐)
- แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของกระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐)
- แผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของกรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐)
- แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ของกรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐)
- แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ หรือโรคระบาดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐)

ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐  
ของแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ  
ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

\*\*\*\*\*

**แผนระดับที่ ๑**

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

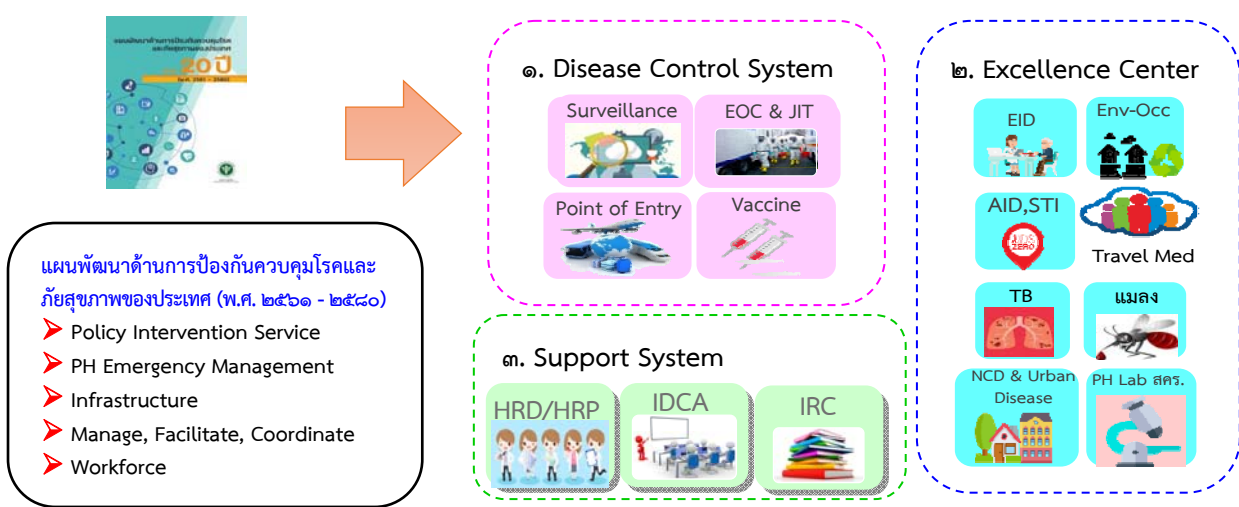


**แผนระดับที่ ๒**

- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ยุทธศาสตร์ที่ ๑, ๗, ๙, ๓, ๔, ๘ และ ๕
- นโยบาย/แผนความมั่นคงแห่งชาติ นโยบายที่ ๑๓ พัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติ เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงของชาติ
- แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ประเด็นที่ ๗ การเสริมสร้างสุขภาพและการป้องกันโรค



**แผนระดับที่ ๓**



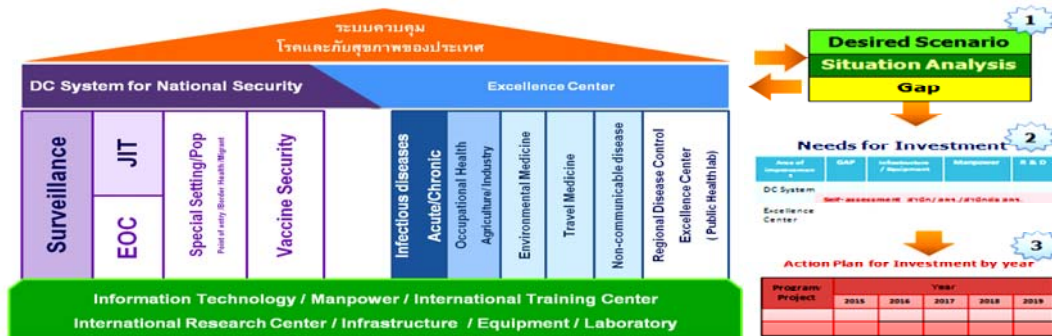
## ส่วนที่ ๓ สารสำคัญของแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

### ๓.๑ ความเป็นมา และความจำเป็นในการปรับปรุงแผนฯ

#### ๓.๑.๑ ความเป็นมา

ตามที่กรมควบคุมโรค ได้จัดทำแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เพื่อรองรับนโยบาย “Health Care System Development Project” ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นแผนการลงทุนด้านสุขภาพระยะยาว ภายใต้กรอบการดำเนินงานตามนโยบายของคณะรัฐบาล พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี (นโยบายที่ ๓ การลดความเหลื่อมล้ำของสังคมและการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ และนโยบายที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชน) ที่ได้แถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗

กรอบแนวคิดในการจัดทำแผนยกระดับความมั่นคงฯ ประกอบด้วย (๑) กำหนดภาพอนาคตที่พึงประสงค์ วิเคราะห์สถานการณ์ และวิเคราะห์ส่วนขาด (๒) ระบุความต้องการ/ความจำเป็นที่จะลงทุน และ (๓) กำหนดแผนปฏิบัติการเพื่อการลงทุน โดยจำแนกรายการการลงทุนเป็นรายปี (ภาพที่ ๑)



ภาพที่ ๑ กรอบแนวคิดการจัดทำแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

เป้าประสงค์หลักของแผนฯ คือ การสร้างและพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน ประกอบด้วย ๓ แผนงานหลัก ดังนี้

๑) แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ (Disease Control System for National Security) ประกอบด้วย ๔ แผนงานย่อย ได้แก่ (๑) การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพ และระบบตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข (๒) การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (๓) การพัฒนาระบบควบคุมโรคสำหรับพื้นที่เฉพาะ และกลุ่มเป้าหมายพิเศษ และ (๔) การสร้างศักยภาพด้านการผลิตวัคซีนเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ (Vaccine Security)

๒) แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Excellence Center for Disease Control) ประกอบด้วย การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศระดับประเทศ (ส่วนกลาง) และการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศระดับภูมิภาค/เขตสุขภาพ (สำนักงานป้องกันควบคุมโรค) รวม ๙ ด้าน ได้แก่ (๑) ด้านโรคติดต่อ/โรคอุบัติใหม่ (๒) ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (๓) ด้านโรคไม่ติดต่อ (๔) ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบบครบวงจร (๕) ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและเคลื่อนย้ายถิ่น (๖) ด้านวัณโรค (๗) ด้านโรคติดต่อทางนำโดยแมลง (๘) ด้านนโยบายและวิจัยงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง และ (๙) ด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับภูมิภาค/เขตสุขภาพ



๓) แผนงานสนับสนุนการพัฒนาาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ประกอบด้วย ๓ แผนงานย่อย ได้แก่ (๑) การพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (HRP/HRD) (๒) การพัฒนา ศูนย์กลางการศึกษาและฝึกอบรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคในระดับนานาชาติ (International Training Center: ITC) และ (๓) การพัฒนาศูนย์วิจัยระดับนานาชาติกรมควบคุมโรค (International Research Center: IRC)

### ๓.๑.๒ ผลการขับเคลื่อนแผนฯ ในระยะที่ผ่านมา

แผนฯ ผ่านความเห็นชอบตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙ จากนั้นกรมควบคุมโรค ได้นำมาเป็นการรอบในการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี และการพิจารณาจัดสรรงบประมาณประจำปี รวมทั้งวางระบบการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา ได้รับสนับสนุนงบประมาณเพื่อขับเคลื่อนแผนฯ จำนวน ๖๒๗.๕๘ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๑๑ ของกรอบวงเงินตามแผน พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ (ตารางที่ ๒)

ตารางที่ ๒ งบประมาณสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒

| แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศ<br>ด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ | กรอบวงเงิน<br>๒๕๖๐ - ๒๕๖๔<br>(ลบ.) | งบประมาณขับเคลื่อนแผนฯ<br>ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ (ลบ.) |                    |              |
|--|------------------------------------|--|--------------------|--------------|
|  |                                    | วงเงินตามแผน<br>๒๕๖๐ - ๒๕๖๒                    | ได้รับ<br>สนับสนุน | ร้อยละ       |
| ๑. แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ                            | ๕๒๕.๔๐                             | ๔๓๙.๓๐   | ๖๙.๘๙              | ๑๕.๙๑        |
| ๒. แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรค<br>และภัยสุขภาพ            | ๑,๖๔๘.๙๖                           | ๑,๔๔๓.๙๐                                       | ๔๙๕.๑๘             | ๓๔.๒๙        |
| ๓. แผนงานสนับสนุนการพัฒนาาระบบป้องกันควบคุมโรคและ<br>ภัยสุขภาพของประเทศ        | ๓๓๓.๓๑                             | ๒๐๑.๒๔   | ๖๒.๕๑              | ๓๑.๐๖        |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>   | <b>๒,๕๐๗.๖๗</b>                    | <b>๒,๐๘๔.๔๔</b>                                | <b>๖๒๗.๕๘</b>      | <b>๓๐.๑๑</b> |

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า กรมควบคุมโรค สามารถดำเนินการให้บรรลุตามเป้าหมายของแผนฯ ได้เพียงบางส่วนเท่านั้น สรุปได้ดังนี้

๑. แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ ได้รับสนับสนุนงบประมาณ ๖๙.๘๙ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๕.๙๑ ของวงเงินตามแผน พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒) สามารถดำเนินการได้ตามแผนบางส่วน ได้แก่ (๑) พัฒนา ห้อง Data Center และเชื่อมโยงเครือข่ายฐานข้อมูล ๕ กลุ่มโรค/๕ มิติ และระบบเฝ้าระวังโรคอิเล็กทรอนิกส์แบบบูรณาการ (EIDSS) (๒) การวางระบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ระดับจังหวัด และมีทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง (ร้อยละ ๙๗.๓๓) และสามารถเชื่อมต่อบริษัทข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์จากศูนย์ EOC ๑๔ ศูนย์ และ (๓) พัฒนาสมรรถนะด้านการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดน ๒๑ จังหวัด และเขตเศรษฐกิจพิเศษ ๑๐ พื้นที่ พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๖.๑๕ ส่วนแผนย่อยที่ (๔) การสร้างศักยภาพด้านการผลิตวัคซีนเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ ไม่ได้รับสนับสนุนงบประมาณในระยะที่ผ่านมา อย่างไรก็ตาม การพัฒนา ศักยภาพเพื่อความมั่นคงด้านวัคซีน ยังมีความสำคัญและจำเป็นเพื่อเตรียมความพร้อมของประเทศในการรับมือกับสถานการณ์ทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์ฉุกเฉินของประเทศ



๒. แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ได้รับสนับสนุนงบประมาณ ๔๙๕.๑๘ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๔.๒๙ ของวงเงินตามแผน พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒) สามารถดำเนินการได้บางส่วน ได้แก่ (๑) การก่อสร้างอาคารศูนย์ความเป็นเลิศโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางรัก (๒) พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายที่มีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ สามารถรองรับการเป็นหน่วยบริการระดับตติยภูมิหรือสูงกว่า และหอผู้ป่วยแยกโรคมีอุปกรณ์ป้องกันร่างกายตามมาตรฐาน รวมทั้งการก่อสร้างอาคารศูนย์เฝ้าระวังและกักกัน (Quarantine Center) ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่ออันตรายร้ายแรง (๓) จัดตั้งคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ๑๔ แห่ง พัฒนาระบบการแจ้งเตือนโรคและภัยสุขภาพในกลุ่มผู้เดินทาง และ (๔) พัฒนาห้องปฏิบัติการวิธโรค เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็ว ปลอดภัย โดยปรับปรุงโครงสร้างและระบบห้องแรงดันติดลบ (Negative Pressure Room) ส่วนการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศอีก ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ด้านโรคไม่ติดต่อ ด้านโรคติดต่ออันตรายโดยแมลง ด้านนโยบายและวิจัยงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง และด้านห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) และหน่วยสาธิตบริการ (Special Service) ในระดับภูมิภาค ยังไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากจัดหาครุภัณฑ์สำหรับการพัฒนาห้องปฏิบัติการได้เพียงบางส่วนเท่านั้น

๓. แผนงานสนับสนุนการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ได้รับสนับสนุนงบประมาณ ๖๒.๕๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๑.๐๖ ของวงเงินตามแผน พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒) สามารถดำเนินการได้บางส่วน คือ (๑) พัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม (FETP) นักระบาดวิทยาและการบริหารจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (FEMT) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม นานาชาติ (IFETP) อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม นานาชาติ (TOT) และนักระบาดวิทยาและชีวสถิติเบื้องต้น (นานาชาติ) จำนวน ๒๖๘ คน ให้ทุนศึกษาต่อต่างประเทศ ๘ สาขาวิชาด้านสาธารณสุข ในระดับปริญญาเอก ๑ คน และระดับปริญญาโท ๑๖ คน และฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น จำนวน ๑๕ คน ส่วนแผนย่อยที่ (๒) พัฒนาศูนย์กลางการศึกษาและฝึกอบรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคในระดับนานาชาติ และแผนงานย่อยที่ (๓) การพัฒนาศูนย์วิจัยระดับนานาชาติ กรมควบคุมโรค ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน เนื่องจากไม่ได้รับสนับสนุนงบประมาณ

จากการประเมินผลระยะครึ่งแผนฯ พบปัจจัยด้านบวกที่ส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผน ได้แก่ แผนงานที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณเป็นงบประมาณที่ต้องดำเนินการต่อเนื่อง ส่วนปัจจัยด้านลบที่ส่งผลให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน ได้แก่ (๑) หลายโครงการไม่สามารถเริ่มดำเนินการได้ในช่วงแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เนื่องจากแผนฯ ผ่านความเห็นชอบตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙ ซึ่งเป็นช่วงไตรมาสที่ ๒ ของปีงบประมาณ ทำให้ครุภัณฑ์ที่ได้รับจัดสรร ไม่สัมพันธ์กับรายการลงทุนตามแผนฯ เพราะสำนักงบประมาณได้มีการพิจารณาจัดสรรงบประมาณรายการงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ไปก่อนหน้านั้น ส่งผลให้การกระจายทรัพยากรโดยเฉพาะรายการครุภัณฑ์ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ (๒) บางแผนงานไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ อาทิ การสร้างศักยภาพด้านการผลิตวัคซีนเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ การพัฒนาศูนย์กลางการศึกษาและฝึกอบรมด้านการเฝ้าระวังป้องกันโรคในระดับนานาชาติ และการพัฒนาศูนย์วิจัยระดับนานาชาติ (๓) ขาดกลไกการบริหารจัดการแบบบูรณาการอย่างเป็นระบบ และ (๔) ปรากฏการณ์ทางสังคมสภาพปัญหาด้านสุขภาพและความจำเป็นทางสุขภาพบางประการเปลี่ยนแปลงรวดเร็ว จนแผนฯ ไม่สามารถตอบสนองได้เท่าทัน บางอย่างอาจล้าสมัย โดยเฉพาะการลงทุนที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีด้านการสื่อสาร



### ๓.๑.๓ ความจำเป็นในการปรับปรุงแผนฯ

กรมควบคุมโรค ได้ทบทวนสถานการณ์และแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และเทคโนโลยี เช่น การเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมที่รวดเร็วและคาดการณ์ได้ยากขึ้น เทคโนโลยีดิจิทัลที่มีการพัฒนาอย่างก้าวกระโดด การก้าวสู่การเป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจอาเซียน การแพร่ระบาดของโรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่ การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร ความเป็นเมือง และพฤติกรรมสุขภาพของคนไทย ตลอดจนทิศทางการพัฒนาประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้แผนฯ มีความสอดคล้องกับทั้งบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปและนโยบายสำคัญระดับชาติ ที่ต่างมุ่งสู่ความมั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืน ตามที่กล่าวไปแล้วในส่วนที่ ๑

นอกจากนี้ ยังได้ทบทวนวิสัยทัศน์ เป้าหมาย ยุทธศาสตร์ ตลอดจนประเด็นเร่งรัดปฏิรูปของกรมฯ เพื่อให้แผนฯ เป็นไปในทิศทางเดียวกัน สามารถตอบเป้าหมายของกรมฯ และประเทศได้มากที่สุด ซึ่งปัจจุบัน กรมควบคุมโรค มีวิสัยทัศน์ที่ชัดเจนเพื่อมุ่งให้ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี ๒๕๘๐ โดยขับเคลื่อนผ่าน ๕ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ (๑) การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (๒) การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (๓) การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (๔) การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ และ (๕) การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งมีประเด็นที่ต้องเร่งรัดปฏิรูป ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้แก่ (๑) การเฝ้าระวังสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ (๒) การพัฒนาหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค ให้สามารถดำเนินการได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และเร่งผลิตกำลังคน ด้านการป้องกันควบคุมโรคในสาขาขาดแคลน (๓) พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้มีมาตรฐานตามแบบประเมิน EOC Assessment Tool และมีทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT Team) ที่สามารถตรวจจับและตรวจสอบทุกภัยได้ พร้อมกับมีอุปกรณ์เทคโนโลยีด้านการสื่อสารที่เหมาะสม สามารถเชื่อมต่อและรับส่งข้อมูลแบบ Real Time และ (๔) พัฒนาห้องปฏิบัติการและวางเครือข่ายให้เหมาะสมกับระบบป้องกันควบคุมโรคของประเทศและตามข้อกำหนด ของกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR ๒๐๐๕) ให้มีสมรรถนะตาม Joint External Evaluation ขององค์การอนามัยโลก และมีระบบการป้องกันควบคุมโรคที่มีความพร้อม สามารถจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุมทุกด้าน ทั้งการตรวจคัดกรองผ่านด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง ตรวจจับสถานการณ์ผิดปกติทางด้านสาธารณสุข การตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ ความพร้อมของบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญและเพียงพอในการปฏิบัติการ เวชภัณฑ์ ยาและวัคซีน มีสำรองเพียงพอ ต่อการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุขทั้งปริมาณและคุณภาพ

ดังนั้น เพื่อให้แผนฯ สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางสังคม ทิศทาง เป้าหมาย แผนและนโยบาย การพัฒนา ประเทศ ตลอดจนสามารถตอบสนองต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของกรมฯ ที่มุ่งมั่นให้ประชาชนได้รับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในระดับมาตรฐานสากล จึงได้ปรับปรุงแผนฯ โดยยึดหลักการสำคัญ คือ ทบทวนเป้าหมาย แนวทางการดำเนินงานของแผนฯ และปรับรายการลงทุนบางรายการให้มีความสอดคล้องกับแผนระดับที่ ๑ และแผนระดับที่ ๒ เน้นการยกระดับและขับเคลื่อนแผนที่ยังมีความสอดคล้องกับสภาพปัญหาและความต้องการ ด้านสุขภาพให้มีความต่อเนื่อง และนำผลจากการประเมินในระยาระยะครั้งแผนมาพิจารณาในการปรับแผนครั้งนี้ด้วย โดยมีข้อเสนอต่อการปรับปรุงและขับเคลื่อนแผนฯ ดังนี้

๑. ให้มีการยกระดับศักยภาพการดำเนินงาน ด้านการพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ ทั้ง ๔ แผนงานย่อย ดังนี้



๑.๑ พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพ และระบบตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่มีความต่อเนื่อง รวดเร็ว ทันเวลา รวมถึงการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ (SMART Surveillance)

๑.๒ พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Management) โดยพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ให้มีมาตรฐานตามแบบประเมิน EOC Assessment Tool และมีทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT Team) สามารถเชื่อมต่อและรับส่งข้อมูลแบบ Real Time

๑.๓ พัฒนาระบบควบคุมโรคสำหรับกลุ่มประชากรเฉพาะหรือในพื้นที่เฉพาะ โดยการปรับปรุงด้านควบคุมโรค/ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และเร่งรัดพัฒนาหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค ให้สามารถดำเนินการได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง/มาตรฐานสากล ที่สามารถตรวจจับและตรวจสอบทุกภัยได้ มีอุปกรณ์เทคโนโลยีด้านการสื่อสารที่เหมาะสม

๑.๔ สร้างศักยภาพด้านการบริหารคลังวัคซีนเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ (Vaccine Security) โดยพัฒนาศักยภาพด้านการบริหารคลังวัคซีนให้พร้อมสำหรับการสำรองวัคซีนไว้ใช้ในกรณีที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออันตรายร้ายแรง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาแบบลูกโซ่ความเย็นสำหรับคลังวัคซีนสำรอง ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค รวมทั้งยานพาหนะสำหรับการขนส่งวัคซีน

ทั้ง ๔ แผนงานย่อย ควรได้รับการยกระดับศักยภาพมากขึ้น เนื่องจากสนับสนุนให้ประเทศไทย มีสมรรถนะตาม Joint External Evaluation ขององค์การอนามัยโลก (WHO's JEE) อย่างน้อยในระดับ Demonstrated Capacity ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง และด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เป็นการเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และสร้างระบบสำหรับรองรับปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่อาจอุบัติขึ้นมาใหม่/อุบัติซ้ำ เพื่อให้ประเทศไทยมีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ

๒. ให้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ในส่วนของแผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และแผนงานสนับสนุนการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ดังนี้

๒.๑ การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยการพัฒนาห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข (Public Health Laboratory) ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และวางเครือข่ายให้เหมาะสมกับระบบป้องกันควบคุมโรคของประเทศและตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR ๒๐๐๕) ได้แก่

๒.๑.๑ ห้องปฏิบัติการรองรับการตรวจเพื่อการรักษาผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ (ห้องชีวนิรภัยระดับ ๓ : BSL๓)

๒.๑.๒ ห้องปฏิบัติการรองรับการตรวจเพื่อเฝ้าระวังและสอบสวนโรค (ห้องชีวนิรภัยระดับ ๓ : BSL๓)

๒.๑.๓ ห้องปฏิบัติการด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Lab HIV, STI)

๒.๑.๔ ห้องปฏิบัติการด้านโรคติดต่อ นำโดยแมลง (Lab คน : ตรวจเลือดในคน Lab ตรวจแมลง : Basic การเลี้ยงยุง ผ่ายุง และ Lab ตรวจแมลง : Advance ตรวจ PCR เลือดยุง เป็นต้น มีศูนย์ความเป็นเลิศด้านกีฏวิทยาและควบคุมแมลงนำโรค มาลาเรีย ไข้เลือดออกและเท้าช้าง)

๒.๑.๕ ห้องปฏิบัติการด้านโรคไม่ติดต่อ และการป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง

๒.๑.๖ ห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Lab Env-Occ) ที่สามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เพื่อการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค ผลกระทบต่อสุขภาพจากการทำงานและมลพิษสิ่งแวดล้อม



๒.๑.๗ ด้านเวชศาสตร์การท่องเที่ยวและการเดินทาง โดยเน้นการพัฒนาคลินิกเวชศาสตร์การเดินทาง และท่องเที่ยวที่มีอยู่แล้วทั้ง ๑๔ แห่ง ให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น (Travel Medicine Center)

๒.๑.๘ ห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) และศูนย์สาธิตบริการ (Special Service) ในระดับภูมิภาค/เขตสุขภาพ (โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และโรคติดต่อ นำโดยแมลง)

๒.๒ แผนงานสนับสนุนการพัฒนาาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๒.๒.๑ การพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ควรมีการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร โดยเฉพาะนักระบาดวิทยาภาคสนามให้มีความเชี่ยวชาญเพิ่มขึ้น และมีสัดส่วนที่เหมาะสมเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน สามารถรองรับการปฏิบัติการกิจทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ รวมทั้งเร่งผลิตกำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคในสาขาที่ขาดแคลน (Adequate Workforce)

๒.๒.๒ การพัฒนาศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ (International Disease Control Academy: IDCA)

๒.๒.๓ การพัฒนาศูนย์วิจัยระดับนานาชาติ (International Research Center: IRC)

แผนดังกล่าว ยังคงมีความสำคัญในการดำเนินการ ไม่ว่าจะเป็นการเพิ่มขีดความสามารถให้กับห้องปฏิบัติการด้านต่าง ๆ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล ตลอดจนการพัฒนาศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ และการพัฒนาศูนย์วิจัยระดับนานาชาติ จะช่วยส่งเสริมให้ระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศไทยมีศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยเชื้อก่อโรค สามารถป้องกันและรับมือกับโรค/ภัยคุกคามสุขภาพของประชาชนต่าง ๆ เช่น โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ โรคติดต่ออันตราย ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และได้รับการยอมรับจากนานาประเทศ ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม และด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ผลจากการปรับแผนฯ ภายใต้หลักคิดและข้อเสนอข้างต้น ทำให้ยังคงมี ๓ แผนงานหลักเช่นเดิม ประกอบด้วย ๑๕ แผนงานย่อย งบประมาณรวม ๓,๐๕๔.๓๗ ล้านบาท โดยแผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ จำนวน ๔๔๒.๐๓ ล้านบาท แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน ๒,๕๐๔.๘๖ ล้านบาท และแผนงานสนับสนุนการพัฒนาาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ จำนวน ๑๐๗.๔๘ ล้านบาท (ตารางที่ ๓)

ตารางที่ ๓ งบประมาณที่ขอรับสนับสนุนเพื่อขับเคลื่อนแผนฯ ฉบับปรับปรุง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |               |                 | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|---------------|-----------------|---------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔          | ๒๕๖๕            |                     |
| ๑. แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ                 | ๑๐๕.๘๘             | ๒๓๘.๔๐        | ๙๗.๗๕           | ๔๔๒.๐๓              |
| ๒. แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ     | ๔๕๗.๔๖             | ๕๗๒.๕๕        | ๑,๔๗๔.๘๕        | ๒,๕๐๔.๘๖            |
| ๓. แผนงานสนับสนุนการพัฒนาาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ | ๓๐.๙๕              | ๔๔.๙๘         | ๓๑.๕๕           | ๑๐๗.๔๘              |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>  | <b>๕๙๔.๒๙</b>      | <b>๘๕๕.๙๓</b> | <b>๑,๖๐๔.๑๕</b> | <b>๓,๐๕๔.๓๗</b>     |

## ๓.๒ สารสำคัญของแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

### ๓.๒.๑ เป้าประสงค์/วัตถุประสงค์

สร้างและพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน

### ๓.๒.๒ เป้าหมาย

ประเทศไทยมีระบบการป้องกันควบคุมโรคที่มีความพร้อม สามารถจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุมทุกด้าน ทั้งการตรวจคัดกรองผ่านด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง ตรวจสอบสถานการณ์ผิดปกติทางด้านสาธารณสุข การตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ ความพร้อมของบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญและเพียงพอในการปฏิบัติการ เวชภัณฑ์ ยาและวัคซีน มีสำรองเพียงพอต่อการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุขทั้งปริมาณและคุณภาพ

### ๓.๒.๓ ตัวชี้วัดเป้าหมาย

แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ

- ๑) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบูรณาการฐานข้อมูล ๕ กลุ่มโรค ๕ มิติ ๑ ระบบ
  - ๒) ระดับความสำเร็จการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
  - ๓) ร้อยละของด่านช่องทางเข้าออกประเทศที่มีโครงสร้างพื้นฐานเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR-JEE, ๒๐๑๘)
  - ๔) จำนวนคลังวัคซีนสำรองของส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่ได้มาตรฐานระบบลูกโซ่ความเย็น ๕ แห่ง
- แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- ๕) ศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อเฉียบพลัน จำนวน ๑ แห่ง
  - ๖) ศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จำนวน ๔ แห่ง
  - ๗) ศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI, HIV/AIDS) ๑ แห่ง
  - ๘) ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในผู้เดินทาง รวมถึงคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวที่ได้มาตรฐานตามแนวทางของกรมควบคุมโรค ๑๔ แห่ง
  - ๙) ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการขั้นสูงตรวจวินิจฉัยโรคแห่งชาติและนานาชาติ ๑ แห่ง
  - ๑๐) ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการโรคติดต่อมาโดยแมลง ๒ ด้าน ได้แก่ ด้านกีฏวิทยาและควบคุมแมลงนำโรค และด้านห้องปฏิบัติการโรคติดต่อมาโดยแมลง (มาลาเรีย ไข้เลือดออก และเท้าช้าง)
  - ๑๑) ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ๑ แห่ง
  - ๑๒) ศูนย์ความเชี่ยวชาญทางห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) และศูนย์สาธิตบริการ (Special Service) ในระดับเขตสุขภาพ ด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Lab HIV, STI) ด้านวัณโรค (Lab TB) ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Lab Env-Occ) และด้านโรคติดต่อมาโดยแมลง
- แผนงานสนับสนุนการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ
- ๑๓) ร้อยละของบุคลากรกรมควบคุมโรคมีสมรรถนะที่จำเป็นด้านการป้องกันควบคุมโรค (ร้อยละ ๘๐)
  - ๑๔) สัดส่วนของนักระบาดวิทยา ระดับเชี่ยวชาญ ๑ คนต่อประชากร ๒๐๐,๐๐๐ คน และสัดส่วนของนักระบาดวิทยา ระดับกลาง ๑ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน (สามารถพัฒนานักระบาดวิทยา ระดับกลาง ไม่น้อยกว่า ๒๕ คน/ปี)
  - ๑๕) ศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติของกรมควบคุมโรค ๑ แห่ง
  - ๑๖) ศูนย์วิจัยระดับนานาชาติกรมควบคุมโรค (International Research Center: IRC) ๑ แห่ง



**๓.๒.๔ ภาพรวมงบประมาณของแผนฯ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕**

| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |               |                 | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|---------------|-----------------|---------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔          | ๒๕๖๕            |                     |
| <b>แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ</b>   | <b>๑๐๕.๘๘</b>      | <b>๒๓๘.๔๐</b> | <b>๙๗.๗๕</b>    | <b>๔๔๒.๐๓</b>       |
| ๑. การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพ และระบบตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข   | ๒๓.๖๐              | ๗๙.๗๐         | ๔๒.๐๐           | ๑๔๕.๓๐              |
| ๒. การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Management)  | ๕๑.๗๑              | ๑๐๔.๙๐        | ๔๕.๕๐           | ๒๐๒.๑๑              |
| ๓. การพัฒนาระบบควบคุมโรคสำหรับพื้นที่เฉพาะ และกลุ่มเป้าหมายพิเศษ  | ๒๙.๐๗              | ๔๔.๓๐         | ๑๐.๒๕           | ๘๓.๖๒               |
| ๔. การสร้างศักยภาพด้านการบริหารคลังวัคซีนเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ (Vaccine Security)  | ๑.๕๐               | ๙.๕๐          |                 | ๑๑.๐๐               |
| <b>แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b>   | <b>๔๕๗.๔๖</b>      | <b>๕๗๒.๕๕</b> | <b>๑,๔๗๔.๘๕</b> | <b>๒,๕๐๔.๘๖</b>     |
| ๑. ด้านโรคติดต่ออันตราย และโรคติดต่ออุบัติใหม่  | ๘๙.๘๔              | ๙๙.๔๔         | ๒๑.๙๐           | ๒๑๑.๑๘              |
| ๒. ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม   | ๕๖.๙๙              | ๑๑๙.๑๗        | ๑๖๓.๖๔          | ๓๓๙.๘๐              |
| ๓. ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI, HIV/AIDS)  | ๒๐๔.๐๒             | ๑๗๘.๑๘        | ๑๐.๖๐           | ๓๙๒.๘๐              |
| ๔. ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและเคลื่อนย้ายถิ่น  |                    |               |                 | ๐.๐๐                |
| ๕. ด้านวัณโรค (TB)  | ๑.๒๐               | ๒๓.๙๐         | ๑.๓๔            | ๒๖.๔๔               |
| ๖. ด้านโรคติดต่อมาโดยแมลง   | ๑.๕๐               | ๑.๘๕          | ๘.๑๕            | ๑๑.๕๐               |
| ๗. ด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง  | ๑๐.๕๑              | ๒๗.๓๙         | ๑,๒๐๗.๓๕        | ๑,๒๔๕.๒๕            |
| ๘. ด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับภูมิภาค/เขตสุขภาพ (ห้องปฏิบัติการ Public health Lab และศูนย์สาธิตบริการเฉพาะ Special service) | ๙๓.๔๐              | ๑๒๒.๖๒        | ๖๑.๘๗           | ๒๗๗.๘๙              |
| <b>แผนงานสนับสนุนการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ</b>  | <b>๓๐.๙๕</b>       | <b>๔๔.๙๘</b>  | <b>๓๑.๕๕</b>    | <b>๑๐๗.๔๘</b>       |
| ๑. การพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค (HRP/HRD)  | ๓๐.๙๕              | ๓๐.๙๕         | ๒๘.๕๐           | ๙๐.๔๐               |
| ๒. การพัฒนาศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ (International Disease Control Academy: IDCA)                                  |                    | ๔.๐๒          |                 | ๔.๐๒                |
| ๓. การพัฒนาศูนย์วิจัยระดับนานาชาติกรมควบคุมโรค (International Research Center: IRC)   |                    | ๑๐.๐๑         | ๓.๐๕            | ๑๓.๐๖               |
| <b>งบลงทุน</b>  | <b>๕๕๒.๘๙</b>      | <b>๗๘๖.๒๒</b> | <b>๑,๕๗๒.๓๙</b> | <b>๒,๙๑๑.๕๐</b>     |
| <b>งบดำเนินงาน</b>  | <b>๑๘.๒๐</b>       | <b>๔๖.๕๑</b>  | <b>๕.๑๖</b>     | <b>๖๙.๘๗</b>        |
| <b>งบอุดหนุน</b>  | <b>๒๓.๒๐</b>       | <b>๒๓.๒๐</b>  | <b>๒๖.๖๐</b>    | <b>๗๓.๐๐</b>        |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>  | <b>๕๙๔.๒๙</b>      | <b>๘๕๕.๙๓</b> | <b>๑,๖๐๔.๑๕</b> | <b>๓,๐๕๔.๓๗</b>     |

### ๓.๒.๕ แนวทางการขับเคลื่อนแผนฯ และการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน

ผู้บริหารกรมควบคุมโรคได้มีนโยบายในการใช้แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ เป็นกรอบเครื่องมือในการพัฒนาความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างจริงจัง วางระบบกลไกการขับเคลื่อนแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม รวมถึงการวางแนวทางการติดตามประเมินผล เพื่อพัฒนาปรับปรุงแผนฯ ให้มีความเหมาะสมตามบริบทสถานการณ์ และทันกับการเปลี่ยนแปลง ในการขับเคลื่อนนั้นได้เน้นให้ผู้เกี่ยวข้องในทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมดำเนินการ

#### ๓.๒.๕.๑ ด้านการเตรียมการและการวางแผน

- ๑) กำหนดให้มีคณะกรรมการ ทำหน้าที่ผลักดัน ขับเคลื่อน กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนฯ และวางแนวทางการปรับปรุงแผนฯ ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี
- ๒) จัดทำแผนปฏิบัติการ ระยะ ๕ ปี โดยเชื่อมประสานและบูรณาการการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ แผนยุทธศาสตร์รายโรค แผนปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นต้น

#### ๓.๒.๕.๒ การดำเนินการตามแผน

- ๑) สื่อสารและถ่ายทอดให้เกิดความเข้าใจในทิศทาง เป้าหมาย และเนื้อสาระสำคัญของแผนฯ
- ๒) หน่วยงานที่รับผิดชอบแต่ละแผนงาน ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด
- ๓) จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการอย่างสม่ำเสมอ

#### ๓.๒.๕.๓ การติดตามผลการดำเนินงาน

กรมควบคุมโรค วางระบบการติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ โดยรายงานผลเป็นรายเดือน และรายไตรมาส ดังนี้

- ๑) หน่วยงานที่รับผิดชอบแต่ละแผนงาน รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณผ่านทางระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค (Estimates SM) แบบ Real-times ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
- ๒) หน่วยงานที่รับผิดชอบแต่ละแผนงาน สรุปข้อมูลเสนอในการประชุมผู้บริหารกรมควบคุมโรค ประจำเดือน เพื่อติดตามงานที่สำคัญ และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาสเสนอผู้บริหารพิจารณา (เร่งรัดการดำเนินงาน/ทบทวน แก้ไขปัญหา)
- ๓) จัดให้มีการทบทวนและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ การสรุปทบทวนและประเมินผลการดำเนินงานเป็นระยะ เพื่อทราบปัญหาอุปสรรคที่สำคัญในการดำเนินงาน และสรุปรายงานผลการดำเนินงานภาพรวมให้คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการทราบ

### ๓.๓ รายละเอียดของแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

#### ๓.๓.๑ แผนงานพัฒนาระบบควบคุมโรคเพื่อความมั่นคงของประเทศ (Disease Control System for National Security)

##### ๓.๓.๑.๑ การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรค/ภัยสุขภาพ และระบบตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข

###### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

สืบเนื่องจากในช่วงระยะเวลาที่ผ่านมา สถานการณ์ปัญหาโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ และภัยสุขภาพ มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและซับซ้อน ซึ่งมีความเชื่อมโยงกับวิถีชีวิต สังคม วัฒนธรรม การเมือง เศรษฐกิจ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี การก้าวเข้าสู่ประชาคมอาเซียน รวมทั้งการเกิดภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ประกอบกับกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดและมีนโยบายการพัฒนา (ปฏิรูป) บทบาท ภารกิจ และโครงสร้าง เพื่อคุณภาพชีวิตประชาชนไทย

ดังนั้น เพื่อให้ตอบสนองต่อความเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้น จึงเห็นสมควรให้มีการพัฒนาระบบควบคุมโรค ให้ได้มาตรฐานขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของระบบและกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ และยกระดับกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นหน่วยงานกำหนดทิศทางสาธารณสุข ระดับชาติ (National Health Authority) อย่างแท้จริง โดยเน้นการพัฒนาและการบริหารจัดการระบบเฝ้าระวังฯ ร่วมกับการใช้ประโยชน์จากข้อมูลเฝ้าระวังอย่างคุ้มค่าในทุกระดับและทุกภาคส่วนของระบบสาธารณสุข เพื่อการตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติต่าง ๆ ทางด้านสาธารณสุข และมีการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้อย่างเท่าทันต่อสถานการณ์ ครอบคลุมการเฝ้าระวังใน ๔ ระบบหลักของสาธารณสุข ได้แก่ ระบบป้องกันควบคุมโรค (Disease Prevention and Control System) ระบบสร้างเสริมสุขภาพ (Health Promotion System) ระบบคุ้มครองผู้บริโภค (Consumer Protection) และระบบบริการสุขภาพ (Health Service System)

จากสถานการณ์ปัจจุบันของระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Surveillance) ของประเทศ พบว่า ความครอบคลุมของระบบเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ ทั้ง ๕ ระบบโรค ยังไม่ครอบคลุมสมบูรณ์ ได้แก่ โรคติดต่อ (ร้อยละ ๑๐๐) โรคเอดส์ (ร้อยละ ๙๐) โรคไม่ติดต่อ (ร้อยละ ๖๐) โรคจากการบาดเจ็บ (ร้อยละ ๕๐) และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (ร้อยละ ๕๐) อีกทั้งในทุกระบบโรค ยังมีข้อมูลไม่ครบถ้วนทั้ง ๕ มิติ ได้แก่ ปัจจัยเสี่ยง พฤติกรรมเสี่ยง อัตราป่วย/อัตรารตาย ตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติ และมาตรการป้องกันควบคุมโรค นอกจากนี้ ข้อมูลที่ได้จากระบบเฝ้าระวังโรคจากแต่ละหน่วยงานมีความซ้ำซ้อน กระจัดกระจาย และไม่สามารถรวบรวมเพื่อใช้ประโยชน์ได้ (Information for Actions) โดยเฉพาะสำหรับการใช้ตัดสินใจเชิงนโยบาย การติดตาม ประเมินผล และการปฏิบัติการอื่น ๆ

กรมควบคุมโรค ในฐานะเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลักด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของประเทศ จำเป็นต้องทบทวน กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานระยะสั้น ระยะปานกลาง และระยะยาว เพื่อรองรับ สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงดังกล่าว โดยเน้นการพัฒนาโครงสร้าง ระบบ และกลไก รวมทั้งให้ความสำคัญต่อการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม ซึ่งเป็นกำลังสำคัญ ในการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบ ให้มีประสิทธิภาพ เชื่อมโยงตั้งแต่ระดับชุมชน ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับภูมิภาคไปจนถึงระดับประเทศ ให้มั่นคง อันจะส่งผลต่อสุขภาพของประชาชนทั้งในภาวะปกติ สถานการณ์ การระบาดของโรค และตอบสนองภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป



### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เกิดการบูรณาการของระบบข้อมูล โดยได้แบ่งกลุ่มโรคและภัยสุขภาพเป็น ๕ กลุ่มโรค ๕ มิติ ได้แก่ โรคติดต่อ โรคเอดส์ โรคไม่ติดต่อ โรคจากการบาดเจ็บ และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม รวมถึงการตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติ ให้สามารถนำไปใช้แก้ไขปัญหา และสนับสนุนการทำงานป้องกันควบคุมโรคได้ในทุกระดับและทันต่อสถานการณ์
๒. พัฒนาและจัดหาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้สามารถสนับสนุนระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข รวมถึงการแจ้งเตือนเหตุการณ์แก่ประชาชนได้อย่างเป็นระบบ
๓. พัฒนาระบบความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### เป้าหมาย

๑. มีฐานข้อมูลการบูรณาการระบบข้อมูล ๕ กลุ่มโรค ๕ มิติ
๒. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ Smart Surveillance เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข รวมถึงการแจ้งเตือนเหตุการณ์แก่ประชาชนได้อย่างเป็นระบบ
๓. มีระบบความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล
๔. บุคลากรมีความสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### ตัวชี้วัด

๑. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบูรณาการฐานข้อมูล ๕ กลุ่มโรค ๕ มิติ ๑ ระบบ
๒. ร้อยละของเหตุการณ์ที่สามารถตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติ และเตือนภัยได้ทันต่อสถานการณ์ของโรค/ภัยสุขภาพ
๓. ร้อยละของบุคลากรภายในหน่วยงานของกรมควบคุมโรคได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย   |
|------|--|
| ๒๕๖๓ | มีระบบเครือข่ายสนับสนุนการเชื่อมโยง Big Data   |
| ๒๕๖๔ | บูรณาการระบบข้อมูลเพื่อติดตามการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพแบบบูรณาการ ๕ กลุ่มโรค ๕ มิติ และระบบการตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุข ภายใต้ระบบ Smart Surveillance |
| ๒๕๖๕ | มีระบบ Smart City การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ   |

### แนวทางการดำเนินการ

๑. จัดให้มีโครงสร้าง งบประมาณ และบุคลากรเพื่อรองรับการดำเนินงาน
๒. ระดมความคิดเห็น ศึกษาและทบทวนวรรณกรรม และรวบรวมข้อเสนอแนะจากเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง





๓. วางแผนและกำหนดทิศทางการพัฒนาการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล ๕ กลุ่มโรค ๕ มิติ และเชื่อมโยงระบบ Smart Surveillance กับฐานข้อมูลของสถานพยาบาล และระบบ Smart City รวมถึงสนับสนุนให้เกิดการพัฒนา Big Data

๔. จัดให้มีระบบความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง

๕. พัฒนาระบบฐานข้อมูล ๕ กลุ่มโรค ๕ มิติ และเชื่อมโยงระบบ Smart Surveillance กับฐานข้อมูลของสถานพยาบาล และระบบ Smart City รวมทั้ง Big Data

๖. พัฒนาหลักสูตรและจัดอบรมบุคลากรเพื่อเพิ่มสมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

๗. ติดตามและประเมินผล และปรับแผนพัฒนาเพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง

**ระยะเวลาดำเนินการ** ดำเนินการต่อเนื่องในงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

### พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย

๑. ระดับส่วนกลาง ครอบคลุมหน่วยงานทุกสังกัดทั้งภาครัฐและเอกชนของประเทศไทย

๒. ระดับพื้นที่ ได้แก่ เขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โดยครอบคลุมถึงเขตการปกครองทุกระดับของประเทศไทย

**รายการและวงเงินงบประมาณ** รวมจำนวน ๑๔๕.๓๐ ล้านบาท

| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |       |       | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|-------|-------|---------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔  | ๒๕๖๕  |                     |
| ๑. ระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และงานเครือข่ายเพื่อพัฒนาข้อมูลสารสนเทศ  |                    | ๔.๐๐  | ๒.๐๐  | ๖.๐๐                |
| ๒. ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์เพื่อสนับสนุนการเชื่อมโยง Big Data  |                    | ๑๒.๐๐ | ๑๒.๐๐ | ๒๔.๐๐               |
| ๓. พัฒนาระบบ Data Exchange และ Big Data  |                    | ๗.๐๐  | ๗.๐๐  | ๑๔.๐๐               |
| ๔. ระบบตรวจจับใบหน้าด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ   |                    | ๘.๐๐  | ๑๖.๐๐ | ๒๔.๐๐               |
| ๕. ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ (Decision Support System)   | ๑๘.๐๐              | ๑๘.๐๐ |       | ๓๖.๐๐               |
| ๖. ระบบ Smart City (การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ)<br>๖.๑ ระบบส่งข้อมูลสู่โทรศัพท์มือถือผ่าน IOT และ Internet ประชากร<br>๖.๒ ระบบบริหารความมั่นคงปลอดภัยเครือข่ายสื่อสารและระบบนำส่งข้อมูล<br>๖.๓ อุปกรณ์ IOT และค่าเชื่อมต่อ |                    | ๑๗.๑๕ |       | ๑๗.๑๕               |
| ๗. ระบบสำหรับรองรับคลังข้อมูล (Electronic Integrated Disease Surveillance System: EIDSS)   |                    | ๒.๐๐  |       | ๒.๐๐                |
| ๘. ระบบสำหรับรองรับคลังข้อมูล ๕ ระบบโรค ๕ มิติ   |                    | ๒.๐๐  |       | ๒.๐๐                |
| ๙. พัฒนาระบบส่งข้อมูล Direct Critical Information Requirement (DCIR)   |                    | ๐.๕๐  |       | ๐.๕๐                |
| ๑๐. พัฒนาระบบถ่ายทอดสดสำหรับออกสอบสวนโรค   |                    | ๐.๒๐  |       | ๐.๒๐                |
| ๑๑. โปรแกรม Visual Studio Professional   |                    | ๐.๑๐  |       | ๐.๑๐                |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|--------------|--------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕         |                         |
| ๑๒. ระบบปฏิบัติการสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย Window Server                        |                    | ๐.๐๕         |              | ๐.๐๕                    |
| ๑๓. เครื่องคอมพิวเตอร์แบบพกพา (Notebook) สำหรับงานประมวลผล GIS เชิงกราฟฟิก             |                    | ๑.๐๐         |              | ๑.๐๐                    |
| ๑๔. ชุดระบบคอมพิวเตอร์สำหรับทำระบบแบบจำลอง Virtualization                              | ๓.๐๐               |              |              | ๓.๐๐                    |
| ๑๕. ระบบปฏิบัติการสำหรับเครื่องแม่ข่าย Windows Server                                  |                    | ๑.๕๐         |              | ๑.๕๐                    |
| ๑๖. พัฒนาระบบฐานข้อมูล SQL Server กองระบาดวิทยา  | ๐.๖๐               |              |              | ๐.๖๐                    |
| ๑๗. โปรแกรมบริหารจัดการ เครื่องแม่ข่าย Vm Center                                       |                    | ๐.๖๐         |              | ๐.๖๐                    |
| ๑๘. โปรแกรมสำหรับติดต่อฐานข้อมูล Navicat   |                    | ๐.๑๐         |              | ๐.๑๐                    |
| ๑๙. ลิขสิทธิ์สร้างแบบสอปและรายงานการวิเคราะห์ Business Intelligence (BI) ศูนย์สารสนเทศ | ๒.๐๐               |              |              | ๒.๐๐                    |
| ๒๐. ชุดระบบคอมพิวเตอร์สำหรับทำระบบแบบจำลอง Simulation                                  |                    | ๐.๕๐         |              | ๐.๕๐                    |
| ๒๑. ข้อมูลสารสนเทศ แผนที่ พิกัด สถานที่ อุตุนิยม เส้นทางนักเดินทาง ต่างชาติ            |                    | ๕.๐๐         | ๕.๐๐         | ๑๐.๐๐                   |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>   | <b>๒๓.๖๐</b>       | <b>๗๙.๗๐</b> | <b>๔๒.๐๐</b> | <b>๑๔๕.๓๐</b>           |

### การติดตามประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. องค์กรด้านสาธารณสุขสามารถวิเคราะห์สถานการณ์ วางแผนการดำเนินงานได้โดยอาศัยข้อมูล ๕ กลุ่มโรค ๕ มิติ อีกทั้งสามารถตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างทันเวลา
๒. ประชาชนได้รับการแจ้งเตือนเหตุการณ์สำคัญด้านสาธารณสุขอย่างถูกต้อง เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์
๓. ระบบข้อมูลสุขภาพของประเทศไทยมีความมั่นคงปลอดภัย ประชาชนและเครือข่ายสาธารณสุขมีความเชื่อมั่นในการใช้งานระบบ
๔. บุคลากรสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ

### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. หน่วยงานหลัก ได้แก่ กองระบาดวิทยา และศูนย์สารสนเทศ
๒. หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กองโรคติดต่อทั่วไป หน่วยงานระดับกอง/สถาบันในกรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค เขต ๑ - ๑๒

\*\*\*\*\*

### ๓.๓.๑.๒ การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Management)

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

โรคติดต่ออันตราย (โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ) ส่วนใหญ่เป็นโรคที่ยังไม่มีมาตรการป้องกันโรคและการรักษาที่ได้ผล (ไม่มีวัคซีน และไม่มียา) การจัดการกับปัญหานี้จึงขึ้นอยู่กับพัฒนาสมรรถนะของระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง จากสถิติเหตุการณ์ อุตบัติภัยหรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสารเคมีระหว่างปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ มีเหตุการณ์ทั้งหมด ๑๘๔ ครั้ง โดยเกิดจากเหตุการณ์ไฟไหม้มากที่สุด ๙๙ ครั้ง รองลงมาคือ การรั่วไหลของสารเคมี จำนวน ๓๔ ครั้ง ผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์สารเคมี จำนวน ๔๑๕ ราย โดยมีผู้ได้รับบาดเจ็บ จำนวน ๓๗๕ ราย และมีผู้เสียชีวิต จำนวน ๔๐ ราย กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค มีนโยบายพัฒนาระบบควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศให้ได้มาตรฐานสากลสามารถตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างรวดเร็ว และตอบสนองได้ทันทีอย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินกรมควบคุมโรค (DDC's EOC) ซึ่งดำเนินการโดยใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System) ที่สอดคล้อง และสามารถประสานแผนและประสานการปฏิบัติกับแผนป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ (แผน บก.ป.ก.ชาติ ปี ๒๕๕๘) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยพัฒนาทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) และทีมสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team: JIT) ร่วมกันปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้ข้อมูลด้านการระบาดของโรคและภัยสุขภาพแบบ Real Time โดยมีบุคลากรจากทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคและเครือข่ายการปฏิบัติงานระดับพื้นที่ทุกจังหวัดร่วมกันปฏิบัติงานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Management: PHEM) พัฒนาสมรรถนะชุมชน ท้องถิ่นและหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบเฝ้าระวังโรคและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติ ตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ ตามระดับความรุนแรงที่เกิดขึ้นในพื้นที่ต่าง ๆ และจัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEM) ผ่านระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ที่มีบุคลากรจากหลายหน่วยงานร่วมกันปฏิบัติงาน ไม่ว่าจะเป็นการปฏิบัติด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ด้านการแพทย์ระบาดวิทยา ด้านการแพทย์สุขภาพจิต และการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อพัฒนาและส่งเสริมให้หน่วยงานในระดับเขตและระดับจังหวัดสามารถจัดทำแผนปฏิบัติการในการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และดำเนินงานตามแผนในภาวะฉุกเฉินตามบริบทของพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ อาทิ แผนบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุขรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ (All Hazards Plan) แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) แผนบริหารความต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) และแผนฟื้นฟูระบบบริการ (Recovery Plan) โดยมีการรวบรวมและพัฒนาให้เป็นหลักสูตรเพื่อสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานและสามารถถ่ายทอดให้กับหน่วยงานระดับอำเภอหรือหน่วยงานเครือข่ายโดยใช้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ตลอดจนติดตามประเมินผล แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานระบบการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

จากการประเมินระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในปี ๒๕๖๒ โดยใช้แบบประเมินตนเองที่แปลและปรับปรุงจากแบบประเมินศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หรือเรียกว่า EOC Assessment Tool ซึ่งแบ่งเป็น ๑๐ หมวด มี ๗๕ ตัวชี้วัด ผลการประเมินระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของกรมควบคุมโรคพบว่า ขาดสมรรถนะในหมวด ๒ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน หมวด ๓ กรอบโครงสร้างการทำงาน หมวด ๕ Critical Information หมวด ๖ Incident Management and Response หมวด ๘ การสื่อสารภายใน หมวด ๙ Coordination and Logistical Support และจากการประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎหมายระหว่างประเทศ ของประเทศไทยโดยทีมผู้ประเมินภายนอก (Joint External Evaluation หรือ JEE) เมื่อวันที่

๒๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ผลการประเมิน พบว่า ประเทศไทยมีสมรรถนะในด้านการเตรียมความพร้อม อยู่ในระดับจำกัด (ได้ ๒ คะแนน จาก ๕ คะแนน) และสมรรถนะด้านปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน อยู่ในระดับปานกลาง (ได้ ๓ คะแนน จาก ๕ คะแนน) สำหรับในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กรมควบคุมโรคได้พัฒนาระบบและศักยภาพบุคลากรเพื่อเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับบุคลากรเครือข่ายการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขรองรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ทั้งการเตรียมความพร้อมของผู้บัญชาการเหตุฉุกเฉินและบุคลากรภาคสนามที่ต้องปฏิบัติในส่วนภารกิจปฏิบัติการ (Operation Section) เชื่อมโยงเขตพื้นที่สุขภาพและหน่วยงานส่วนกลางของกรมควบคุมโรคและกระทรวงสาธารณสุข แต่ยังมีช่องว่างในการพัฒนา คือ บุคลากรและการส่งผ่านระบบบัญชาการเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุข ยังขาดความเชื่อมโยงและบูรณาการทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน เนื่องจากเป็นช่วงเริ่มต้นการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข รวมทั้งกระบวนการจัดการภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHEOC) ภายใต้ภาวะฉุกเฉินยังไม่เป็นที่เข้าใจมากนัก

กรมควบคุมโรค จึงต้องพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับเพื่อให้ได้ตามมาตรฐานสากล โดยเชื่อมโยงระดับพื้นที่ ระดับจังหวัด ระดับเขตบริการสุขภาพ และส่วนกลาง ทั้งนี้ การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ประกอบด้วยกิจกรรม ตั้งแต่การป้องกัน การเตรียมความพร้อม การตอบโต้ และการฟื้นฟูสภาพ ด้วยเหตุนี้ การมีสมรรถนะสูงในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับชุมชน ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขตบริการสุขภาพ จนถึงระดับประเทศ จะช่วยลดโอกาสเกิดโรคติดต่ออันตรายที่แพร่ระบาดในประเทศ โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ สามารถช่วยลดผลกระทบในวงกว้าง หากมีผู้ป่วยเกิดขึ้น และยังสามารถประสานแผนการปฏิบัติการเผชิญเหตุร่วมกับภารกิจการจัดการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม ซึ่งเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นเป็นประจำดังเช่นที่เห็นในภัยพิบัติทางธรรมชาติ ในขณะที่ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน เป็นระบบสำคัญที่นานาชาติยอมรับและสนับสนุนให้ประเทศต่าง ๆ จัดตั้ง สำหรับการดำเนินการในเรื่องนี้ในประเทศไทยยังอยู่ในระยะเริ่มต้น จึงมีความจำเป็นอย่างสูงที่จะต้องเร่งรัดการพัฒนาให้ก้าวหน้ามีความทันสมัยและมีสมรรถนะในระดับที่สูงต่อไป

### วัตถุประสงค์

๑. พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
๒. ติดตาม วิเคราะห์ และประเมินแนวโน้มสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ ด้วยระบบสารสนเทศด้านข้อมูลและการสื่อสารต่าง ๆ และระบบการแจ้งเตือนภัยข้อมูลสถานการณ์ทั้งโรคและภัยพิบัติ
๓. พัฒนาบุคลากรกรมควบคุมโรคและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อรองรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์สำหรับตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

### เป้าหมาย

๑. ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ตรวจสอบเหตุการณ์ผิดปกติและแนวโน้มสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งแจ้งเตือนภัยได้ทันต่อเหตุการณ์



๓. บุคลากรกรมควบคุมโรคและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีศักยภาพ

๔. ระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์มีความพร้อมสำหรับตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

#### ตัวชี้วัด

๑. ระดับความสำเร็จการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
๒. ร้อยละของเหตุการณ์ผิดปกติที่สามารถตรวจจับและแจ้งเตือนภัยได้ทันต่อเหตุการณ์
๓. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์สำหรับตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

#### เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย   |
|------|--|
| ๒๕๖๓ | ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับส่วนกลางและสำนักงานป้องกันควบคุมโรค มีความพร้อมในการปฏิบัติงานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข |
| ๒๕๖๔ | คลังเวชภัณฑ์ และรายการทรัพยากรสนับสนุนคลังเวชภัณฑ์ ของกรมควบคุมโรค   |
| ๒๕๖๕ | มีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับจังหวัด  |

#### แนวทางการดำเนินการ

๑. จัดให้มีโครงสร้าง งบประมาณ และบุคลากรเพื่อรองรับการดำเนินงาน
๒. ระดมความคิดเห็น ศึกษาและทบทวนวรรณกรรม และรวบรวมข้อเสนอแนะจากเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๓. วางแผนและกำหนดทิศทางการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขทุกระดับ รวมทั้งระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์สำหรับตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
๔. พัฒนาการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล ๕ กลุ่มโรค ๕ มิติ และเชื่อมโยงระบบ Smart Surveillance กับฐานข้อมูลของสถานพยาบาล และระบบ Smart City ในการแจ้งเตือนเหตุการณ์แก่ประชาชน และติดตามวิเคราะห์ และประเมิน แนวโน้มสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ
๕. พัฒนาระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์สำหรับตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
๖. พัฒนาบุคลากรกรมควบคุมโรคและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง
๗. ติดตามและประเมินผล และปรับแผนพัฒนาเพื่อให้เกิดความยั่งยืน

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

#### พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย

๑. ระดับส่วนกลาง ครอบคลุมหน่วยงานทุกสังกัดทั้งภาครัฐและเอกชนของประเทศไทย
๒. ระดับพื้นที่ ได้แก่ เขตสุขภาพ จังหวัด

รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๒๐๒.๑๑ ล้านบาท

| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |             | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|--------------|-------------|---------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕        |                     |
| <b>การพัฒนาาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ส่วนกลาง)</b>   | <b>๔๗.๗๑</b>       | <b>๗๘.๕๕</b> | <b>๑.๐๐</b> | <b>๑๒๗.๒๖</b>       |
| <b>อาคาร/สิ่งก่อสร้าง</b>   | <b>๘.๗๕</b>        | <b>๕.๐๐</b>  |             | <b>๑๓.๗๕</b>        |
| ๑. ปรับปรุงห้องสำนักงานเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (ห้องสำนักงาน+ห้องน้ำ) | ๑.๑๕               | ๕.๐๐         |             | ๖.๑๕                |
| ๒. ปรับปรุงห้องสำนักงานเพื่อการควบคุมและจัดการข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (กอง ครน.)   | ๒.๙๒               |              |             | ๒.๙๒                |
| ๓. ปรับปรุงคลังเวชภัณฑ์ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (ห้องสำนักงาน+ห้องคลังเวชภัณฑ์+ห้องน้ำสำนักงาน)                                 | ๔.๖๘               |              |             | ๔.๖๘                |
| <b>เครื่องมือ/อุปกรณ์</b>   | <b>๑.๘๕</b>        | <b>๓.๗๕</b>  |             | <b>๕.๖๐</b>         |
| ๔. ครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อการจัดการคลังเวชภัณฑ์และระบบส่งกำลังบำรุงในการรับมือโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน                                     | ๑.๕๒               |              |             | ๑.๕๒                |
| ๕. ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ เพื่อการจัดการคลังเวชภัณฑ์และระบบส่งกำลังบำรุงในการรับมือโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน                                | ๐.๓๓               |              |             | ๐.๓๓                |
| ๖. ครุภัณฑ์ชุดกระดานไฟฟ้าอิเล็กทรอนิกส์   |                    | ๐.๓๙         |             | ๐.๓๙                |
| ๗. ครุภัณฑ์ห้องคลังเวชภัณฑ์ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (ครุภัณฑ์การแพทย์ / ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ / ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่)          |                    | ๐.๖๓         |             | ๐.๖๓                |
| ๘. ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข  |                    | ๒.๗๓         |             | ๒.๗๓                |
| <b>เทคโนโลยี/สารสนเทศ</b>   | <b>๓๗.๑๑</b>       | <b>๖๙.๘๐</b> | <b>๑.๐๐</b> | <b>๑๐๗.๙๑</b>       |
| ๙. ระบบสารสนเทศ เพื่อการจัดการคลังเวชภัณฑ์และระบบส่งกำลังบำรุงในการรับมือโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน   | ๒.๑๘               |              |             | ๒.๑๘                |
| ๑๐. พัฒนาระบบแจ้งเตือนโรคและภัยสุขภาพ   | ๕.๐๐               |              |             | ๕.๐๐                |
| ๑๑. ระบบควบคุมเครือข่ายเพื่อสนับสนุนข้อมูลการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน   | ๕.๐๐               |              |             | ๕.๐๐                |
| ๑๒. บำรุงรักษาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ<br>(งบดำเนินงานปี ๒๕๖๓ = ๑๐ ลบ. ปี ๒๕๖๔ = ๑๕ ลบ.)  | ๑๐.๐๐              | ๑๕.๐๐        |             | ๒๕.๐๐               |
| ๑๓. โปรแกรมระบบจัดการและวางแผนการใช้ทรัพยากร (Enterprise Resource Plannin: ERP)   |                    | ๕๒.๐๐        |             | ๕๒.๐๐               |
| ๑๔. ระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และงานเครือข่ายเพื่อพัฒนาข้อมูลสารสนเทศ  |                    | ๑.๐๐         |             | ๑.๐๐                |
| ๑๕. บำรุงรักษาระบบป้องกันเครือข่ายกันและตรวจจับผู้บุกรุก<br>(งบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓ = ๔๕๐,๐๐๐ บ.)  | ๐.๔๕               |              |             | ๐.๔๕                |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|--------------|--------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕         |                         |
| ๑๖. ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ (WiFi) อาคารใหม่ กรมควบคุมโรค   | ๘.๔๘               |              |              | ๘.๔๘                    |
| ๑๗. เช่าพื้นที่สำหรับวางเครื่องแม่ข่ายในภาวะฉุกเฉิน Co-location Server<br>(งบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ ปีละ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บ.)   |                    | ๑.๐๐         | ๑.๐๐         | ๒.๐๐                    |
| ๑๘. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารพื้นฐานของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (EOC PoE) ศูนย์สารสนเทศ                                   | ๖.๐๐               |              |              | ๖.๐๐                    |
| ๑๙. ชุดการเรียนรู้แบบออนไลน์ เรื่องระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข  |                    | ๐.๘๐         |              | ๐.๘๐                    |
| <b>การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (สคร.)</b>   | <b>๔.๐๐</b>        | <b>๒๖.๓๕</b> | <b>๔๔.๕๐</b> | <b>๗๔.๘๕</b>            |
| <b>อาคาร/สิ่งก่อสร้าง</b>  | <b>๔.๐๐</b>        | <b>๑๕.๗๐</b> | <b>๓๖.๐๐</b> | <b>๕๕.๗๐</b>            |
| ๒๐. ปรับปรุงห้องศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (ห้อง EOC ของ สคร.) พร้อมระบบปฏิบัติการสารสนเทศเพื่อสนับสนุนงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน  |                    |              | ๑๒.๐๐        | ๑๒.๐๐                   |
| ๒๑. ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (ห้อง EOC ของ ๖๙ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ) ปี ๖๓ จำนวน ๓๑ ด้าน / ปี ๖๔ จำนวน ๓๘ ด้าน  |                    |              | ๑๐.๐๐        | ๑๐.๐๐                   |
| ๒๒. ปรับปรุงห้องกักกันโรคติดต่อระหว่างประเทศ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ  | ๔.๐๐               |              | ๒๖.๐๐        | ๓๐.๐๐                   |
| ๒๓. ปรับปรุงห้องปฏิบัติงาน SAT (Situation Awareness Team) สำนักงานป้องกันควบคุมโรค (๙ แห่ง)  |                    | ๑๕.๗๐        |              | ๑๕.๗๐                   |
| <b>เทคโนโลยี/สารสนเทศ</b>  |                    | <b>๑๐.๖๕</b> | <b>๘.๕๐</b>  | <b>๑๙.๑๕</b>            |
| ๒๔. ระบบประชุมทางไกล (VDO Conference) (จำนวน ๖๙ ด้านฯ)   |                    |              | ๓.๖๐         | ๓.๖๐                    |
| ๒๕. เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด ๓ kVA (ห้อง EOC ของ สคร.๑ - ๑๒ และ สปคม. หน่วยงานละ ๒ เครื่อง)  |                    | ๑.๐๐         |              | ๑.๐๐                    |
| ๒๖. เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กสำหรับประมวลผล (ห้อง EOC ของ สคร.๑ - ๑๒ และ สปคม.)   |                    | ๑.๑๐         |              | ๑.๑๐                    |
| ๒๗. บำรุงรักษา ชุด Multifunction VDO Conference รองรับอย่างน้อย ๑๓ จุดการเชื่อมต่อ (ห้อง EOC ของ สคร.๑ - ๑๒ และ สปคม.) (งบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔ = ๕,๐๐๐,๐๐๐ บ.)                |                    | ๕.๐๐         |              | ๕.๐๐                    |
| ๒๘. เครื่องฉายภาพ (LCD Projector) และจอรับสัญญาณภาพโปรเจคเตอร์ (ห้อง EOC ของ สคร.๑ - ๑๒ สปคม. และ กองระบาดวิทยา)   |                    | ๑.๖๕         |              | ๑.๖๕                    |
| ๒๙. ค่าเช่าสายสัญญาณ แบบใยแก้วนำแสง (Fiber Optic) ใช้สำหรับเชื่อมต่อสัญญาณไปยัง สสจ. (ห้อง EOC ของ สคร.๑ - ๑๒ และ สปคม.)<br>(งบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ ปีละ ๑,๗๕๐,๐๐๐ บ.) |                    | ๑.๗๕         | ๑.๗๕         | ๓.๕๐                    |



| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |               |              | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|---------------|--------------|---------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔          | ๒๕๖๕         |                     |
| ๓๐. ฟลิปชาร์ทอัจฉริยะ จำนวน ๒๐ เครื่อง (ห้อง EOC ของ สคร.๑ - ๑๒ สปคม. กองโรคติดต่อทั่วไป กองระบาดวิทยา ศูนย์สารสนเทศ) |                    |               | ๓.๐๐         | ๓.๐๐                |
| ๓๑. ค่าเช่าระบบวิทยุสื่อสาร (ห้อง EOC ของ สคร.๑ - ๑๒ และ สปคม.) (งบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ ปีละ ๑๕๐,๐๐๐ บ.)          |                    | ๐.๑๕          | ๐.๑๕         | ๐.๓๐                |
| <b>งบลงทุน</b>  | <b>๔๑.๒๖</b>       | <b>๘๒.๐๐</b>  | <b>๔๒.๖๐</b> | <b>๑๖๕.๘๖</b>       |
| <b>งบดำเนินงาน</b>  | <b>๑๐.๔๕</b>       | <b>๒๒.๙๐</b>  | <b>๒.๙๐</b>  | <b>๓๖.๒๕</b>        |
| <b>รวมงบประมาณทั้งสิ้น</b>  | <b>๕๑.๗๑</b>       | <b>๑๐๔.๙๐</b> | <b>๔๕.๕๐</b> | <b>๒๐๒.๑๑</b>       |

### การติดตามประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข มีความพร้อมในการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
๒. สามารถติดตาม วิเคราะห์ และประเมินแนวโน้มสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ ได้อย่างทันเวลา
๓. บุคลากรกรมควบคุมโรคและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง สามารถปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินได้
๔. สามารถสนับสนุนเวชภัณฑ์ในภาวะฉุกเฉินได้อย่างเพียงพอและทันเวลา
๕. สามารถควบคุมการระบาดของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขภายในประเทศได้

### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. หน่วยงานหลัก ได้แก่ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ศูนย์สารสนเทศ และกองระบาดวิทยา
๒. หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ หน่วยงานระดับกอง/ สถาบันในกรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เขตเมือง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค เขต ๑ - ๑๒

\*\*\*\*\*



### ๓.๓.๑.๓ การพัฒนาระบบควบคุมโรคสำหรับพื้นที่เฉพาะ และกลุ่มเป้าหมายพิเศษ

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

จากการที่ประเทศไทยจะเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ความเหลื่อมล้ำของศักยภาพของระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคของแต่ละประเทศไม่เท่ากัน โดยเฉพาะตามแนวพรมแดนระหว่างประเทศ (Border Health) ดังนั้น จึงมีความจำเป็นที่ต้องให้ความสำคัญต่อการควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (Disease Control in Special Setting and Population) กรมควบคุมโรค ในฐานะเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลักด้านการเฝ้าระวังป้องกันโรคและภัยสุขภาพของประเทศ จำเป็นต้องทบทวน กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานระยะสั้น ระยะปานกลาง และระยะยาว โดยเน้นการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคที่ด่านช่องทางเข้าออก ประเทศ (Point of Entry) ที่จะต้องผ่านเกณฑ์ตามที่กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนด ซึ่งประกอบด้วย การพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรทั้งในภาวะปกติและการรับมือภาวะฉุกเฉินในพื้นที่จังหวัดชายแดน การมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภายในช่องทางและในระดับพื้นที่ รวมถึงการเชื่อมโยงฐานข้อมูลด้านการเฝ้าระวังโรค ของประชากรข้ามชาติ/แรงงานต่างด้าวกับหน่วยงานเครือข่ายให้สามารถดำเนินงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (International Health Regulation ๒๐๐๕: IHR ๒๐๐๕) ได้กำหนด บทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ (ช่องทางฯ) และมาตรการต่าง ๆ ให้มีความพร้อมที่จะ ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในภาวะปกติ และสามารถรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่าง ประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปัจจุบันประเทศไทยมีด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ด่านฯ) จำนวน ๖๘ แห่ง ซึ่งในปี ๒๕๖๑ กรมควบคุมโรค ได้เสนอด่านฯ พรมแดนบ้านเขาหิน เป็นด่านฯ ล่าสุด โดยแบ่งด่านฯ ออกเป็น ๓ ประเภท ได้แก่ ๑) ท่าอากาศยาน ๑๕ แห่ง ๒) ท่าเรือ ๑๘ แห่ง และ ๓) พรมแดนทางบก ๓๕ แห่ง นอกจากนี้ ยังแบ่งตามต้นสังกัด ได้แก่ สังกัดกรมควบคุมโรค ๖๑ แห่ง และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส.ป.) ๗ แห่ง ได้แก่ ๑) ท่าเรือเชียงแสน จังหวัดเชียงราย ๒) พรมแดนสะพานมิตรภาพ ๔ เชียงของ จังหวัดเชียงราย ๓) พรมแดนตากใบ จังหวัดนราธิวาส ๔) ท่าเรือท่ามะลิ จังหวัดสตูล ๕) พรมแดนควนโดน จังหวัดสตูล ๖) ท่าเรือ ปัตตานี จังหวัดปัตตานี และ ๗) ท่าเรือกันตัง จังหวัดตรัง

นอกจากนี้ ประเทศไทยได้กำหนดช่องทางฯ ที่ต้องพัฒนาขีดความสามารถตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR ๒๐๐๕) และส่งรายชื่อให้กับองค์การอนามัยโลก (WHO) ตั้งแต่ปี ๒๕๕๑ เมื่อครบกำหนดเวลา พัฒนา องค์การอนามัยโลกจะทำการติดตามและประเมินผลการพัฒนาฯ โดยมีช่องทางฯ จำนวนทั้งสิ้น ๑๘ แห่ง ที่ถูกกำหนด (Designated PoE) แบ่งเป็นท่าอากาศยาน ๔ แห่ง ท่าเรือ ๕ แห่ง และพรมแดนทางบก ๙ แห่ง ส่วนช่องทางฯ จำนวน ๕๐ แห่ง (Non-Designated PoE) นอกเหนือจากที่ถูกเสนอชื่อให้กับ WHO แบ่งเป็น ท่าอากาศยาน ๑๑ แห่ง ท่าเรือ ๑๓ แห่ง และพรมแดนทางบก ๒๖ แห่ง ก็จำเป็นต้องพัฒนาขีดความสามารถ ให้ได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR ๒๐๐๕) ควบคู่กันไป

ประเทศไทยได้ขอรับการประเมินผลการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations (๒๐๐๕) Joint External Evaluation Tool (FIRST EDITION) : IHR-JEE) ฉบับปี ๒๕๕๙ โดยผู้ประเมิน จากองค์การอนามัยโลก เมื่อวันที่ ๒๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยประเมินสมรรถนะหลักของช่องทางเข้าออก ประเทศที่กำหนดให้ต้องพัฒนามาก่อนตามกฎอนามัยระหว่างประเทศฯ ทั้งที่เป็นท่าอากาศยาน ท่าเรือ และด่านพรมแดน รวม ๑๘ แห่ง ช่องทางเข้าออกประเทศที่ถูกกำหนด (Designated Point of Entry) องค์การอนามัยโลกได้แนะนำ ให้ช่องทางฯ พัฒนา ดังนี้ PoE ๑. (ภาวะปกติ) อยู่ในสมรรถนะที่ ๔ คือ มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานในภาวะปกติ อย่างชัดเจน และ PoE ๒. (ภาวะฉุกเฉิน) อยู่ในสมรรถนะที่ ๓ คือ อยู่ระหว่างการพัฒนาสมรรถนะในการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

ในปี ๒๕๖๑ องค์การอนามัยโลก ได้ปรับปรุงคู่มือประเมินผลการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations (๒๐๐๕) Joint External Evaluation Tool (SECOND EDITION) ; IHR-JEE) โดยมีประเด็นวิชาการทั้งหมด ๑๙ ประเด็น ซึ่งประเด็นวิชาการลำดับที่ ๑๗ (ช่องทางฯ) มีการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์ตัวชี้วัดทั้ง ๒ ตัว คือ PoE.๑ สมรรถนะในภาวะปกติของช่องทางเข้าออกประเทศ และ PoE.๒ มาตรการตอบโต้ทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิผลที่ช่องทางเข้าออกประเทศ ให้มีความครอบคลุมภัยสุขภาพทั้ง ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านโรคติดต่อ ด้านโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน ด้านอาหารปลอดภัย ด้านสารเคมี และด้านกัมมันตรังสีและนิวเคลียร์ ซึ่งในภาวะปกติให้ดำเนินการตามภาคผนวก ๑ข ทุกข้อแบบพหุภาคี และในภาวะฉุกเฉิน เน้นการจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในระดับชาติให้ครอบคลุมทั้ง ๕ ภัยสุขภาพแบบพหุภาคี

แต่อย่างไรก็ตาม จากการเปรียบเทียบผลการประเมินการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรค [ประเมินภายใน (Internal Audit)] ตามคู่มือการประเมินตนเอง การพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ ทำอากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดนทางบก (Core Capacity Requirements Assessment Tools: CCAT) ในปี ๒๕๖๐ กับตัวชี้วัด IHR-JEE ๒๐๑๘ พบว่า ตัวชี้วัด PoE.๑ สมรรถนะในภาวะปกติของช่องทางเข้าออกประเทศ อยู่ในสมรรถนะระดับที่ ๓ และ PoE.๒ มาตรการตอบโต้ทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิผลที่ช่องทางเข้าออกประเทศ อยู่ในสมรรถนะระดับที่ ๑ โดยภาพรวมนั้น ยังมีช่องว่างในการพัฒนาให้ครอบคลุมทุกภัยสุขภาพแบบพหุภาคี จึงเห็นควรให้มีการเร่งรัดพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศตามแนวทางที่ IHR-JEE ๒๐๑๘ กำหนด เพื่อรองรับการประเมินขององค์การอนามัยโลก (WHO) ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕

ทั้งนี้ ในการพัฒนาสมรรถนะหลักของช่องทางเข้าออกประเทศที่กำหนดให้ จัดให้มีการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์ที่เหมาะสม รวมทั้งบริการการตรวจวินิจฉัยโรคที่พร้อมให้บริการ ประเมิน และดูแลรักษาผู้เดินทางที่เจ็บป่วยสามารถเข้าถึงวัสดุอุปกรณ์ และสามารถส่งต่อผู้เดินทางที่เจ็บป่วยไปยังสถานบริการด้านการแพทย์ที่เหมาะสมและตอบโต้เหตุการณ์ที่อาจเป็นสาเหตุของภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ รวมถึงการจัดให้มีพื้นที่ที่เหมาะสม เป็นสัดส่วน แยกจากผู้โดยสารอื่น เพื่อใช้เป็นที่สัมภาระ และประเมินบุคคลที่ต้องสงสัยหรือได้รับผลกระทบ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นต้องมีการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของด่านช่องทางเข้าออกประเทศ (Point of Entry) เพื่อให้ประเทศไทยมีความพร้อมของระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาและเตรียมความพร้อมด้านโครงสร้างพื้นฐานของด่านช่องทางเข้าออกประเทศ (Point of Entry) ให้มีสมรรถนะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE ๒๐๑๘)
๒. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังและการตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติด้านสาธารณสุขของช่องทางเข้าออกประเทศ

### เป้าหมาย

๑. ด่านช่องทางเข้าออกประเทศ (Point of Entry) มีโครงสร้างพื้นฐานเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ (IHR-JEE ๒๐๑๘)
๒. ช่องทางเข้าออกประเทศ มีระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

### ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละของด่านช่องทางเข้าออกประเทศที่มีโครงสร้างพื้นฐานเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ (IHR-JEE ๒๐๑๘)
๒. ร้อยละของผู้เดินทางที่สามารถตรวจจับความผิดปกติ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด



## เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย  |
|------|---|
| ๒๕๖๓ | ด่านช่องทางเข้าออกประเทศ มีโครงสร้างพื้นฐานเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR-JEE ๒๐๑๘)     |
| ๒๕๖๔ | ทุกด่านช่องทางเข้าออกประเทศ มีโครงสร้างพื้นฐานเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR-JEE ๒๐๑๘)  |
| ๒๕๖๕ | บูรณาการและเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติของช่องทางเข้าออกประเทศ |

### แนวทางการดำเนินการ

- จัดทำเกณฑ์มาตรฐานโครงสร้างพื้นฐานต่างๆ ให้สอดคล้องตามสมรรถนะที่กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ กำหนด
- สำรวจ เตรียมความพร้อม และจัดทำแผนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของด่านฯ
- จัดหาและสนับสนุนครุภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Hardware & Software) เพื่อเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานของด่านฯ
- พัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติของช่องทางเข้าออกประเทศ (Point of Entry)
- ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

### พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย

ด่านช่องทางเข้าออกประเทศ (Point of Entry) จำนวน ๖๘ แห่ง

รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๘๓.๖๒ ล้านบาท

| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |       |       | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|-------|-------|---------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔  | ๒๕๖๕  |                     |
| อาคาร/สิ่งก่อสร้าง   | ๑๐.๙๖              | ๓๕.๘๒ |       | ๔๖.๗๘               |
| ๑. ปรับปรุงด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ  | ๒.๐๐               |       |       | ๒.๐๐                |
| ๒. อาคารสำนักงาน / อาคารพักอาศัย ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (จังหวัดสมุทรปราการ) งบประมาณทั้งสิ้น ๔๔,๓๗๕,๖๐๐ บาท | ๘.๙๖               | ๓๕.๘๒ |       | ๔๔.๗๘               |
| เครื่องมือ/อุปกรณ์   | ๑๖.๗๐              | ๘.๐๒  | ๑๐.๒๕ | ๓๔.๙๗               |
| ๓. เครื่องตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายด้วยคลื่นอินฟราเรด (ตัวใหญ่) (Thermoscan Imaging)                                | ๑๒.๘๓              | ๖.๕๐  | ๙.๑๐  | ๒๘.๔๓               |
| ๔. เครื่องตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายด้วยคลื่นอินฟราเรด (ตัวเล็ก)   | ๐.๘๐               | ๐.๕๐  |       | ๑.๓๐                |
| ๕. เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ (AED)   | ๑.๙๙               | ๐.๕๔  |       | ๒.๕๓                |
| ๖. เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายชนิดมือถือ (Hand Held Thermometer)   | ๐.๐๕               | ๐.๐๑  | ๐.๑๑  | ๐.๑๗                |
| ๗. เครื่องวัดอุณหภูมิทางหู แบบดิจิตอล (Ear Thermometer)  |                    |       | ๐.๑๘  | ๐.๑๘                |
| ๘. เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ  | ๐.๔๒               | ๐.๒๑  | ๐.๐๙  | ๐.๗๒                |



| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|--------------|--------------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕         |                         |
| ๙. เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล                                     |                    | ๐.๐๑         | ๐.๐๗         | ๐.๐๘                    |
| ๑๐. เตียงตรวจโรค  | ๐.๐๔               |              |              | ๐.๐๔                    |
| ๑๑. ตู้เย็น (ขนาด ๙ คิวบิกฟุต)  | ๐.๒๗               | ๐.๐๓         |              | ๐.๓๐                    |
| ๑๒. เครื่องตรวจวัดปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำแบบดิจิทัล               |                    | ๐.๐๗         |              | ๐.๐๗                    |
| ๑๓. เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัล พร้อมวัดดัชนีมวลกาย และมีที่วัดส่วนสูง |                    | ๐.๐๓         |              | ๐.๐๓                    |
| ๑๔. กล้องจุลทรรศน์  |                    | ๐.๐๒         |              | ๐.๐๒                    |
| ๑๕. วิทยุสื่อสาร  |                    | ๐.๐๓         | ๐.๖๖         | ๐.๖๙                    |
| ๑๖. ระบบปรับอากาศ (Air Condition)                                       | ๐.๒๘               |              | ๐.๐๔         | ๐.๓๒                    |
| ๑๗. ตู้ล็อกเกอร์ ๑๘ ช่อง  |                    | ๐.๐๒         |              | ๐.๐๒                    |
| ๑๘. ระบบไฟฟ้า (Electrical System)                                       | ๐.๐๒               |              |              | ๐.๐๒                    |
| ๑๙. ตู้คอนเทนเนอร์สำนักงาน  |                    | ๐.๑๕         |              | ๐.๑๕                    |
| <b>เทคโนโลยี/สารสนเทศ</b>   | <b>๑.๔๑</b>        | <b>๐.๔๖</b>  |              | <b>๑.๘๗</b>             |
| ๒๐. เครื่องคอมพิวเตอร์เน็ตบุ๊กสำหรับงานประมวลผล                         | ๐.๔๗               | ๐.๒๗         |              | ๐.๗๔                    |
| ๒๑. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๒                       | ๐.๘๔               | ๐.๑๒         |              | ๐.๙๖                    |
| ๒๒. ระบบเครื่องจ่ายไฟฟ้าต่อเนื่อง (UPS System)                          | ๐.๐๓               | ๐.๐๕         |              | ๐.๐๘                    |
| ๒๓. อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point)                            | ๐.๐๗               |              |              | ๐.๐๗                    |
| ๒๔. เครื่องพิมพ์ Multifunction  |                    | ๐.๐๒         |              | ๐.๐๒                    |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>  | <b>๒๙.๐๗</b>       | <b>๔๔.๓๐</b> | <b>๑๐.๒๕</b> | <b>๘๓.๖๒</b>            |

#### การติดตามประเมินผล

- ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
- สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ช่องทางเข้าออกประเทศ (Point of Entry) มีสมรรถนะสอดคล้องตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR-JEE, ๒๐๑๘)
- ประเทศไทยมีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ณ ด่านช่องทางเข้าออกประเทศ (Point of Entry) ที่มีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานสากล

#### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- หน่วยงานหลัก คือ กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ทั้ง ๑๒ แห่ง

\*\*\*\*\*



### ๓.๓.๑.๔ การสร้างศักยภาพด้านการบริหารคลังวัคซีนเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ (Vaccine Security)

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

ระบบบริหารจัดการวัคซีนของประเทศยังมีประเด็นที่ต้องเร่งรัดพัฒนาในหลายด้าน ทั้งในภาวะปกติและในภาวะฉุกเฉิน นอกจากความท้าทายเรื่อง Supply วัคซีนที่มีผลกระทบต่อความมั่นคงด้านวัคซีนแล้ว การบริหารจัดการวัคซีนในประเทศ เป็นประเด็นที่มีความสำคัญอย่างยิ่งที่จะทำให้สามารถนำวัคซีนที่มีอยู่มาใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ การบริหารจัดการวัคซีนในที่นี้ ครอบคลุมตั้งแต่การจัดซื้อจัดหาวัคซีน การติดตามข้อมูลคลังวัคซีนเพื่อบริหารคลังได้อย่างมีประสิทธิภาพ การจัดให้มีคลังสำรองสำหรับรองรับกรณีฉุกเฉินทางสาธารณสุข การพัฒนาศักยภาพระบบล็อกโซ่ความเย็นให้มีประสิทธิภาพในการรักษาวัคซีนที่ใช้ในประเทศให้มีคุณภาพก่อนนำไปให้บริการ

บทบาทของกรมควบคุมโรค ซึ่งเป็น EPI Manager ในระดับประเทศ ได้คัดเลือกประเด็นสำคัญในลำดับต้นที่ต้องเร่งรัดดำเนินการดังนี้

๑) การพัฒนาระบบข้อมูลให้สามารถติดตามข้อมูลคลังวัคซีนให้เป็นปัจจุบัน เพื่อสามารถบริหารวัคซีนให้มีประสิทธิภาพ สนับสนุนพื้นที่ได้ทันการณ์ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดภาระของผู้ปฏิบัติงานและได้ข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

๒) การพัฒนาคลังวัคซีนสำรอง เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

๓) การพัฒนาระบบล็อกโซ่ความเย็นให้มีศักยภาพเพียงพอในการเก็บรักษาวัคซีน ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ โดยเฉพาะในภาวะฉุกเฉินและรองรับอนาคตที่จะมีวัคซีนใหม่เข้ามาในแผนงานสร้างเสริมฯ ซึ่งในปัจจุบันศักยภาพการเก็บวัคซีนในพื้นที่มีอยู่อย่างจำกัด รวมถึงต้องพัฒนาบุคลากรที่มีศักยภาพและประสบการณ์ที่จะทำหน้าที่ดูแลระบบล็อกโซ่ความเย็นและเป็นแกนในการพัฒนาระบบติดตามประเมินผลระบบล็อกโซ่ความเย็นของประเทศ ระบบบริหารจัดการวัคซีนที่มีประสิทธิภาพ และมีระบบล็อกโซ่ความเย็นที่มีคุณภาพ จะช่วยส่งเสริมการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้ประสบความสำเร็จ ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน เพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับประเทศและภูมิภาคต่อไป

#### วัตถุประสงค์

๑. พัฒนากล้องวัคซีนสำรองระดับส่วนกลางและภูมิภาค และพัฒนาระบบล็อกโซ่ความเย็นเพื่อรองรับในภาวะฉุกเฉินกรณีเกิดการระบาดของโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๒. พัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนในคลังวัคซีนสำรองระดับส่วนกลางและภูมิภาค

#### เป้าหมาย

๑. คลังวัคซีนระดับส่วนกลางและภูมิภาคมีระบบล็อกโซ่ความเย็นสำหรับสำรองวัคซีน ที่สามารถบริหารจัดการเพื่อรองรับการระบาดการดำเนินงานในภาวะปกติและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้

๒. โปรแกรมการบริหารจัดการคลังวัคซีน สำหรับคลังวัคซีนสำรองระดับส่วนกลางและภูมิภาคของประเทศ

#### ตัวชี้วัด

๑. จำนวนคลังวัคซีนสำรองของส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่ได้มาตรฐานระบบล็อกโซ่ความเย็น ๕ แห่ง

๒. โปรแกรมการบริหารจัดการคลังวัคซีน สำหรับคลังวัคซีนสำรองระดับส่วนกลางและภูมิภาค ๑ ระบบ



## เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย  |
|------|---|
| ๒๕๖๔ | - คลังวัคซีนส่วนกลาง คลังวัคซีนสำรองส่วนภูมิภาค สำหรับสำรองวัคซีนและเวชภัณฑ์เพื่อรองรับการระบาด<br>- ระบบการขนส่งวัคซีน ที่ได้มาตรฐานระบบลูกโซ่ความเย็น   |
| ๒๕๖๕ | ระบบติดตามประเมินผลระบบบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นของคลังวัคซีนส่วนกลาง และคลังวัคซีนสำรองส่วนภูมิภาคในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน |

### แนวทางการดำเนินการ

- พัฒนาคลังวัคซีนสำรอง สำหรับตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
  - พัฒนา Cold room ในระดับส่วนกลางและภูมิภาค สำหรับสำรองวัคซีนเพื่อรองรับการระบาด
- การพัฒนากระบวนการบริหารจัดการคลังวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นของประเทศ
  - พัฒนาระบบข้อมูลการบริหารจัดการคลังวัคซีน (Online System)
  - จ้างออกแบบพร้อมติดตั้งระบบข้อมูลการบริหารจัดการคลังวัคซีน (Online System)
  - อบรมการใช้งานระบบให้กับเจ้าหน้าที่ทั้งส่วนกลางและภูมิภาค
  - ค่าบำรุงรักษาระบบรายปี
- ประเมินคลังวัคซีนส่วนกลางและคลังวัคซีนสำรองส่วนภูมิภาคในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

### พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย

- พื้นที่เป้าหมายในการพัฒนาเป็นคลังวัคซีนสำรอง ได้แก่ คลังวัคซีนส่วนกลาง (กองโรคติดต่อทั่วไป/กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน) คลังวัคซีนภาคกลาง (ราชบุรี) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ขอนแก่น) ภาคเหนือ (พิษณุโลก) และภาคใต้ (สงขลา)
- พื้นที่เป้าหมายในการใช้วัคซีน ได้แก่ พื้นที่ที่มีการระบาดซึ่งอาจแพร่กระจายครอบคลุมทั่วประเทศ

รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๑๑.๐๐ ล้านบาท

| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |      |      | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|------|------|---------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |                     |
| ๑. พัฒนา Cold Room และ Freezer Room ของคลังวัคซีนส่วนกลาง <ol style="list-style-type: none"><li>๑.๑ ปรับปรุงห้องเย็นเก็บวัคซีน (Cold Room) ขนาด ๑๐ x ๘ ตารางเมตร</li><li>๑.๒ ปรับปรุงห้องแช่แข็งสำหรับเก็บวัคซีน และ Ice Pack (Freezer Room) ขนาด ๔ x ๔ ตารางเมตร</li><li>๑.๓ จัดซื้อครุภัณฑ์ ได้แก่ อุปกรณ์สนับสนุนการดำเนินงานในระบบลูกโซ่ความเย็นต่าง ๆ เครื่องบันทึกอุณหภูมิแบบต่อเนื่อง พร้อมระบบการแจ้งเตือน</li></ol> |                    | ๒.๐๐ |      | ๒.๐๐                |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |             |      | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|-------------|------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔        | ๒๕๖๕ |                         |
| ๒. พัฒนากล้องวัคซีนสำรองส่วนภูมิภาค (สคร.๒ พิษณุโลก<br>สคร.๕ ราชบุรี สคร.๗ ขอนแก่น และ สคร.๑๒ สงขลา)<br>๒.๑ จัดซื้อตู้เย็นชนิด Pharmaceutical Refrigerator สำหรับ<br>เก็บวัคซีน ความจุ ๓๙๐ ลิตร<br>๒.๒ จัดซื้อตู้แช่แข็งสำหรับเก็บวัคซีนแช่แข็ง และ Ice Pack<br>ความจุประมาณ ๓๘๘ ลิตร<br>๒.๓ จัดซื้อเครื่องสำรองไฟ (Generator) สำหรับตู้เย็น และ<br>ตู้แช่แข็ง<br>๒.๔ จัดซื้อเครื่องบันทึกอุณหภูมิแบบต่อเนื่อง พร้อมระบบ<br>การแจ้งเตือน | ๑.๕๐               | ๔.๕๐        |      | ๖.๐๐                    |
| ๓. จัดซื้อรถห้องเย็นสำหรับขนส่งวัคซีน จำนวน ๓ คัน (สำหรับ<br>สคร.๒ พิษณุโลก สคร.๕ ราชบุรี และ สคร.๗ ขอนแก่น)   |                    | ๓.๐๐        |      | ๓.๐๐                    |
| <b>งบลงทุน</b>   | <b>๑.๕๐</b>        | <b>๗.๕๐</b> |      | <b>๑๑.๐๐</b>            |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>   | <b>๑.๕๐</b>        | <b>๗.๕๐</b> |      | <b>๑๑.๐๐</b>            |

#### การติดตามประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา
๓. กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน สรุปผลการดำเนินงานจากการประเมินคลังวัคซีนส่วนกลางและคลังวัคซีนสำรองส่วนภูมิภาคในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เสนอผู้บริหารพิจารณา

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ประเทศไทยมีระบบบริหารจัดการวัคซีนที่มีประสิทธิภาพ และมีระบบลูกโซ่ความเย็นที่มีคุณภาพ เพื่อช่วยส่งเสริมการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้ประสบความสำเร็จทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

#### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. หน่วยงานหลัก คือ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน
๒. หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ กองโรคติดต่อทั่วไป และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.๒ พิษณุโลก สคร.๕ ราชบุรี สคร.๗ ขอนแก่น และ สคร.๑๒ สงขลา)

\*\*\*\*\*

## ๓.๓.๒ แผนงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Excellence Center for Disease Control)

### ๓.๓.๒.๑ การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านโรคติดต่ออันตราย และโรคติดต่ออุบัติใหม่

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

จากสถานการณ์ของโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อร้ายแรงด้านจุลชีพ ในปัจจุบันที่มีการเปลี่ยนแปลงและเพิ่มจำนวนมากขึ้น ประเทศไทยจึงมีความเสี่ยงที่จะมีผู้ป่วยเหล่านี้เดินทางเข้ามาในประเทศ เนื่องจากมีการเชื่อมต่อกันด้วยการเดินทางที่ไร้พรมแดน ประเทศไทยมีนักธุรกิจและนักท่องเที่ยวเดินทางเข้าออกในประเทศเป็นจำนวนมาก รวมถึงนโยบายการมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ (Medical Hub) และประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community: AEC) ก็เป็นเหตุผลหนึ่งที่ทำให้มีผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อร้ายแรงด้านจุลชีพ เดินทางเข้ามารับการรักษาในประเทศไทย จากเหตุการณ์ที่ผ่านมาที่มีเชื้อโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำเกิดขึ้นในโลก เช่น โรคไข้หวัดนก MERS, EVD, XDR - TB SARS เช่น ในปี ๒๕๕๘ กรณีเกิดการระบาดของโรค MERS ในประเทศเกาหลีใต้ การขาดมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากผู้ป่วยสู่ผู้สัมผัสโรคทั้งบุคคลในครอบครัวและบุคลากรทางการแพทย์ ทำให้มีการแพร่กระจายเชื้อจนเกิดภาวะการระบาดของโรคในวงกว้าง ส่งผลกระทบทำให้สูญเสียทั้งชีวิตและทางเศรษฐกิจ ประมาณ ๑๐,๐๐๐ ล้านดอลลาร์ หรือราว ๓๔๕,๐๐๐ ล้านบาท โดยรัฐบาลเกาหลีต้องใช้มาตรการแยกกักตัวผู้ป่วย ๑,๓๐๐ คน เพื่อเฝ้าดูอาการ และจำกัดบริเวณพื้นที่แพร่ระบาดของโรค การสั่งหยุดโรงเรียน ๕๐๐ แห่ง ทั่วประเทศ

จากสถานการณ์การระบาดของโรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้น รวมทั้งปัญหาการดื้อยาจุลชีพที่เป็นวิกฤติทางด้านสุขภาพร่วมกันของทุกประเทศทั่วโลก เหตุการณ์ดังกล่าวแสดงให้เห็นถึงความจำเป็นในการเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือกับโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อร้ายแรงด้านจุลชีพ เพื่อการป้องกันและควบคุมไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรค โดยมีการกำหนดให้เป็นประเด็นเร่งด่วนทางสาธารณสุขภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) มีการเตรียมความพร้อมของระบบบริการสาธารณสุข ทั้งในส่วนของ การสร้างความตระหนัก การให้ความรู้ การเพิ่มทักษะการปฏิบัติ และความพร้อมของสถานบริการเพื่อให้บริการผู้ป่วย ตลอดจนแนวทางการส่งต่อความช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ

ด้วยเหตุผลดังกล่าวข้างต้น กรมควบคุมโรคเล็งเห็นความสำคัญของการเตรียมความพร้อมเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพ ซึ่งเป็นรากฐานสำคัญของการพัฒนาประเทศ โดยได้มอบหมายให้สถาบันบาราศนราศูร วิเคราะห์ปัญหาความเสี่ยงดังกล่าว ทำให้ทราบช่องว่าง (Gap) เพื่อนำสู่การพัฒนางานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (IPC) ซึ่งการแก้ไขปัญหาคือที่ที่สุด คือ โรงพยาบาล หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและบุคลากรทางการแพทย์ ควรให้ความสำคัญกับการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อร้ายแรงด้านจุลชีพ โดยการกำหนดแผนและนโยบายเพื่อดำเนินการป้องกันควบคุมโรคติดต่อและเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ ในโรงพยาบาล ซึ่งการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลจะประสบความสำเร็จได้ บุคลากรในทีมสุขภาพมีส่วนสำคัญเป็นอย่างมาก การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล จึงเป็นสิ่งที่สะท้อนให้เห็นถึงมาตรฐานหรือคุณภาพของการดูแลรักษาผู้ป่วย และยังเป็นเครื่องชี้วัดคุณภาพการบริการของโรงพยาบาล

ดังนั้น สถาบันบาราศนราศูร ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักของกรมควบคุมโรค ที่รับผิดชอบด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย การวินิจฉัย การควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายโรคที่เป็นภัยทางสาธารณสุข ไม่ให้แพร่กระจายสู่ชุมชน จึงได้มีการเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือกับโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อร้ายแรงด้านจุลชีพ โดยการพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถของบุคลากรด้านการวินิจฉัยโรค และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ





เฉพาะทางด้านการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และเป็นแหล่งอ้างอิง สถานที่ฝึกอบรม เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อร้ายแรงด้านจุลชีพ ให้กับภาคี เครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

### วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาสถาบันบำราศนราดูรให้มีความเป็นเลิศด้านการควบคุมป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อ ได้ตามมาตรฐานสากล เป็นแหล่งอ้างอิง สถานที่ฝึกอบรม เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน โรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อร้ายแรงด้านจุลชีพ

### เป้าหมาย

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อร้ายแรง

### ตัวชี้วัด

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อร้ายแรง จำนวน ๑ แห่ง

### เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย  |
|------|---|
| ๒๕๖๓ | ศูนย์เฝ้าระวังและกักกัน (Quarantine Center) ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคติดต่ออันตรายร้ายแรง  |
| ๒๕๖๔ | ระบบห้องปฏิบัติการชีวโมเลกุล และระบบการเก็บรักษาและสำรองตัวอย่างด้านโรคติดต่อ/โรคอุบัติใหม่   |
| ๒๕๖๕ | ระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคติดต่อร้ายแรง ที่ได้มาตรฐาน ได้แก่ หลักสูตรอบรมด้านโรคติดต่อ ระบบเครือข่ายวิชาการด้านโรคติดต่อ |

### แนวทางการดำเนินการ

- พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยด้านโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อร้ายแรงด้านจุลชีพ
- เพิ่มขีดความสามารถด้านการควบคุมป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อให้ได้ตามมาตรฐานสากลของหน่วยบริการระดับตติยภูมิหรือสูงกว่า
- ก่อสร้างอาคารศูนย์เฝ้าระวังและกักกัน (Quarantine Center) ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่ออันตรายร้ายแรง
- พัฒนาห้องปฏิบัติการชีวโมเลกุล และระบบการเก็บรักษาและสำรองตัวอย่างด้านโรคติดต่อ/โรคอุบัติใหม่ ให้มีระบบการตรวจวินิจฉัยที่มีความแม่นยำ เป็นศูนย์อ้างอิงข้อมูลด้านโรคติดต่อได้
- พัฒนาระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคติดต่อร้ายแรง ที่ได้มาตรฐาน ได้แก่ หลักสูตรอบรมด้านโรคติดต่อ ระบบเครือข่ายวิชาการด้านโรคติดต่อ

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย สถาบันบำราศนราดูร



รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๒๑๑.๑๘ ล้านบาท

| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|--------------|--------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕         |                         |
| อาคาร / สิ่งก่อสร้าง   | ๘๗.๓๘              | ๙๑.๘๒        |              | ๑๗๙.๒๐                  |
| ๑. อาคารศูนย์เฝ้าระวังและกักกัน (Quarantine Center) ผู้สัมผัสใกล้ชิด<br>ผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่ออันตรายร้ายแรง<br>งบประมาณทั้งสิ้น ๑๒๕,๘๔๙,๑๐๐ บาท<br>ปี ๒๕๖๑ ตั้งงบประมาณ ๒๙,๒๒๔,๘๐๐ บาท<br>ปี ๒๕๖๒ ผูกพันงบประมาณ ๒๔,๖๙๔,๘๐๐ บาท<br>ปี ๒๕๖๓ ผูกพันงบประมาณ ๗๑,๙๒๙,๕๐๐ บาท (ผูกพันปีสุดท้าย) | ๗๑.๙๓              |              |              | ๗๑.๙๓                   |
| ๒. ก่อสร้างห้องปฏิบัติการความปลอดภัยทางชีวภาพ ระดับ ๓ และ<br>พื้นที่ห้องปฏิบัติการโดยรอบที่เกี่ยวข้อง (Biosafety Level ๓<br>Laboratories)  |                    | ๒๕.๐๐        |              | ๒๕.๐๐                   |
| ๓. ปรับปรุงห้องปฏิบัติการชีววินิจฉัย BSL๒ Negative Pressure<br>(Biosafety Level ๒ Negative Pressure)   |                    | ๕.๐๐         |              | ๕.๐๐                    |
| ๔. อาคารบ้านพักเจ้าหน้าที่ ๗ ชั้น ๙๖ ห้อง  | ๑๕.๔๕              | ๖๑.๘๒        |              | ๗๗.๒๗                   |
| เครื่องมือ / อุปกรณ์   | ๒.๔๖               | ๔.๗๖         | ๒๑.๙๐        | ๒๙.๑๒                   |
| ๕. เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและความดัน พร้อมระบบ<br>หย่าเครื่องอัตโนมัติ   | ๑.๒๐               | ๒.๔๐         | ๑.๒๐         | ๔.๘๐                    |
| ๖. ตู้ชีววินิจฉัย คลาส ๒ (BSC Class II) ขนาด ๔ ฟุต   | ๐.๒๖               |              |              | ๐.๒๖                    |
| ๗. ตู้ชีววินิจฉัย คลาส ๒ (BSC II)  |                    | ๐.๓๐         |              | ๐.๓๐                    |
| ๘. เครื่องตรวจหาลำดับสารพันธุกรรมความไวสูง พร้อมเครื่องมือประกอบ   |                    |              | ๑๖.๐๐        | ๑๖.๐๐                   |
| ๙. เครื่องทดสอบความไวของแบคทีเรียต่อยาต้านจุลชีพอัตโนมัติ<br>จำนวน ๑ เครื่อง   |                    |              | ๒.๐๐         | ๒.๐๐                    |
| ๑๐. เครื่องเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรม (Real - Time PCR Machine)   |                    |              | ๑.๗๐         | ๑.๗๐                    |
| ๑๑. ตู้แช่แข็ง อุณหภูมิต่ำ -๘๐ องศาเซลเซียส Low Temperature<br>Freezer -๘๐ °C  | ๑.๐๐               |              |              | ๑.๐๐                    |
| ๑๒. ตู้แช่แข็ง อุณหภูมิต่ำ -๘๐ องศาเซลเซียส  |                    | ๒.๐๐         |              | ๒.๐๐                    |
| ๑๓. ตู้แช่แข็ง Deep Freeze (-๘๐ องศาเซลเซียส) ขนาด $\geq$ ๓๓๓.๕<br>คิวบิกฟุต   |                    |              | ๑.๐๐         | ๑.๐๐                    |
| ๑๔. ชุดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย PAPR  |                    | ๐.๐๖         |              | ๐.๐๖                    |
| เทคโนโลยี / สารสนเทศ   |                    | ๒.๘๗         |              | ๒.๘๗                    |
| ๑๕. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน (จอแสดงภาพ ขนาด<br>ไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว)   |                    | ๑.๘๗         |              | ๑.๘๗                    |
| ๑๖. เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานสำนักงาน   |                    | ๐.๗๒         |              | ๐.๗๒                    |
| ๑๗. เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด ๘๐๐ VA  |                    | ๐.๒๘         |              | ๐.๒๘                    |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>   | <b>๘๙.๘๔</b>       | <b>๙๙.๕๔</b> | <b>๒๑.๙๐</b> | <b>๒๑๑.๑๘</b>           |



### การติดตามประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นศูนย์กลางที่มีระบบการรักษาผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อหายากด้านจุลชีพที่มีประสิทธิภาพ
๒. สามารถช่วยรักษาชีวิตของผู้ป่วยภาวะวิกฤติและมีอาการป่วยรุนแรงได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. สามารถตอบโต้โรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อหายากด้านจุลชีพ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. มีระบบรับส่งต่อผู้ป่วยที่มีความปลอดภัย (ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสู่ชุมชน)
๕. มีระบบการตรวจวินิจฉัยโรคทางห้องปฏิบัติการโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่ออุบัติใหม่ และโรคติดต่อหายากด้านจุลชีพที่มีความแม่นยำ รวดเร็ว ทันเหตุการณ์ และสามารถอ้างอิงได้

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สถาบันบำราศนราดูร

\*\*\*\*\*

### ๓.๓.๒.๒ การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

ปัจจุบันปัญหาด้านโรคจากการประกอบอาชีพ และการประสบอันตรายมีความรุนแรงมากขึ้น รวมทั้งประชากรกลุ่มวัยแรงงาน ใช้ชีวิตในสถานที่ทำงาน ๑ ใน ๓ ของชีวิตประจำวัน จากข้อมูลการสำรวจภาวะการทำงาน ของประชากร หรือการสำรวจแรงงานของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบว่า ประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีจำนวน ๕๖.๐๐ ล้านคน เป็นผู้ที่อยู่ในกำลังแรงงาน ๓๘.๑๗ ล้านคน หรือคิดเป็นร้อยละ ๖๘.๑๖ โดยจำแนก ออกเป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ ๑ ผู้มีงานทำ มีจำนวน ๓๗.๖๕ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๖๓ ของผู้ที่อยู่ใน กำลังแรงงานทั้งหมด กลุ่มที่ ๒ ผู้ว่างงาน (ผู้ไม่มีงานทำแต่พร้อมที่จะทำงาน) มีจำนวนประมาณ ๔๕๒,๖๐๐ คน หรือคิดเป็นอัตราการว่างงาน ร้อยละ ๑.๑๙ และกลุ่มที่ ๓ ผู้ที่รอฤดูกาล (ผู้ที่ไม่ทำงานและไม่พร้อมที่จะทำงาน เนื่องจากจะรอทำงานในฤดูกาลต่อไป) มีจำนวนประมาณ ๖๘,๔๐๐ คน หรือคิดเป็นอัตราร้อยละ ๐.๑๘ จากการสำรวจข้อมูลการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุจากการทำงานในแรงงานนอกระบบ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า มีแรงงานที่เคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน จำนวน ๔.๒๘ ล้านคน (ร้อยละ ๑๑.๓๖) ของ แรงงานทั่วประเทศ (จากแรงงานทั่วประเทศ จำนวน ๓๗.๖๕ ล้านคน) จะเห็นได้ว่าการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ จากการทำงานเป็นปัญหาด้านสุขภาพของประชากรกลุ่มวัยแรงงานอันดับต้น ๆ การจัดการปัญหานี้มีความสอดคล้อง กับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) โดยเฉพาะการสร้างความรู้ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ และการสร้าง สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี รวมทั้งการประสานการดำเนินงานระหว่างเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาความรู้ ความสามารถของบุคลากรสาธารณสุขให้สามารถปฏิบัติงานได้

จากการที่ประเทศไทยมีการขยายตัวทางเศรษฐกิจ ทั้งภาคเกษตรกรรมและภาคอุตสาหกรรม การขยาย ของสังคมเมือง ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี การใช้สารเคมีในอุตสาหกรรมการเกษตรและอุตสาหกรรมการผลิต ของใช้ในชีวิตประจำวัน ร่วมกับกลยุทธ์ทางการตลาดของภาคธุรกิจ เช่น การใช้เครื่องหมายการค้าให้คล้ายคลึงกัน เพื่อแอบแฝงการโฆษณา ซึ่งเป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อค่านิยมด้านสุขภาพของสังคมไทยเป็นอย่างมาก ส่งผลต่อ วิถีชีวิตและรูปแบบพฤติกรรมกรรมการบริโภคของคนไทยมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างมาก โดยพฤติกรรมกรรมการบริโภค ที่ต้องการความสะดวกรวดเร็วและความหลากหลายมากขึ้น ผลจากการขยายตัวและอิทธิพลการเปลี่ยนแปลง ด้านสังคมดังกล่าว ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตของประชาชนอย่างกว้างขวาง โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาทางสุขภาพ ทั้งกลุ่มผู้ประกอบอาชีพต่าง ๆ และกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบจากสิ่งแวดล้อม โรคเหล่านี้บางโรคเมื่อเจ็บป่วยแล้ว ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ มีผลในระยะยาวและอาจทำให้เกิดโรคและปัญหาสุขภาพอื่น ๆ ตามมา ซึ่งที่ผ่านมา ทำให้รัฐบาลต้องสูญเสียงบประมาณจำนวนมากในการรักษาและแก้ไขปัญหา ดังนั้น การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคจากการประกอบอาชีพและผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม จึงมีความสำคัญมากขึ้น

การพัฒนาความเป็นเลิศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม จำเป็นต้องพัฒนาศักยภาพบุคลากรและอุปกรณ์เครื่องมือสำหรับการพัฒนางานนวัตกรรมและ วิจัย และสำหรับงานพัฒนาห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ รวมทั้งคลินิกโรคจากการทำงานโดยเฉพาะด้านโรคผิวหนัง การฟื้นฟูสภาพและการผ่าตัดแก้ไขความพิการในระดับเกินกว่าตติยภูมิด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิง (Reference Lab) ด้านพิษวิทยา อิมมูโนวิทยาและรังสี ที่ทันสมัยและมีมาตรฐาน ตามระบบ ISO/IEC ๑๗๐๒๕ ISO ๑๕๑๘๘ และระบบ ISO อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อความเชื่อมั่นในการรองรับ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีในการตรวจยืนยันสำหรับระบบเฝ้าระวังฯ โดยเฉพาะในด้านทางการแพทย์และ การสาธารณสุข ที่สำคัญ ได้แก่ การจัดการบริการอาชีวอนามัย การจัดการบริการอาชีวเวชกรรม และการจัดการบริการเวชกรรม สิ่งแวดล้อม ซึ่งจำเป็นต้องมีการพัฒนาพร้อมทั้งพัฒนาทรัพยากรบุคคล ตลอดจนวิธีการและอุปกรณ์เครื่องมือ



ที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะอาชีวเวชศาสตร์ อาชีววิทยาศาสตร์ และเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข เพื่อมุ่งสู่มาตรฐานความเป็นเลิศด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยมุ่งพัฒนาสถาบันราชประชาสมาสัย กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ให้เป็นศูนย์เชี่ยวชาญด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ที่มีห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Public Health Laboratory) เพื่อรองรับงานภาคเกษตรกรรม ภาคอุตสาหกรรม และภาคบริการในพื้นที่เสี่ยงที่เป็นเขตเศรษฐกิจสำคัญของประเทศ ได้แก่ พื้นที่ระเบียงเขตเศรษฐกิจภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor: EEC) พื้นที่ระเบียงเขตเศรษฐกิจภาคตะวันตก (West Economic Corridor: WEC) พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ (Special Economic Zone: SEZ) พื้นที่เขตเศรษฐกิจภาคตะวันตก (Western Economic Zone: WEZ) รวมทั้งพื้นที่เสี่ยงมลพิษสิ่งแวดล้อม (Hot Zone) โดยมีเป้าหมายให้สถาบันราชประชาสมาสัยเป็นศูนย์เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพโรคจากการประกอบอาชีพ ด้านโรคผิวหนัง การฟื้นฟูสุขภาพและการผ่าตัดแก้ไขความพิการ เป็น Clinical Response Center ในสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการพิษวิทยา กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเป็นศูนย์เชี่ยวชาญด้านการสร้างนวัตกรรมและวิจัยทางการปฏิบัติการวิเคราะห์พิษวิทยาและการอ้างอิงค่ามาตรฐานสุขภาพด้านการป้องกันเฝ้าระวังความเสี่ยงและคัดกรองสุขภาพ ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง เป็นศูนย์เชี่ยวชาญในการรองรับสถานการณ์ในพื้นที่เสี่ยงระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกและงานด้านเวชศาสตร์ทางทะเล และเป็นศูนย์ฝึกอบรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี เพื่อการป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ เป็นศูนย์เชี่ยวชาญการบริการอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะการดำเนินงานด้านคลินิกโรคจากการทำงาน

### วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม วัตถุประสงค์ย่อย

๑. เพื่อพัฒนาความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ที่มีคุณภาพมาตรฐานที่สอดคล้องกับพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนพัฒนาความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (Public Health Laboratory: PHL)
๒. เพื่อพัฒนาและสนับสนุนการศึกษาวิจัยและพัฒนาด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ในประเด็นใหม่ และกรณีไม่มีหน่วยงานอื่นดำเนินการได้

### เป้าหมาย

ความเป็นเลิศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ที่มีนวัตกรรมและวิจัยด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในประเด็นใหม่ และกรณีไม่มีหน่วยงานอื่นดำเนินการได้ โดยมีห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข (Public Health Laboratory) ที่ครอบคลุมด้านการให้บริการ (Service Laboratory) ส่งเสริม ฟื้นฟูสุขภาพ โรคจากการประกอบอาชีพ ด้านโรคผิวหนัง การฟื้นฟูสุขภาพและการผ่าตัดแก้ไขความพิการ และเป็น Clinical Response Center ในสถานการณ์ฉุกเฉินด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม รวมทั้งความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านการวิจัยและพัฒนา (Research Laboratory) รวมทั้งการออกแบบระบบ ฝึกอบรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี มาตรฐานการเฝ้าระวังความเสี่ยงและคัดกรองสุขภาพ เพื่อรองรับงานภาคเกษตรกรรม ภาคอุตสาหกรรม และภาคบริการพื้นที่เสี่ยงจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะพื้นที่เขตเศรษฐกิจ ได้แก่ EEC, WEC, SEZ, WEZ, Hot Zone



## ตัวชี้วัด

ศูนย์เชี่ยวชาญทางด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สถาบันราชประชาสมาสัย และศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ

## เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย  |
|------|---|
| ๒๕๖๓ | จัดหาเครื่องมือสำหรับการพัฒนาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เครื่องมือด้านอาชีวสุขศาสตร์/อาชีวเวชศาสตร์ และเครื่องมือสำหรับพัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพโรคจากการประกอบอาชีพด้านโรคผิวหนัง และการผ่าตัดแก้ไขความพิการ                      |
| ๒๕๖๔ | จัดหาเครื่องมือ/อุปกรณ์ และดำเนินการพัฒนาห้องปฏิบัติการ และศูนย์เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพโรคจากการประกอบอาชีพฯ อย่างต่อเนื่อง   |
| ๒๕๖๕ | - ห้องปฏิบัติการเพื่อการศึกษาวิจัยและพัฒนาด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม<br>- ศูนย์เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพโรคจากการประกอบอาชีพ ด้านโรคผิวหนัง และการผ่าตัดแก้ไขความพิการ<br>- อาคารศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) พร้อมทั้งจอดรถ |

## แนวทางการดำเนินการ

๑. จัดหาทรัพยากรที่จำเป็นในการพัฒนาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อการศึกษาวิจัยและพัฒนา ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ในประเด็นใหม่ และกรณีไม่มีหน่วยงานอื่นดำเนินการได้

๒. พัฒนาบุคลากรและความเชี่ยวชาญในการตรวจวัดและการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โดยใช้เครื่องมือตรวจสภาพแวดล้อมการทำงาน (ครุภัณฑ์ด้านอาชีวสุขศาสตร์) เครื่องมือตรวจสมรรถภาพทางกาย (ครุภัณฑ์ด้านอาชีวเวชศาสตร์) เครื่องมือวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพิษวิทยา และเครื่องมือวิเคราะห์เพื่อชั้นสูตรโรค

๓. จัดหาทรัพยากร และสิ่งก่อสร้างที่จำเป็นในการพัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ส่งเสริม รักษา ฟื้นฟูสุขภาพโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะการคัดกรองความเสี่ยง การรักษาด้านโรคผิวหนัง และการผ่าตัดแก้ไขความพิการ รวมทั้งเป็น Clinical Response Center ในสถานการณ์ฉุกเฉิน ด้านสิ่งแวดล้อม และเป็น Reference Laboratory สำหรับการเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

๔. พัฒนาด้านการสร้างนวัตกรรมและการวิจัย มาตรฐานด้านการป้องกันเฝ้าระวังความเสี่ยงและคัดกรองสุขภาพ การสอบสวนโรคทางคลินิก การฝึกอบรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยี เพื่อการป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

## พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย

๑. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง)

๒. สถาบันราชประชาสมาสัย (กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมและบริการทางการแพทย์ กลุ่มเวชศาสตร์ฟื้นฟู)

๓. ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ



รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๓๓๙.๘๐ ล้านบาท

| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|--------------|--------------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕         |                         |
| <b>กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</b>  | <b>๗.๐๗</b>        | <b>๓๑.๓๒</b> | <b>๖๒.๕๒</b> | <b>๑๐๐.๙๑</b>           |
| ๑. เครื่องแยกสารโดยใช้ก๊าซเป็นตัวพา ชนิดตัวตรวจวัดสารอินทรีย์   |                    | ๓.๘๐         |              | ๓.๘๐                    |
| ๒. ตู้เก็บสารเคมีชนิดมีระบบระบายอากาศ ๑ ตู้   |                    | ๐.๑๘         |              | ๐.๑๘                    |
| ๓. ตู้ดูดควันพิษพร้อมชุดกำจัดไอกรด (Fume Hood) ๕ เครื่อง  | ๐.๔๓               |              | ๑.๗๑         | ๒.๑๔                    |
| ๔. เครื่องสกัดและเตรียมตัวอย่างอัตโนมัติชนิด (DPX) ๑ เครื่อง  | ๕.๐๐               |              |              | ๕.๐๐                    |
| ๕. เครื่องตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช สารพิษและสารพิษตกค้าง   |                    |              | ๒๕.๐๐        | ๒๕.๐๐                   |
| ๖. เครื่องแก๊สโครมาโทกราฟีของเหลวสมรรถนะสูง<br>(High-Performance Liquid Chromatography: HPLC)   |                    | ๓.๘๐         |              | ๓.๘๐                    |
| ๗. เครื่องเขย่า ๑ เครื่อง   |                    |              | ๐.๐๘         | ๐.๐๘                    |
| ๘. เครื่องชั่ง ๕ ตำแหน่ง (Analytical Balance) ๑ เครื่อง   |                    |              | ๐.๑๐         | ๐.๑๐                    |
| ๙. เครื่องตรวจวัดความเข้มข้นของอนุภาคในอากาศชนิดอ่านค่าทันที  |                    | ๑.๓๑         |              | ๑.๓๑                    |
| ๑๐. ปีมเก็บตัวอย่างอากาศพร้อมอุปกรณ์ประกอบ ๓๐ เครื่อง   |                    | ๑.๑๘         | ๒.๐๔         | ๓.๒๒                    |
| ๑๑. เครื่องปรับเช็คความถูกต้องของปีมเก็บตัวอย่างอากาศ ๓ เครื่อง   |                    | ๐.๔๒         | ๐.๒๑         | ๐.๖๓                    |
| ๑๒. เครื่องวัดปริมาณเสียงสะสม ๕ เครื่อง   |                    | ๑.๐๐         |              | ๑.๐๐                    |
| ๑๓. เครื่องวิเคราะห์ตรวจจับและวัดปริมาณรังสี  |                    | ๐.๑๕         |              | ๐.๑๕                    |
| ๑๔. เครื่องวัดคุณภาพอากาศแบบภายนอกอาคาร ๒ เครื่อง   | ๐.๙๙               |              | ๐.๙๙         | ๑.๙๘                    |
| ๑๕. เครื่องตรวจวัดระดับ CO๒ แบบพกพา ๒ เครื่อง   |                    | ๐.๒๔         | ๐.๒๔         | ๐.๔๘                    |
| ๑๖. เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิทัลตคนิยม ๕ ตำแหน่ง ๒ เครื่อง   |                    | ๐.๑๗         | ๐.๑๗         | ๐.๓๔                    |
| ๑๗. เครื่องวัดความเร็วลม อุณหภูมิ ความชื้นสัมพัทธ์ ๒ เครื่อง  |                    | ๐.๑๖         | ๐.๑๖         | ๐.๓๒                    |
| ๑๘. เครื่องวัดความเข้มของแสง ๓ เครื่อง  | ๐.๐๓               |              | ๐.๐๗         | ๐.๑๐                    |
| ๑๙. เครื่องเก็บเชื้อจุลินทรีย์ในอากาศแบบ ๑ ระบบต่อ ๒ หัวตรวจวัด ๓ เครื่อง   |                    | ๑.๐๐         | ๐.๕๐         | ๑.๕๐                    |
| ๒๐. เครื่องวัดระดับเสียงพร้อมวิเคราะห์ความถี่ของเสียง ๓ เครื่อง   |                    | ๐.๒๐         | ๐.๓๙         | ๐.๕๙                    |
| ๒๑. เครื่องวัดดัชนีความร้อน ๒ เครื่อง   |                    |              | ๒.๑๖         | ๒.๑๖                    |
| ๒๒. เครื่องวิเคราะห์ก๊าซในอากาศมากกว่า ๑๐๐ ชนิด แบบอ่านค่าทันที<br>ด้วยแสงอินฟราเรด ๒ เครื่อง   |                    |              | ๔.๔๐         | ๔.๔๐                    |
| ๒๓. เครื่องวิเคราะห์คุณภาพอากาศภายในอาคารแบบอ่านค่าโดยตรง<br>จำนวน ๒ เครื่อง  |                    |              | ๑.๘๐         | ๑.๘๐                    |
| ๒๔. เครื่องตรวจวัดก๊าซพร้อมกัน ๕ ชนิด   |                    | ๐.๒๕         |              | ๐.๒๕                    |
| ๒๕. เครื่องตรวจสอบสภาพปอดพร้อมอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน  | ๐.๑๙               |              |              | ๐.๑๙                    |
| ๒๖. เครื่องตรวจวัดสมรรถภาพการมองเห็นพร้อมอุปกรณ์ประกอบ  | ๐.๒๔               |              |              | ๐.๒๔                    |
| ๒๗. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยินพร้อมตู้ป้องกันเสียงรบกวน  |                    | ๐.๔๐         |              | ๐.๔๐                    |
| ๒๘. ชุดฝากรอบดูดควัน ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา   | ๐.๑๙               |              |              | ๐.๑๙                    |
| ๒๙. ระบบการบริหารจัดการข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory<br>Information System: LIS) ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและ<br>พิษวิทยา ๑ โปรแกรม |                    | ๒.๐๐         |              | ๒.๐๐                    |
| ๓๐. เครื่องเตรียมตัวอย่าง สำหรับงานโลหะ   |                    |              | ๒.๕๐         | ๒.๕๐                    |
| ๓๑. เครื่องวิเคราะห์ปริมาณอนุภาคบวกและลบ  |                    | ๗.๒๐         |              | ๗.๒๐                    |
| ๓๒. เครื่องฟูเรียร์ทรานสฟอร์มอินฟราเรด สเปกโตรโฟโตมิเตอร์   |                    | ๖.๐๐         |              | ๖.๐๐                    |
| ๓๓. เครื่องแก๊สโครมาโทกราฟีและวิเคราะห์มวลชนิดความละเอียดสูง  |                    |              | ๒๐.๐         | ๒๐.๐                    |
| ๓๔. ระบบระบายอากาศเฉพาะที่ (Local Exhaust Ventilation System)   |                    | ๑.๔๐         |              | ๑.๔๐                    |



| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|--------------|--------------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕         |                         |
| ๓๕. ระบบแจ้งเตือนไฟไหม้ (Fire Alarm System)   |                    | ๐.๑๑         |              | ๐.๑๑                    |
| ๓๖. เครื่องวัดอัตราการไหลของอากาศ จำนวน ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๓๕         |              | ๐.๓๕                    |
| <b>ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม<br/>จังหวัดสมุทรปราการ</b>  | <b>๔.๐๒</b>        | <b>๗.๗๙</b>  | <b>๑๓.๙๓</b> | <b>๒๕.๗๔</b>            |
| ๑. เครื่องแยกสารโดยใช้ก๊าซเป็นตัวพา ชนิดตัวตรวจวัดสารอินทรีย์   | ๓.๘๐               |              |              | ๓.๘๐                    |
| ๒. ตู้เก็บสารเคมีชนิดมีระบบระบายอากาศ ๑ ตู้   |                    | ๐.๑๐         |              | ๐.๑๐                    |
| ๓. ชุดดูดควัน (Mobile Hood) ๑ ชุด   |                    | ๐.๐๖         |              | ๐.๐๖                    |
| ๔. ตู้ควบคุมอุณหภูมิสำหรับเก็บตัวอย่างและสารเคมี ควบคุมอุณหภูมิได้<br>ตั้งแต่ ๖ องศาเซลเซียส ถึง -๕ องศาเซลเซียส  |                    | ๐.๐๓         |              | ๐.๐๓                    |
| ๕. ตู้ควบคุมอุณหภูมิสำหรับเก็บตัวอย่างและสารเคมี ควบคุมอุณหภูมิได้<br>ตั้งแต่ ๐ องศาเซลเซียส ถึง -๒๐ องศาเซลเซียส |                    | ๐.๐๓         |              | ๐.๐๓                    |
| ๖. เครื่องกวนสารละลายพร้อมให้ความร้อน (Hot Plate Stirrer)   |                    | ๐.๐๔         |              | ๐.๐๔                    |
| ๗. เครื่องผสมสารแกนหมุนชนิดแนวนอน   |                    | ๐.๐๒         |              | ๐.๐๒                    |
| ๘. อุปกรณ์ทำความสะอาดแบบใช้คลื่นเสียงความถี่สูงและสารทำลาย  |                    | ๐.๐๘         | ๐.๗๕         | ๐.๘๓                    |
| ๙. เครื่องวัดความเป็นกรด-ด่าง (pH-Meter)  |                    | ๐.๐๕         |              | ๐.๐๕                    |
| ๑๐. เครื่องให้ความร้อนแบบหลุม (Block Digest)  |                    | ๐.๑๑         |              | ๐.๑๑                    |
| ๑๑. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ (Autoclave)   | ๐.๒๒               |              |              | ๐.๒๒                    |
| ๑๒. เครื่องวัดปริมาณแร่ธาตุ   |                    | ๕.๔๐         |              | ๕.๔๐                    |
| ๑๓. เครื่องปั่นเหวี่ยงตกตะกอนความเร็วสูง ชนิดควบคุมอุณหภูมิ   |                    | ๐.๑๓         |              | ๐.๑๓                    |
| ๑๔. เครื่องแก๊สโครมาโทกราฟีของเหลวสมรรถนะสูง<br>(High-Performance Liquid Chromatography: HPLC)                    |                    |              | ๓.๘๐         | ๓.๘๐                    |
| ๑๕. เครื่องแยกสารโดยใช้ก๊าซเป็นตัวพาโดยวัดสัดส่วนมวลต่อประจุ  |                    |              | ๕.๖๐         | ๕.๖๐                    |
| ๑๖. บีมเก็บตัวอย่างอากาศพร้อมอุปกรณ์ประกอบ ๕ เครื่อง  |                    | ๐.๕๕         |              | ๐.๕๕                    |
| ๑๗. เครื่องปรับเช็คความถูกต้องของบีมเก็บตัวอย่างอากาศ ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๑๕         |              | ๐.๑๕                    |
| ๑๘. เครื่องวัดปริมาณเสียงสะสม ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๒๒         |              | ๐.๒๒                    |
| ๑๙. เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิทัลทศนิยม ๕ ตำแหน่ง ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๑๗         |              | ๐.๑๗                    |
| ๒๐. เครื่องวัดความเร็วลม อุณหภูมิ ความชื้นสัมพัทธ์ ๑ เครื่อง  |                    | ๐.๑๖         |              | ๐.๑๖                    |
| ๒๑. เครื่องวัดความเข้มของแสง ๒ เครื่อง  |                    | ๐.๐๗         |              | ๐.๐๗                    |
| ๒๒. เครื่องเก็บเชื้อจุลินทรีย์ในอากาศแบบ ๑ ระบบต่อ ๒ หัวตรวจวัด ๑ เครื่อง   |                    |              | ๐.๕๐         | ๐.๕๐                    |
| ๒๓. เครื่องวัดระดับเสียงพร้อมวิเคราะห์ความถี่ของเสียง ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๒๐         |              | ๐.๒๐                    |
| ๒๔. เครื่องวัดดัชนีความร้อน ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๒๒         |              | ๐.๒๒                    |
| ๒๕. เครื่องวิเคราะห์ก๊าซในอากาศมากกว่า ๑๐๐ ชนิด แบบอ่านค่าทันที<br>ด้วยแสงอินฟราเรด ๑ เครื่อง                     |                    |              | ๒.๒๐         | ๒.๒๐                    |
| ๒๖. เครื่องตรวจวัดก๊าซพร้อมกัน ๕ ชนิด ๑ เครื่อง   |                    |              | ๐.๒๕         | ๐.๒๕                    |
| ๒๗. เครื่องตรวจสมรรถภาพปอดพร้อมอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน   |                    |              | ๐.๑๙         | ๐.๑๙                    |
| ๒๘. เครื่องตรวจวัดสมรรถภาพการมองเห็นพร้อมอุปกรณ์ประกอบ  |                    |              | ๐.๒๔         | ๐.๒๔                    |
| ๒๙. เครื่องตรวจสมรรถภาพการได้ยินพร้อมตู้ป้องกันเสียงรบกวน   |                    |              | ๐.๔๐         | ๐.๔๐                    |
| <b>สถาบันราชประชาสมาสัย</b>   | <b>๔๕.๙๐</b>       | <b>๘๐.๐๖</b> | <b>๘๗.๑๙</b> | <b>๒๑๓.๑๕</b>           |
| <b>อาคาร / สิ่งก่อสร้าง</b>   | <b>๒๑.๐๐</b>       | <b>๖๙.๐๐</b> | <b>๓๔.๘๐</b> | <b>๑๒๔.๘๐</b>           |
| ๑. อาคารศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center)+ที่จอดรถยนต์  | ๑๖.๐๐              | ๖๔.๐๐        |              | ๘๐.๐๐                   |
| ๒. ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน  | ๕.๐๐               |              |              | ๕.๐๐                    |
| ๓. ปรับปรุงห้องผ่าตัดแบบ Positive Pressure (๒ ห้อง)   |                    | ๕.๐๐         | ๕.๐๐         | ๑๐.๐๐                   |





| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|--------------|--------------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕         |                         |
| ๔. ปรับปรุงอาคารศัลยกรรมและเอ็กซเรย์ ให้เป็นอาคารผลิตยา<br>สำนักงานจัดซื้อ คลังยาและเวชภัณฑ์  |                    |              | ๔.๘๐         | ๔.๘๐                    |
| ๕. ปรับปรุงอาคารอาชีวเวชศาสตร์ (ห้องกายอุปกรณ์พร้อมระบบ<br>ระบายอากาศและดูดฝุ่น ตกแต่งภายในชั้น ๑ ห้องประชุม พื้นที่<br>ชั้น ๗ และชั้น ๙) |                    |              | ๒๓.๐๐        | ๒๓.๐๐                   |
| ๖. ทางเชื่อมอาคารอาชีวเวชศาสตร์ กับอาคารฟื้นฟู ๕ ชั้น และ<br>อาคารเฉลิมพระเกียรติ (๒ งาน)   |                    |              | ๒.๐๐         | ๒.๐๐                    |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>   | <b>๒๔.๙๐</b>       | <b>๑๑.๐๖</b> | <b>๕๒.๓๙</b> | <b>๘๘.๓๕</b>            |
| ๗. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน  | ๐.๒๖               |              |              | ๐.๒๖                    |
| ๘. ตู้เก็บสารเคมีพร้อมระบบระบายอากาศ  | ๐.๓๖               |              |              | ๐.๓๖                    |
| ๙. เครื่องดูดกลิ่นสารเคมีพร้อมอุปกรณ์   | ๐.๓๕               |              |              | ๐.๓๕                    |
| ๑๐. เครื่องฆ่าตัดน้ำอุ่นลูกตาส่วนหลังพร้อมเลเซอร์   | ๔.๖๕               |              |              | ๔.๖๕                    |
| ๑๑. เครื่องเอ็กซเรย์ระบบดิจิทัล พร้อมระบบจัดเก็บข้อมูลและ<br>รับส่งภาพทางรังสีวิทยา (PACS)  | ๑๘.๕๐              |              |              | ๑๘.๕๐                   |
| ๑๒. เครื่องวัดระบบไหลเวียนอากาศ   | ๐.๓๒               |              |              | ๐.๓๒                    |
| ๑๓. กล้องจุลทรรศน์ ชนิด ๒ ตา งานวิจัย   | ๐.๐๕               |              |              | ๐.๐๕                    |
| ๑๔. ตู้ชีวนิรภัย (BSC Class II) ขนาด ๔ ฟุต  | ๐.๒๖               |              |              | ๐.๒๖                    |
| ๑๕. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อแรงดันไอน้ำ (Autoclave) ๗๕ ลิตร  | ๐.๑๕               |              |              | ๐.๑๕                    |
| ๑๖. ชุดอุปกรณ์วางเครื่องมือแพทย์แบบแขนคู่ชนิดแขวนกับเพดาน<br>พร้อมระบบจ่ายก๊าซทางการแพทย์   |                    | ๐.๔๙         |              | ๐.๔๙                    |
| ๑๗. เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและความดัน พร้อม<br>ระบบหย่าเครื่องอัตโนมัติและประมวลพยาธิสภาพปอด<br>พร้อมแสดงรูปภาพปอดจำลองของคนไข้ |                    | ๐.๖๐         |              | ๐.๖๐                    |
| ๑๘. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น  |                    | ๐.๖๐         |              | ๐.๖๐                    |
| ๑๙. เครื่องเก็บเชื้อจุลชีพในอากาศแบบ ๑ ระบบต่อ ๒ หัวตรวจวัด   |                    | ๐.๕๐         |              | ๐.๕๐                    |
| ๒๐. เครื่องตรวจวัดฝุ่นละอองในบรรยากาศชนิดอ่านผลได้ทันที   |                    | ๐.๔๓         |              | ๐.๔๓                    |
| ๒๑. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ<br>ขนาดไม่น้อยกว่า ๙๐๐ ลิตร ชนิด ๑ ประตู  |                    | ๒.๘๐         |              | ๒.๘๐                    |
| ๒๒. โคมไฟฆ่าตัดชนิดโคมคู่ แขนบนเพดานควบคุมการทำงาน<br>แบบแยกอิสระ   |                    | ๓.๐๐         |              | ๓.๐๐                    |
| ๒๓. ชุดตรวจประเมินพร้อมเครื่องจักร สำหรับทำแผ่นรองเท้าและ<br>อุปกรณ์เสริม   |                    | ๑.๖๐         |              | ๑.๖๐                    |
| ๒๔. อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall)  |                    | ๐.๖๕         |              | ๐.๖๕                    |
| ๒๕. เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับงานสำนักงาน (จอขนาดไม่น้อยกว่า<br>๑๙ นิ้ว)  |                    | ๐.๑๔         |              | ๐.๑๔                    |
| ๒๖. เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานสำนักงาน  |                    | ๐.๐๕         |              | ๐.๐๕                    |
| ๒๗. เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ (๑๘ หน้า/นาที)   |                    | ๐.๐๒         |              | ๐.๐๒                    |
| ๒๘. เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ ๑<br>(๒๘ หน้า/นาที)  |                    | ๐.๐๓         |              | ๐.๐๓                    |
| ๒๙. สแกนเนอร์ สำหรับงานเก็บเอกสารระดับศูนย์บริการ แบบที่ ๓  |                    | ๐.๐๗         |              | ๐.๐๗                    |
| ๓๐. เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด ๘๐๐ VA   |                    | ๐.๐๔         |              | ๐.๐๔                    |
| ๓๑. เครื่องอ่านบาร์โค้ด   |                    | ๐.๐๒         |              | ๐.๐๒                    |



| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |      |       | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|------|-------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕  |                         |
| ๓๒. เครื่อง Barcode Printer   |                    | ๐.๐๒ |       | ๐.๐๒                    |
| ๓๓. รถตู้พร้อมอุปกรณ์ตรวจการได้ยิน ชนิด ๒ ตู้   |                    |      | ๑๒.๐๐ | ๑๒.๐๐                   |
| ๓๔. เครื่องตรวจการได้ยินพร้อมห้องเก็บเสียง  |                    |      | ๑.๗๕  | ๑.๗๕                    |
| ๓๕. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน (๒ เครื่อง)   |                    |      | ๐.๖๐  | ๐.๖๐                    |
| ๓๖. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น (๒ เครื่อง)  |                    |      | ๐.๖๐  | ๐.๖๐                    |
| ๓๗. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพปอดระบบคอมพิวเตอร์ (๒ เครื่อง)  |                    |      | ๐.๘๐  | ๐.๘๐                    |
| ๓๘. ลู่วิ่งไฟฟ้าแบบดิจิตอล (๕ เครื่อง)  |                    |      | ๐.๕๐  | ๐.๕๐                    |
| ๓๙. เครื่องทดสอบสมรรถภาพทางกาย (เหยียดหลัง/บีบมือ/อ่อนตัว)<br>[๒ เครื่อง]                         |                    |      | ๐.๔๐  | ๐.๔๐                    |
| ๔๐. เครื่องวิเคราะห์ห้องค์ประกอบในร่างกายแบบแยกส่วน   |                    |      | ๑.๔๐  | ๑.๔๐                    |
| ๔๑. เครื่องวัดไขมันในร่างกาย (แบบเคลื่อนที่ได้) [๒ เครื่อง]                                       |                    |      | ๑.๕๐  | ๑.๕๐                    |
| ๔๒. เครื่องวัดความดันแบบสอดแขน (๒ เครื่อง)  |                    |      | ๐.๒๐  | ๐.๒๐                    |
| ๔๓. เครื่องกำเนิดแสงแบบแอลอีดี ๑๘๐ วัตต์  |                    |      | ๐.๓๐  | ๐.๓๐                    |
| ๔๔. เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ พร้อมภาควัด<br>ระดับการหลับลึก                      |                    |      | ๐.๗๐  | ๐.๗๐                    |
| ๔๕. เครื่อง Monitor EKG   |                    |      | ๐.๕๐  | ๐.๕๐                    |
| ๔๖. เครื่อง Bed Side Monitor EKG (๒ เครื่อง)  |                    |      | ๐.๓๒  | ๐.๓๒                    |
| ๔๗. เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED: Automated External<br>Defibrillator) [๒ เครื่อง]                |                    |      | ๐.๒๐  | ๐.๒๐                    |
| ๔๘. เครื่องจี้และผ่าตัดทั่วไปพร้อมระบบจ่ายก๊าซซาร์กอน   |                    |      | ๑.๐๐  | ๑.๐๐                    |
| ๔๙. เครื่อง EMG   |                    |      | ๑๐.๐๐ | ๑๐.๐๐                   |
| ๕๐. เครื่องตรวจคลื่นหัวใจ (EKG ๑๒ Leads)  |                    |      | ๐.๑๖  | ๐.๑๖                    |
| ๕๑. เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าร่วมกับการรักษาด้วยคลื่นอัลตราซาวด์  |                    |      | ๐.๒๕  | ๐.๒๕                    |
| ๕๒. เตียงผู้ป่วยปรับด้วยไฟฟ้า (๓๐ เตียง)  |                    |      | ๓.๐๐  | ๓.๐๐                    |
| ๕๓. เครื่องวัดความดัน (๒ เครื่อง)   |                    |      | ๐.๔๐  | ๐.๔๐                    |
| ๕๔. รถไฟฟ้าอิเล็กทรอนิกส์ แบบนั่งขับพร้อมตู้ (๒ คัน)  |                    |      | ๐.๓๐  | ๐.๓๐                    |
| ๕๕. เครื่องบรรจุยาครีม ปิดฝาอัตโนมัติ   |                    |      | ๓.๐๐  | ๓.๐๐                    |
| ๕๖. ตู้อบความร้อนขึ้นรูปขาเทียมและรองเท้า   |                    |      | ๐.๗๒  | ๐.๗๒                    |
| ๕๗. โต๊ะขึ้นรูปเรซิน (ขาเทียม แขนเทียม) พร้อมอุปกรณ์กรองสารเคมี                                   |                    |      | ๐.๓๐  | ๐.๓๐                    |
| ๕๘. เครื่องหล่อขาเทียมเหนือเข่า   |                    |      | ๐.๖๐  | ๐.๖๐                    |
| ๕๙. เครื่องดูดสุญญากาศสำหรับขึ้นรูปขาเทียม  |                    |      | ๐.๓๕  | ๐.๓๕                    |
| ๖๐. ส่วานแท่นตั้งพื้นสำหรับงานกายอุปกรณ์  |                    |      | ๑.๒๐  | ๑.๒๐                    |
| ๖๑. บาร์สำหรับผู้ป่วยฝึกเดิน  |                    |      | ๐.๔๐  | ๐.๔๐                    |
| ๖๒. โต๊ะสำหรับบริหารข้อมือและแขน  |                    |      | ๐.๔๐  | ๐.๔๐                    |
| ๖๓. เตียงบาร์เดี่ยวสำหรับผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพ  |                    |      | ๐.๘๘  | ๐.๘๘                    |
| ๖๔. กล้องจุลทรรศน์ ชนิด ๒ ตา (งานวิจัย) [๓ ตัว]   |                    |      | ๐.๑๘  | ๐.๑๘                    |
| ๖๕. กล้องจุลทรรศน์ ชนิด ๓ ตา พร้อมชุดถ่ายภาพระบบดิจิตอล<br>พร้อมชุดคอมพิวเตอร์และโปรแกรมสำเร็จรูป |                    |      | ๐.๒๘  | ๐.๒๘                    |
| ๖๖. เครื่องปั่นเหวี่ยงตกตะกอน ๒๔ หัว  |                    |      | ๐.๑๔  | ๐.๑๔                    |
| ๖๗. ตู้เย็นควบคุมอุณหภูมิ ๒ - ๘ องศาเซลเซียส  |                    |      | ๐.๑๘  | ๐.๑๘                    |
| ๖๘. เครื่องเพาะเลี้ยงเชื้อแบคทีเรียในเลือดอัตโนมัติ   |                    |      | ๐.๔๖  | ๐.๔๖                    |
| ๖๙. ตู้บ่มเชื้อ (Incubator) [๒ ตู้]   |                    |      | ๐.๒๐  | ๐.๒๐                    |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |               |               | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|---------------|---------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔          | ๒๕๖๕          |                         |
| ๗๐. Fume Hood  |                    |               | ๐.๐๗          | ๐.๐๗                    |
| ๗๑. เครื่องฟอกอากาศพร้อมติดตั้ง UV ในตัว (๓ เครื่อง)   |                    |               | ๐.๑๕          | ๐.๑๕                    |
| ๗๒. พัฒนาระบบเช็คชำระเงินผ่านตู้บริการอิเล็กทรอนิกส์ (๒ ตู้)   |                    |               | ๒.๐๐          | ๒.๐๐                    |
| ๗๓. ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์  |                    |               | ๑.๐๐          | ๑.๐๐                    |
| ๗๔. รถโดยสารขนาด ๑๒ ที่นั่ง (ดีเซล) ปริมาตรกระบอกลูกสูบไม่ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า ๙๐ กิโลวัตต์ (จำนวน ๒ คัน) |                    |               | ๓.๐๐          | ๓.๐๐                    |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>   | <b>๕๖.๙๙</b>       | <b>๑๑๙.๑๗</b> | <b>๑๖๓.๖๔</b> | <b>๓๓๙.๘๐</b>           |

### การติดตามประเมินผล

- ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
- สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา และศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง) สถาบันราชประชาสมาสัย (กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมและบริการทางการแพทย์ กลุ่มเวชศาสตร์ฟื้นฟู) และศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านบุคลากร สนับสนุนเครื่องมือ เทคนิคและวิธีการตรวจวิเคราะห์สารพิษทางห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ทันสมัย และครอบคลุมปัญหา เพื่อยกระดับระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการและความปลอดภัย
- มีศูนย์เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และมีศูนย์รักษา ส่งเสริม ฟื้นฟูสุขภาพโรคจากการประกอบอาชีพ ด้านโรคผิวหนัง และการผ่าตัดแก้ไขความพิการ รวมทั้งเป็น Clinical Response Center ในสถานการณ์ฉุกเฉินจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และเป็น Reference Laboratory สำหรับการเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งได้รับการคัดกรองสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางชีวภาพและสภาพแวดล้อมการทำงาน

### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา และศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง)
- สถาบันราชประชาสมาสัย (กลุ่มงานอาชีวเวชกรรมและบริการทางการแพทย์ กลุ่มเวชศาสตร์ฟื้นฟู)
- ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ

\*\*\*\*\*

### ๓.๓.๒.๓ การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบบครบวงจร (STI, HIV/AIDS)

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ประเทศไทย จากรายงานการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖ สำนักระบาดวิทยา พบว่า อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๕ โรคสำคัญในปี ๒๕๕๕ - ๒๕๖๐ เพิ่มขึ้นจาก ๑๘.๙ เป็น ๒๘.๘ ต่อแสนประชากร และอัตราป่วยเฉพาะกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๖๐ เพิ่มสูงขึ้นจาก ๕๒.๔ เป็น ๙๙.๖ เมื่อจำแนกตามชนิด พบว่า ส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคหนองใน รองลงมาเป็นซิฟิลิส จากสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น เป็นสถานการณ์ของประเทศที่สะท้อนปัญหาของพื้นที่ ในเรื่องการรู้สถานะติดเชื้อเอชไอวีเพื่อรับยาต้านไวรัส แต่เน้น เพื่อลดการแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่น ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเป็นกลุ่มชายรักชาย และพบโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สูงในเยาวชนอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี โดยเฉพาะโรคซิฟิลิสและโรคหนองในมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนหลายกลุ่มวัย ได้แก่

- กลุ่มวัยเด็กแรกเกิด : การติดเชื้อซิฟิลิสของทารกที่มารดาป่วยเป็นซิฟิลิส (Congenital Syphilis) และการติดเชื้อเริ่มของทารกที่มารดาป่วยเป็นเริ่มที่อวัยวะสืบพันธุ์ (Neonatal Herpes) เป็นภัยคุกคามต่อชีวิตของทารกอย่างร้ายแรง ทำให้ทารกตายในครรภ์ หรือมีความพิการของอวัยวะต่าง ๆ

- กลุ่มวัยรุ่นและกลุ่มสตรีวัยเจริญพันธุ์ : การติดเชื้อหนองในและหนองในเทียมในสตรี หากไม่ได้รับการรักษา จะมีผลทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ เช่น เกิดภาวะเป็นหมัน (Infertility) หรือเกิดการตั้งครรภ์นอกมดลูก (Ectopic Pregnancy) และหากการติดเชื้อหนองในและหนองในเทียม เกิดในสตรีที่กำลังตั้งครรภ์ จะมีผลทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ร้ายแรง คือ ภาวะน้ำคร่ำแตกก่อนกำหนด (Premature Rupture of Membrane) และภาวะทารกคลอดก่อนกำหนด (Premature Birth) ซึ่งเป็นอันตรายต่อสุขภาพทั้งของทารกและสตรีวัยเจริญพันธุ์อย่างยิ่ง

- กลุ่มวัยผู้ใหญ่ : การติดเชื้อไวรัส Human Papilloma Virus (HPV) ของสตรีในช่วงวัยรุ่น จะก่อให้เกิดโรคมะเร็งปากมดลูก (Cervical Cancer) ในเวลาต่อมาเมื่อเติบโตเข้าสู่วัยผู้ใหญ่ ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ระบุว่า มะเร็งปากมดลูกเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับต้น ๆ ของผู้หญิงทั่วโลก มีการประมาณการไว้ว่า ในทุกปี จะพบผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งปากมดลูกรายใหม่มากกว่า ๕๐๐,๐๐๐ ราย และครึ่งหนึ่งในจำนวนนั้นจะเสียชีวิตลง ในส่วนของประเทศไทย แต่ละปีจะพบผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกรายใหม่ ประมาณ ๑๐,๐๐๐ ราย และเสียชีวิตจากมะเร็งปากมดลูก ประมาณ ๕,๐๐๐ ราย (ประเทศไทยมีอัตราป่วยของมะเร็งปากมดลูก ประมาณ ๑๙.๓๘ ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน) ส่วนการติดเชื้อ HPV ที่ทวารหนักในชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ก็เป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคมะเร็งทวารหนัก (Anal Cancer) ในเวลาต่อมาเช่นเดียวกับการติดเชื้อตับอักเสบบี และ ซี (Hepatitis B, C Virus) จะพัฒนาก่อให้เกิดโรคมะเร็งตับ โดยประเทศไทยมีอัตราการตายจากมะเร็งตับสูงที่สุดในโลก ในผู้ชายพบสูงถึง ๓๖.๙ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน ส่วนผู้หญิง ๑๕.๒ คน ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน

นอกจากนี้ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ยังมีผลกระทบต่อ การแพร่เชื้อ HIV/AIDS ได้ทั้งโดยตรงและโดยอ้อม เนื่องจากเกิดการอักเสบในบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ มีผลทำให้เกิดความอ่อนแอของการป้องกันเชื้อโรคของผิวหนัง (Weaken Skin Barrier) ทำให้ติดเชื้อ HIV/AIDS ได้ง่ายขึ้น การดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จึงเป็นการดำเนินการอย่างหนึ่งที่จะช่วยควบคุมและป้องกันโรคเอดส์

กรมควบคุมโรค มีนโยบายสนับสนุนการทำงานของเขตบริการสุขภาพอย่างเต็มที่เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน โดยจะทำงานร่วมกันในรูปแบบ Functional Integration กับเขตสุขภาพ ซึ่งสำนักงานป้องกันควบคุมโรคจะทำหน้าที่เป็นผู้รวบรวม ส่งเคราะห์ปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ โดยชี้เป้าและให้ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และแนวทางการแก้ไขปัญหาแก่เขตสุขภาพ ให้การสนับสนุนเขตสุขภาพและเป็นพี่เลี้ยงให้แก่พื้นที่ ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันควบคุมโรค ติดตามประเมินผลนโยบายและการปฏิบัติการป้องกัน



ควบคุมโรคในพื้นที่ ตลอดจนให้การฝึกอบรมแก่พื้นที่ด้านการป้องกันควบคุมโรคโดยจะต้องพัฒนาศักยภาพ เพื่อให้สามารถทำหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปรับรูปแบบการทำงานและบทบาทอย่างจริงจัง มุ่งเน้นเป้าหมายด้านป้องกันควบคุมโรคให้กับเขตบริการ และนำนโยบายส่วนกลางสู่การปฏิบัติ ลดและเลิกงานบริการที่ไม่จำเป็นและคงไว้สำหรับงานบริการเฉพาะโรคในสำนักงานป้องกันควบคุมโรคบางแห่งที่มีศักยภาพเพียงพอที่จะพัฒนาต่อยอดเป็น Center of Excellent เฉพาะด้านได้ โดยปรับรูปแบบการบริการเป็น Service for Research and Development and Service for Training เพื่อคงความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านไว้ บริหารจัดการบุคลากร และพัฒนาให้เหมาะสมกับภารกิจของหน่วยงาน ใน ๓ ด้านหลัก ได้แก่ การเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการวิเคราะห์ข้อมูล ด้านการเฝ้าระวังและข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อเสนอแนะแนวทางแก้ปัญหาของพื้นที่ เป็นพี่เลี้ยงด้านวิชาการ แก่เขต และเป็นหน่วยงานติดตามประเมินผล

ในปัจจุบัน พบว่า การดำเนินงานด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ยังขาดการวิจัยและการจัดการ ความรู้ที่จำเป็นในการนำมาใช้ในการทำงาน ขาดอาคาร / เครื่องมือที่ทันสมัย ที่จะมาสนับสนุนการดำเนินงาน ในเชิงรุก แบบ One Stop Service และการเป็น COE ขาดระบบสารสนเทศด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทำยสุดขาดการมีทีมผู้เชี่ยวชาญและระบบฐานข้อมูลการดื้อยาปฏิชีวนะของเชื้อโรคหนองในภาพรวมของประเทศ เพื่อนำมาใช้ในการดำเนินงานให้ทันต่อสถานการณ์ จึงมีความจำเป็นจะต้องดำเนินการเพื่อผลักดันให้กองโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เป็น Excellence Center ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบบครบวงจรต่อไป

#### วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI, HIV/AIDS) ในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

- พัฒนาห้องปฏิบัติการให้เป็นไปตามมาตรฐาน
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการรักษาโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และงานบริการต่าง ๆ ของ กรมควบคุมโรค
- เพิ่มประสิทธิภาพในการเป็นศูนย์กลางการศึกษาวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- เพิ่มประสิทธิภาพการเป็นศูนย์กลางการฝึกอบรมความรู้ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

#### เป้าหมาย

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI, HIV/AIDS)

#### ตัวชี้วัด

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI, HIV/AIDS) ๑ แห่ง

#### เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย   |
|------|--|
| ๒๕๖๓ | ก่อสร้างอาคารศูนย์ความเป็นเลิศโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางรัก  |
| ๒๕๖๔ | - วางระบบด้านโครงสร้างพื้นฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น ครุภัณฑ์ เครื่องมืออุปกรณ์ รวมทั้งวางระบบเครือข่ายด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และสายสัญญาณห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์<br>- อาคารศูนย์ความเป็นเลิศโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางรัก |
| ๒๕๖๕ | มีห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และเพิ่มประสิทธิภาพการเป็นศูนย์กลางการศึกษาวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ การฝึกอบรมความรู้ด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์                              |



### แนวทางการดำเนินการ

๑. ก่อสร้างอาคารศูนย์ความเป็นเลิศโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางรัก แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ ซึ่งเป็นอาคาร ๑๗ ชั้น โดยเป็นพื้นที่ใช้สอย ๑๓ ชั้น และชั้นจอดรถ ๔ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ประกอบด้วย ห้องจ่ายยา ห้องเวชระเบียนกลาง ห้องเก็บเงิน คลินิกสุขภาพชาย (MSM) คลินิกวัยรุ่น คลินิกสุขภาพหญิง (FSW) คลินิกผิวหนัง Travel Medical Center, Research Center, Training Center ห้องปฏิบัติการอ้างอิง Center Lab สำหรับรับและลงทะเบียนส่งตรวจ Office งานสนับสนุน ห้องประชุม และห้องพักเจ้าหน้าที่เวร เป็นต้น
๒. ลงทุนด้านโครงสร้างพื้นฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น ครุภัณฑ์ เครื่องมืออุปกรณ์ รวมทั้งวางระบบเครือข่ายด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และสายสัญญาณห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ให้ครอบคลุมต่อการดำเนินงาน
๓. พัฒนาห้องปฏิบัติการอ้างอิงให้เป็นไปตามมาตรฐาน
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เช่น สนับสนุนให้บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ทางวิชาการเฉพาะด้าน การศึกษาต่อเนื่องในหลักสูตรปริญญาขึ้นไป
๕. พัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพด้านการให้บริการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และงานบริการต่าง ๆ ของกรมควบคุมโรค
๖. พัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพในการเป็นศูนย์กลางการศึกษาวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ การฝึกอบรมความรู้ด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ

รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๓๙๒.๘๐ ล้านบาท

| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |               |             | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|---------------|-------------|---------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔          | ๒๕๖๕        |                     |
| <b>อาคาร / สิ่งก่อสร้าง</b>   | <b>๒๐๓.๓๓</b>      | <b>๑๔๙.๖๕</b> |             | <b>๓๕๒.๙๘</b>       |
| ๑. อาคารศูนย์ความเป็นเลิศโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางรัก<br>งบประมาณรวมทั้งสิ้น ๕๘๘.๐๐ ล้านบาท (งบผูกพันตั้งแต่ ปี ๒๕๖๐ = ๑๓๑.๓๘ ลบ./ปี ๒๕๖๑=๓๑.๒๒ ลบ./ปี ๒๕๖๒=๗๒.๔๒ ลบ./ปี ๒๕๖๓=๒๐๓.๓๓ ลบ./ปี ๒๕๖๔=๑๔๙.๖๕ ลบ.) | ๒๐๓.๓๓             | ๑๔๙.๖๕        |             | ๓๕๒.๙๘              |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>   | <b>๐.๐๓</b>        | <b>๑๔.๓๑</b>  | <b>๙.๔๓</b> | <b>๒๓.๗๘</b>        |
| ๒. เครื่องคาร์บอนไดออกไซด์เลเซอร์ (CO <sub>2</sub> Laser) ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๘๕          |             | ๐.๘๕                |
| ๓. กระบอกฉีดไนโตรเจนเหลว (Cryogun) ๑ ชุด (๓๒,๑๐๐ บาท)   |                    | ๐.๐๓          |             | ๐.๐๓                |
| ๔. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ (Autoclave) ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง (๓๗๐,๐๐๐ บาท)   |                    | ๐.๓๗          |             | ๐.๓๗                |
| ๕. ประตูควบคุมการเข้าออกด้วยระบบ Key Card/Scan ๗ ชุด  |                    |               | ๐.๑๑        | ๐.๑๑                |
| ๖. ระบบสื่อสารสัมพันธ์ดิจิทัลและบริการจัดคิว ๑ ระบบ   |                    |               | ๓.๐๐        | ๓.๐๐                |
| ๗. เครื่องชั่งอิเล็กทรอนิกส์แบบตั้งโต๊ะ (Digital Balance) ๒ ตำแหน่ง ๓ kg  |                    | ๐.๐๕          |             | ๐.๐๕                |
| ๘. เครื่องชั่งอิเล็กทรอนิกส์แบบตั้งโต๊ะ (Digital Balance) ๒ ตำแหน่ง ๖ kg  |                    | ๐.๐๖          |             | ๐.๐๖                |
| ๙. เครื่องปั่นยาครีม ๑๐ kg  |                    | ๐.๒๕          |             | ๐.๒๕                |
| ๑๐. เครื่องปั่นยาครีม ๒๐ kg   |                    | ๐.๔๘          |             | ๐.๔๘                |
| ๑๑. เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) จำนวน ๔ เครื่อง  |                    | ๐.๓๘          |             | ๐.๓๘                |



| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |      |      | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|------|------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |                         |
| ๑๒. เครื่องกวนสารละลายพร้อมให้ความร้อน (Hotplate and Magnetic Stirrer) จำนวน ๒ เครื่อง                        |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                    |
| ๑๓. เต้าไฟฟ้าทรงสูง ๔ เครื่อง เครื่องละ ๕,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                    |
| ๑๔. LED TV แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ ๓,๘๔๐ x ๒,๑๖๐ พิกเซล ขนาด ๕๕ นิ้ว ๗ เครื่อง เครื่องละ ๒๖,๕๐๐ บ. |                    | ๐.๑๙ |      | ๐.๑๙                    |
| ๑๕. ตู้เย็นควบคุมอุณหภูมิ ๒ - ๘ °C ขนาด ๓๕.๕ คิวบิกฟุต ๓ ตู้ ตู้ละ ๖๓,๒๐๐ บาท                                 |                    | ๐.๑๙ |      | ๐.๑๙                    |
| ๑๖. ตู้เย็นควบคุมอุณหภูมิ ๒ - ๘ °C ขนาด ๓.๒ คิวบิกฟุต ๒ ตู้ ตู้ละ ๓๐,๐๐๐ บาท                                  |                    | ๐.๐๖ |      | ๐.๐๖                    |
| ๑๗. เครื่องทำน้ำร้อน-น้ำเย็น แบบต่อท่อ ขนาด ๒ ก๊อก ๖ เครื่อง เครื่องละ ๑๕๐,๖๐๐ บาท                            |                    | ๐.๙๐ |      | ๐.๙๐                    |
| ๑๘. ตู้เย็น ๙ คิวบิกฟุต จำนวน ๑๐ เครื่อง เครื่องละ ๑๕,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๑๕ |      | ๐.๑๕                    |
| ๑๙. ตู้เย็น ๑๖ คิวบิกฟุต จำนวน ๑๐ เครื่อง เครื่องละ ๒๕,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๒๕ |      | ๐.๒๕                    |
| ๒๐. เครื่องผลิตน้ำด้วยระบบรีเวอร์สออสโมซิส (RO) ๓ เครื่อง   | ๐.๐๓               | ๐.๐๗ |      | ๐.๑๐                    |
| ๒๑. เครื่องกรองน้ำ RO (Reverse Osmosis) ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๒๒. เครื่องดูดควัน จำนวน ๒ เครื่อง เครื่องละ ๒๐,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๔ |      | ๐.๐๔                    |
| ๒๓. เครื่องดูดควัน จำนวน ๑ เครื่อง เครื่องละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๒๐ |      | ๐.๒๐                    |
| ๒๔. ตู้ดูดกลิ่นและไอสารเคมี (Fume Hood) ๑ ตู้ (๘๕,๖๐๐ บาท)  |                    | ๐.๐๙ |      | ๐.๐๙                    |
| ๒๕. หุ่นจำลองฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นสูง หุ่นจำลองแบบผู้ใหญ่ (แบบเต็มตัว) ๑ ชุด ราคา ๔๐๐,๐๐๐ บาท            |                    |      | ๐.๔๐ | ๐.๔๐                    |
| ๒๖. หุ่นจำลองฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นสูง หุ่นจำลองแบบผู้ใหญ่ (แบบเต็มตัว) ๑ ชุด ราคา ๕๐๐,๐๐๐ บาท            |                    | ๐.๕๐ |      | ๐.๕๐                    |
| ๒๗. หุ่นจำลองตรวจภายใน ๑ ชุด  |                    | ๐.๐๕ |      | ๐.๐๕                    |
| ๒๘. หุ่นจำลองตรวจอวัยวะเพศชาย ๑ ชุด   |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๒๙. หุ่นจำลองตรวจทวารหนัก ๑ ชุด   |                    | ๐.๑๐ |      | ๐.๑๐                    |
| ๓๐. เตียงตรวจภายในผู้หญิง จำนวน ๕ ชุด   |                    | ๐.๑๑ |      | ๐.๑๑                    |
| ๓๑. เตียงตรวจชาย พร้อมบรรจุไต จำนวน ๒๒ ตัว  |                    | ๐.๒๑ |      | ๐.๒๑                    |
| ๓๒. เตียงหัดถการไฟฟ้า จำนวน ๓ เตียง   |                    | ๐.๐๖ |      | ๐.๐๖                    |
| ๓๓. เตียงหัดถการไฟฟ้า จำนวน ๕ เตียง เตียงละ ๒๐๕,๐๐๐ บาท   |                    | ๑.๐๓ |      | ๑.๐๓                    |
| ๓๔. เตียงตรวจโรคพร้อมบันไดขึ้นเตียง ๒ ชั้น จำนวน ๘ เตียง  |                    | ๐.๐๖ |      | ๐.๐๖                    |
| ๓๕. แก้วหัดถการไฟฟ้า จำนวน ๒ ตัว ตัวละ ๓๖,๕๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๗ |      | ๐.๐๗                    |
| ๓๖. เครื่องจีไฟฟ้า จำนวน ๑ เครื่อง (๔๐,๗๐๐ บาท)   |                    | ๐.๐๔ |      | ๐.๐๔                    |
| ๓๗. เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน จำนวน ๔ เครื่อง   |                    |      | ๐.๒๘ | ๐.๒๘                    |
| ๓๘. เครื่องวัดความดันโลหิตแบบตั้งพื้น จำนวน ๖ เครื่อง   |                    | ๐.๐๕ |      | ๐.๐๕                    |
| ๓๙. เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูง จำนวน ๓ ชุด ชุดละ ๒๐,๐๐๐ บาท                               |                    | ๐.๐๖ |      | ๐.๐๖                    |
| ๔๐. เครื่องนับเม็ดยาอัตโนมัติ ๑ เครื่อง เครื่องละ ๒๘๕,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๒๙ |      | ๐.๒๙                    |



| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |      |      | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|------|------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |                         |
| ๔๑. เครื่องชิลปิดผนึกของบรรจุเวชภัณฑ์ ชนิดสายพานเลื่อนอัตโนมัติ<br>จำนวน ๑ เครื่อง (๗๕,๐๐๐ บาท)   |                    | ๐.๐๘ |      | ๐.๐๘                    |
| ๔๒. เครื่องดูดเสมหะ จำนวน ๑ เครื่อง   |                    |      | ๐.๐๑ | ๐.๐๑                    |
| ๔๓. ถังออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์ครบชุด จำนวน ๒ ชุด   |                    |      | ๐.๐๒ | ๐.๐๒                    |
| ๔๔. โคมไฟ ตรวจสอบภายใน จำนวน ๓ ชุด ชุดละ ๒๗,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๙ |      | ๐.๐๙                    |
| ๔๕. โคมไฟผ่าตัดแบบตั้งพื้น ๑ ชุด ชุดละ ๓๖,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๔ |      | ๐.๐๔                    |
| ๔๖. โคมไฟผ่าตัดติดเพดาน แบบแขวน ๑ ชุด   |                    | ๑.๒๐ |      | ๑.๒๐                    |
| ๔๗. รถเข็นทำแผล จำนวน ๒๐ คัน คันละ ๑๓,๐๐๐ บาท   |                    |      | ๐.๒๖ | ๐.๒๖                    |
| ๔๘. รถเข็นฉีดยา จำนวน ๓๐ คัน คันละ ๑๐,๐๐๐ บาท   |                    |      | ๐.๓๐ | ๐.๓๐                    |
| ๔๙. รถเข็น ชนิดนั่ง จำนวน ๕ คัน คันละ ๘,๐๐๐ บาท   |                    |      | ๐.๐๔ | ๐.๐๔                    |
| ๕๐. รถเข็นพับได้ จำนวน ๕ คัน คันละ ๕,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๓ |      | ๐.๐๓                    |
| ๕๑. รถเข็นของสะอาด/ สกปรก จำนวน ๕ คัน คันละ ๒๕,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๑๓ |      | ๐.๑๓                    |
| ๕๒. รถเข็นส่งของ Sterile มีฝาปิด จำนวน ๑ คัน  |                    | ๐.๐๕ |      | ๐.๐๕                    |
| ๕๓. เมโยวางของสะอาดมีล้อ จำนวน ๒๕ ตัว   |                    | ๐.๐๙ |      | ๐.๐๙                    |
| ๕๔. เครื่องซักผ้า ๕๐ ปอนด์ จำนวน ๒ เครื่อง  |                    | ๐.๒๕ | ๐.๒๕ | ๐.๕๐                    |
| ๕๕. เครื่องซักผ้า แบบธรรมดา ขนาด ๑๘ - ๒๐ กิโลกรัม<br>จำนวน ๒ เครื่อง เครื่องละ ๔๐,๐๐๐ บาท         |                    | ๐.๐๘ |      | ๐.๐๘                    |
| ๕๖. เครื่องอบผ้า ๕๐ ปอนด์ จำนวน ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๒๐ |      | ๐.๒๐                    |
| ๕๗. เครื่องอบผ้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๐ กิโลกรัม จำนวน ๑ เครื่อง                                      |                    | ๐.๐๔ |      | ๐.๐๔                    |
| ๕๘. เครื่องวัดและบันทึกค่าอุณหภูมิและความชื้นสัมพัทธ์แบบไร้สาย<br>(Data Logger) จำนวน ๑๐ ตัว      |                    | ๐.๐๓ |      | ๐.๐๓                    |
| ๕๙. เทอร์โมมิเตอร์วัดอุณหภูมิตู้เย็น จำนวน ๓๐ ตัว   |                    | ๐.๐๓ |      | ๐.๐๓                    |
| ๖๐. กล้องวงจรปิด ๑ ชุด  |                    | ๐.๒๕ |      | ๐.๒๕                    |
| ๖๑. พัดลมตั้งพื้น ๑๘ นิ้ว จำนวน ๖ ตัว   |                    | ๐.๐๙ |      | ๐.๐๙                    |
| ๖๒. พัดลมตั้งพื้น ๑๘ นิ้ว จำนวน ๓๐ ตัว เครื่องละ ๕,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๑๕ |      | ๐.๑๕                    |
| ๖๓. เครื่องพิมพ์สติ๊กเกอร์ตวงเล็ก (วันหมดอายุ) จำนวน ๑ เครื่อง                                    |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๖๔. เครื่องทำลายเอกสาร จำนวน ๔ เครื่อง  |                    | ๐.๐๔ | ๐.๐๔ | ๐.๐๘                    |
| ๖๕. เครื่องทำลายเอกสาร แบบตัดละเอียด ทำลายครั้งละ ๒๐ แผ่น<br>จำนวน ๔ เครื่อง เครื่องละ ๕๒,๘๐๐ บาท |                    | ๐.๒๑ |      | ๐.๒๑                    |
| ๖๖. ฉากกันห้องเครื่องกระจกใส จำนวน ๘๐ อัน   |                    | ๐.๒๔ |      | ๐.๒๔                    |
| ๖๗. ฉากบังตากันห้อง จำนวน ๔ ชุด ชุดละ ๔,๘๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                    |
| ๖๘. ตู้ล็อกเกอร์ ๑๘ ช่อง จำนวน ๒ ตู้ ตู้ละ ๘,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                    |
| ๖๙. ชั้นวางของหนัก จำนวน ๔๐ ชุด ชุดละ ๘,๐๐๐ บ.  |                    | ๐.๓๒ |      | ๐.๓๒                    |
| ๗๐. ตู้ใส่เครื่องมือแพทย์ ๔ ชั้น จำนวน ๑ ตู้  |                    | ๐.๐๘ |      | ๐.๐๘                    |
| ๗๑. โฟเดียมห้องประชุม จำนวน ๒ ชุด ชุดละ ๑๐,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                    |
| ๗๒. บันไดอะลูมิเนียมแบบพับได้ ๒ ชั้น ๒ ชุด ชุดละ ๕,๖๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๗๓. บันไดอะลูมิเนียม ๓ ชั้น มีราวจับ ๒ ชุด ชุดละ ๕,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |





| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |      |      | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|------|------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |                         |
| ๗๔. บันไดขึ้นเตียง ๑ ชั้น จำนวน ๕ ตัว  |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๗๕. ม่านบังแดด จำนวน ๑ ชุด ชุดละ ๓๘๕,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๓๙ |      | ๐.๓๙                    |
| ๗๖. โต๊ะปฏิบัติงานพร้อมเก้าอี้บุวมวลล้อเลื่อนมีแขน ๓๕ ชุด  |                    | ๐.๓๕ |      | ๐.๓๕                    |
| ๗๗. โต๊ะยาวพับขาโต๊ะ มีบังตาพับเก็บได้ จำนวน ๑๕ ตัว  |                    | ๐.๐๖ |      | ๐.๐๖                    |
| ๗๘. เก้าอี้บุวมวลล้อเลื่อนมีแขน จำนวน ๔๐ ตัว   |                    | ๑.๐๐ |      | ๑.๐๐                    |
| ๗๙. เก้าอี้ปรับระดับมีพนักพิง จำนวน ๒๔ ตัว ตัวละ ๓,๒๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๘ |      | ๐.๐๘                    |
| ๘๐. โต๊ะแพคทำด้วยสแตนเลส จำนวน ๒ โต๊ะ โต๊ะละ ๔๕,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๙ |      | ๐.๐๙                    |
| ๘๑. ชั้นระแนงสแตนเลส จำนวน ๑ ชุด ชุดละ ๔๐,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๔ |      | ๐.๐๔                    |
| ๘๒. เครื่องเย็บกระดาษ จำนวน ๒ ตัว ตัวละ ๔,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๘๓. ถังขยะติดเชื้อ / ถังขยะทั่วไป สแตนเลส จำนวน ๑๕๐ ใบ   |                    | ๐.๔๕ |      | ๐.๔๕                    |
| ๘๔. ถังขยะเหยียบกลม มีล้อ จำนวน ๒๕ ถัง ถังละ ๓,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๘ |      | ๐.๐๘                    |
| ๘๕. ถังขยะเหยียบกลม ไม่มีล้อ จำนวน ๔๕ ถัง ถังละ ๖๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๓ |      | ๐.๐๓                    |
| ๘๖. ถังขยะ ๕ ลี จำนวน ๓ ชุด  |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                    |
| ๘๗. ถังขยะพลาสติกใสฝาปิด จำนวน ๑ ชุด มี ๕ ใบ ๕ ลี  |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๘๘. ตู้ปลอดเชื้อ Biological Safety Cabinet Class II (Type A๒)<br>จำนวน ๒ ตู้ ตู้ละ ๓๐๐,๐๐๐ บาท           |                    | ๐.๓๐ | ๐.๓๐ | ๐.๖๐                    |
| ๘๙. CO <sub>2</sub> Incubator  |                    |      | ๐.๓๕ | ๐.๓๕                    |
| ๙๐. เครื่องเขย่าแบบหมุนเป็นวงกลม (rotator) จำนวน ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                    |
| ๙๑. ตู้แช่แข็ง อุณหภูมิ -๘๐ องศาเซลเซียส   |                    |      | ๑.๐๐ | ๑.๐๐                    |
| ๙๒. ปัมป์แบบรีดสายยางชนิดกำหนดปริมาตรได้ (Dispensing<br>Peristaltic Pump) ๑ เครื่อง เครื่องละ ๔๙,๘๐๐ บาท |                    | ๐.๐๕ |      | ๐.๐๕                    |
| ๙๓. อุปกรณ์ดูดจ่ายสารละลายทั่วไป ปรับปริมาตรได้ระหว่าง ๒ - ๑๐<br>มิลลิลิตร (Dispenser ๒-๑๐ ml) ๑ ชุด     |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                    |
| ๙๔. อุปกรณ์ดูดจ่ายสารละลายทั่วไป ปรับปริมาตรได้ระหว่าง<br>๑๐ - ๕๐ มิลลิลิตร (Dispenser ๑๐-๕๐ ml) ๑ ชุด   |                    | ๐.๐๔ |      | ๐.๐๔                    |
| ๙๕. กล้องจุลทรรศน์ ๒ ตา ๕ ตัว  |                    |      | ๐.๓๓ | ๐.๓๓                    |
| ๙๖. กล้องจุลทรรศน์ ๒ ตา Bright/Dark Field  |                    |      | ๐.๐๙ | ๐.๐๙                    |
| ๙๗. กล้องจุลทรรศน์ชนิด ๓ ตา แบบ Dark Field   |                    |      | ๐.๒๖ | ๐.๒๖                    |
| ๙๘. ตู้เก็บกล้องจุลทรรศน์  |                    |      | ๐.๐๘ | ๐.๐๘                    |
| ๙๙. กล้องจุลทรรศน์เชื่อมต่อกับกล้องถ่ายรูปและส่งสัญญาณภาพ<br>ผ่านคอมพิวเตอร์                             |                    |      | ๐.๒๘ | ๐.๒๘                    |
| ๑๐๐. เครื่องวัดปริมาณสารพันธุกรรมและโปรตีนแบบฟลูออเรสเซนซ์   |                    |      | ๐.๔๐ | ๐.๔๐                    |
| ๑๐๑. เครื่องปั่นเหวี่ยงความเร็วรอบต่ำ จำนวน ๑ เครื่อง  |                    | ๐.๑๒ |      | ๐.๑๒                    |
| ๑๐๒. เครื่องวัดความเป็นกรด-ด่างในสารละลายแบบปากกา ๒ เครื่อง  |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๑๐๓. เครื่องซีลสุญญากาศ  |                    |      | ๐.๐๑ | ๐.๐๑                    |
| ๑๐๔. เครื่องทำแห้งแบบแช่เยือกแข็ง (Freeze dryer) ๑ เครื่อง   |                    |      | ๑.๖๐ | ๑.๖๐                    |
| ๑๐๕. ตู้มน้ำหนักมาตรฐาน ๑ ชุด  |                    |      | ๐.๐๒ | ๐.๐๒                    |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |             | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|--------------|-------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕        |                         |
| ๑๐๖. เครื่องเฝ้า Loop ไฟฟ้า ๔ เครื่อง เครื่องละ ๑๙,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๘         |             | ๐.๐๘                    |
| <b>เทคโนโลยี/สารสนเทศ</b>  | <b>๐.๖๖</b>        | <b>๑๔.๒๒</b> | <b>๑.๑๗</b> | <b>๑๖.๐๕</b>            |
| ๑๐๗. ระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการ (LIS) จำนวน ๑ ระบบ<br>ระบบละ ๔๘๑,๕๐๐ บาท  |                    | ๐.๔๙         |             | ๐.๔๙                    |
| ๑๐๘. ระบบการบริหารจัดการคลัง ๑ ระบบ (๔๘๑,๕๐๐ บาท)  |                    | ๐.๔๙         |             | ๐.๔๙                    |
| ๑๐๙. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับประมวลผล แบบที่ ๑ (จอแสดงภาพขนาด<br>ไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว) จำนวน ๔๐ เครื่อง เครื่องละ ๒๒,๐๐๐ บาท | ๐.๑๑               | ๐.๖๖         | ๐.๑๑        | ๐.๘๘                    |
| ๑๑๐. เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับงานสำนักงาน (จอภาพไม่น้อยกว่า<br>๑๙ นิ้ว) จำนวน ๓๓ เครื่อง เครื่องละ ๑๗,๐๐๐ บาท                 | ๐.๑๔               |              | ๐.๔๓        | ๐.๕๖                    |
| ๑๑๑. เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๒<br>จำนวน ๒ ตัว  |                    |              | ๐.๐๖        | ๐.๐๖                    |
| ๑๑๒. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๒<br>(จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า ๑๙ นิ้ว) จำนวน ๑ เครื่อง                     | ๐.๐๓               |              |             | ๐.๐๓                    |
| ๑๑๓. คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต ๓ เครื่อง เครื่องละ ๒๐,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๖         |             | ๐.๐๖                    |
| ๑๑๔. เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด ๘๐๐ VA จำนวน ๗๕ เครื่อง<br>เครื่องละ ๒,๕๐๐ บาท   | ๐.๐๓               | ๐.๐๘         | ๐.๐๘        | ๐.๑๙                    |
| ๑๑๕. เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ ๒ จำนวน ๒ เครื่อง<br>เครื่องละ ๓๕๐,๐๐๐ บาท   | ๐.๓๕               | ๐.๓๕         |             | ๐.๗๐                    |
| ๑๑๖. เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์หรือชนิด LED ขาวดำ (๑๘ หน้า/นาที)<br>จำนวน ๓๐ เครื่อง เครื่องละ ๒,๖๐๐ บาท                        |                    | ๐.๐๓         | ๐.๐๕        | ๐.๐๘                    |
| ๑๑๗. เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ ๒<br>(๓๘ หน้า/นาที) จำนวน ๒๐ เครื่อง เครื่องละ ๑๕๐,๐๐๐ บาท       |                    | ๐.๑๕         | ๐.๑๕        | ๐.๓๐                    |
| ๑๑๘. เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์หรือชนิด LED สีแบบ Network ๔ เครื่อง   |                    |              | ๐.๐๔        | ๐.๐๔                    |
| ๑๑๙. เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ จำนวน<br>๔ เครื่อง เครื่องละ ๙,๐๐๐ บาท                                |                    | ๐.๐๑         | ๐.๐๓        | ๐.๐๔                    |
| ๑๒๐. เครื่องพิมพ์ฉลาก พิมพ์บาร์โค้ด จำนวน ๖ เครื่อง  |                    | ๐.๐๙         |             | ๐.๐๙                    |
| ๑๒๑. เครื่องเสียงห้องประชุมขนาด ๓๐ คน จำนวน ๑ เครื่อง  |                    | ๐.๐๕         |             | ๐.๐๕                    |
| ๑๒๒. เครื่องเสียงห้องประชุมขนาด ๑๐ คน จำนวน ๔ เครื่อง<br>เครื่องละ ๓๐,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๖         | ๐.๐๖        | ๐.๑๒                    |
| ๑๒๓. กล้องถ่ายวิดีโอ จำนวน ๑ กล้อง อันละ ๕๐,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๕         |             | ๐.๐๕                    |
| ๑๒๔. เครื่องฉายภาพ ๓ มิติ จำนวน ๒ เครื่อง  |                    |              | ๐.๐๕        | ๐.๐๕                    |
| ๑๒๕. สแกนเนอร์ สำหรับงานเก็บเอกสารระดับศูนย์บริการ แบบที่ ๓<br>จำนวน ๖ เครื่อง เครื่องละ ๓๖,๐๐๐ บาท                          |                    | ๐.๑๑         | ๐.๑๑        | ๐.๒๒                    |
| ๑๒๖. อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (POE L๒ Switch) ขนาด ๒๔ ช่อง<br>แบบที่ ๒ จำนวน ๑๖ เครื่อง เครื่องละ ๓๐,๐๐๐ บาท                      |                    | ๐.๔๘         |             | ๐.๔๘                    |
| ๑๒๗. โทรศัพท์ จำนวน ๕๐ ตัว   |                    |              | ๐.๐๑        | ๐.๐๑                    |
| ๑๒๘. อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L๓ Switch) ขนาด ๒๔ ช่อง<br>จำนวน ๓ เครื่อง เครื่องละ ๑๒๐,๐๐๐ บาท                                   |                    | ๐.๓๖         |             | ๐.๓๖                    |



| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |               |              | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|---------------|--------------|---------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔          | ๒๕๖๕         |                     |
| ๑๒๙. อุปกรณ์จัดเก็บ Log File ระบบเครือข่าย แบบที่ ๓ จำนวน ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๘๕          |              | ๐.๘๕                |
| ๑๓๐. อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย แบบที่ ๒ (Next Generation Firewall)  |                    | ๑.๐๐          |              | ๑.๐๐                |
| ๑๓๑. ตู้สำหรับจัดเก็บเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ แบบที่ ๑ (ขนาด ๓๖ U) จำนวน ๑๕ ตู้                           |                    | ๐.๒๗          |              | ๐.๒๗                |
| ๑๓๒. อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ ๒ จำนวน ๑๑๘ เครื่อง เครื่องละ ๒๓,๐๐๐ บาท                 |                    | ๒.๗๑          |              | ๒.๗๑                |
| ๑๓๓. อุปกรณ์กระจายการทำงานสำหรับเครือข่าย (Link Load Balancer)  |                    | ๐.๒๓          |              | ๐.๒๓                |
| ๑๓๔. เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด ๔๐ KVA ๑ เครื่อง (๕๐๐,๐๐๐ บาท)  |                    | ๐.๕๐          |              | ๐.๕๐                |
| ๑๓๕. อุปกรณ์ป้องกันและตรวจจับการบุกรุก (Intrusion Prevention System) แบบที่ ๒ จำนวน ๑ เครื่อง (๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท) |                    | ๑.๔๐          |              | ๑.๔๐                |
| ๑๓๖. ระบบเน็ตเวิร์คสำหรับอุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย ๑ ระบบ   |                    | ๑.๒๕          |              | ๑.๒๕                |
| ๑๓๗. อุปกรณ์ควบคุมเครือข่ายไร้สาย (Access Point Controller) จำนวน ๒ เครื่อง เครื่องละ ๗๐๐,๐๐๐ บาท             |                    | ๑.๔๐          |              | ๑.๔๐                |
| ๑๓๘. อุปกรณ์วิเคราะห์การจราจรบนเครือข่าย (Log Analyzer)   |                    | ๐.๒๐          |              | ๐.๒๐                |
| ๑๓๙. โปรแกรมแม่ข่ายเสมือน (VMware) จำนวน ๔ โปรแกรม โปรแกรมละ ๘๐,๐๐๐ บาท                                       |                    | ๐.๓๒          |              | ๐.๓๒                |
| ๑๔๐. อุปกรณ์สำหรับจัดเก็บข้อมูลแบบภายนอก (External Storage)   |                    | ๐.๕๗          |              | ๐.๕๗                |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>  | <b>๒๐๔.๐๒</b>      | <b>๑๗๘.๑๘</b> | <b>๑๐.๖๐</b> | <b>๓๙๒.๘๐</b>       |

### การติดตามประเมินผล

- ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
- สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- มีศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI, HIV/AIDS) ที่สามารถใช้เป็นแหล่งศึกษาดูงาน และฝึกอบรมทางห้องปฏิบัติการด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- มีสถานที่ในการศึกษาวิจัย พัฒนาคณะความรู้ และรวบรวมองค์ความรู้ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในด้านโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- หน่วยงานหลัก ได้แก่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ
- หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กองนวัตกรรมและวิจัย สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

\*\*\*\*\*

### ๓.๓.๒.๔ การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและเคลื่อนย้ายถิ่น (Excellence Center for Travel Medicine and Migration Health)

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

สถานการณ์โรคจากการท่องเที่ยว การเดินทางและเคลื่อนย้ายถิ่น พบว่า จากข้อมูลการคาดประมาณขององค์การการท่องเที่ยวโลก (World Tourism Organization) พบว่า ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ทั่วโลก มีนักท่องเที่ยวระหว่างประเทศกว่า ๑.๑ พันล้านคน ในจำนวนนี้มีนักท่องเที่ยวที่เดินทางมายังภูมิภาคเอเชียแปซิฟิกกว่า ๒๖๐ ล้านคน ซึ่งขยายตัวเพิ่มมากขึ้น ประมาณร้อยละ ๕ จากปีที่ผ่านมา ในส่วนของประเทศไทยนั้น พบว่า จากข้อมูลของกรมการท่องเที่ยว ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ให้การรองรับนักท่องเที่ยวและนักท่องเที่ยวระหว่างประเทศกว่า ๒๕ ล้านคน

ปัจจุบันรายได้หลักของประเทศมาจากการเดินทางและการท่องเที่ยว และแนวโน้มจะมีความสำคัญมากขึ้น โดยเฉพาะการเข้าสู่ AEC นอกจากการท่องเที่ยวและเดินทางจะให้ผลดีต่อคุณภาพชีวิต เศรษฐกิจและสังคมแล้วยังก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ และสิ่งแวดล้อมได้ กลุ่มที่รับผลกระทบมีทั้งผู้ที่เดินทาง (ทั้งไทยและต่างประเทศ หรือเดินทางย้ายถิ่นภายในหรือระหว่างประเทศ) และผู้ที่อาศัยอยู่ในแหล่งท่องเที่ยวนี้ ผลกระทบที่สำคัญ เช่น โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การเจ็บป่วยจากการเดินทางมลพิษทางสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ความปลอดภัย ปัญหาความรุนแรง ปัญหาทางด้านจิตใจ โรคประจำตัวของผู้เดินทาง ฯลฯ

จากการขยายตัวของอุตสาหกรรมเดินทางและการท่องเที่ยวอย่างต่อเนื่อง และจากการที่รัฐบาลได้กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอาเซียนด้านการท่องเที่ยว และศูนย์กลางการบินระหว่างประเทศในกลุ่มประเทศอาเซียน ทำให้กรมควบคุมโรคเล็งเห็นความสำคัญของผลกระทบจากโรคและภัยสุขภาพกับนักท่องเที่ยวระหว่างประเทศ จึงได้ริเริ่มพัฒนางานด้านเวชศาสตร์การเดินทางและเคลื่อนย้ายถิ่นขึ้น โดยมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาระบบงานด้านเวชศาสตร์การเดินทางฯ โดยการบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำกรอบนโยบายเพื่อให้การดำเนินงานด้านเวชศาสตร์การเดินทางฯ ดำเนินไปอย่างราบรื่น สอดคล้องกับโครงสร้างพื้นฐานของระบบบริการสุขภาพและสาธารณสุขที่มีอยู่ในประเทศ

เป้าประสงค์การพัฒนางานด้านเวชศาสตร์การเดินทางและเคลื่อนย้ายถิ่น คือ มุ่งมั่นลดผลกระทบจากโรคและภัยสุขภาพในกลุ่มนักท่องเที่ยวระหว่างประเทศ ด้วยการสร้างระบบการบริการที่มีมาตรฐานระดับสากล โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของภาคีและเครือข่าย

ผลลัพธ์ที่พึงได้รับในการปฏิบัติงานด้านเวชศาสตร์การเดินทางฯ คือ การลดผลกระทบจากโรค และภัยสุขภาพกับผู้เดินทาง ซึ่งสามารถแบ่งกลุ่มผู้เดินทางได้ใน ๒ กลุ่ม ประกอบด้วย ๑) ผู้เดินทางคนไทยที่เดินทางไปต่างประเทศด้วยวัตถุประสงค์ต่าง ๆ เช่น ท่องเที่ยว ทำธุรกิจ ใช้แรงงาน แสวงบุญ เยี่ยมญาติ และศึกษาต่อ เป็นต้น ๒) ผู้เดินทางไทยและต่างชาติที่ท่องเที่ยวในประเทศไทย จะต้องอาศัยงานบริการที่มีคุณภาพ ซึ่งครอบคลุมกิจกรรมการเฝ้าระวัง การป้องกัน การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ร่วมกับความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่มีศักยภาพ ทั้งในส่วนของเครือข่ายหน่วยงานด้านสาธารณสุข หน่วยงานระหว่างประเทศ หน่วยงานราชการอื่น ๆ รวมถึงผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับผู้เดินทาง และภาคประชาชน กรมควบคุมโรคจำเป็นต้องสร้างกลไกการสนับสนุนและกำกับดูแลเรื่องดังกล่าว โดยประกอบด้วย ๑) งานสร้างเครื่องมือเพื่อสนับสนุน และกำกับดูแลการดำเนินการ ได้แก่ การวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ รวมถึงการจัดการความรู้ การกำหนดมาตรฐานการให้บริการ รวมถึงการกำหนดระเบียบและกฎหมายที่จำเป็น ๒) งานเตรียมความพร้อม ได้แก่ การติดตามสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และการจัดทำฐานข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ ๓) งานสื่อสารและขับเคลื่อน ได้แก่ การประชาสัมพันธ์และสื่อสารความเสี่ยง การถ่ายทอดองค์ความรู้ให้เครือข่าย การสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมาย รวมถึงการบังคับใช้มาตรฐาน



ระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และเพื่อให้งานสร้างกลไกการสนับสนุน และกำกับดูแลงานเวชศาสตร์การเดินทางสามารถดำเนินไปได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความต่อเนื่อง จำเป็นต้องมีการกำหนดวิธีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนงานดังกล่าว ได้แก่ งานบริหารโครงสร้างและทรัพยากรบุคคล งานพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรม งานพัฒนาวิชาการและเครือข่าย ให้สอดคล้องกับภารกิจดังกล่าวต่อไป

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในผู้เดินทางโดยมุ่งเน้นการสื่อสารความเสี่ยงแจ้งเตือนและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการของคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางให้ตอบสนองตามความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

### เป้าหมาย

๑. มีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในผู้เดินทาง
๒. คลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและห้องเที่ยวที่ได้มาตรฐานตามแนวทางของกรมควบคุมโรค

### ตัวชี้วัด

๑. มีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในผู้เดินทาง
๒. คลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและห้องเที่ยวที่ได้มาตรฐานตามแนวทางของกรมควบคุมโรค ๑๔ แห่ง

### เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย   |
|------|--|
| ๒๕๖๓ | ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในผู้เดินทาง (Travel Notice System)  |
| ๒๕๖๔ | ระบบบริการด้านเวชศาสตร์การเดินทางที่มีคุณภาพและมาตรฐาน   |
| ๒๕๖๕ | ความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการสนับสนุนระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพด้านเวชศาสตร์การเดินทาง |

### แนวทางการดำเนินการ

๑. พัฒนาระบบบริการด้านเวชศาสตร์การเดินทางให้มีคุณภาพและมาตรฐาน ประกอบด้วย
  - ๑.๑ ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในผู้เดินทาง (Travel Notice System)
    - ติดตามสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ วิเคราะห์ข้อมูลโรค ประเมินความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้เดินทาง (ระดับเขียว เหลือง แดง) และเผยแพร่ให้กับกลุ่มเป้าหมาย
    - จัดตั้งห้องปฏิบัติการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในผู้เดินทาง (Travel Notice Operation Room)
    - จัดให้มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการดำเนินงานเวชศาสตร์การเดินทาง
  - ๑.๒ ระบบบริการเวชศาสตร์การเดินทาง (Travel Medicine Clinic)
    - จัดทำมาตรฐานด้านโครงสร้างพื้นฐาน และแนวทางการบริหารจัดการคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งระบบการปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ และยืนยันความเสี่ยงในพื้นที่ที่จะไปท่องเที่ยว
    - พัฒนาค้นแบบคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางเพื่อรองรับโรคติดต่ออุบัติใหม่ หรือโรคติดต่ออันตราย (ส่วนคัดกรอง แยกกัก กักกัน การส่งต่อ ทำลายเชื้อ) พร้อมทั้งเป็นสถานศึกษาฝึกปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านด้านเวชศาสตร์การเดินทาง และเป็นแหล่งศึกษาดูงานของการดำเนินงานเวชศาสตร์การเดินทาง
๒. พัฒนาความร่วมมือและศักยภาพของภาคีเครือข่าย
  - สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งในประเทศและต่างประเทศ สนับสนุนระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพด้านเวชศาสตร์การเดินทาง



- พัฒนาขีดความสามารถเครือข่ายบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การเดินทาง
- สร้างเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญทางด้านเวชศาสตร์การเดินทางในประเทศ
- ๓. พัฒนากลไกการสนับสนุนและกำกับดูแลการดำเนินงาน
  - พัฒนาเครื่องมือในการกำกับดูแลงานบริการด้านเวชศาสตร์การเดินทางให้มีคุณภาพ น่าเชื่อถือ (กฎหมาย กฎระเบียบ ประกาศกระทรวงฯ เป็นต้น)
  - พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศเพื่อการดำเนินการด้านเวชศาสตร์การเดินทาง
  - พัฒนาระบบการประชาสัมพันธ์และสื่อสารความเสี่ยง ที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายและเครือข่าย และมีประสิทธิภาพ

**ระยะเวลาดำเนินการ** ดำเนินการต่อเนื่องในงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

#### **พื้นที่/ หน่วยงานเป้าหมาย**

๑. อาคารศูนย์ความเป็นเลิศโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ บางรัก แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร (Headquarter) เพื่อจัดตั้งต้นแบบคลินิกเวชศาสตร์การเดินทาง
๒. เครือข่ายคลินิกเวชศาสตร์การเดินทาง ๑๔ แห่ง (Peripheral Center)

**รายการและวงเงินงบประมาณ** รวมจำนวน - ล้านบาท

#### **การติดตามประเมินผล**

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

#### **ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. มีหน่วยบริการต้นแบบที่ให้บริการด้านเวชศาสตร์การเดินทางที่มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน ด้านการรักษา ส่งเสริมและป้องกันโรคในผู้เดินทาง รวมถึงด้านการสาธารณสุข ซึ่งครอบคลุมการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อรองรับผู้เดินทางที่เพิ่มมากขึ้น
๒. ลดอัตราการเกิดโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงอัตราการเสียชีวิตของผู้เดินทางระหว่างประเทศ
๓. มีภาคีเครือข่ายความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการสนับสนุนระบบงานบริการของคลินิกเวชศาสตร์การเดินทาง และมีเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญทางด้านเวชศาสตร์การเดินทางทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อรองรับการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

#### **หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

๑. หน่วยงานหลัก คือ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กองโรคติดต่อทั่วไป
๒. หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ สถาบันบำราศนราดูร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กองระบาดวิทยา สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

\*\*\*\*\*

### ๓.๓.๒.๕ การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านวัณโรค

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

วัณโรคคือยาในประเทศไทยไม่ใช่ปัญหาใหม่ แต่เกิดเป็นปัญหามากขึ้น เนื่องจากการระบาดของเชื้อวัณโรคคือยาหลายขนาน (MDR-TB) ทั่วโลก ทั้งในประเทศที่พัฒนาแล้วและที่กำลังพัฒนา ประเทศไทยมีข้อมูลของการคือยาหลายขนาน (MDR-TB) จากการสำรวจที่เป็นภาพรวมของประเทศ เมื่อ พ.ศ. ๒๕๕๕ พบว่า มีอัตราการคือยาชนิด MDR-TB ในกลุ่มผู้ป่วยใหม่ ร้อยละ ๒.๐๓ และกลุ่มผู้ป่วยที่เคยได้รับการรักษามาแล้ว ร้อยละ ๑๘.๘๘ และพื้นที่เสี่ยงบางแห่ง เช่น บริเวณชายแดน เรือนจำ พบว่า จะมีอัตราการคือยาชนิด MDR-TB ในกลุ่มผู้ป่วยใหม่โดยเฉลี่ยประมาณ ร้อยละ ๖.๐๐ ยุทธศาสตร์สำคัญในการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อวัณโรคคือยาหลายขนานเหล่านี้ คือ ต้องตรวจหาเชื้อมัยโคแบคทีเรียจากสิ่งส่งตรวจ และพิสูจน์ชนิดเชื้อวัณโรคและเชื้อมัยโคแบคทีเรียอื่น ๆ ให้ได้อย่างรวดเร็ว และให้การรักษาด้วยยาที่มีประสิทธิภาพทันที เพื่อตัดการแพร่กระจายของเชื้อ การตรวจวินิจฉัยวัณโรคและวัณโรคคือยาได้มีการนำเทคโนโลยีด้านโมเลกุลมาใช้อย่างแพร่หลายทำให้มีการตรวจวินิจฉัยได้รวดเร็วขึ้น อย่างไรก็ตามการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของวัณโรคและวัณโรคคือยาเมื่อผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยแล้ว จำเป็นอย่างยิ่งที่ผู้ป่วยต้องเข้าสู่กระบวนการรักษาอย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ รวมถึงการค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคเพื่อให้ได้รับยาป้องกันและลดการป่วยเป็นวัณโรคในช่วงระยะเวลา ๑ - ๒ ปี ภายหลังการติดเชื้อวัณโรคเพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อจากผู้ที่เป็นวัณโรค การรักษาผู้ป่วยวัณโรค นอกจากการตรวจวินิจฉัยและเข้าสู่การรักษาแล้ว การติดตามการรักษาผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องและรักษาครบเป็นสิ่งสำคัญในการลดการเกิดเชื้อคือยา และเนื่องจากการติดตามการรักษาจำเป็นต้องติดตามว่า หลังจากได้รับยาตามกำหนดในแต่ละสูตรการรักษาแล้วยังพบเชื้อ และเชื้อที่พบนั้นยังมีชีวิตอยู่หรือไม่ โดยการเพาะแยกเชื้อที่ใช้ทั้งอาหารแข็งผสมไข่ Lowenstein - Jensen Media และอาหารเหลวโดยเครื่องอัตโนมัติ Bactec MGIT ๙๖๐ แล้วนำเชื้อที่เพาะเลี้ยงได้ไปทดสอบชนิดของเชื้อและสายพันธุ์ของการก่อโรคหรือมีความรุนแรงในการแพร่ระบาดในวงกว้างหรือไม่ถึงการทดสอบความไวต่อยา ทั้งระบบยาที่เป็นยามาตรฐาน (First Line Drug) และระบบยาสำรอง (Second Line Drug) กรณีที่มีความซับซ้อนของการรักษาต่อไป

กองวัณโรค จึงจำเป็นต้องพัฒนาห้องปฏิบัติการวัณโรคของกลุ่มปฏิบัติการอ้างอิงชั้นสูตรวัณโรคแห่งชาติเป็นศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรคแห่งชาติและนานาชาติ (Supranational and National TB Reference Laboratory) แต่ในปัจจุบัน ยังมีช่องว่างในด้านบุคลากรที่ขาดทักษะในการปฏิบัติงานด้านการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงในเรื่องชีวสารสนเทศ (Bioinformatics) ในจากการประยุกต์ใช้คอมพิวเตอร์ทางชีววิทยาการแพทย์ โดยเน้นปัญหาการเก็บ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลรหัสพันธุกรรม การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศร่วมกับวิทยาศาสตร์การคำนวณ (Computational Science) ช่วยในการทำงานและวิจัยด้านนี้เป็นไปอย่างก้าวหน้าและมีประสิทธิภาพ เพื่อใช้ในการวางแผนและตอบสนองต่อการป้องกันและควบคุมวัณโรคของประเทศ ด้านเครื่องมือพื้นฐาน BSC ที่มีอายุการใช้งานมากกว่า ๑๕ ปี ในการดำเนินงานทางห้องปฏิบัติการวัณโรคในส่วนกลาง ซึ่งเชื้อคือยาที่ถูกส่งมาดำเนินการเพิ่มขยายจำนวนเชื้อเพื่อใช้ทดสอบด้วยเทคโนโลยีขั้นสูงยังขาดความพร้อมในเรื่องความปลอดภัยของห้องชีวนิรภัย ระดับ ๓ (BSL ๓) เพื่อการเฝ้าระวังและสอบสวนวัณโรคที่ติดต่ออันตรายร้ายแรง เช่น เชื้อวัณโรคคือยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) รวมถึงตู้เก็บเสมหะที่ใช้ในตัวอาคารในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากผู้ป่วยสู่ผู้ป่วย เพื่อใช้เป็นแนวทางให้กับหน่วยงานที่มีพื้นที่จำกัด ด้านสถานที่ต้องดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ปฏิบัติงานให้ทำงานได้ปลอดภัยสำหรับโรคติดต่ออันตราย รวมทั้งรองรับการเก็บรักษาและสำรองตัวอย่างเพื่อตรวจเพิ่มเติม ด้านเครือข่าย พบว่า ยังขาดเครือข่ายทางวิชาการที่เข้มแข็ง จึงจำเป็นต้องสร้างเครือข่ายกับผู้เชี่ยวชาญในมหาวิทยาลัยและนานาชาติ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการวินิจฉัยเชื้อวัณโรคคือยาและเชื้อ NTM



ด้วยเทคนิคขั้นสูง ตลอดจนสร้างความเข้มแข็งให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการควบคุมวัณโรค โดยใช้ข้อมูลจากห้องปฏิบัติการ ขาดระบบการวิเคราะห์สถานการณ์วัณโรคดื้อยาหลายขนาน ทั้งชนิด MDR/XDR-TB ทางห้องปฏิบัติการที่เป็น Real Time บุคลากรยังขาดความรู้และทักษะในการวางแผนและตอบสนองต่อสถานการณ์การระบาดของเชื้อวัณโรคดื้อยา MDR/XDR-TB และโรคที่เกิดจากเชื้อมัยโคแบคทีเรียอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เชื้อวัณโรค และขาดระบบการเก็บรักษาและสำรองตัวอย่างจากผู้ติดเชื้อโรคอันตรายอย่างปลอดภัยตามมาตรฐานสากล ในการตรวจหาสาเหตุของโรคและใช้ในการศึกษาวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ให้กับบุคลากรทางการแพทย์

ดังนั้น เพื่อพัฒนาความเป็นเลิศด้านวิชาการและเพิ่มขีดความสามารถให้กับห้องปฏิบัติการวัณโรคในประเทศ และในภูมิภาคอาเซียนให้ดำเนินการวินิจฉัยที่ถูกต้องรวดเร็วได้มาตรฐานสากล ตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก มีห้องปฏิบัติการชีวโมเลกุลในระดับ ๓ ด้านวัณโรคของประเทศ และในภูมิภาคอาเซียน พร้อมพัฒนาระบบเฝ้าระวังการระบาดของเชื้อวัณโรคดื้อยาที่เป็น Real Time ที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลการสอบสวนควบคุมโรคภาคสนามสู่ศูนย์ปฏิบัติการทุกระดับ ที่เป็นข้อมูล Real Time ทันต่อเหตุการณ์สามารถใช้ประสานสั่งการได้จริง มีระบบการเก็บรักษาแบบธนาคาร Bio-Banking สำหรับเชื้อวัณโรคดื้อยา/ไม่ดื้อยา รวมทั้งเชื้อมัยโคแบคทีเรียอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เชื้อวัณโรคที่แยกได้จากผู้ป่วยประเภทต่าง ๆ อย่างปลอดภัย และมีมาตรฐานสากล เพื่อการตรวจหาสาเหตุของโรคเพิ่มเติม และใช้ในการศึกษาวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ให้กับบุคลากรทางการแพทย์ จัดหาเครื่องมือที่พร้อมในการตรวจและให้บริการด้านเทคโนโลยีขั้นสูง ด้านอณูชีววิทยาที่สามารถเพิ่มขีดความสามารถในการแยกชนิดของเชื้อมัยโคแบคทีเรียที่เป็นสาเหตุของโรค และสืบหาต้นตอการระบาดของเชื้อนั้น และวิธีหาโปรตีนแอนติเจนไขมันชนิด Mycolic Acid เป็นต้น ด้านกระบวนการดูแลรักษาต้องปลอดภัยทั้งผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน และบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ด้านการสร้างเครือข่ายทางวิชาการและการบริการกับผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน ด้านระบบข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็ว ครบถ้วน สามารถนำมาวิเคราะห์เพื่อการพยากรณ์โรค และกำหนดเป็นนโยบายระดับประเทศ สร้างแนวทางและมาตรการใหม่ ๆ พัฒนางานวิจัย การถ่ายทอดฝึกอบรม ทั้งในระดับประเทศ และนานาชาติ เพื่อสร้างเครือข่ายกับผู้เชี่ยวชาญวัณโรคในมหาวิทยาลัยและนานาชาติ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการวินิจฉัยวัณโรคและเชื้อมัยโคแบคทีเรียอื่น ๆ ด้วยเทคนิคขั้นสูง และสร้างความเข้มแข็งให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการควบคุมโรคโดยใช้การเฝ้าระวังจากข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพและความเชี่ยวชาญด้านการวินิจฉัยแยกโรค ตรวจยืนยันชนิด ระบบการควบคุมโรคติดเชื้อ และการแพร่กระจายเชื้อ มีความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องคัดกรองผู้ป่วยวัณโรคจากผู้ป่วยทั่วไป ในสถานการณ์ฉุกเฉินหรือการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน เมื่อมีการระบาดของวัณโรค การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการตรวจวินิจฉัยยืนยันที่เพิ่มขึ้นอย่างกะทันหัน การปฏิบัติเพื่อการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ รวมทั้ง การเข้าถึงของเชื้ออันตรายเหล่านี้ เป็นหัวใจสำคัญที่จะหยุดยั้งสกัดกั้นการแพร่กระจายของเชื้อและโรคติดต่ออันตรายต่าง ๆ การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามมาตรฐาน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสู่ชุมชนต่อไป

### วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาและยกระดับเป็นศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการขั้นสูงวัณโรคแห่งชาติและนานาชาติ

### เป้าหมาย

๑. ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการขั้นสูงวัณโรคแห่งชาติและนานาชาติ (Supranational and National TB Reference Laboratory)
๒. ศูนย์กลางการฝึกอบรมด้านห้องปฏิบัติการวัณโรค (Training Center) ทั้งในระดับประเทศ (National) และระดับนานาชาติ (International)





## ตัวชี้วัด

๑. ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรคแห่งชาติและนานาชาติ ๑ แห่ง
๒. ศูนย์กลางการฝึกอบรมด้านห้องปฏิบัติการวัณโรค (Training Center) ระดับประเทศและนานาชาติ ๑ แห่ง

## เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย   |
|------|--|
| ๒๕๖๓ | - ควบคุมและแก้ไขระบบห้องแรงดันติดลบ (Negative Pressure Room) ให้ใช้ได้ตามมาตรฐาน<br>- จัดหาครุภัณฑ์สำหรับการพัฒนาห้องปฏิบัติการ  |
| ๒๕๖๔ | - พัฒนาห้องปฏิบัติการ โดยเน้นประสิทธิภาพในการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็ว ปลอดภัย<br>- ห้องปฏิบัติการรองรับการตรวจเพื่อการเฝ้าระวังและสอบสวนวัณโรคที่ติดต่ออันตรายร้ายแรง (ห้องชีววินิจฉัย ระดับ ๓ : BSL๓)<br>- เตรียมตู้เก็บเสมหะที่ใช้ในตัวอาคารในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากผู้ป่วยสู่ผู้ป่วย<br>- เตรียมตู้แช่แข็งอุณหภูมิ -๘๐ องศาเซลเซียส พร้อมโปรแกรมควบคุมการทำงานเก็บรักษาแบบธนาคาร Bio-Banking |
| ๒๕๖๕ | - Laboratory Model (ต้นแบบห้องปฏิบัติการวัณโรค) สำหรับศึกษาดูงานด้านห้องปฏิบัติการ และเตรียมชุดปลอดเชื้อสำหรับใช้ในห้อง BSL๓ พร้อมอุปกรณ์ประกอบ<br>- ศูนย์กลางการฝึกอบรมด้านห้องปฏิบัติการวัณโรค (Training Center)   |

## แนวทางการดำเนินการ

๑. การพัฒนา Laboratory Model (ต้นแบบห้องปฏิบัติการวัณโรค) สำหรับศึกษาดูงานด้านห้องปฏิบัติการ
  - สถานที่ ทันสมัย ปลอดภัย พร้อมอุปกรณ์เครื่องมือที่จำเป็น
  - การปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐาน
  - เจ้าหน้าที่มีความสามารถและประสบการณ์
  - ได้รับมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙
๒. การพัฒนาเป็นศูนย์กลางการฝึกอบรมด้านห้องปฏิบัติการวัณโรค (Training Center) ทั้งในระดับประเทศ (National) และระดับนานาชาติ (International)
  - มีสถานที่ฝึกปฏิบัติที่เพียงพอ
  - ใช้หลักสูตรตามแนวทางของ WHO ที่เป็นสากล ได้แก่ หลักสูตร Sputum Smear Microscopy ๕ วัน หลักสูตร Culture of *M. tuberculosis* ๑๐ วัน หลักสูตร DST for *M. tuberculosis* ๑๐ วัน และ หลักสูตร Molecular Technique for Rapid Diagnosis of MDR-TB และ XDR-TB ๕ วัน
๓. การพัฒนาด้าน Program Service ที่เชื่อมประสานกับเครือข่าย ชุมชน
  - ด้านระบาดวิทยา รองรับ AEC เพื่อหาแหล่งแพร่กระจายเชื้อและชนิด ประเภทของเชื้อ ด้วยเทคนิค Sequencing ในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ เช่น แรงงาน เรือนจำ และผู้อพยพ
  - ด้านการรายงานผลที่เป็นปัจจุบัน (Real Time Reporting) ที่เครือข่ายสามารถเข้ามาตรวจเช็คได้ตลอดเวลา
๔. การพัฒนาห้องปฏิบัติการ โดยเน้นประสิทธิภาพในการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็ว ปลอดภัย
  - พัฒนาปรับปรุงความปลอดภัย โดยการจัดทำ Safety Lock และจำกัดคนเข้าออก หรือติดบัตรอนุญาต และการทำ Specimen Pass Box สำหรับการนำเข้าตัวอย่างในห้อง Negative Pressure รวมทั้งการนำตัวอย่างออกมาเพื่อการทำลายเชื้อ



- สนับสนุนเครือข่ายในการดำเนินการ Rapid Detection โดยใช้ Molecular เทคนิค เช่น Xpert, LPA เพื่อตรวจการดื้อยา FLD & SLD

- Confirmation เพื่อยืนยันสำหรับตรวจหา MDR/XDR-TB

- สืบหาต้นตอการระบาดของเชื้อเพื่อใช้ในการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อวัณโรค

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย ห้องปฏิบัติการวัณโรค กองวัณโรค

รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๒๖.๔๔ ล้านบาท

| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |             | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|--------------|-------------|---------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕        |                     |
| อาคาร / สิ่งก่อสร้าง   |                    | ๒๒.๐๐        |             | ๒๒.๐๐               |
| ๑. ห้องปฏิบัติการรองรับการตรวจเพื่อการเฝ้าระวังและสอบสวนวัณโรคที่ติดต่อกันร้ายแรง (ห้องชีววิทยาระดับ ๓ : BSL๓) ออกแบบ ปรับปรุงห้องและตรวจรับรองมาตรฐาน |                    | ๒๒.๐๐        |             | ๒๒.๐๐               |
| เครื่องมือ / อุปกรณ์   | ๑.๒๐               | ๑.๙๐         | ๑.๓๔        | ๔.๔๔                |
| ๒. ตู้ชีววิทย (Biological Safety Cabinet Class II) Type B๒   | ๑.๒๐               |              | ๑.๒๐        | ๒.๔๐                |
| ๓. ตู้เก็บเสมหะ (TB Safety Cabinet)  |                    | ๐.๕๐         |             | ๐.๕๐                |
| ๔. ตู้แช่แข็งอุณหภูมิ -๘๐ องศาเซลเซียส พร้อมโปรแกรมควบคุมการทำงาน  |                    | ๑.๔๐         |             | ๑.๔๐                |
| ๕. ชุดปลอดเชื้อสำหรับใช้ในห้อง BSL๓ พร้อมอุปกรณ์ประกอบ (๔ ชุด)   |                    |              | ๐.๑๔        | ๐.๑๔                |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>   | <b>๑.๒๐</b>        | <b>๒๓.๙๐</b> | <b>๑.๓๔</b> | <b>๒๖.๔๔</b>        |

#### การติดตามประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีระบบการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่มีประสิทธิภาพ
๒. สามารถช่วยรักษาชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคและผู้ที่มีอาการป่วยรุนแรงได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. มีระบบการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคไปสู่ชุมชนได้เป็นอย่างดี
๔. สามารถทราบผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีความแม่นยำ รวดเร็ว และทันเหตุการณ์
๕. ผู้ป่วยทั้งคนไทย และจากประชาคมอาเซียน ได้รับการตรวจวินิจฉัยที่เป็นไปในแนวทางเดียวกันตามมาตรฐานสากล
๖. เป็นศูนย์กลางการฝึกอบรมด้านห้องปฏิบัติการวัณโรค (Training Center) ทั้งในระดับประเทศ (National) และระดับนานาชาติ (International)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองวัณโรค กลุ่มปฏิบัติการอ้างอิงชั้นสูงวัณโรคแห่งชาติ

\*\*\*\*\*

### ๓.๓.๒.๖ การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านโรคติดต่อ นำโดยแมลง

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

ปัจจุบันโรคติดต่อ นำโดยแมลงหลายโรค เช่น โรคไข้เลือดออก มาลาเรีย ฟิลาเรีย ลิซมาเนีย ที่ยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขในหลายพื้นที่ของประเทศไทย ซึ่งมีการร่วมมือกันดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ระหว่างหน่วยงานภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค คือ ส่วนกลาง ซึ่งเป็นกองโรคติดต่อ นำโดยแมลง และส่วนภูมิภาค เป็นสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง (ศตม.) และหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง (นคม.) ที่ทุกหน่วยงานต้องทำหน้าที่ดำเนินการและประสานงานสนับสนุนการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายหลายหน่วยงานในพื้นที่ โดยเฉพาะองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ที่มีบทบาทอย่างมากในระดับพื้นที่ เนื่องมาจากการถ่ายโอนภารกิจการดำเนินงานให้ท้องถิ่นรับผิดชอบตามกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งแต่ปี ๒๕๔๖ โดยมีหน่วยงานภาครัฐให้คำแนะนำสนับสนุนเพื่อให้บรรลุเป้าหมายสำคัญตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐ (๒๕๕๐ - ๒๕๕๔) และฉบับที่ ๑๑ (๒๕๕๕ - ๒๕๕๙) ในยุทธศาสตร์การลดโรคติดต่อ นำโดยแมลงของประเทศ ทั้งนี้ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุขยังมีหน่วยให้บริการในพื้นที่ที่ง่ายและสะดวกต่อการเข้าถึงบริการ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) และหน่วยงานที่พร้อมจะสนับสนุนการดำเนินงานโรคติดต่อ นำโดยแมลง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงานของกรมควบคุมโรคในส่วนภูมิภาค ถือเป็นด่านแรกที่จะดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ที่สามารถส่งผลกระทบต่อลดโรคของประชาชนในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบได้ ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาความร่วมมือในทุก ๆ ด้านให้กับหน่วยงานทุกระดับของกรม ตั้งแต่ส่วนกลาง จนถึงส่วนภูมิภาค โดยส่วนกลางสามารถเชื่อมต่อถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านวิชาการและแนวทางการปฏิบัติงานที่มีคุณภาพไปยังหน่วยงานในภูมิภาค และหน่วยงานเครือข่ายให้การยอมรับ ไว้วางใจ

ดังนั้น การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคติดต่อ นำโดยแมลง จึงมีความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการพัฒนาไปสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการเป็นศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการ ด้านการเป็นศูนย์วิชาการทางกัญญาวิทยา และด้านการเป็นศูนย์การเรียนรู้และถ่ายทอดเทคโนโลยีเครื่องพ่นและสารเคมีไปพร้อม ๆ กัน โดยควรจะต้องมีการพัฒนาตั้งแต่ระดับพื้นฐานจนถึงระดับความรู้ทางวิชาการที่สูงขึ้น มุ่งสู่การมีศักยภาพของบุคลากร จัดหายานพาหนะ เครื่องมือ เครื่องใช้ และวัสดุอุปกรณ์ที่ทันสมัยและเหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกด้านอาคารสถานที่ที่ต้องมีความพร้อมเช่นเดียวกัน จึงจะสามารถพัฒนางานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงเพื่อลดการเกิดโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านกัญญาวิทยาและควบคุมแมลงนำโรค และพัฒนาทางด้านห้องปฏิบัติการโรคติดต่อ นำโดยแมลง ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

#### เป้าหมาย

ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการโรคติดต่อ นำโดยแมลง



## ตัวชี้วัด

ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการโรคติดต่อนำโดยแมลง ๒ ด้าน ได้แก่ ด้านกีฏวิทยาและควบคุมแมลงนำโรค และด้านห้องปฏิบัติการโรคติดต่อนำโดยแมลง (มาลาเรีย ไข้เลือดออก และเท้าช้าง)

## เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย  |
|------|---|
| ๒๕๖๓ | จัดทำคู่มือสำหรับการพัฒนาห้องปฏิบัติการ   |
| ๒๕๖๔ | ห้องปฏิบัติการด้านกีฏวิทยาและควบคุมแมลงนำโรค และเลี้ยงแมลง<br>ห้องปฏิบัติการโรคติดต่อนำโดยแมลง (มาลาเรีย ไข้เลือดออก และเท้าช้าง)   |
| ๒๕๖๕ | ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับเครือข่าย ได้แก่ การตรวจวินิจฉัย โรคมาลาเรีย เท้าช้าง การสำรวจพาหะนำโรค<br>เบื้องต้น การควบคุมพาหะนำโรค การใช้เครื่องพ่นสารเคมีและเครื่องมือควบคุมพาหะนำโรคอื่น ๆ |

## แนวทางการดำเนินการ

- พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อนำโดยแมลง (การเฝ้าระวังระดับ Molecular)
  - การเฝ้าระวังชนิดเชื้อ/ Serotype ในผู้ป่วย
  - การเฝ้าระวังเชื้อในตัวพาหะนำโรค
  - การเฝ้าระวังการต้านทานของพาหะนำโรคต่อสารเคมี
- กำหนดมาตรฐานการดำเนินการ (SOP)
  - การตรวจหาเชื้อสาเหตุในผู้ป่วย
  - การตรวจหาเชื้อสาเหตุในตัวพาหะนำโรค
  - การพ่นหมอกควัน (Fogging)
  - การพ่นฝอยละเอียด (ULV)
  - การพ่นให้มียูทรีตค้ำ (IRS)
  - การสำรวจและเก็บตัวอย่างพาหะนำโรค
  - การเก็บรักษาตัวอย่างพาหะนำโรค
  - การทดสอบสารเคมีในการควบคุมพาหะนำโรค
- ถ่ายทอดองค์ความรู้
  - ด้านการตรวจวินิจฉัย โรคมาลาเรีย เท้าช้าง
  - ด้านการสำรวจพาหะนำโรคเบื้องต้น
  - ด้านการควบคุมพาหะนำโรค
  - ด้านการใช้เครื่องพ่นสารเคมีและเครื่องมือควบคุมพาหะนำโรคอื่น ๆ

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

## พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย

กองโรคติดต่อนำโดยแมลง สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ๓๘ แห่ง



รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๑๑.๕๐ ล้านบาท

| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |      |      | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|------|------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |                         |
| อาคาร / สิ่งก่อสร้าง  |                    | ๓.๘๕ |      | ๓.๘๕                    |
| ๑. ปรับปรุง ซ่อมแซม รั้วถอน ห้องปฏิบัติการด้านกีฏวิทยาและควบคุม<br>แมลงนำโรค และเลี้ยงแมลง (ห้องปฏิบัติการกลุ่มกีฏวิทยา) ๑ แห่ง |                    | ๓.๘๕ |      | ๓.๘๕                    |
| เครื่องมือ / อุปกรณ์  | ๑.๕๐               | ๑.๘๕ | ๔.๓๐ | ๗.๖๕                    |
| ๒. โต๊ะวางกลางห้อง โฟเมก้า ขนาด ๑ x ๒ x ๐.๘ เมตร ๓ ตัว  |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๓. โต๊ะโฟเมก้า ขนาด ๑ x ๒.๕ x ๐.๘ เมตร จำนวน ๑ ตัว  |                    | ๐.๐๖ |      | ๐.๐๖                    |
| ๔. เครื่องดูดความชื้น กลุ่มมาตรฐานการตรวจวินิจฉัย ๒ เครื่อง   |                    | ๐.๗๕ |      | ๐.๗๕                    |
| ๕. เครื่องทำน้ำกลั่น จำนวน ๑ เครื่อง  |                    | ๐.๐๕ |      | ๐.๐๕                    |
| ๖. เครื่องซักผ้าและอบแห้ง กลุ่มมาตรฐานการตรวจวินิจฉัย ๑ เครื่อง   |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                    |
| ๗. โต๊ะตะแกรงตากของให้แห้ง ขนาด ๑ x ๒ x ๐.๘ เมตร จำนวน ๑ ตัว  |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                    |
| ๘. เครื่องอบแห้ง (Hot Air Oven) ขนาด ๖๐ ลิตร ๒ เครื่อง  |                    |      | ๐.๔๐ | ๐.๔๐                    |
| ๙. แก้อั้วทำแล็บ กลุ่มมาตรฐานการตรวจวินิจฉัย ๑๒ ตัว   |                    | ๐.๒๔ |      | ๐.๒๔                    |
| ๑๐. โต๊ะวางพื้นสแตนเลสสไลด์ ขนาด ๑ x ๑ x ๑ เมตร ๑ ชุด   |                    |      | ๐.๐๑ | ๐.๐๑                    |
| ๑๑. ตู้เก็บสไลด์ กลุ่มมาตรฐานการตรวจวินิจฉัย ขนาด ๐.๖ x ๒ x ๓ เมตร<br>จำนวน ๑ ชุด   |                    | ๐.๐๗ |      | ๐.๐๗                    |
| ๑๒. จอสำหรับ LCD จำนวน ๑ ชุด  |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๑๓. เครื่องทำน้ำร้อน-เย็น จำนวน ๑ เครื่อง   |                    |      | ๐.๐๑ | ๐.๐๑                    |
| ๑๔. กล้องจุลทรรศน์แบบ Multi-Head With Projector ๑ ชุด   |                    |      | ๑.๒๕ | ๑.๒๕                    |
| ๑๕. Laser Printer สี จำนวน ๒ เครื่อง  |                    | ๐.๐๒ | ๐.๐๒ | ๐.๐๔                    |
| ๑๖. Pipette Aid จำนวน ๔ ชุด   |                    |      | ๐.๐๕ | ๐.๐๕                    |
| ๑๗. pH Meter ๑ เครื่อง  |                    |      | ๐.๐๓ | ๐.๐๓                    |
| ๑๘. เครื่องอ่านปฏิกิริยาเปล่งแสง (Microplate Photometer)  |                    |      | ๐.๐๔ | ๐.๐๔                    |
| ๑๙. Deep Freezer -๘๐°C  |                    |      | ๐.๘๙ | ๐.๘๙                    |
| ๒๐. Datalogging for Refrigerator/Freezing สำหรับตู้เย็น ๒-๘ °C<br>จำนวน ๗ เครื่อง   |                    | ๐.๐๒ | ๐.๐๒ | ๐.๐๔                    |
| ๒๑. เครื่องวัดและบันทึกอุณหภูมิ Datalogging for Refrigerator/Freezing<br>สำหรับตู้เย็น -๒๐, -๘๐ °C ๑๐ เครื่อง                   |                    | ๐.๑๐ | ๐.๑๐ | ๐.๒๐                    |
| ๒๒. เครื่องสำรองไฟขนาด ๑๕๐๐ VA จำนวน ๕ เครื่อง  |                    |      | ๐.๑๒ | ๐.๑๒                    |
| ๒๓. เครื่องบดน้ำแข็ง จำนวน ๒ เครื่อง  |                    | ๐.๐๕ | ๐.๐๕ | ๐.๑๐                    |
| ๒๔. ตู้แช่แข็งเคลื่อนที่ (Portable Freezer -๒๐ °C) ๑ ตู้  |                    |      | ๐.๐๕ | ๐.๐๕                    |
| ๒๕. เครื่องบ่มเพาะเลี้ยงเชื้อแบบเขย่า (Incubater Checker) ๑ เครื่อง   |                    |      | ๐.๑๐ | ๐.๑๐                    |



| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |             |             | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|-------------|-------------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔        | ๒๕๖๕        |                         |
| ๒๖. ตู้เก็บอาหารเลี้ยงเชื้อ ๒-๘ °C จำนวน ๑ ตู้  |                    | ๐.๒๐        |             | ๐.๒๐                    |
| ๒๗. อ่างเย็น (Cooling Bath) จำนวน ๑ ชุด   |                    |             | ๐.๐๕        | ๐.๐๕                    |
| ๒๘. เครื่องอ่านปฏิกิริยาเปล่งแสงบนไมโครเพลท (Luminometer)<br>กลุ่มมาตรฐานการตรวจวินิจฉัย จำนวน ๑ เครื่อง              |                    |             | ๑.๐๐        | ๑.๐๐                    |
| ๒๙. เครื่องสกัดสารพันธุกรรมแบบอัตโนมัติ (DNA/RNA Extraction Machine)<br>กลุ่มมาตรฐานการตรวจวินิจฉัย จำนวน ๑ เครื่อง   | ๑.๕๐               |             |             | ๑.๕๐                    |
| ๓๐. อ่างควบคุมอุณหภูมิ (Water Bath) จำนวน ๒ เครื่อง   |                    | ๐.๐๗        | ๐.๐๗        | ๐.๑๕                    |
| ๓๑. โต๊ะวางของสแตนเลส ๒ ชั้น กลุ่มมาตรฐานการตรวจวินิจฉัย ๑ ตัว  |                    | ๐.๐๑        |             | ๐.๐๑                    |
| ๓๒. ตู้ล็อกเกอร์ ๖ ประตู ขนาด ๙๑ x ๔๕ x ๑๘๓ ซม. สำหรับเก็บ<br>กล่องจุลทรรศน์ กลุ่มมาตรฐานการตรวจวินิจฉัย จำนวน ๑๐ ตัว |                    | ๐.๐๖        |             | ๐.๐๖                    |
| ๓๓. ตู้เก็บของบานเปิดเดี่ยว ขนาด ๙๑ x ๔๕ x ๑๒๑ ซม. ๒ ชุด  |                    |             | ๐.๐๑        | ๐.๐๑                    |
| ๓๔. ตู้สองบานเปิดมือจับปิดขนาด ๙๑ x ๔๕ x ๑๘๓ ซม. ๘ ตู้  |                    | ๐.๐๔        |             | ๐.๐๔                    |
| ๓๕. คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ จำนวน ๗ ชุด   |                    | ๐.๐๖        | ๐.๐๕        | ๐.๑๑                    |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>  | <b>๑.๕๐</b>        | <b>๑.๘๕</b> | <b>๘.๑๕</b> | <b>๑๑.๕๐</b>            |

### การติดตามประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประเทศมีระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่มีประสิทธิภาพ ทั้งในระดับส่วนกลางและระดับภูมิภาค
๒. บุคลากรด้านสาธารณสุขและบุคลากรของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด
๓. บุคลากรด้านสาธารณสุขและบุคลากรของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้และศักยภาพในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง

\*\*\*\*\*

### ๓.๓.๒.๗ การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

ปัจจุบันจำนวนของผู้อยู่อาศัยในเมืองกำลังเติบโตขึ้นเกือบ ๖๐ ล้านคนทุกปี ประชากรที่อาศัยในเมืองในระดับโลก ถูกคาดว่าจะเติบโตขึ้นอย่างรวดเร็ว ๑.๕ ต่อปี ระหว่างปี ค.ศ. ๒๐๒๕ - ๒๐๓๐ แนวโน้มภายในกลางศตวรรษ ที่ ๒๑ ประชากรในเมืองจะเพิ่มขึ้นเกือบสองเท่า เพิ่มขึ้นจาก ๓.๔ พันล้านคน ในปี ค.ศ. ๒๐๐๙ ไปสู่ ๖.๔ พันล้านคน ภายในปี ค.ศ. ๒๐๕๐ การเติบโตของประชากรในเมืองเกือบทั้งหมดในช่วง ๓๐ ปีต่อจากนี้ จะเกิดขึ้นในเมืองต่าง ๆ (แหล่งที่มา [http://www.who.int/gho/urban\\_health](http://www.who.int/gho/urban_health)) ในประเทศไทยข้อมูลการเก็บจำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร์รายจังหวัดของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี ค.ศ. ๒๐๑๖ (พ.ศ. ๒๕๕๙) พบว่า เมืองขนาดใหญ่ ยังคงมีแค่กรุงเทพฯ ที่เดียว แต่เมืองศูนย์กลางระดับภูมิภาคและเมืองขนาดกลางนั้น กลับเพิ่มจำนวนมากขึ้น อย่างเห็นได้ชัด ซึ่งแสดงให้เห็นว่าการขยายตัวของเมืองที่มีผลมาจากการเพิ่มจำนวนของประชากรนั้น เริ่มเด่นชัดมากขึ้น เนื่องจากการเพิ่มขึ้นของประชากรในพื้นที่ชนบทนั้น เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๖ ในเมืองเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓๔ และมีอัตราการเพิ่มขึ้นของความเป็นเมืองโตขึ้น ร้อยละ ๑.๖ ซึ่งหมายความว่า เมืองระดับภูมิภาค และเมืองขนาดกลางมีจำนวนประชากรมากขึ้น ในขณะที่เมืองโตเดี่ยวอย่างกรุงเทพฯ นั้นยังเติบโตคงที่ ข้อมูลจากการวิจัย เรื่อง การเพิ่มขึ้นของพื้นที่เมืองในทวีปเอเชียของ World Urbanization Prospect ปี ๒๐๑๔ ที่ได้คาดการณ์ล่วงหน้าไปถึงปี ๒๐๕๐ หรืออีกประมาณเกือบ ๔๐ ปี พบว่า การเติบโตและการเพิ่มขึ้นของพื้นที่เมืองในประเทศไทยนั้น จะเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีอัตราการเพิ่มขึ้นสูงกว่าค่าเฉลี่ยของทั้งทวีปเอเชียและเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

ผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากการขยายตัวของเมือง (Urbanization) : การขยายตัวของเมืองทำให้เกิดความเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วในทุกมิติ โดยเฉพาะมิติทางสังคมและสิ่งแวดล้อมที่มีความเป็นพลวัตอย่างต่อเนื่อง ในทางกลับกันคุณภาพชีวิตของคนเมืองและการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วและเข้มข้นนี้ กลับยังไม่มีคุณภาพเท่าที่ควร โดยปัจจัยหลักที่ส่งผล ได้แก่ การเคลื่อนย้ายของประชากรและสังคมอย่างเสรี เศรษฐกิจ สังคมดิจิทัล การเชื่อมต่อการค้าการลงทุนทั่วโลก และความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ความเร่งรีบ การเดินทางที่ต้องใช้เวลามากขึ้นจากการจราจรที่หนาแน่น ที่อยู่อาศัยที่แออัด สถานที่ทำงานที่ขาดพื้นที่เพียงพอต่อการสร้างเสริมสุขภาพ รวมไปถึงการทุ่มเทและให้ความสำคัญกับหน้าที่การทำงานและภาระต่าง ๆ จนหลายคนมักที่จะมองข้ามเรื่องการดูแลสุขภาพของตน ส่งผลให้คนเมืองมีภาวะร่างกายเสื่อมถอยสะสมโดยไม่รู้ตัว ทำให้คนเมืองมีความเสี่ยงต่อโรคและภัยสุขภาพ ทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร รวมไปถึงโรคติดต่อ หากเกิดการระบาดในพื้นที่เขตเมืองจะแพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว เพราะประชากรอยู่กันอย่างหนาแน่น ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคมอย่างมาก อีกทั้งในส่วนของโครงสร้างประชากรที่สังคมไทยจะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบ ความเป็นเมืองกระแสโลกาภิวัตน์ และรูปแบบการดำเนินชีวิตเปลี่ยนไป ความท้าทายที่สำคัญของสถานการณ์ปัจจุบันมีมาก ไม่ว่าจะเป็นการเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการของเทคโนโลยีที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว จะมีผลต่อการเลือกนำเทคโนโลยีมาใช้ในการป้องกันควบคุมโรค ภาครัฐกิจและอุตสาหกรรมจะมีความเกี่ยวข้องกับสุขภาพมากยิ่งขึ้น ส่งผลต่อกลไกการจัดการผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง การกระจายอำนาจและระดับของความตื่นตัวของท้องถิ่นจะมีผลกระทบให้การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค พื้นฐานในแต่ละพื้นที่แตกต่างกัน การควบคุมปัจจัยเสี่ยงมีความซับซ้อนมากขึ้น เนื่องจากมีรากฐานของปัญหา มาจากการพัฒนาการของระบบเศรษฐกิจ ค่านิยม และพฤติกรรมของประชาชนที่เปลี่ยนไป ความเป็นสังคมเมืองมากขึ้น ทำทนายรูปแบบการป้องกันควบคุมโรคแบบเดิม ๆ โดยคนไทยเข้าสู่วิถีของสังคมเมือง ความเป็นเมืองเร่งการเปลี่ยนผ่านทางสังคมและเศรษฐกิจ มีการย้ายแรงงานเกษตรกรรมในชนบทสู่อุตสาหกรรมและบริการในเมือง รวมถึงการจัดการปัญหาหมอกควันและสิ่งแวดล้อมผลกระทบต่อสุขภาพที่มาพร้อมกับการขยายตัวของ

ความเป็นเมืองทั้งสิ้น นอกจากนี้ จากการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคที่ผ่านมา ทำให้เห็นความแตกต่างด้านรูปแบบการป้องกันควบคุมโรค การดำเนินการป้องกันโรคในรูปแบบเดิม ๆ เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขกับการกำจัดลูกน้ำยุงลาย เป็นต้น ไม่สามารถเข้าถึงประชากรในสังคมเมืองได้ดีเท่ากับสังคมชนบท ดังนั้น การสร้างสุขภาวะ (Well-being) ทั้งมิติทางกาย ทางใจ ทางสังคมและทางปัญญา (จิตวิญญาณ) มิติของคน ครอบครัว ชุมชนและสังคมให้กับคนในพื้นที่เขตเมือง จึงต้องให้ความสำคัญทั้งเรื่องของการดำเนินงานทางสาธารณสุข การจัดการบริการสาธารณสุข และเรื่องต่าง ๆ ที่ปรากฏในสังคม การพัฒนาสุขภาพและระบบสุขภาพจึงไม่ใช่เรื่องของระบบการแพทย์เพียงอย่างเดียว แต่เป็นเรื่องความร่วมมือกันของสังคมที่จะมาร่วมสร้างค่านิยมที่ถูกต้องเกี่ยวกับสุขภาพ สร้างสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย และเอื้อต่อการมีสุขภาพดี ร่วมสร้างวัฒนธรรมของการดำเนินชีวิตที่ไม่เบียดเบียนตนเองและผู้อื่น และร่วมกันสร้างสังคมที่อยู่ร่วมกันอย่างมีสันติสุข

การยกระดับการพัฒนาประเทศด้านการสาธารณสุข ต้องเริ่มจากการพัฒนาเมืองใหม่จากปัจจุบันมุ่งสู่ออนาคต โดยสามารถใช้หลักแนวคิดในการสร้างสมดุลให้แก่เมือง ดังนี้ ๑) แนวคิดเมืองปรับตัว (Resilient City) เป็นแนวคิดที่จะสร้างเมืองแห่งอนาคต ที่สามารถรับการปรับตัวที่หลากหลายให้ทันต่อทุกสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้น ๒) แนวคิดเมืองนิเวศ (Eco City) เป็นแนวคิดพื้นที่สีเขียวเพื่อการลดโรค คือ การพัฒนาเมืองโดยคำนึงถึงความสมดุลระหว่างพื้นที่เมืองกับสภาพแวดล้อม เช่น การลดมลพิษจากทางถนน เป็นต้น ๓) แนวคิดเมืองสุขภาวะ (Healthy City) คือ แนวคิดที่ช่วยส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาสุขภาพของประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ๔) แนวคิดเมืองสร้างสรรค์ (Creative City) เป็นแนวคิดที่เน้นการส่งเสริมหรือสนับสนุนกิจกรรมการเรียนรู้ ให้เป็นแรงบันดาลใจในการสร้างนวัตกรรมสุขภาพใหม่ ๆ ในพื้นที่ได้เอง และ ๕) แนวคิดเมืองฉลาด (Smart Growth City) เป็นแนวคิดที่ใช้พื้นที่ให้เกิดประโยชน์แบบผสมผสาน เช่น ลานออกกำลังกาย ลานปั่นจักรยาน แปลงผักเพื่อสุขภาพ เป็นต้น ดังนั้น การผสมผสานแนวคิดความสมดุลให้แก่เมือง เป็นการยกระดับในการพัฒนาเมืองและสามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงในการขยายเมืองที่เพิ่มขึ้นในอนาคตได้ รวมทั้งส่งเสริมให้ประชาชนคนเมืองมีสุขภาพในสิ่งแวดล้อมที่ดี

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้เล็งเห็นแนวโน้มการขยายตัวของเมืองที่เพิ่มขึ้น และเล็งเห็นปัญหาที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน จากปัญหาการขยายตัวของเมืองที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง รวมถึงให้ความสำคัญต่อปัจจัยเชิงบริบทต่าง ๆ ของเมือง จึงได้จัดให้มีหน่วยงานภายในเพื่อดำเนินงานด้านภารกิจเขตเมือง เป็นการเฉพาะ เมื่อวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๙ เพื่อพัฒนานโยบาย รูปแบบ การวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ซึ่งปัจจุบันมีการวิจัยและพัฒนานโยบาย รูปแบบการป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองอย่างเป็นระบบ

คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบในหลักการต่อแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙ โดยมุ่งเน้นให้เกิดเป้าประสงค์หลัก คือ ระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน ซึ่งแผนการพัฒนาความเป็นเลิศระดับภูมิภาค/เขตสุขภาพ ด้านนโยบายและวิจัยงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง ได้ดำเนินการในส่วนของการจัดทำครุภัณฑ์ สำหรับการพัฒนานโยบายและวิจัยรูปแบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในเขตเมืองและการพัฒนาระบบข้อมูลและคลังความรู้ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ตระหนักถึงปัญหาสุขภาพของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการขยายตัวของเมืองอย่างไร้ระบบมาโดยตลอด ตั้งแต่กรมควบคุมโรคมีคำสั่งมอบหมายภารกิจด้านเขตเมืองให้มาดำเนินการ และพบว่า ปัญหาสำคัญในเขตเมือง คือ ระบบข้อมูลกระจุกกระจาย ไม่เชื่อมโยงขาดข้อมูลสำคัญสำหรับการติดตามสุขภาพของประชาชน งานวิจัย นวัตกรรม นโยบายสุขภาพเขตเมืองมีน้อย ทำให้ยังไม่รู้ว่าจะรูปแบบที่เหมาะสมกับประเทศไทยควรเป็นอย่างไร ระบบและกลไกการทำงานระหว่างส่วนกลางด้านสาธารณสุขกับหน่วยงานในพื้นที่เขตเมือง ควรออกแบบอย่างไรจึงจะเหมาะสม อีกทั้งบุคลากรยังขาดทักษะและความเชี่ยวชาญในการจัดการเกี่ยวกับบริบทเขตเมืองที่มีความซับซ้อนสูง ประกอบกับปัญหาด้านโรคและภัยสุขภาพ





ของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการขยายตัวของเมืองอย่างไร้ระเบียบ เช่น ปัญหาโรคไม่ติดต่อที่มีแนวโน้มสูงขึ้นและสูงกว่าในเขตชนบท ปัญหาโรคติดต่ออันตรายที่มีโอกาสเสี่ยงและแพร่กระจายในเขตเมืองได้รวดเร็วกว่าชนบท ประชากรที่ได้รับผลกระทบจากพื้นที่อาศัยในเขตเมืองมีมากกว่าครึ่งประเทศ ดังนั้น สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จึงได้ทบทวนและปรับปรุงแผนการดำเนินงานโครงการเป็นการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อส่งเสริมให้ประชากรชุมชนเมืองมีสุขภาพดีในสิ่งแวดล้อมที่ดี ตลอดจนให้ความสำคัญในการสร้างสมดุลให้แก่เมืองและบริบทการดำรงชีวิตของคนเมืองที่เหมาะสม

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างศูนย์ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ๑ แห่ง (ณ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร) โดยภายในศูนย์ประกอบไปด้วย
  - ๑.๑ สร้างศูนย์สุขภาพแบบครบวงจร (เมืองสุขภาพต้นแบบ Wellness City ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ)
  - ๑.๒ สร้างศูนย์ต้นแบบการตรวจประเมินทางการแพทย์ในผู้ขับขี่ (Medical Fitness to Drive)
  - ๑.๓ เป็นศูนย์กลางข้อมูล (Big Data) ด้านการควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ
  - ๑.๔ เป็นศูนย์สนับสนุนห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข (Public Health Lab) ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง
  - ๑.๕ สร้างรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจรโดยเชื่อมโยงกับครอบครัว
  - ๑.๖ ศูนย์ฝึกอบรมบุคลากรด้านการควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ Training Center
  - ๑.๗ พัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม เทคโนโลยี รูปแบบ นโยบาย มาตรการ แนวทางการจัดการโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง

### เป้าหมาย

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

### ตัวชี้วัด

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ๑ แห่ง (ณ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร)

### เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย   |
|------|--|
| ๒๕๖๓ | ห้องปฏิบัติการวินิจฉัยโรคและจัดทำห้องความดันเป็นลบสำหรับตรวจวินิจฉัยโรค (Negative Pressure Room) |
| ๒๕๖๔ | ศูนย์ข้อมูลและเฝ้าระวังควบคุมโรคเขตเมือง และ ห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab)                  |
| ๒๕๖๕ | อาคารศูนย์ป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง   |

### แนวทางการดำเนินการ

๑. พัฒนาศูนย์สุขภาพแบบครบวงจร เพื่อเป็นเมืองสุขภาพต้นแบบ (Wellness City) ในการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง
๒. พัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อในพื้นที่เขตเมือง
๓. พัฒนาระบบข้อมูลและเฝ้าระวังควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อเป็นศูนย์กลางข้อมูล (Big Data) ด้านการควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ



๔. ก่อสร้างอาคารศูนย์ป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และจัดหาครุภัณฑ์สำหรับอาคาร
๕. พัฒนาศักยภาพด้านห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข (Public Health Lab)
๖. พัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม เทคโนโลยี รูปแบบ นโยบาย มาตรการ แนวทางการจัดการโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง และเป็นศูนย์ฝึกอบรมบุคลากรด้านการควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

**พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย**

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพฯ

รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๑,๒๔๕.๒๕ ล้านบาท

| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |                 | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|--------------|-----------------|---------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕            |                     |
| <b>อาคาร/สิ่งก่อสร้าง</b>  | <b>๑๐.๐๐</b>       | <b>๑๕.๕๐</b> | <b>๑,๒๐๐.๐๐</b> | <b>๑,๒๒๕.๕๐</b>     |
| ๑. อาคารศูนย์ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (ตึก ๑๕ ชั้น ๑ อาคาร) พร้อมครุภัณฑ์ประกอบอาคาร                                  |                    |              | ๑,๒๐๐.๐๐        | ๑,๒๐๐.๐๐            |
| ๒. ค่าจ้างออกแบบและจัดทำรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม อาคารศูนย์ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (งบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔ = ๑๕.๕๐ ลบ.) |                    | ๑๕.๕๐        |                 | ๑๕.๕๐               |
| ๓. ปรับปรุงห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อและห้องความดันลบ   | ๑๐.๐๐              |              |                 | ๑๐.๐๐               |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>  | <b>๐.๕๑</b>        | <b>๑๑.๘๙</b> | <b>๗.๓๕</b>     | <b>๑๙.๗๕</b>        |
| <b>ศูนย์ข้อมูลและเฝ้าระวังควบคุมโรคเขตเมือง</b>  | <b>๐.๒๒</b>        | <b>๑๑.๒๐</b> | <b>๒.๓๐</b>     | <b>๑๓.๗๒</b>        |
| ๔. เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ ๑ (ราคา ๑๓๐,๐๐๐ บาท)   |                    | ๐.๑๓         | ๐.๑๓            | ๐.๒๖                |
| ๕. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผลวิเคราะห์ข้อมูล แบบที่ ๒ (ราคา ๓๐,๐๐๐ บาท)  | ๐.๑๕               | ๐.๖๐         | ๐.๖๐            | ๑.๓๕                |
| ๖. เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ค สำหรับงานประมวลผลวิเคราะห์ข้อมูล (ราคา ๒๒,๐๐๐ บาท)   | ๐.๐๔               | ๐.๒๒         | ๐.๒๒            | ๐.๔๘                |
| ๗. ค่าเช่า Network เพื่อเชื่อมจาก สปคม. ไปยังผู้ให้บริการ Cloud, กทม., กระทรวง (งบดำเนินงาน ปี ๖๔ - ๖๕ ปีละ ๓๖๐,๐๐๐ บาท)                 |                    | ๐.๓๖         | ๐.๓๖            | ๐.๗๒                |
| ๘. อุปกรณ์ Router or L๓ Switch ๑ ชุด   |                    |              | ๐.๓๐            | ๐.๓๐                |
| ๙. เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์ LED สี แบบ Network (ราคาเครื่องละ ๑๐,๐๐๐ บาท)   |                    | ๐.๐๓         | ๐.๐๓            | ๐.๐๖                |
| ๑๐. เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์ LED ขาวดำ Network แบบที่ ๒ (ราคาเครื่องละ ๑๕,๐๐๐ บาท)  |                    | ๐.๐๘         | ๐.๐๗            | ๐.๑๕                |
| ๑๑. เครื่องพิมพ์ Multifunction ชนิดเลเซอร์ ขาวดำ (ราคาเครื่องละ ๙,๐๐๐ บาท)   |                    | ๐.๐๓         | ๐.๐๒            | ๐.๐๕                |
| ๑๒. สแกนเนอร์ สำหรับงานเก็บเอกสารระดับศูนย์บริการ แบบที่ ๓   |                    | ๐.๐๗         | ๐.๐๓            | ๐.๑๐                |
| ๑๓. เครื่องสำรองไฟ ขนาด ๑ kVA (UPS) (เครื่องละ ๕,๘๐๐ บาท)  | ๐.๐๓               | ๐.๐๙         | ๐.๑๑            | ๐.๒๓                |
| ๑๔. จอ LED ขนาดต่ำกว่า ๙๐ นิ้ว จำนวน ๒ เครื่อง   |                    | ๐.๕๔         |                 | ๐.๕๔                |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |                 | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|--------------|-----------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕            |                         |
| ๑๕. วิทยุเครือข่ายราชการเครื่องดำ จำนวน ๔ เครื่อง          |                    | ๐.๐๔         |                 | ๐.๐๔                    |
| ๑๖. ตู้เหล็กบานเลื่อนกระจกใสอุปกรณ์สอบสวนโรค จำนวน ๒ ตู้   |                    | ๐.๐๑         |                 | ๐.๐๑                    |
| ๑๗. รถเอกซเรย์ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ ๑ คัน                   |                    | ๙.๐๐         |                 | ๙.๐๐                    |
| ๑๘. อุปกรณ์ป้องกันและตรวจจัดการบุกรุก                      |                    |              | ๐.๔๓            | ๐.๔๓                    |
| <b>ศูนย์วิจัยและพัฒนานวัตกรรม</b>                          |                    | ๐.๑๔         |                 | ๐.๑๔                    |
| ๑๙. เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ ๒ เครื่อง |                    | ๐.๑๔         |                 | ๐.๑๔                    |
| <b>ครุภัณฑ์สำหรับอาคารศูนย์ป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง</b>    |                    |              | ๑.๐๐            | ๑.๐๐                    |
| ๒๐. ชุดโต๊ะสำนักงานพร้อมเก้าอี้                            |                    |              | ๐.๕๐            | ๐.๕๐                    |
| ๒๑. เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับงานประมวลผล                    |                    |              | ๐.๕๐            | ๐.๕๐                    |
| <b>พัฒนาห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab)</b>             | ๐.๒๙               | ๐.๕๕         | ๔.๐๕            | ๔.๘๙                    |
| ๒๒. ตู้ชีวนิรภัย Bio-safety Cabinet Class II ๒ เครื่อง     | ๐.๒๖               | ๐.๒๖         |                 | ๐.๕๒                    |
| ๒๓. Pipet Boy ๒ เครื่อง                                    |                    | ๐.๐๒         | ๐.๐๒            | ๐.๐๔                    |
| ๒๔. ตู้เย็นแช่น้ำยาและอาหารเลี้ยงเชื้อ ๔ องค์              |                    | ๐.๐๘         | ๐.๐๘            | ๐.๑๖                    |
| ๒๕. เครื่อง PCR Spin Down                                  |                    | ๐.๐๑         | ๐.๐๑            | ๐.๐๒                    |
| ๒๖. เครื่องสกัดสารพันธุกรรมอัตโนมัติ                       |                    |              | ๑.๔๐            | ๑.๔๐                    |
| ๒๗. เครื่อง Real-Time PCR                                  |                    |              | ๒.๔๐            | ๒.๔๐                    |
| ๒๘. กล้องจุลทรรศน์ ๓ เครื่อง                               |                    | ๐.๑๐         | ๐.๐๕            | ๐.๑๕                    |
| ๒๙. ตู้แช่แข็ง -๒๐ องศา ขนาดใหญ่ (ขนาด ≥ ๒๕ คิวบิกฟุต)     |                    | ๐.๐๔         | ๐.๐๑            | ๐.๐๕                    |
| ๓๐. ตู้เตรียมสารสำหรับงาน PCR (PCR Cabinet)                | ๐.๐๓               |              | ๐.๐๑            | ๐.๐๔                    |
| ๓๑. ตู้แช่แข็ง -๒๐ องศา ขนาดเล็ก (ขนาด ≥ ๕ คิวบิกฟุต)      |                    | ๐.๐๑         | ๐.๐๗            | ๐.๐๘                    |
| ๓๒. อ่างควบคุมอุณหภูมิ Water Bath                          |                    | ๐.๐๓         |                 | ๐.๐๓                    |
| <b>งบลงทุน</b>   | <b>๑๐.๕๑</b>       | <b>๑๑.๕๓</b> | <b>๑,๒๐๖.๙๙</b> | <b>๑,๒๒๙.๐๓</b>         |
| <b>งบดำเนินงาน</b>   |                    | <b>๑๕.๘๖</b> | <b>๐.๓๖</b>     | <b>๑๖.๒๒</b>            |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>   | <b>๑๐.๕๑</b>       | <b>๒๗.๓๙</b> | <b>๑,๒๐๗.๓๕</b> | <b>๑,๒๔๕.๒๕</b>         |

### การติดตามประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีศูนย์สุขภาพแบบครบวงจร เป็นเมืองสุขภาพต้นแบบ (Wellness City) ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง ที่ดูแลสุขภาพทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม รวมทั้งมีการปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

๒. การพัฒนาให้ศูนย์ความเป็นเลิศ สามารถผลิตและพัฒนานวัตกรรมการดูแลโรคไม่ติดต่อแบบครบวงจรตลอดช่วงอายุ จะช่วยให้คุณภาพชีวิตของทุกกลุ่มวัยดีขึ้น โดยเฉพาะวัยผู้สูงอายุ ซึ่งมีแนวโน้มจะเพิ่มสูงถึง ร้อยละ ๓๒.๒๐ ในปี ๒๕๗๕ ทำให้ไม่เป็นภาระต่อคนวัยแรงงาน และลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพได้เพิ่มขึ้น



๓. มีระบบเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนเขตเมือง สามารถพยากรณ์แนวโน้มและโอกาสเสี่ยงที่จะเกิดโรค และภัยสุขภาพขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ทำให้มีผลการตรวจวินิจฉัยยืนยันทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุขที่รวดเร็วยิ่งขึ้น สามารถควบคุมโรคได้เร็ว และทันการณ์ ส่งผลให้วางมาตรการแก้ปัญหาได้ตรงกลุ่มเป้าหมาย

๕. ทำให้ประเทศไทยมีนวัตกรรม เทคโนโลยี ที่ช่วยเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงาน และสามารถสร้างมูลค่า (Value) ได้ โดยนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพให้มากขึ้นเพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศ

๖. ศูนย์ฝึกอบรมด้านการควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ จะช่วยสร้างความเชี่ยวชาญให้กับบุคลากร เสริมสร้างมูลค่าผลผลิตและเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานด้านการควบคุมโรคเขตเมืองให้มีความเข้มแข็ง

### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. หน่วยงานหลัก คือ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

๒. หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ กองโรคติดต่อทั่วไป กองโรคไม่ติดต่อ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กองวิชาการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องภายในกรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมสุขภาพจิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มหาวิทยาลัย และภาคเอกชน

### รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับศูนย์ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

| อาคาร ๑๕ ชั้น   | พื้นที่ใช้สอยทั้งหมด ๑๔,๐๐๐ ตารางเมตร   |
|-----------------|---|
| ชั้นใต้ดิน      | ลานจอดรถ ๗๐ คัน สำหรับผู้มาติดต่อและผู้รับบริการ  |
| ชั้นที่ ๑ - ๒   | ศูนย์ต้นแบบการตรวจประเมินทางการแพทย์ในผู้ขับขี่ (Medical Fitness to Drive)  |
| ชั้นที่ ๓       | ประชาสัมพันธ์ โถงกลาง Cowork Space  |
| ชั้นที่ ๔ - ๕   | ศูนย์สุขภาพแบบครบวงจร (เมืองสุขภาพต้นแบบ Wellness City ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง)  |
| ชั้นที่ ๖       | ศูนย์สนับสนุนห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข (Public Health Lab) ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง  |
| ชั้นที่ ๗       | ศูนย์วิจัยและพัฒนานวัตกรรม เทคโนโลยี นโยบาย มาตรการ แนวทางด้านการควบคุม โรคเขตเมืองของประเทศ  |
| ชั้นที่ ๘       | ศูนย์กลางข้อมูล (Big Data) ด้านการควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ  |
| ชั้นที่ ๙ - ๑๐  | Training Center / ศูนย์ฝึกอบรมบุคลากรด้านการควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ<br>- ศูนย์ฝึกอบรม ห้องประชุมใหญ่ ๑ ห้อง ความจุ ๓๐๐ คน สามารถแบ่งกันได้<br>- ห้องประชุมเล็ก ๕ ห้อง ความจุ ๓๐ คน   |
| ชั้นที่ ๑๑ - ๑๕ | ศูนย์ศึกษาและพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจรโดยเชื่อมโยงกับครอบครัว<br>- ห้องพักสำหรับผู้ให้บริการ จำนวนทั้งหมด ๗๐ ห้อง<br>- ห้องพักคู่ ห้องละ ๒ คน ชั้นละ ๔ ห้อง รวม ๒๘ ห้อง<br>- ห้องพักรวม ห้องละ ๖ คน ชั้นละ ๑๐ ห้อง รวม ๗๐ ห้อง |

โดยในบริเวณรอบ ๆ อาคาร จะมีการปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ให้เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี



## ความเป็นไปได้ของโครงการ

๑. **ความพร้อมด้านที่ดิน** โดยใช้ที่ดินว่างเปล่าบนพื้นที่ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เนื้อที่ประมาณ ๒.๓๖ ไร่ ซึ่งเป็นที่ราชพัสดุ สามารถดำเนินการได้โดยไม่ต้องอพยพประชาชนออกจากพื้นที่
๒. **ความเหมาะสมของพื้นที่โครงการ** พื้นที่โครงการ (Site Selection) มีความพร้อมด้านระบบสาธารณูปโภค ได้แก่ ไฟฟ้า ประปา และระบบขนส่งมวลชน ที่สะดวกในการเดินทาง ไม่ว่าจะเป็นการใช้บริการจาก รถไฟฟ้า สนามบิน นอกจากนี้ พื้นที่โครงการยังอยู่ใกล้สถานที่สำคัญที่เอื้อต่อการดำเนินงานโครงการ เช่น ศูนย์ราชการ โรงพยาบาล กรมทหารราบที่ ๑๑ โรงแรม มหาวิทยาลัย และห้างสรรพสินค้า เป็นต้น
๓. **ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน ตลอดจนประชาชนผู้ใช้บริการ** โครงการเข้าข่ายตามหลักเกณฑ์ที่ต้องจัดทำรายงานแสดงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (EIA)
๔. **ด้านเศรษฐกิจ** โครงการมีโอกาสสร้างรายได้จากการให้บริการด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และการฝึกอบรม หรือจากการให้เช่าพื้นที่ หรือศูนย์ประชุม ซึ่งจะไม่เป็นภาระงบประมาณของประเทศมากนัก
๕. **เป็นอาคารแนวอนุรักษ์พลังงาน** สูง ๑๓ ชั้น มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับแผนการปฏิรูปพลังงานและการจัดการสิ่งแวดล้อมเมืองของประเทศ การลงทุนจะสูงในระยะแรกของการก่อสร้าง แต่จะช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านพลังงานได้ในระยะยาว
๖. **มีความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)** เช่น ความเสี่ยงด้านความล่าช้า เนื่องจากความยุ่งยากซับซ้อน นับตั้งแต่การออกแบบ การเปิดซอง การควบคุมกำกับ อีกทั้งมีความเสี่ยงที่ผู้รับเหมาทำงาน และในส่วนของ การบริหารจัดการอาคาร และการบำรุงรักษา ที่ภาครัฐยังขาดความเป็นมืออาชีพ และอาจมีความเสี่ยงจากค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานเพิ่มเติม

## การบริหารจัดการความเสี่ยง

ด้วยโครงการมีมูลค่าการลงทุนสูง ซึ่งจะเป็นภาระต่องบประมาณของประเทศในอนาคต หากโครงการไม่สามารถสร้างรายได้เพื่อมาสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้น เช่น ค่าดำเนินการ ค่าสาธารณูปโภค ค่าบำรุงรักษา โครงสร้างอาคาร รวมถึงค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการด้านต่าง ๆ จึงเสนอรูปแบบเพื่อเป็นทางเลือกสำหรับการบริหารความเสี่ยงไว้ ดังนี้

### รูปแบบที่ ๑ ใช้รูปแบบการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจรโดยเชื่อมโยงกับครอบครัว

ลักษณะรูปแบบเป็นการเสนอ Package สำหรับการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร และเชื่อมโยงกับครอบครัว สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อ ซึ่ง Package การดูแลจะมีทั้งพักค้าง หรือไป-กลับ มีบริการเฝ้าระวังเชื่อมโยงกันระหว่างโครงการกับครอบครัว แนวทางนี้จะดีที่สุดสำหรับการเฝ้าระวังดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ ลดภาวะพึ่งพิง และการอยู่คนเดียว

### รูปแบบที่ ๒ ใช้งานบริการ เช่น การตรวจ Lab, Training Center เป็นจุดสร้างรายได้ให้กับโครงการ

กรมควบคุมโรคมีนโยบายให้แต่ละหน่วยงานที่มีการจัดอบรมสัมมนา แบ่งร้อยละ ๕๐ ของงบประมาณมาใช้สถานที่โครงการในการจัดอบรมสัมมนา เพื่อลดค่าใช้จ่ายบางส่วนที่ต้องจ่ายให้กับสถานที่เอกชนลงได้  
เพิ่มศักยภาพ Public Health Lab เพื่อให้สามารถตรวจวินิจฉัยยืนยันและบริการเครือข่ายให้มากขึ้นและผ่านมาตรฐาน สามารถสร้างรายได้ช่องทาง และลดค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่ายให้กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

\*\*\*\*\*

### ๓.๓.๒.๘ การพัฒนาความเป็นเลิศ ด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับภูมิภาค/เขตสุขภาพ (ห้องปฏิบัติการ Public Health Lab และหน่วยสาธิตบริการ Special Service)

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

การพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคของประเทศ อีกด้านที่จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ ได้แก่ การพัฒนาการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคด้านห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (Public Health Laboratory) โดยภาครัฐอย่างเป็นระบบ มีการบริหารจัดการเครือข่ายห้องปฏิบัติการที่มีประสิทธิภาพ ทั้งภาครัฐ มหาวิทยาลัย และเอกชน ด้วยเป้าหมายเพื่อการเฝ้าระวังโรคในประชากร ค้นหาสาเหตุของการเกิดโรคและสนับสนุนการสอบสวนโรค ส่งผลให้การป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิผลเพื่อลดผลกระทบของการระบาดของโรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องน่าเชื่อถือและรวดเร็ว

ทั้งนี้ กรมควบคุมโรคได้พัฒนาแนวคิดระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้ครอบคลุม ๕ กลุ่มโรค ได้แก่ โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวี วัณโรค และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ในมุมมอง ๕ มิติ ได้แก่ ปัจจัยเสี่ยง พฤติกรรมเสี่ยง อัตราป่วย/อัตราตาย การตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติ และมาตรการป้องกันควบคุมโรค เพื่อให้สามารถจัดการระบบเฝ้าระวังและการติดตามประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพครบวงจร ซึ่งแต่ละกลุ่มโรคและในแต่ละมิตินั้น มีจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรคที่แตกต่างกัน เช่น การเฝ้าระวังโรคติดต่อที่เป็นลักษณะของกลุ่มอาการ มีการเก็บตัวอย่างเชื้อเพื่อยืนยันการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของจำนวนตัวอย่าง อาทิ โรคใช้สมองอักเสบ โรคมือ เท้า ปาก และโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยสูงเพิ่มขึ้น โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ทราบสาเหตุการป่วยเกิดจากเชื้ออะไร นับเป็นข้อจำกัดในการวางแผนการรักษาที่ถูกต้องแม่นยำ การจัดการกับเชื้อที่เป็นสาเหตุการเกิดโรคนั้นมีความล่าช้าได้หากเป็นโรคระบาดสำคัญ นอกจากนั้น กรมควบคุมโรค ไม่สามารถวางแผนหรือกำหนดนโยบายในการป้องกันควบคุมโรคได้อย่างแน่ชัด เนื่องจากไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะยืนยันได้ว่าจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มสูงขึ้นนั้น เกิดจากเชื้อโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนหรือมาตรการควบคุมโรคอื่น ๆ หรือไม่ มีปัจจัยอะไรหรือการเปลี่ยนแปลงของเชื้อที่ทำให้ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต รวมทั้งโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ที่อาจสร้างความตื่นตระหนกให้กับประชาชนเป็นจำนวนมาก เช่น ความหวาดกลัวของประชาชนเกี่ยวกับการระบาดของโรคเมอร์สที่มีรายงานผู้ป่วยในประเทศไทย

ด้วยเหตุผลที่ไม่มีมีการตรวจยืนยันเชื้อก่อโรค หรือมีการตรวจยืนยันเชื้อก่อโรคแต่ไม่มีข้อมูลเข้าในระบบการรายงานโรคหรือระบบเฝ้าระวัง อาจเนื่องมาจาก

๑. ภาระค่าใช้จ่ายสูงในการส่งตรวจ เนื่องจากค่าใช้จ่ายนั้นเก็บจากใคร เช่น โรงพยาบาล ผู้ป่วย หรือสำนักงานป้องกันควบคุมโรค แต่ถ้าโรคนั้นไม่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรคก็ไม่สามารถเบิกจ่ายได้

๒. รักษาได้โดยไม่ต้องรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือถึงรู้ผลตรวจแต่ไม่มีผลต่อแนวทางการรักษา

๓. ความยุ่งยากในการขนส่งตัวอย่างตรวจที่ห้องปฏิบัติการ เช่น ในพื้นที่ที่เกิดโรค อาจไม่มีห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจเชื้อก่อโรคนั้น ๆ ได้ ซึ่งหน่วยรักษาพยาบาลหรือหน่วยเฝ้าระวังไม่ทราบว่ามีที่ใดตรวจได้บ้าง จึงมุ่งเน้นมาที่ห้องปฏิบัติการส่วนกลางและอาจประสบปัญหาในการขนส่งตัวอย่าง ตลอดจนการควบคุมอุณหภูมิที่เหมาะสมในการรักษาสภาพชิ้นตัวอย่าง

๔. ศักยภาพของห้องปฏิบัติการที่อยู่ในพื้นที่ไม่สามารถตรวจเชื้อก่อโรคบางชนิดได้

๕. มีการตรวจหาเชื้อก่อโรคโดยห้องปฏิบัติการในสถานรักษาพยาบาลแต่ข้อมูลผลการตรวจไม่ถูกส่งต่อมายังระบบรายงานโรคหรือระบบเฝ้าระวัง ๕๐๖ เป็นต้น

ดังนั้น แนวโน้มที่เป็นโอกาสในการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคด้านห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (Public Health Laboratory) นั้น จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการเชื่อมโยงห้องปฏิบัติการร่วมกันดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนและผลักดันให้ประเทศมีระบบการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการที่มีประสิทธิภาพ การบริหารจัดการงบประมาณทรัพยากรมีประสิทธิภาพสูงสุด



### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคด้านห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (Public Health Laboratory)
๒. เพื่อพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (Public Health Laboratory)
๓. พัฒนาบุคลากรห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (Public Health Laboratory)

### เป้าหมาย

๑. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค มีห้องปฏิบัติการด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Lab HIV-STI) ด้านวัณโรค (Lab TB) ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Lab Env-Occ ที่สามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เพื่อการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคผลกระทบต่อสุขภาพจากการทำงานและมลพิษสิ่งแวดล้อมได้) และด้านโรคติดต่อมาโดยแมลง (Lab คน : ตรวจเลือดในคน , Lab ตรวจแมลง : Basic การเลี้ยงยุง ฝ้ายุง และ Lab ตรวจแมลง : Advance ตรวจ PCR เลือดยุง เป็นต้น) มีศูนย์ความเป็นเลิศด้านกีฏวิทยาและควบคุมแมลงนำโรคมalaria เร็ว ไข่เลือดออก และเท้าช้าง) ที่มีความเป็นเลิศและบูรณาการด้านอาคาร สถานที่ อุปกรณ์/เครื่องมือ และบุคลากร ร่วมกันของทุกโรค เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ และเป็นแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่สำคัญในการควบคุมโรคอย่างรวดเร็วทันเวลา

๒. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค มีศูนย์สาธิตบริการเฉพาะ (Special Service) ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI) ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม การตรวจสิ่งแวดล้อม ๖ ด้าน การตรวจด้านอชีวอนามัยในคน การตรวจกรณีฉุกเฉิน ด้านโรคติดต่อมาโดยแมลง การตรวจวิเคราะห์เครื่องพ่นสารเคมีพื้นฐาน และด้านวัณโรค งานตรวจทางอณูชีววิทยาเพื่อการยืนยันการวินิจฉัย ผู้ป่วยสงสัยวัณโรคดื้อยาชนิด MDR-TB และ XDR-TB รวมถึงเชื้อมัยโคแบคทีเรียอื่น ๆ ที่อาจเป็นสาเหตุก่อโรค ที่เป็นงานบริการเฉพาะทางเพื่อให้บริการกับเครือข่ายในพื้นที่

๓. มีระบบเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค (Public Health Laboratory)

### ตัวชี้วัด

๑. ศูนย์ความเชี่ยวชาญทางห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) ในระดับเขตสุขภาพ ด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Lab HIV STI) ด้านวัณโรค (Lab TB) ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Lab Env-Occ) และด้านโรคติดต่อมาโดยแมลง

๒. ศูนย์สาธิตบริการ (Special Service) ในระดับเขตสุขภาพ (ด้านโรคติดต่อมาโดยแมลง โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค)

๓. ระบบเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข (Public Health Laboratory) เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค

### เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย  |
|------|---|
| ๒๕๖๓ | จัดหาเครื่องมือ/อุปกรณ์สำหรับห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) และศูนย์สาธิตบริการเฉพาะ (Special Service) ด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ด้านวัณโรค ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และด้านโรคติดต่อมาโดยแมลง |
| ๒๕๖๔ | พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) และศูนย์สาธิตบริการเฉพาะ (Special Service) ในด้านต่าง ๆ  |
| ๒๕๖๕ | ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) และศูนย์สาธิตบริการเฉพาะ (Special Service) ในระดับภูมิภาค   |

### แนวทางการดำเนินการ

๑. พัฒนาห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab) และศูนย์สาธิตบริการเฉพาะ (Special Service) ในระดับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ด้านวัณโรค ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และด้านโรคติดต่อทางแมลง ที่มีความเป็นเลิศและบูรณาการด้านอาคาร สถานที่ เครื่องมือ และบุคลากร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ และเป็นแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่สำคัญในการควบคุมโรคอย่างรวดเร็วทันเวลา
๒. จัดทำแผนจัดหาครุภัณฑ์เครื่องมือทางห้องปฏิบัติการให้เหมาะสมตามบทบาทและภารกิจที่ได้รับมอบ
๓. พัฒนาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องปฏิบัติการในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
๕. ประสานความร่วมมือเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

### พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย

ห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข (Public Health Lab) ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๒๗๓.๒๖ ล้านบาท

| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |             |              | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|-------------|--------------|---------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔        | ๒๕๖๕         |                     |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่</b>  | <b>๑๕.๖๘</b>       | <b>๒.๖๐</b> | <b>๑๑.๘๕</b> | <b>๓๐.๑๓</b>        |
| อาคาร / สิ่งก่อสร้าง  | ๑๓.๕๒              |             |              | ๑๓.๕๒               |
| ๑. ปรับปรุงห้องปฏิบัติการโรคติดต่อและห้องความดันลบ  | ๑๓.๕๒              |             |              | ๑๓.๕๒               |
| เครื่องมือ / อุปกรณ์  | ๒.๑๖               | ๒.๖๐        | ๑๑.๘๕        | ๑๖.๖๑               |
| ๒. ตู้อบลมร้อน (Hot Air Oven) ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๕๐ ลิตร  | ๐.๑๔               |             |              | ๐.๑๔                |
| ๓. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อแรงดันไอน้ำ (Autoclave) ๑๐๐ ลิตร  | ๐.๓๗               |             |              | ๐.๓๗                |
| ๔. เครื่องเขย่าสารแนวราบ (Orbital Shaker)   | ๐.๐๒               |             |              | ๐.๐๒                |
| ๕. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น   | ๐.๒๔               |             |              | ๐.๒๔                |
| ๖. เครื่องวิเคราะห์ตรวจจับและวัดปริมาณรังสี   | ๐.๒๕               |             |              | ๐.๒๕                |
| ๗. เครื่องวัดความเร็วลม อุณหภูมิ ความชื้นสัมพัทธ์   | ๐.๒๙               |             |              | ๐.๒๙                |
| ๘. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อไฟฟ้า ขนาดไม่ต่ำกว่า ๔๐ ลิตร  |                    | ๐.๑๐        |              | ๐.๑๐                |
| ๙. โคมไฟส่องตรวจภายใน ๒ เครื่อง เครื่องละ ๒๖,๗๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๕        |              | ๐.๐๕                |
| ๑๐. เครื่องวัดคุณภาพอากาศแบบภายนอกอาคาร   |                    | ๐.๙๙        |              | ๐.๙๙                |
| ๑๑. เครื่องวัดปริมาณเสียงสะสม (Noise Dosimeter)   |                    | ๐.๒๐        |              | ๐.๒๐                |
| ๑๒. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยินพร้อมอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน  |                    | ๐.๒๒        |              | ๐.๒๒                |
| ๑๓. เครื่องตรวจวัดสมรรถภาพปอดพร้อมอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน  |                    | ๐.๑๙        |              | ๐.๑๙                |
| ๑๔. เครื่องพ่นสารเคมี ชนิดพ่นฝอยละออง ULV ชนิดติดตั้งบนรถยนต์ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อทางแมลงที่ ๑.๒ จังหวัดลำปาง | ๐.๘๕               |             |              | ๐.๘๕                |





| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|--------------|--------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕         |                         |
| ๑๕. เครื่องพ่นสารเคมีชนิดฝอยละออง (ULV) แบบติดรถยนต์<br>ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑.๕ จังหวัดแพร่ |                    | ๐.๘๕         |              | ๐.๘๕                    |
| ๑๖. เครื่องโครมาโตกราฟีของเหลวสมรรถนะสูง (High Performance<br>Liquid Chromatography: HPLC)               |                    |              | ๔.๐๐         | ๔.๐๐                    |
| ๑๗. เครื่องแยกสารโดยใช้แก๊สเป็นตัวพา (Gass Chromatography:GC)<br>ชนิดตรวจวัดสารกำจัดศัตรูพืช             |                    |              | ๓.๕๐         | ๓.๕๐                    |
| ๑๘. เครื่องวิเคราะห์สารผสมในรูปแบบไอออน (IC) สำหรับตรวจสอบสารพิษ<br>จำพวก กรด ต่างเกลือ                  |                    |              | ๓.๗๕         | ๓.๗๕                    |
| ๑๙. เครื่องทำน้ำปราศจากอออน (DI)   |                    |              | ๐.๖๐         | ๐.๖๐                    |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ พิษณุโลก</b>  | <b>๑๗.๙๙</b>       | <b>๗.๘๕</b>  |              | <b>๒๕.๘๔</b>            |
| <b>อาคาร / สิ่งก่อสร้าง</b>  | <b>๑๓.๕๒</b>       |              |              | <b>๑๓.๕๒</b>            |
| ๑. ปรับปรุงห้องปฏิบัติการโรคติดต่อและห้องความดันลบ   | ๑๓.๕๒              |              |              | ๑๓.๕๒                   |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>  | <b>๔.๔๗</b>        | <b>๗.๘๕</b>  |              | <b>๑๒.๓๒</b>            |
| ๒. ตู้ชีววิทย (BSC Class II) ขนาด ๒ ฟุต  | ๐.๑๙               |              |              | ๐.๑๙                    |
| ๓. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพปอด   | ๐.๑๘               |              |              | ๐.๑๘                    |
| ๔. เครื่องปั่นเหวี่ยงตกตะกอนแบบควบคุมอุณหภูมิชนิดตั้งโต๊ะ  | ๐.๒๗               |              |              | ๐.๒๗                    |
| ๕. เครื่องวัดคุณภาพอากาศในอาคาร  | ๐.๕๘               |              |              | ๐.๕๘                    |
| ๖. เครื่องเก็บตัวอย่างอากาศชนิดติดตัวบุคคล   | ๐.๑๗               |              |              | ๐.๑๗                    |
| ๗. เครื่องเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรมในสภาพจริงพร้อมระบบปฏิบัติการ<br>และชุดประมวลผล (Real Time PCR Machine) | ๑.๕๐               |              |              | ๑.๕๐                    |
| ๘. เครื่องตรวจวัดไอระเหยของสารอินทรีย์และอนินทรีย์   | ๑.๕๘               |              |              | ๑.๕๘                    |
| ๙. ตู้ปลอดเชื้อ BSC class II ชนิด A๒ ขนาด ๔ ฟุต  |                    | ๐.๓๕         |              | ๐.๓๕                    |
| ๑๐. เครื่องวัดปริมาณสารพันธุกรรมและโปรตีนโดยปริมาณน้อย   |                    | ๐.๔๐         |              | ๐.๔๐                    |
| ๑๑. เครื่องตรวจวัดฝุ่นละอองภายนอกอาคารขนาด PM๑๐ , PM๒.๕  |                    | ๐.๘๗         |              | ๐.๘๗                    |
| ๑๒. เครื่องพ่นเคมีชนิดฝอยละออง (ULV) ชนิดติดตั้งบนรถยนต์   |                    | ๑.๗๐         |              | ๑.๗๐                    |
| ๑๓. ตู้สำหรับปฏิบัติงานพีซีอาร์ (PCR Cabinet)  |                    | ๐.๑๑         |              | ๐.๑๑                    |
| ๑๔. อุปกรณ์ตรวจสอบอุณหภูมิ   |                    | ๐.๑๙         |              | ๐.๑๙                    |
| ๑๕. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน  |                    | ๐.๒๒         |              | ๐.๒๒                    |
| ๑๖. ตู้ดูดความชื้นขนาด ๙๐ ลิตร   |                    | ๐.๐๕         |              | ๐.๐๕                    |
| ๑๗. รถปฏิบัติการตรวจวัดด้านชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมเคลื่อนที่   |                    | ๓.๙๖         |              | ๓.๙๖                    |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์</b>   | <b>๑.๗๕</b>        | <b>๓๗.๘๑</b> | <b>๑๐.๐๐</b> | <b>๔๙.๕๖</b>            |
| <b>อาคาร / สิ่งก่อสร้าง</b>  |                    | <b>๓๕.๖๑</b> |              | <b>๓๕.๖๑</b>            |
| ๑. อาคารห้องปฏิบัติการควบคุมโรค  |                    | ๓๕.๖๑        |              | ๓๕.๖๑                   |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |             |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|-------------|--------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔        | ๒๕๖๕         |                         |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>  | <b>๑.๗๕</b>        | <b>๒.๒๐</b> | <b>๑๐.๐๐</b> | <b>๑๓.๙๕</b>            |
| ๒. เครื่องพ่นสารเคมี ชนิดอัลตร้า สุนัขเรียนรู้เครื่องพ่นสารเคมี  | ๐.๒๐               |             |              | ๐.๒๐                    |
| ๓. เครื่องพ่นสารเคมี ชนิดพ่นฝอยละออง ULV ชนิดติดตั้งบนรถยนต์<br>สุนัขเรียนรู้เครื่องพ่นสารเคมี         | ๐.๘๕               |             |              | ๐.๘๕                    |
| ๔. เครื่องวัดขนาดละอองสารเคมี แบบมีระบบประมวลผล  | ๐.๗๐               |             |              | ๐.๗๐                    |
| ๕. ตู้บ่มเพาะเชื้อ (Incubator)   |                    | ๐.๘๗        |              | ๐.๘๗                    |
| ๖. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อความดันสูง (Autoclave)   |                    | ๐.๓๗        |              | ๐.๓๗                    |
| ๗. ตู้ชีวนิรภัยระดับสอง (Biological Safety Cabinet Class II)   |                    | ๐.๗๕        |              | ๐.๗๕                    |
| ๘. ตู้เย็นสำหรับเก็บน้ำยาและสิ่งส่งตรวจ  |                    | ๐.๐๓        |              | ๐.๐๓                    |
| ๙. เครื่องควบคุมแรงดันไฟฟ้าให้คงที่ (Stabilizer) สำหรับอุปกรณ์<br>ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์            |                    | ๐.๑๘        |              | ๐.๑๘                    |
| ๑๐. เครื่องตรวจหาลำดับสารพันธุกรรมพร้อมเครื่องมือประกอบ<br>(Sequencing)                                |                    |             | ๑๐.๐๐        | ๑๐.๐๐                   |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ สระบุรี</b>   |                    | <b>๐.๒๒</b> |              | <b>๐.๒๒</b>             |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>  |                    | <b>๐.๒๒</b> |              | <b>๐.๒๒</b>             |
| ๑. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำแรงดันสูง ขนาด ๑๐๐ ลิตร   |                    | ๐.๒๒        |              | ๐.๒๒                    |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ ราชบุรี</b>   | <b>๒๖.๖๙</b>       | <b>๑.๖๖</b> | <b>๑๗.๐๐</b> | <b>๔๕.๓๕</b>            |
| <b>อาคาร / สิ่งก่อสร้าง</b>  | <b>๑๓.๕๒</b>       |             |              | <b>๑๓.๕๒</b>            |
| ๑. ปรับปรุงห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อและห้องความดันลบ   | ๑๓.๕๒              |             |              | ๑๓.๕๒                   |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>  | <b>๑๓.๑๗</b>       | <b>๑.๖๖</b> | <b>๑๗.๐๐</b> | <b>๓๑.๘๓</b>            |
| ๒. เครื่องวัดขนาดละอองสารเคมี แบบมีระบบประมวลผล สุนัขแมลง<br>นำโรคสาธิตด้านกีฏวิทยา โรคติดต่อมาโดยแมลง | ๑.๔๐               |             |              | ๑.๔๐                    |
| ๓. เครื่องตรวจหาลำดับเบสสารพันธุกรรม   | ๑๑.๗๗              |             |              | ๑๑.๗๗                   |
| ๔. เครื่องพ่นหมอกควัน สุนัขควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงที่ ๕.๒<br>จังหวัดเพชรบุรี                          |                    | ๐.๑๖        |              | ๐.๑๖                    |
| ๕. เครื่องเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรมในสภาพจริง (Real-time PCR<br>Machine)                                 |                    | ๑.๕๐        |              | ๑.๕๐                    |
| ๖. เครื่องตรวจหาลำดับสารพันธุกรรมความไวสูงพร้อมเครื่องมือประกอบ  |                    |             | ๑๖.๐๐        | ๑๖.๐๐                   |
| ๗. ตู้แช่แข็ง อุลตราอุณหภูมิต่ำ -๘๐ องศาเซลเซียส   |                    |             | ๑.๐๐         | ๑.๐๐                    |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี</b>  | <b>๗.๒๔</b>        | <b>๗.๓๘</b> |              | <b>๑๔.๖๒</b>            |
| <b>อาคาร / สิ่งก่อสร้าง</b>  | <b>๑.๕๐</b>        | <b>๐.๒๐</b> |              | <b>๑.๗๐</b>             |
| ๑. ปรับปรุงห้องปฏิบัติการ หน่วยกามโรคและโรคเอดส์ที่ ๖.๑<br>จังหวัดชลบุรี                               | ๑.๕๐               |             |              | ๑.๕๐                    |
| ๒. ปรับปรุงห้องเวชศาสตร์การเดินทางและการท่องเที่ยวศูนย์พัทยารักษ์                                      |                    | ๐.๒๐        |              | ๐.๒๐                    |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |      |      | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|------|------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |                         |
| เครื่องมือ / อุปกรณ์   | ๕.๗๔               | ๗.๑๘ |      | ๑๒.๙๒                   |
| ๓. เครื่องพ่นสารเคมี ชนิดพ่นฝอยละออง ULV ชนิดติดตั้งบนรถยนต์   | ๑.๗๐               |      |      | ๑.๗๐                    |
| ๔. เครื่องวัดขนาดละอองสารเคมี แบบมีระบบประมวลผล  | ๐.๗๐               |      |      | ๐.๗๐                    |
| ๕. ตู้บ่มเพาะเชื้อ (Incubator) ขนาดไม่น้อยกว่า ๗๐๐ ลิตร  | ๐.๓๐               |      |      | ๐.๓๐                    |
| ๖. ปิ๊มเก็บตัวอย่างอากาศพร้อมอุปกรณ์ประกอบ   | ๐.๒๙               |      |      | ๐.๒๙                    |
| ๗. เครื่องปรับเช็คความถูกต้องของปิ๊มเก็บตัวอย่างอากาศ  | ๐.๑๕               |      |      | ๐.๑๕                    |
| ๘. เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยินพร้อมป้องกันเสียงรบกวน   | ๐.๔๕               |      |      | ๐.๔๕                    |
| ๙. เครื่องวัดระดับเสียงพร้อมวิเคราะห์ความถี่ของเสียง   | ๐.๑๙               |      |      | ๐.๑๙                    |
| ๑๐. เครื่องวัดปริมาณเสียงสะสม  | ๐.๒๒               |      |      | ๐.๒๒                    |
| ๑๑. เครื่องวัดก๊าซ ๕ ชนิด  | ๐.๒๕               |      |      | ๐.๒๕                    |
| ๑๒. เครื่องมือตรวจวัดความเข้มข้นอนุภาคและจำนวนอนุภาค รุ่น ๕๓๑  | ๐.๓๕               |      |      | ๐.๓๕                    |
| ๑๓. เครื่องตรวจวิเคราะห์คุณภาพอากาศภายในอาคารแบบอ่านค่าโดยตรง (IAQ)  | ๐.๕๘               |      |      | ๐.๕๘                    |
| ๑๔. เครื่องตรวจจุลชีพภายในอาคาร แบบ ๒ หัว  | ๐.๔๐               |      |      | ๐.๔๐                    |
| ๑๕. เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิทัล ทศนิยม ๕ ตำแหน่ง   | ๐.๑๖               |      |      | ๐.๑๖                    |
| ๑๖. เตียงเพาเวอร์ แบบ ๓ ไกร์ ไฟฟ้า ๕ เตียง เตียงละ ๔๗,๓๐๐ บาท  |                    | ๐.๒๔ |      | ๐.๒๔                    |
| ๑๗. เครื่องพ่นคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ จำนวน ๒ เครื่อง เครื่องละ ๔๙,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๑๐ |      | ๐.๑๐                    |
| ๑๘. โคมไฟหัตถการ จำนวน ๒ เครื่อง เครื่องละ ๒๔,๙๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๕ |      | ๐.๐๕                    |
| ๑๙. รถ Mobile VCT เพื่องานบริการประชาชน ๑ คัน  |                    | ๒.๓๑ |      | ๒.๓๑                    |
| ๒๐. เครื่องเตรียมสารละลายชนิดให้ความร้อน (Hotplate) ๑ เครื่อง  |                    | ๐.๐๓ |      | ๐.๐๓                    |
| ๒๑. เครื่องดูดปล่อยสารละลายอัตโนมัติ ๑ อัน (๑๑,๐๐๐ บาท)  |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๒๒. เครื่องชั่งสารไฟฟ้าทศนิยม ๔ ตำแหน่ง จำนวน ๒ เครื่อง เครื่องละ ๖๕,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๑๓ |      | ๐.๑๓                    |
| ๒๓. กล้องจุลทรรศน์ ชนิด ๒ ตา ห้องปฏิบัติการโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และงานเวชศาสตร์การเดินทาง จำนวน ๓ กล้อง กล้องละ ๕๐,๐๐๐ บาท |                    | ๐.๑๕ |      | ๐.๑๕                    |
| ๒๔. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ (Autoclave) ๒ เครื่อง เครื่องละ ๓๔๐,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๖๘ |      | ๐.๖๘                    |
| ๒๕. ตู้แช่แข็ง เก็บอุณหภูมิ ต่ำถึง - ๒๐ องศาเซลเซียส ขนาดไม่น้อยกว่า ๒๐ คิว สำหรับแช่น้ำยาทดสอบ ๒ เครื่อง เครื่องละ ๓๔,๗๐๐ บาท         |                    | ๐.๐๗ |      | ๐.๐๗                    |
| ๒๖. เครื่องดูดจ่ายสาร Autopipette ๑๐-๑๐๐ ไมโครลิตร ๒ เครื่อง เครื่องละ ๕,๔๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                    |
| ๒๗. เครื่องปั่นเลือด (Centrifuge) มากกว่า ๒๐ หลอด จำนวน ๑ เครื่อง (๙๘,๐๐๐ บาท)   |                    | ๐.๑๐ |      | ๐.๑๐                    |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |             |             | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|-------------|-------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔        | ๒๕๖๕        |                         |
| ๒๘. เครื่องเขย่าสารในแนววงกลม (Rotator) ๑ เครื่อง (๕๐,๐๐๐ บาท)   |                    | ๐.๐๕        |             | ๐.๐๕                    |
| ๒๙. เครื่องเขย่าสารแบบสั้น (Votex mixer) จำนวน ๒ เครื่อง เครื่องละ ๑๐,๗๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๒        |             | ๐.๐๒                    |
| ๓๐. ตู้อบลมร้อน (Hot air oven) ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๑๐ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง (๑๒๐,๐๐๐ บาท)  |                    | ๐.๑๒        |             | ๐.๑๒                    |
| ๓๑. ตู้ความปลอดภัยทางชีวภาพ (BSC Class II) ๑ ตู้ (๓๖๐,๐๐๐ บาท)   |                    | ๐.๓๖        |             | ๐.๓๖                    |
| ๓๒. เครื่อง GeneXpert สำหรับ CT/NG,TV.,Virat load HepB, Virat load HepC แบบ ๔ เทส ๒ เครื่อง เครื่องละ ๑,๒๘๔,๐๐๐ บาท  |                    | ๒.๕๗        |             | ๒.๕๗                    |
| ๓๓. เครื่องผลิตน้ำคุณภาพสำหรับใช้ในห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑ เครื่อง (๑๒๘,๔๐๐ บาท)  |                    | ๐.๑๓        |             | ๐.๑๓                    |
| ๓๔. เตียงตรวจภายใน ๑ เตียง (๒๒,๐๐๐ บาท)  |                    | ๐.๐๒        |             | ๐.๐๒                    |
| ๓๕. รถเข็นผ้าเปื้อน ๑ คัน (๑๓,๕๐๐ บาท)   |                    | ๐.๐๑        |             | ๐.๐๑                    |
| ๓๖. รถเข็นของสะอาด ๑ คัน (๑๓,๕๐๐ บาท)  |                    | ๐.๐๑        |             | ๐.๐๑                    |
| ๓๗. เมโยวางของสะอาดมีล้อ ๓ อัน อันละ ๔,๒๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๑        |             | ๐.๐๑                    |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ ขอนแก่น</b>   | <b>๑.๑๘</b>        | <b>๘.๗๙</b> | <b>๔.๖๐</b> | <b>๑๔.๕๗</b>            |
| <b>อาคาร / สิ่งก่อสร้าง</b>  |                    | <b>๑.๓๘</b> |             | <b>๑.๓๘</b>             |
| ๑. อาคารศูนย์เรียนรู้เครื่องฟั่นและสารกำจัดแมลง  |                    | ๑.๓๘        |             | ๑.๓๘                    |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>  | <b>๑.๑๘</b>        | <b>๗.๔๑</b> | <b>๔.๖๐</b> | <b>๑๓.๓๙</b>            |
| ๒. ชุดตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน พร้อมตู้ป้องกันเสียงรบกวน แบบเคลื่อนที่ได้  | ๐.๓๙               |             |             | ๐.๓๙                    |
| ๓. เครื่องวัดขนาดละอองสารเคมี แบบมีระบบประมวลผล  | ๐.๗๐               |             |             | ๐.๗๐                    |
| ๔. ตู้เย็น ๒ ประตู ขนาดไม่ต่ำกว่า ๑๘ คิว   | ๐.๐๙               |             |             | ๐.๐๙                    |
| ๕. เครื่องเพาะเชื้อ Mycobacteria แบบอัตโนมัติ จำนวน ๑ เครื่อง  |                    | ๒.๙๑        |             | ๒.๙๑                    |
| ๖. เครื่องแยกสารโดยใช้แก๊สเป็นตัวพาชนิดตรวจสอบสารตัวทำลาย จำนวน ๑ เครื่อง  |                    | ๔.๕๐        |             | ๔.๕๐                    |
| ๗. เครื่องโครมาโตกราฟีของเหลวสมรรถนะสูง (High Performance Liquid Chromatography: HPLC) จำนวน ๑ เครื่อง   |                    |             | ๔.๕๐        | ๔.๕๐                    |
| ๘. เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้น พร้อมระบบ Cloud Server จำนวน ๓ เครื่อง  |                    |             | ๐.๐๖        | ๐.๐๖                    |
| ๙. เครื่องดูดจ่ายสารละลาย (Micro Pipette) ขนาด ช่วง ๐.๕ - ๑๐ ไมโครลิตร , ๑๐ - ๑๐๐ ไมโครลิตร , ๒๐ - ๒๐๐ ไมโครลิตร , ๑๐๐ - ๑,๐๐๐ ไมโครลิตร ชนิด Single Channel จำนวนขนาดละ ๒ เครื่อง |                    |             | ๐.๐๓        | ๐.๐๓                    |
| ๑๐. เครื่องดูดจ่ายสารละลาย (Micro Pipette) ขนาด ช่วง ๑,๐๐๐ - ๕,๐๐๐ ไมโครลิตร ชนิด Single Channel จำนวน ๓ เครื่อง   |                    |             | ๐.๐๑        | ๐.๐๑                    |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |             |      | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|-------------|------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔        | ๒๕๖๕ |                         |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ อุดรธานี</b>  | <b>๔.๘๒</b>        | <b>๑.๐๒</b> |      | <b>๕.๘๔</b>             |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>  | <b>๔.๘๒</b>        | <b>๑.๐๒</b> |      | <b>๕.๘๔</b>             |
| ๑. เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด พร้อมชุดปรับเช็คความถูกต้อง  | ๐.๑๘               |             |      | ๐.๑๘                    |
| ๒. เครื่องวัดขนาดท่อองศาเคมี แบบมีระบบประมวลผล   | ๐.๗๐               |             |      | ๐.๗๐                    |
| ๓. เครื่องวัดระดับเสียงพร้อมวิเคราะห์ความถี่ของเสียง   | ๐.๑๙               |             |      | ๐.๑๙                    |
| ๔. เครื่องวัดปริมาณเสียงสะสม   | ๐.๑๕               |             |      | ๐.๑๕                    |
| ๕. เครื่องวัดดัชนีความร้อน   | ๐.๒๒               |             |      | ๐.๒๒                    |
| ๖. เครื่องปรับเช็คความถูกต้องของปั๊มดูดอากาศ   | ๐.๑๕               |             |      | ๐.๑๕                    |
| ๗. เครื่องตรวจวิเคราะห์คุณภาพอากาศภายในอาคารแบบอ่านค่าโดยตรง (IAQ)   | ๐.๕๘               |             |      | ๐.๕๘                    |
| ๘. เครื่องตรวจวัดความเร็วลม อุณหภูมิ ความชื้นสัมพัทธ์และเครื่องวัดปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์                               | ๐.๒๙               |             |      | ๐.๒๙                    |
| ๙. เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิทัล ทศนิยม ๕ ตำแหน่ง  | ๐.๑๖               |             |      | ๐.๑๖                    |
| ๑๐. เครื่องวิเคราะห์ก๊าซในอากาศมากกว่า ๑๐๐ ชนิด แบบอ่านค่าด้วยแสงอินฟราเรด   | ๒.๒๐               |             |      | ๒.๒๐                    |
| ๑๑. เครื่องวัดความเข้มของแสง ๒ เครื่อง เครื่องละ ๓๕,๐๐๐ บาท  |                    | ๐.๐๗        |      | ๐.๐๗                    |
| ๑๒. เครื่องพ่นสารเคมีชนิดฝอยละออง (ULV) แบบดีตรอนต์ ๔ จังหวะ ไม่น้อยกว่า ๑๘ แรงม้า ชนิด ๔ หัวพ่น ๑ เครื่อง (๙๕๐,๐๐๐ บาท)   |                    | ๐.๙๔        |      | ๐.๙๔                    |
| ๑๓. ตู้เย็น ขนาด ๕ คิวบิกฟุต งานกึ่งวิทยาศาสตร์และห้องเลี้ยงแมลง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๘.๓ จังหวัดสกลนคร ๑ ตู้ |                    | ๐.๐๑        |      | ๐.๐๑                    |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา</b>  | <b>๓.๘๘</b>        | <b>๗.๑๖</b> |      | <b>๑๑.๐๔</b>            |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>  | <b>๓.๘๘</b>        | <b>๗.๑๖</b> |      | <b>๑๑.๐๔</b>            |
| ๑. ตู้เย็นควบคุมอุณหภูมิ ๒-๘ องศาเซลเซียส ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๘ คิวบิกฟุต ๑ ตู้   | ๐.๐๗               |             |      | ๐.๐๗                    |
| ๒. ตู้แช่แข็ง Deep Freezer (-๔๐ องศาเซลเซียส) ๑ ตู้  | ๐.๒๔               |             |      | ๐.๒๔                    |
| ๓. ปั๊มเก็บตัวอย่างอากาศพร้อมอุปกรณ์ประกอบ ๒ เครื่อง   | ๐.๑๗               |             |      | ๐.๑๗                    |
| ๔. เครื่องวิเคราะห์ตรวจจับและวัดปริมาณรังสี ๑ เครื่อง  | ๐.๒๕               |             |      | ๐.๒๕                    |
| ๕. เครื่องวัดระดับเสียงพร้อมวิเคราะห์ความถี่ของเสียง ๑ เครื่อง   | ๐.๑๙               |             |      | ๐.๑๙                    |
| ๖. เครื่องวัดดัชนีความร้อน ๑ เครื่อง   | ๐.๒๒               |             |      | ๐.๒๒                    |
| ๗. เครื่องวัดความเร็วลม อุณหภูมิ ความชื้นสัมพัทธ์ ๑ เครื่อง  | ๐.๒๙               |             |      | ๐.๒๙                    |
| ๘. เครื่องตรวจวัดก๊าซพร้อมกัน ๕ ชนิด ๑ เครื่อง   | ๐.๒๕               |             |      | ๐.๒๕                    |
| ๙. เครื่องวิเคราะห์ก๊าซในอากาศมากกว่า ๑๐๐ ชนิด แบบอ่านค่าด้วยแสงอินฟราเรด ๑ เครื่อง  | ๒.๒๐               |             |      | ๒.๒๐                    |
| ๑๐. ตู้บ่มเพาะเชื้อ (Incubator) ๑ ตู้ (๔๕๐,๐๐๐ บาท)  |                    | ๐.๔๕        |      | ๐.๔๕                    |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |             |             | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|-------------|-------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔        | ๒๕๖๕        |                         |
| ๑๑. เครื่องวัดคุณภาพอากาศแบบภายนอกอาคาร จำนวน ๑ เครื่อง<br>(๙๘๗,๑๐๐ บาท)   |                    | ๐.๙๙        |             | ๐.๙๙                    |
| ๑๒. บั๊มเก็บตัวอย่างอากาศพร้อมอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน ๒ เครื่อง<br>เครื่องละ ๙๐,๐๐๐ บาท                               |                    | ๐.๑๘        |             | ๐.๑๘                    |
| ๑๓. รถปฏิบัติการตรวจวัดด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ๑ คัน<br>(๓,๙๕๙,๐๐๐ บาท)  |                    | ๓.๙๖        |             | ๓.๙๖                    |
| ๑๔. เครื่องตรวจวัดโอโซนของสารอินทรีย์และอนินทรีย์ในอากาศ<br>พร้อมอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน ๑ เครื่อง (๑,๕๗๕,๐๐๐ บาท)    |                    | ๑.๕๘        |             | ๑.๕๘                    |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ อุบลราชธานี</b>  | <b>๔.๔๓</b>        | <b>๕.๕๔</b> | <b>๙.๑๘</b> | <b>๑๙.๑๕</b>            |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>  | <b>๔.๔๓</b>        | <b>๕.๕๔</b> | <b>๙.๑๘</b> | <b>๑๙.๑๕</b>            |
| ๑. ตู้เตรียมสารสำหรับงาน PCR (PCR Cabinet)   | ๐.๑๕               |             |             | ๐.๑๕                    |
| ๒. เครื่องวัดปริมาณเสียงสะสม   | ๐.๒๐               |             |             | ๐.๒๐                    |
| ๓. เครื่องวัดคุณภาพอากาศในอาคาร  | ๐.๕๘               |             |             | ๐.๕๘                    |
| ๔. ตู้แช่แข็งอุณหภูมิต่ำ (Ultra - Low Temperature Freezer)   | ๑.๐๐               |             |             | ๑.๐๐                    |
| ๕. เครื่องสกัดสารพันธุกรรมแบบอัตโนมัติ (DNA/RNA Extraction<br>Machine)   | ๑.๐๐               |             |             | ๑.๐๐                    |
| ๖. เครื่องเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรมในสภาพจริงพร้อมระบบปฏิบัติการ<br>และชุดประมวลผล (Real Time PCR Machine)             | ๑.๕๐               |             | ๑.๕๐        | ๓.๐๐                    |
| ๗. เครื่องนึ่งอาหาร (Inspisator)   |                    | ๐.๓๔        |             | ๐.๓๔                    |
| ๘. ตู้ชีวนิรภัย (Biological Safety Cabinet Class II) จำนวน ๒ ตู้<br>ตู้ละ ๓๒๑,๐๐๐ บาท                                |                    | ๐.๖๔        |             | ๐.๖๔                    |
| ๙. กล้องจุลทรรศน์ชนิดมัลติฟังก์ชัน เครื่องละ ๘๐,๐๐๐ บาท ๒ เครื่อง  |                    | ๐.๑๖        |             | ๐.๑๖                    |
| ๑๐. เครื่องตรวจวิเคราะห์ทางพันธุกรรมแบบอัตโนมัติ (GTQ Cyler ๙๖)  |                    | ๐.๓๔        |             | ๐.๓๔                    |
| ๑๑. เครื่องบ่มอุณหภูมิสำหรับงาน Hybridization (Twincubator)  |                    | ๐.๑๗        |             | ๐.๑๗                    |
| ๑๒. เครื่องไฮบริดเซชัน DNA-Strip ๔๘ ตัวอย่าง แบบอัตโนมัติ<br>(GT Blot ๔๘)  |                    | ๐.๙๘        |             | ๐.๙๘                    |
| ๑๓. เครื่องเพาะเชื้อวินิจฉัยด้วยอาหารเหลว (BACTEC MGIT ๙๖๐)  |                    | ๒.๙๑        |             | ๒.๙๑                    |
| ๑๔. เครื่องกวนสารละลายด้วยแม่เหล็ก พร้อมความร้อน (Hot Plate<br>With Magnetic Stirrer) เครื่องละ ๒๕,๐๐๐ บาท ๒ เครื่อง |                    |             | ๐.๐๕        | ๐.๐๕                    |
| ๑๕. เครื่องวัดความเป็นกรด ต่าง สารละลายระบบดิจิทัล<br>(Digital pH Meter)   |                    |             | ๐.๐๓        | ๐.๐๓                    |
| ๑๖. เครื่องปั่นแยกพลาสมา (Centrifuge)  |                    |             | ๐.๑๓        | ๐.๑๓                    |
| ๑๗. เครื่องบ่มเชื้อ (Incubator)  |                    |             | ๐.๓๕        | ๐.๓๕                    |
| ๑๘. เครื่องวัดความขุ่นสารละลายพร้อมหลอดวัด (Densitometer With<br>Adaptor Tube)                                       |                    |             | ๐.๐๓        | ๐.๐๓                    |



| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |      | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|--------------|------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕ |                         |
| ๑๙. เครื่องนึ่งอบไอน้ำด้วยแรงดันสูง (Autoclave) ( $\geq 75L$ )<br>เครื่องละ ๔๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒ เครื่อง   |                    |              | ๐.๘๐ | ๐.๘๐                    |
| ๒๐. เครื่องหมุนแหวนแบบตั้งเวลาและความเร็วได้ (Rotator)  |                    |              | ๐.๐๕ | ๐.๐๕                    |
| ๒๑. เครื่องตรวจวิเคราะห์เชื้อไวรัสโคโรนาแบบอัตโนมัติชนิด ๑๖ โมดูล<br>(GeneXpert XVI-๑๖ Modules)   |                    |              | ๔.๘๐ | ๔.๘๐                    |
| ๒๒. CO <sub>2</sub> Incubator (เครื่องป่มเชื้อพร้อมก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์)  |                    |              | ๐.๓๕ | ๐.๓๕                    |
| ๒๓. กล้องจุลทรรศน์สเตอริโอ ชนิด ๓ ตา พร้อมชุดถ่ายภาพดิจิทัล<br>และชุดประมวลผลภาพ ๑ ชุด  |                    |              | ๐.๒๗ | ๐.๒๗                    |
| ๒๔. ชั้นวางกรงเลี้ยงยุง ๘ ชุด   |                    |              | ๐.๐๗ | ๐.๐๗                    |
| ๒๕. เครื่องพ่นเคมีชนิดฝอยละออง (ULV) ชนิดสะพายหลัง ๕ เครื่อง  |                    |              | ๐.๔๕ | ๐.๔๕                    |
| ๒๖. เครื่องพ่นสารเคมีกำจัดยุงและแมลงชนิดหมอกควัน ๕ เครื่อง  |                    |              | ๐.๓๐ | ๐.๓๐                    |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช</b>   | <b>๗.๒๗</b>        | <b>๓๑.๖๔</b> |      | <b>๓๘.๙๑</b>            |
| <b>อาคาร / สิ่งก่อสร้าง</b>   | <b>๗.๒๗</b>        | <b>๒๙.๐๙</b> |      | <b>๓๖.๓๖</b>            |
| ๑. อาคารห้องปฏิบัติการควบคุมโรค<br>รวมงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๓๖,๓๕๖,๗๐๐ บาท<br>ผูกพันปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๗,๒๗๑,๔๐๐ บาท  | ๗.๒๗               | ๒๙.๐๙        |      | ๓๖.๓๖                   |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>   |                    | <b>๒.๕๕</b>  |      | <b>๒.๕๕</b>             |
| ๒. ตู้ปลอดเชื้อ (Biosafety Cabinet ClassII) ห้องปฏิบัติการโรคเอดส์<br>และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  |                    | ๐.๓๕         |      | ๐.๓๕                    |
| ๓. ตู้ปลอดเชื้อ (Biosafety Cabinet ClassII) ห้องปฏิบัติการโรคไวรัส  |                    | ๐.๔๐         |      | ๐.๔๐                    |
| ๔. ตู้บ่มเชื้อ (Incubator) ห้องปฏิบัติการโรคไวรัส   |                    | ๐.๓๔         |      | ๐.๓๔                    |
| ๕. ตู้แช่เย็น (Refrigerator) ห้องปฏิบัติการโรคไวรัส   |                    | ๐.๐๔         |      | ๐.๐๔                    |
| ๖. เครื่องวัดความขุ่น (Spectrophotometer) ห้องปฏิบัติการโรคไวรัส  |                    | ๐.๐๘         |      | ๐.๐๘                    |
| ๗. ตู้ปลอดเชื้อความปลอดภัยระดับ ๒ (Biohazard Safety Cabinet<br>Class I) ห้องปฏิบัติการโรคติดต่อทางแมลง  |                    | ๐.๓๕         |      | ๐.๓๕                    |
| ๘. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ (Autoclave) ห้องปฏิบัติการโรคติดต่อทางแมลง   |                    | ๐.๓๘         |      | ๐.๓๘                    |
| ๙. ชุดถ่ายภาพดิจิทัลความละเอียดสูงพร้อมโปรแกรมวิเคราะห์ผล<br>ห้องปฏิบัติการโรคติดต่อทางแมลง   |                    | ๐.๐๔         |      | ๐.๐๔                    |
| ๑๐. กระจุกคูดยุงแบบพกพา จำนวน ๖ ชุด<br>- ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อทางแมลงที่ ๑๑.๑ จังหวัดพังงา ๒ ชุด<br>- ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อทางแมลงที่ ๑๑.๓ จังหวัดสุราษฎร์ธานี<br>๒ ชุด<br>- ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อทางแมลงที่ ๑๑.๔ จังหวัดชุมพร ๑ ชุด<br>(Portable Mosquito Aspitator)<br>- ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อทางแมลงที่ ๑๑.๕ จังหวัดระนอง ๑ ชุด<br>(Mos VacTM) |                    | ๐.๐๒         |      | ๐.๐๒                    |



| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |               |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|---------------|--------------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔          | ๒๕๖๕         |                         |
| ๑๑. เครื่องพ่นสารเคมีแบบละอองฝอย ชนิดติดตั้งบนรถยนต์<br>ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๑ จังหวัดพังงา  |                    | ๐.๔๙          |              | ๐.๔๙                    |
| ๑๒. กล้องจุลทรรศน์ ชนิด ๒ ตา งานวิจัย ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ<br>ฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๒ จังหวัดนครศรีธรรมราช  |                    | ๐.๐๕          |              | ๐.๐๕                    |
| ๑๓. ชุด Aspirator ดูดแมลง จำนวน ๒ ชุด<br>- ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ จังหวัดสุราษฎร์ธานี<br>๑ ชุด<br>- ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๕ จังหวัดระนอง ๑ ชุด |                    | ๐.๐๑          |              | ๐.๐๑                    |
| <b>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา</b>   | <b>๒.๔๗</b>        | <b>๑๐.๙๕</b>  | <b>๙.๒๔</b>  | <b>๒๒.๖๖</b>            |
| <b>อาคาร / สิ่งก่อสร้าง</b>   | <b>๐.๐๐</b>        | <b>๗.๘๗</b>   | <b>๙.๒๔</b>  | <b>๑๗.๑๑</b>            |
| ๑. อาคารสำนักงานเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้ตอนล่าง  |                    | ๗.๘๗          |              | ๗.๘๗                    |
| ๒. อาคารศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๒.๔ จังหวัดนราธิวาส<br>(รวมค่าถมดิน โรงจอดรถยนต์ และขยายเขตไฟฟ้า)   |                    |               | ๙.๒๔         | ๙.๒๔                    |
| <b>เครื่องมือ / อุปกรณ์</b>   | <b>๒.๔๗</b>        | <b>๓.๐๘</b>   | <b>๐.๐๐</b>  | <b>๕.๕๕</b>             |
| ๓. เครื่องพ่นสารเคมี ชนิดอัตโนมัติ กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ   | ๐.๔๙               | ๐.๔๙          |              | ๐.๙๘                    |
| ๔. กล้องจุลทรรศน์ ชนิด ๒ ตา งานวิจัย รวมจำนวน ๔ กล้อง<br>- ศูนย์พิกุลทอง ๒ กล้อง<br>- กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค ๒ กล้อง                                   | ๐.๒๐               |               |              | ๐.๒๐                    |
| ๕. ตู้บ่มเพาะเชื้อ (Incubator) ขนาดไม่น้อยกว่า ๗๐๐ ลิตร<br>กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค  | ๐.๓๐               |               |              | ๐.๓๐                    |
| ๖. ตู้เย็นแช่แข็ง Deep Freeze (-๘๐ องศาเซลเซียส) ขนาดไม่น้อยกว่า<br>๓๓.๕ คิวบิกฟุต กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค  | ๑.๐๐               |               |              | ๑.๐๐                    |
| ๗. ตู้ปลอดเชื้อ ขนาด ๔ ฟุต (Biological Safety Cabinets class II)  | ๐.๒๖               | ๐.๙๐          |              | ๑.๑๖                    |
| ๘. เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ (Autoclave)  | ๐.๒๒               | ๐.๔๖          |              | ๐.๖๘                    |
| ๙. ตู้เย็น ๒ ประตู (Refrigerator)   |                    | ๐.๐๔          |              | ๐.๐๔                    |
| ๑๐. ตู้เย็น ขนาด ๙ คิวบิกฟุต สำนักงานโครงการงานควบคุมปราบปราม<br>โรคติดต่อและการสาธารณสุข ศูนย์ศึกษาการพัฒนาพิกุลทองฯ   |                    | ๐.๐๑          |              | ๐.๐๑                    |
| ๑๑. เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้นสัมพัทธ์ (Temperature Hygrometer)  |                    | ๐.๐๑          |              | ๐.๐๑                    |
| ๑๒. เครื่องเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรม (Thermal Cycler)   |                    | ๐.๑๙          |              | ๐.๑๙                    |
| ๑๓. เครื่องดูดจ่ายสารละลายอัตโนมัติ (Autopipette)   |                    | ๐.๐๑          |              | ๐.๐๑                    |
| ๑๔. นาฬิกาจับเวลา (Timer)   |                    | ๐.๐๑          |              | ๐.๐๑                    |
| ๑๕. ตู้แช่เย็น ๓ ประตู (Refrigerator)   |                    | ๐.๐๖          |              | ๐.๐๖                    |
| ๑๖. เครื่องพ่นฝอยละอองละเอียด ULV ชนิดติดตั้งบนรถยนต์<br>ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๒.๔ จังหวัดนราธิวาส  |                    | ๐.๙๐          |              | ๐.๙๐                    |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>  | <b>๙๓.๔๐</b>       | <b>๑๒๒.๖๒</b> | <b>๖๑.๘๗</b> | <b>๒๗๗.๘๙</b>           |





### การติดตามประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือน และรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค มีห้องปฏิบัติการที่มีความเป็นเลิศด้านโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และโรคติดต่อมาโดยแมลง สามารถเป็นศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการ ดำเนินงานด้านการตรวจวินิจฉัยได้อย่างรวดเร็วถูกต้อง แม่นยำ และมีประสิทธิภาพ
๒. เกิดความร่วมมือเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค

### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันบำราศนราดูร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กองวัณโรค กองโรคติดต่อมาโดยแมลง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

\*\*\*\*\*

### ๓.๓.๓ แผนงานสนับสนุนการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ

#### ๓.๓.๓.๑ แผนการพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค (HRP/HRD)

##### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

ตามยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ (Country Strategy) ในประเด็นของการลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive Growth) ได้กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขต้องมีการจัดระบบบริการ กำลังพล และงบประมาณ เพื่อยกระดับคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข โดยที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีการปรับบทบาทเพื่อสร้างความเข้มแข็งในการเป็นหน่วยงานกำหนดทิศทางสาธารณสุขระดับชาติ (National Health Authority)

กรมควบคุมโรคเป็นหนึ่งในกรมหลักของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีบทบาทและภารกิจสำคัญรับผิดชอบระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคของประเทศไทย และในยุคของการปฏิรูปบทบาทของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ กรมควบคุมโรคได้ให้ความสำคัญต่อการปฏิรูปบทบาทเพื่อพัฒนาสู่การเป็นหน่วยงานระดับชาติที่ดูแลระบบป้องกันควบคุมโรคของประเทศไทย ตามนโยบายการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข จึงได้วางแผนพัฒนาสมรรถนะกำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้สามารถดำเนินงานเพื่อสนับสนุนจุดเน้นของกรมควบคุมโรค สอดรับกับบทบาทการกำหนดนโยบายและจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อมุ่งสู่การเป็น National Health Authority ในระบบการป้องกันควบคุมโรคตามทิศทางพัฒนาของกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนได้ตามที่ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศกำหนดต่อไป ทั้งนี้ ตามนโยบายของผู้บริหารที่มอบให้กรมต่าง ๆ ทำการทบทวนบทบาทภารกิจของกรม ในฐานะ National Health Authority ที่มี ๑๑ บทบาท ได้แก่

- ๑) การกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์กลางของประเทศบนข้อมูลและฐานความรู้
- ๒) การสร้างและจัดการความรู้ด้านสุขภาพ
- ๓) การประเมินนโยบายและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ
- ๔) การกำหนดรับรองมาตรฐานบริการต่าง ๆ
- ๕) การพัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- ๖) การพัฒนาภาคีด้านกฎหมายเพื่อเป็นเครื่องมือพัฒนาและดูแลสุขภาพประชาชน
- ๗) การพัฒนางานสุขภาพโลกและความร่วมมือระหว่างประเทศ
- ๘) การกำกับดูแล ติดตามและประเมินผลของ ภาครัฐ ท้องถิ่นและเอกชน
- ๙) การให้ข้อคิดเห็นต่อระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพของประเทศ
- ๑๐) การพัฒนาข้อมูลข่าวสารให้เป็นระบบเดียวมีคุณภาพใช้งานได้
- ๑๑) การกำหนดนโยบายและจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

แม้ว่าหลายบทบาทเหล่านี้ มีการดำเนินงานโดยสำนักวิชาการและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคอยู่บ้างแล้ว ในเวลานี้ แต่บางบทบาทจำเป็นต้องมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้นทั้งปริมาณและคุณภาพ เพื่อให้สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็ว และนอกจากนี้ ยังมีความคาดหวังของสังคมและประชาชนที่มีเพิ่มขึ้นต่อบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ล้วนเป็นปัจจัยสำคัญผลักดันให้กรมควบคุมโรคต้องพัฒนาและธำรงรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถและทักษะสำคัญ ๆ ซึ่งจำเป็นต่อการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงในสถานการณ์ปัจจุบันและอนาคต ซึ่งประเทศไทยก้าวสู่



สังคมผู้สูงอายุ และมีภาระโรคไม่ติดต่อเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง แม้ในขณะเดียวกันปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำยังมีการเกิดขึ้นได้เป็นระยะ

ในภาพรวมของกรมควบคุมโรค มีอัตรากำลังตามกรอบปัจจุบัน จำนวน ๖,๔๕๐ อัตรา ผลการวิเคราะห์ กรอบอัตรากำลังที่ควรจะเป็นทั้งกรมควรมีอัตรากำลัง ๗,๐๖๓ อัตรา ส่วนต่างกำลังคนในภาพรวมยังขาดอยู่ ๒๓๐ อัตรา ซึ่งเป็นผลจากการหักลบกันของสายงานที่อัตรากำลังขาด และสายงานที่อัตรากำลังเกิน แต่การบริหารจัดการตำแหน่งที่จะนำตำแหน่งในสายงานที่มีอัตรากำลังเกิน ไปสู่สายงานที่อัตรากำลังขาดนั้น ยังไม่สามารถดำเนินการได้ในทันทีทันใด เนื่องจากมีข้อจำกัดหลายประการ อาทิ ตำแหน่งในสายงานที่มีอัตรากำลังเกิน ยังมีคนครองตำแหน่งอยู่ ข้อจำกัดจากมาตรการบริหารจัดการกำลังคนภาครัฐ ซึ่งตำแหน่งที่ว่างจากการเกษียณอายุจะต้องถูกยุบเลิกไปเรื่อย ๆ และในการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง เพื่อเปลี่ยนสายงานจากประเภททั่วไป ไปสู่ตำแหน่งประเภทวิชาการ ในสายงานที่ขาดอัตรากำลัง จะต้องหาตำแหน่งว่างมาบูรรวม เป็นต้น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ในบทบาทของ National Health Authority ด้านการป้องกันควบคุมโรคของประเทศ และการดำเนินงานตามแผนยกระดับประสิทธิภาพด้านการป้องกันควบคุมโรค สามารถขับเคลื่อนไปด้วยดี จึงต้องบริหารจัดการแผนอัตรากำลังในสายงานหลัก ๆ ซึ่งยังขาดอัตรากำลังตามกรอบที่ควรจะเป็น

จากฐานข้อมูลบุคลากรสังกัดกรมควบคุมโรค ข้าราชการส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีมากที่สุด (ร้อยละ ๕๒.๓๓) รองลงมาเป็น ปริญญาโท (ร้อยละ ๒๖.๔๗) ต่ำกว่าปริญญาตรี (ร้อยละ ๑๔.๑๗) และปริญญาเอก (ร้อยละ ๗.๐๓) ด้วยอายุเฉลี่ยของข้าราชการสังกัดกรมควบคุมโรค ประมาณ ๔๕ ปี ดังนั้น ในระยะสิบปีข้างหน้า จะมีข้าราชการเกษียณอายุในตำแหน่งต่าง ๆ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นระดับต่ำกว่าปริญญาตรี และข้าราชการรับใหม่ มักจะจบการศึกษาระดับปริญญาตรีเป็นอย่างน้อย การส่งเสริมการศึกษาต่อระดับหลังปริญญาตรี ได้แก่ ปริญญาโท และปริญญาเอก เพื่อให้มีบุคลากรที่มีคุณภาพสูงและมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน จึงมีความจำเป็นมากขึ้น ดังนั้น การเตรียมแผนงานเพื่อส่งข้าราชการศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาตรี หรือรับข้าราชการใหม่ในระดับหลังปริญญาตรี ซึ่งมีค่าใช้จ่ายสูง จำเป็นต้องมีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน โดยวางเป้าหมายให้มีผู้จบการศึกษาระดับปริญญาเอก เพิ่มจากร้อยละ ๗.๐๓ เป็นร้อยละ ๑๐ และร้อยละ ๑๕ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๖ ตามลำดับ และเช่นเดียวกัน ผู้จบการศึกษาระดับปริญญาโท เพิ่มจากร้อยละ ๒๖.๔๗ เป็นร้อยละ ๓๐ และร้อยละ ๓๕ ในระยะเวลา ๕ ปี และ ๑๐ ปีข้างหน้า

ดังนั้น การเพิ่มขีดความสามารถและทักษะของบุคลากรในทุกระดับและหน่วยงาน เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจและความคาดหวัง รวมทั้งสอดคล้องกับสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น จึงเป็นเรื่องสำคัญเร่งด่วน และนำมาสู่การจัดทำแผนงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ เพื่อผลักดันการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคของประเทศ ในประเด็นสำคัญต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มขีดความสามารถและทักษะของบุคลากรในการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข รวมทั้งการพัฒนาคความมั่นคงด้านวัคซีน
๒. เพื่อเพิ่มขีดความสามารถและทักษะของบุคลากรรองรับการพัฒนาหน่วยบริการต้นแบบด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Excellence Center for Disease Control) ในแต่ละด้าน
๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพที่จำเป็นในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน และสนับสนุนการดำเนินงานตามบทบาทภารกิจของกรมควบคุมโรค ในฐานะ National Health Authority



## เป้าหมาย

- บุคลากรได้รับการศึกษาต่อเพิ่มเติมในสาขาวิชาที่มีความจำเป็นในเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อผลักดันการดำเนินงานตามภารกิจกรมควบคุมโรคในด้านต่าง ๆ
- บุคลากรได้เข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น และศึกษาดูงานในต่างประเทศ เพื่อเพิ่มความรู้ ทักษะ และศักยภาพในการทำงานด้านระบาดวิทยาและการป้องกันควบคุมโรคในด้านต่าง ๆ
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในประเทศ ได้รับการอบรมหลักสูตรผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม หลักสูตรระบาดวิทยาและการบริหารจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วฯ (FEMT) และหลักสูตรระบาดวิทยาและชีวสถิติเบื้องต้น (นานาชาติ)
- บุคลากรจากต่างประเทศได้รับการสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมหลักสูตรที่กรมควบคุมโรคจัดขึ้น ได้แก่ หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ สัตวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม หลักสูตรนานาชาติ (International FETP-Thailand) และหลักสูตรฝึกอบรมระดับสูงสำหรับอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม หลักสูตรนานาชาติ (Training of Trainer: TOT)
- นักระบาดวิทยาระดับเชี่ยวชาญ และนักระบาดวิทยาระดับกลางที่ได้รับการพัฒนาทางระบาดวิทยา

## ตัวชี้วัด

- จำนวนบุคลากรได้รับการศึกษาต่อเพิ่มเติมในสาขาวิชาที่มีความจำเป็นในเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อผลักดันการดำเนินงานตามภารกิจกรมควบคุมโรคในด้านต่าง ๆ รวมทั้งสิ้น ๒๓ รุ่น
- จำนวนบุคลากรได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น และศึกษาดูงานในต่างประเทศ เพื่อเพิ่มความรู้ ทักษะและศักยภาพในการทำงานด้านระบาดวิทยาและการป้องกันควบคุมโรคในด้านต่าง ๆ (จำนวน ๒๐ รุ่น)
- จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในประเทศ ได้รับการอบรม รวม ๖๔ รุ่น
- จำนวนบุคลากรจากต่างประเทศได้รับการสนับสนุนให้เข้าอบรมหลักสูตรที่กรมควบคุมโรคจัดขึ้น
- สัดส่วนของนักระบาดวิทยาระดับเชี่ยวชาญ ๑ คน ต่อประชากร ๒๐๐,๐๐๐ คน และสัดส่วนของนักระบาดวิทยาระดับกลาง ๑ คน ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน (สามารถพัฒนานักระบาดวิทยาระดับกลางไม่น้อยกว่า ๒๕ คน/ปี)

## เป้าหมายรายปี

| ปี          | เป้าหมาย   |
|-------------|--|
| ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ | ๑. จำนวนบุคลากรได้รับการศึกษาต่อเพิ่มเติมในสาขาวิชาที่มีความจำเป็นในเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อผลักดันการดำเนินงานตามภารกิจกรมควบคุมโรคในด้านต่าง ๆ รวมทั้งสิ้น ๒๓ รุ่น (โท ๒๐ รุ่น เอก ๓ รุ่น)<br>◆ ปี ๒๕๖๓ = โท ๖ รุ่น เอก ๑ รุ่น / ปี ๒๕๖๔ = โท ๔ รุ่น เอก ๑ รุ่น / ปี ๒๕๖๕ = โท ๑๐ รุ่น เอก ๑ รุ่น    |
| ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ | ๒. จำนวนบุคลากรได้รับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น และศึกษาดูงานในต่างประเทศ เพื่อเพิ่มความรู้ ทักษะ และศักยภาพในการทำงานด้านระบาดวิทยาและการป้องกันควบคุมโรคในด้านต่าง ๆ (๒๐ รุ่น)<br>◆ ปี ๒๕๖๓ = ๘ รุ่น / ปี ๒๕๖๔ = ๘ รุ่น / ปี ๒๕๖๕ = ๔ รุ่น  |
| ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ | ๓. จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในประเทศ ได้รับการอบรม รวม ๖๔ รุ่น<br>(๑) หลักสูตรผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม<br>(๒) หลักสูตรระบาดวิทยาและการบริหารจัดการทีม เฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วฯ (FEMT)<br>(๓) หลักสูตรระบาดวิทยาและชีวสถิติเบื้องต้น (นานาชาติ) |



| ปี          | เป้าหมาย  |
|-------------|---|
| ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ | ๔. จำนวนบุคลากรจากต่างประเทศได้รับการสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมหลักสูตรที่กรมควบคุมโรคจัดขึ้น<br>(๑) หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ สัตวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม หลักสูตรนานาชาติ (International FETP-Thailand)<br>(๒) หลักสูตรฝึกอบรมระดับสูงสำหรับอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม หลักสูตรนานาชาติ (Training of Trainer: TOT) |
| ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ | ๕. สัดส่วนของนักระบาดวิทยาระดับเชี่ยวชาญ ๑ คนต่อประชากร ๒๐๐,๐๐๐ คน และสัดส่วนของนักระบาดวิทยาระดับกลาง ๑ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน (สามารถพัฒนานักระบาดวิทยา ระดับกลาง ไม่น้อยกว่า ๒๕ คน/ปี)<br>◆ ปี ๒๕๖๓ = ๒๕ คน / ปี ๒๕๖๔ = ๒๕ คน / ปี ๒๕๖๕ = ๒๕ คน   |

### แนวทางการดำเนินการ

แผนงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ เพื่อผลักดันการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคของประเทศ ประกอบด้วย ๔ กิจกรรมหลัก ได้แก่

๑. สนับสนุนบุคลากรเพื่อศึกษาต่อระดับปริญญาโท/เอก ในต่างประเทศ ในสาขาต่าง ๆ ที่มีความจำเป็นในเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อผลักดันการดำเนินงานตามภารกิจกรมควบคุมโรคในด้านต่าง ๆ ประกอบด้วย

(๑) การศึกษาต่อระดับปริญญาโท รวม ๒๐ รุ่น

(๒) การศึกษาต่อระดับปริญญาเอก รวม ๓ รุ่น

รวมทั้งสิ้น ๒๓ รุ่น (ปริญญาโท รุ่นละ ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ปริญญาเอก รุ่นละ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท)

รายละเอียดสาขาที่สนับสนุนบุคลากรศึกษาต่อระดับปริญญาโท/เอก ในต่างประเทศ (จำแนกรายปี)

| ลำดับ | สาขาที่สนับสนุนบุคลากรศึกษาต่อ                 | จำนวนทุน (แยกรายปี) |     |         |     |         |     | จำนวนรวมตามสาขา |     |
|-------|--|---------------------|-----|---------|-----|---------|-----|-----------------|-----|
|       |  | ปี ๒๕๖๓             |     | ปี ๒๕๖๔ |     | ปี ๒๕๖๕ |     |                 |     |
|       |  | โท                  | เอก | โท      | เอก | โท      | เอก | โท              | เอก |
| ๑     | Epidemiology                                   | ๑                   | ๑   | ๑       |     | ๒       |     | ๔               | ๑   |
| ๒     | Environmental and Occupational Health          | ๑                   |     |         |     | ๒       |     | ๓               |     |
| ๓     | Behavioral Science and Health Education (BSHE) |                     |     |         | ๑   | ๑       |     | ๑               | ๑   |
| ๔     | International/Global Health                    | ๑                   |     |         |     | ๑       | ๑   | ๒               | ๑   |
| ๕     | Health Economics                               | ๑                   |     |         |     |         |     | ๑               |     |
| ๖     | Health Policy and Administration               |                     |     |         |     | ๑       |     | ๑               |     |
| ๗     | Disaster Management                            | ๑                   |     | ๑       |     |         |     | ๒               |     |
| ๘     | Biostatistics                                  | ๑                   |     |         |     |         |     | ๑               |     |
| ๙     | Human Resource Management                      |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| ๑๐    | Medical Anthropology                           |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| ๑๑    | Public Health Law                              |                     |     | ๑       |     |         |     | ๑               |     |
| ๑๒    | EID  |                     |     |         |     | ๑       |     | ๑               |     |



| ลำดับ    | สาขาที่สนับสนุนบุคลากรศึกษาต่อ   | จำนวนทุน (แยกรายปี) |     |         |     |         |     | จำนวนรวมตามสาขา |     |
|----------|--|---------------------|-----|---------|-----|---------|-----|-----------------|-----|
|          |  | ปี ๒๕๖๓             |     | ปี ๒๕๖๔ |     | ปี ๒๕๖๕ |     | โท              | เอก |
|          |  | โท                  | เอก | โท      | เอก | โท      | เอก |                 |     |
| ๑๓       | Public Health Informatics  |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| ๑๔       | Program Evaluation   |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| ๑๕       | Medical Entomology   |                     |     |         |     | ๑       |     | ๑               |     |
| ๑๖       | Toxicology   |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| ๑๗       | Medical Parasitology   |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| ๑๘       | Medical Laboratory Sciences, Medical Technology, Clinical Pathology, Medical Science, Biochemistry, Molecular Biochemistry |                     |     | ๑       |     |         |     | ๑               |     |
| ๑๙       | Microbiology/Immunology  |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| ๒๐       | Tropical Medicine  |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| ๒๑       | Pharmaceutical   |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| ๒๒       | Vaccinology  |                     |     |         |     | ๑       |     | ๑               |     |
| ๒๓       | Sexually Transmitted Infections and HIV  |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| ๒๔       | Risk Assessments   |                     |     |         |     |         |     |                 |     |
| รวมจำนวน |  | ๖                   | ๑   | ๔       | ๑   | ๑๐      | ๑   | ๒๐              | ๓   |

๒. สนับสนุนบุคลากรเพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นและการศึกษาดูงานในต่างประเทศ เพื่อเพิ่มความรู้ ทักษะ และศักยภาพในการทำงานด้านระบาดวิทยาและการป้องกันควบคุมโรคในด้านต่าง ๆ รวม ๒๐ ทุน ทุนละ ๔๐๐,๐๐๐ บาท

๓. อบรมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในประเทศ รวม ๖๔ ทุน ทุนละ ๑๕๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

๓.๑ หลักสูตรผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม หลักสูตร ๒ ปี

๓.๒ หลักสูตรระบาดวิทยาและการบริหารจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำหรับแพทย์หัวหน้าทีม และผู้สอบสวนหลัก (Field Epidemiology Management Training: FEMT) หลักสูตร ๖ เดือน

๓.๓ หลักสูตรระบาดวิทยาและชีวสถิติเบื้องต้น (นานาชาติ) สำหรับแพทย์และผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม (June Course) หลักสูตร ๑ เดือน

๓.๔ หลักสูตรการอบรมด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน

๔. สนับสนุนบุคลากรจากต่างประเทศให้เข้ารับการอบรมหลักสูตรที่กรมควบคุมโรคจัดขึ้น

๔.๑ หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ สัตวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม หลักสูตรนานาชาติ (International FETP-Thailand) หลักสูตร ๒ ปี

๔.๒ หลักสูตรฝึกอบรมระดับสูงสำหรับอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม หลักสูตรนานาชาติ (Training of Trainer: TOT) หลักสูตร ๖ เดือน

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕



พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย มหาวิทยาลัย และสถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน ภายในประเทศและต่างประเทศ

รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๙๐.๔๐ ล้านบาท

| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |              | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|--------------|--------------|-------------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕         |                         |
| ๑. สนับสนุนบุคลากรเพื่อศึกษาต่อระดับปริญญาโท/เอก ในต่างประเทศ<br>ในสาขาต่าง ๆ (งบอุดหนุน)   | ๒๐.๐๐              | ๒๐.๐๐        | ๒๕.๐๐        | ๖๕.๐๐                   |
| ๒. สนับสนุนบุคลากรเพื่อเข้าอบรมหลักสูตรระยะสั้นและการศึกษาดูงาน<br>ในต่างประเทศ เพื่อเพิ่มความรู้ ทักษะและศักยภาพในการทำงาน<br>ด้านระบาดวิทยาและการป้องกันควบคุมโรคในด้านต่าง ๆ (งบอุดหนุน)   | ๓.๒๐               | ๓.๒๐         | ๑.๖๐         | ๘.๐๐                    |
| ๓. อบรมบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขให้แก่<br>หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในประเทศ (งบดำเนินงาน)<br>- หลักสูตรผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม<br>- หลักสูตรระบาดวิทยาและการบริหารจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวน<br>เคลื่อนที่เร็วสำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก (Field<br>Epidemiology Management Training: FEMT)<br>- หลักสูตรระบาดวิทยาและชีวสถิติเบื้องต้น (นานาชาติ) สำหรับ<br>แพทย์และผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาภาคสนาม | ๔.๕๐               | ๔.๕๐         | ๐.๖๐         | ๙.๖๐                    |
| ๔. สนับสนุนบุคลากรจากต่างประเทศให้เข้ามารับการอบรมหลักสูตรที่<br>กรมควบคุมโรคจัดขึ้น (งบดำเนินงาน)<br>- หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ สัตวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา<br>ภาคสนาม หลักสูตรนานาชาติ (International FETP-Thailand)<br>- หลักสูตรฝึกอบรมระดับสูงสำหรับอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา<br>ภาคสนาม หลักสูตรนานาชาติ (Training of Trainer: TOT)   | ๓.๒๕               | ๓.๒๕         | ๑.๓๐         | ๗.๘๐                    |
| <b>งบอุดหนุน</b>  | <b>๒๓.๒๐</b>       | <b>๒๓.๒๐</b> | <b>๒๖.๖๐</b> | <b>๗๓.๐๐</b>            |
| <b>งบดำเนินงาน</b>  | <b>๗.๗๕</b>        | <b>๗.๗๕</b>  | <b>๑.๙๐</b>  | <b>๑๗.๔๐</b>            |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>  | <b>๓๐.๙๕</b>       | <b>๓๐.๙๕</b> | <b>๒๘.๕๐</b> | <b>๙๐.๔๐</b>            |

#### การติดตามประเมินผล

- ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือนและรายไตรมาส
- สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้เชี่ยวชาญและนักวิชาการด้านการควบคุมป้องกันโรค กรมควบคุมโรค สามารถเป็นกำลังสำคัญของทีมงานระบบสุขภาพแบบบูรณาการ ทั้งสุขภาพคน สุขภาพสัตว์ ที่จะดำเนินการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในประเทศไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ



๒. เครือข่ายในประเทศได้รับการฝึกอบรมและเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อรับมือการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ และบูรณาการทำงานหลายภาคส่วนเพื่อรับมือกับปัญหาทางด้านสาธารณสุข และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินต่าง ๆ ที่มีโอกาสเกิดขึ้นได้สูงทั้งในและต่างประเทศได้ทันสถานการณ์

๓. บุคลากรจากประเทศเพื่อนบ้านได้รับการพัฒนาสมรรถนะเพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในประเทศนั้น ๆ ให้มีมาตรฐานเดียวกัน และสามารถนำไปถ่ายทอดต่อในประเทศ รวมถึงการได้รับความร่วมมือในการแลกเปลี่ยนข้อมูลการแพร่ระบาดของโรค และร่วมมือกันดำเนินการเพื่อรับมือกับโรคระบาด จัดแหล่งรังโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินต่าง ๆ ร่วมกันได้ทันสถานการณ์

๔. ลดการสูญเสียชีวิตของประชาชน และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลภาครัฐ จากการแพร่กระจายของเชื้อโรคติดต่ออุบัติใหม่ อันเนื่องมาจากการเคลื่อนย้ายอย่างเสรีของประชากรทั้งคนและสัตว์ ตลอดจนสินค้าและเทคโนโลยี เพราะมีบุคลากรผู้เชี่ยวชาญรองรับการเตรียมพร้อมรับมือกับปัญหาสุขภาพที่อาจจะตามมา และภาวะในการควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่จะเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากการเคลื่อนย้ายของประชากรในกลุ่มประเทศอาเซียนจำนวนมาก

๕. เสริมสร้างความเชื่อมั่นในด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ให้ประชาชนคนไทย ตลอดจนชาวต่างชาติที่เข้ารับบริการสุขภาพในประเทศ และนักท่องเที่ยวผู้เดินทางเข้าประเทศไทย ซึ่งจะส่งผลเชิงบวกต่อความมั่นคงทางเศรษฐกิจ การส่งออก การค้าลงทุน การท่องเที่ยวทั้งในและต่างประเทศ

#### หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. หน่วยงานหลัก คือ กองบริหารทรัพยากรบุคคล

๒. หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่

(๑) กองระบาดวิทยา

(๓) สถาบันบำราศนราดูร

(๕) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

(๗) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(๙) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

(๑๑) กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(๒) กองโรคติดต่อทั่วไป

(๔) กองวัณโรค

(๖) กองโรคไม่ติดต่อ

(๘) สถาบันราชประชาสมาสัย

(๑๐) กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง

(๑๒) สำนักงานป้องกันควบคุมโรค

\*\*\*\*\*



## ๓.๓.๓.๒ แผนการพัฒนาศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ (International Disease Control Academy: IDCA)

### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

ตามที่กรมควบคุมโรคมีนโยบายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ด้านวิชาการ (Academic Hub) ๒ ด้าน ได้แก่ การพัฒนา International Disease Control Academy: IDCA และการพัฒนาศูนย์ประสานงานวิจัยระดับนานาชาติ (International Research Coordinating Center: IRCC) ดังนั้น กรมควบคุมโรคจึงได้อนุมัติจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ (IDCA) ที่ สธ ๐๔๔๔.๔/๑๐๔ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๙ มีฐานะเทียบเท่ากลุ่มงาน อยู่ภายใต้การกำกับของสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ดำเนินงานร่วมกับสำนักวิชาการ สถาบัน กอง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคของกรมควบคุมโรค ที่เกี่ยวข้องดำเนินงานให้บริการฝึกอบรม และศึกษาดูงานในระดับนานาชาติที่เกี่ยวข้อง โดยมีภารกิจหลักในด้าน ๑) พัฒนาโครงสร้าง/มาตรฐานศูนย์ฝึกอบรม ๒) ประสานและสนับสนุนการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน ๓) พัฒนาช่องทางการสื่อสาร และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ๔) ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายทั้งภายในและระหว่างประเทศในการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญ ๕) สนับสนุนสำนักวิชาการให้มีการจัดอบรมหลักสูตรนานาชาติอย่างต่อเนื่อง ๖) ศึกษาวิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีการฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคระดับนานาชาติ ๗) ให้บริการจัดฝึกอบรมและศึกษาดูงานระดับนานาชาติแก่บุคลากรทั้งภายในและระหว่างประเทศ มีการดำเนินงานในระหว่างปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐

ที่ผ่านมาได้มีผลการดำเนินงานในเชิงประจักษ์ ได้แก่ พัฒนาหลักสูตรและจัดโปรแกรมศึกษาดูงานให้มีความทันสมัยต่อสถานการณ์ปัจจุบัน สำนักวิชาการและสถาบันสามารถจัดอบรมหลักสูตรอบรมนานาชาติด้านระบาดวิทยา โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค และให้บริการศึกษาดูงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ทั้งในด้านโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ อย่างน้อย ๕ โปรแกรม (ด้านวัคซีน โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล โรคไม่ติดต่อ โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เป็นต้น) มีการพัฒนาและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์หลักสูตรให้ลูกค้าเข้าถึงบริการ ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ และ Website กลุ่มผู้รับบริการเป็นบุคลากรทางด้าน การแพทย์และสาธารณสุขในประเทศภูมิภาคอาเซียน และภูมิภาคอื่น ๆ นอกจากนี้ ยังได้มีการสร้างเครือข่ายกับแหล่งผู้ให้เงินทุนสนับสนุนเพื่อให้หลักสูตรต่าง ๆ มีโอกาสได้รับเงินงบประมาณสนับสนุนให้สามารถดำเนินการจัดอบรมได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน มีการจัดอบรมบุคลากรของกรมควบคุมโรคที่รับผิดชอบงานด้านฝึกอบรมและศึกษาดูงานนานาชาติ

แนวทางการพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการแบบหน่วยบริการรูปแบบพิเศษ (Service Delivery Unit: SDU) ซึ่งเป็นรูปแบบการดำเนินงานที่มีความคล่องตัว แต่ยังคงเป็นหน่วยงานที่อยู่ภายใต้การกำกับของกรมควบคุมโรค จึงเป็นทางออกในการพัฒนาให้เกิดการจัดฝึกอบรมและศึกษาดูงานในสาขาวิชาที่เกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับนานาชาติได้เป็นอย่างดี โดยที่หน่วยบริการรูปแบบ SDU นี้จะพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาหลักสูตรและการจัดการฝึกอบรมได้ ซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี ๒๕๘๐” ภายใต้พันธกิจส่งเสริมกระบวนการประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายใน และระหว่างประเทศ ในการผลิต และพัฒนาผู้เชี่ยวชาญ องค์ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร เครื่องมือ กฎหมายการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการบริการเฉพาะทางได้มาตรฐานสากล โดย International Disease Control Academy (IDCA) จะทำให้กรมควบคุมโรคสามารถแข่งขันกับนานาชาติประเทศในภูมิภาคอาเซียนและในภูมิภาคอื่น ๆ ในด้านการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญ องค์ความรู้ในการเตรียมความพร้อมในการจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยใหม่ ๆ ได้ทันการณ์ และในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ



เพื่อให้ประชาชนทั้งภายในประเทศและนานาชาติได้รับการดูแล ปลอดภัยจากโรคที่เป็นปัญหาสำคัญได้ ในระยะแรกของการจัดตั้งศูนย์ IDCA ในรูปแบบของหน่วยบริการรูปแบบพิเศษ (Service Delivery Unit: SDU) มีความจำเป็นต้องมีทุนประเดิมและทรัพย์สินในการดำเนินกิจการของศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ เพื่อให้สามารถดำเนินการต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาปรับปรุงสถานที่สำหรับการฝึกอบรม ให้เกิดความพร้อมในการเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ
๒. เพื่อผลิตและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญ องค์ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร เครื่องมือ กฎหมายการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการบริการเฉพาะทางได้มาตรฐานสากล

### เป้าหมาย

๑. ศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ (International Disease Control Academy: IDCA) กรมควบคุมโรค
๒. เครือข่ายศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ ๓ แห่ง ได้แก่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองวัณโรค และสถาบันบำราศนราดูร

### ตัวชี้วัด

๑. จำนวนศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติของกรมควบคุมโรค (International Disease Control Academy: IDCA) ๑ แห่ง
๒. จำนวนเครือข่ายศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ ๓ แห่ง ได้แก่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองวัณโรค และสถาบันบำราศนราดูร

### เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมาย  |
|------|---|
| ๒๕๖๔ | ศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ (International Disease Control Academy : IDCA) จำนวน ๓ แห่ง มีวัสดุอุปกรณ์ให้บริการฝึกอบรมและดูงานระดับนานาชาติที่ทันสมัยได้มาตรฐาน                 |
| ๒๕๖๕ | ศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ (International Disease Control Academy : IDCA) จำนวน ๑ แห่ง มีสถานที่และวัสดุอุปกรณ์สำหรับให้บริการฝึกอบรมและดูงานระดับนานาชาติที่ทันสมัยได้มาตรฐาน |

### แนวทางดำเนินการ

๑. พัฒนาอาคารสถานที่ให้เป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ ๑ แห่ง และพัฒนาเครือข่าย ๓ แห่ง ได้แก่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองวัณโรค และสถาบันบำราศนราดูร ให้เป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ
๒. พัฒนาการฝึกอบรมหลักสูตรนานาชาติที่ได้มาตรฐาน ตอบสนองความต้องการและเป็นที่ยอมรับของเครือข่าย
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพบริการฝึกอบรมและการศึกษาดูงานระหว่างประเทศ



๔. พัฒนาการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้มีประสิทธิภาพเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มผู้รับบริการ (ลูกค้า) และแหล่งทุน
๕. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรของศูนย์ฯ และสำนักวิชาการ/สถาบัน ให้มีศักยภาพในการให้บริการฝึกอบรมและศึกษาดูงานระหว่างประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการในงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

#### พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย

๑. อาคารศูนย์ความเป็นเลิศโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ บางรัก แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ (Headquarter)
๒. เครือข่ายศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ ๓ แห่ง ได้แก่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองวัณโรค และสถาบันบำราศนราดูร
๓. บุคลากรจากหน่วยงานเครือข่ายทั้งในและระหว่างประเทศ

รายการและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๔.๐๒ ล้านบาท

| รายการ  | งบประมาณ (ล้านบาท) |      |      | งบประมาณรวมทั้งสิ้น |
|---|--------------------|------|------|---------------------|
|   | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |                     |
| อาคาร / สิ่งก่อสร้าง  |                    |      |      | ๑.๕๐                |
| ๑. ค่าปรับปรุงตกแต่งภายในสำนักงาน   |                    | ๑.๕๐ |      | ๑.๕๐                |
| เครื่องมือ / อุปกรณ์  |                    |      |      | ๑.๒๑                |
| ๒. โต๊ะทำงานผู้บริหาร จำนวน ๑ ตัว ตัวละ ๑๐,๐๐๐ บาท                                |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                |
| ๓. เก้าอี้ผู้บริหาร จำนวน ๑ ตัว ตัวละ ๕,๐๐๐ บาท                                   |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                |
| ๔. โต๊ะคอมพิวเตอร์พนักงาน จำนวน ๑๓ ตัว ตัวละ ๕,๐๐๐ บาท                            |                    | ๐.๐๗ |      | ๐.๐๗                |
| ๕. เก้าอี้ จำนวน ๑๓ ตัว ตัวละ ๒,๕๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๓ |      | ๐.๐๓                |
| ๖. โฟเดียม จำนวน ๑ ชุด ชุดละ ๑๓,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                |
| ๗. ตู้เก็บเอกสาร ๑๓ ชุด ชุดละ ๔,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๐๕ |      | ๐.๐๕                |
| ๘. โต๊ะประชุมขนาดเล็กพร้อมเก้าอี้ ๑ ชุด ชุดละ ๓๐,๐๐๐ บาท                          |                    | ๐.๐๓ |      | ๐.๐๓                |
| ๙. โทรศัพท จำนวน ๘ เครื่อง เครื่องละ ๑,๐๐๐ บาท                                    |                    | ๐.๐๑ |      | ๐.๐๑                |
| ๑๐. เครื่องแปลภาษาแบบ Portable ครบเซต ๓ เซต เซตละ ๒๔๐,๐๐๐ บาท                     |                    | ๐.๗๒ |      | ๐.๗๒                |
| ๑๑. ไมโครโฟนตั้งโต๊ะและเครื่องเสียง พร้อมชุด Control จำนวน ๒ ชุด ชุดละ ๒๐,๐๐๐ บาท |                    | ๐.๐๔ |      | ๐.๐๔                |
| ๑๒. เครื่องเสียงแบบเคลื่อนย้าย จำนวน ๒ ชุด ชุดละ ๑๕,๐๐๐ บาท                       |                    | ๐.๐๓ |      | ๐.๐๓                |
| ๑๓. กล้องถ่ายวิดีโอ จำนวน ๑ ตัว ตัวละ ๓๐,๐๐๐ บาท                                  |                    | ๐.๐๓ |      | ๐.๐๓                |
| ๑๔. กล้องถ่ายรูปพร้อมเลนส์ จำนวน ๑ ตัว ตัวละ ๕๐,๐๐๐ บาท                           |                    | ๐.๐๕ |      | ๐.๐๕                |
| ๑๕. กล้องถ่ายรูปขนาดเล็ก จำนวน ๑ ตัว ตัวละ ๑๕,๐๐๐ บาท                             |                    | ๐.๐๒ |      | ๐.๐๒                |
| ๑๖. เครื่อง Visualizer จำนวน ๒ เครื่อง เครื่องละ ๒๔,๐๐๐ บาท                       |                    | ๐.๐๕ |      | ๐.๐๕                |
| ๑๗. กล้องทีวีวงจรปิด (๑ ชุด มีจำนวน ๔ ตัว) จำนวน ๔ ชุด ชุดละ ๑๖,๐๐๐ บาท           |                    | ๐.๐๖ |      | ๐.๐๖                |



| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |             |      | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|-------------|------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔        | ๒๕๖๕ |                         |
| เทคโนโลยี/สารสนเทศ   |                    |             |      | ๑.๓๐                    |
| ๑๘. ค่าซอฟต์แวร์   |                    | ๐.๐๕        |      | ๐.๐๕                    |
| ๑๙. คอมพิวเตอร์ จำนวน ๒๐ เครื่อง เครื่องละ ๓๐,๐๐๐ บาท                                  |                    | ๐.๖๐        |      | ๐.๖๐                    |
| ๒๐. คอมพิวเตอร์เน็ตบุ๊ก จำนวน ๔ เครื่อง เครื่องละ ๒๑,๐๐๐ บาท                           |                    | ๐.๐๘        |      | ๐.๐๘                    |
| ๒๑. คอมพิวเตอร์สำหรับงานกราฟฟิก จำนวน ๑ เครื่อง (๘๕,๐๐๐ บาท)                           |                    | ๐.๐๙        |      | ๐.๐๙                    |
| ๒๒. เครื่องสำรองไฟ จำนวน ๒๐ เครื่อง เครื่องละ ๔,๐๐๐ บาท                                |                    | ๐.๐๘        |      | ๐.๐๘                    |
| ๒๓. เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์ สี จำนวน ๕ เครื่อง เครื่องละ ๑๕,๐๐๐ บาท                    |                    | ๐.๐๘        |      | ๐.๐๘                    |
| ๒๔. เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์ ขาวดำ (All in One) จำนวน ๕ เครื่อง<br>เครื่องละ ๑๐,๐๐๐ บาท |                    | ๐.๐๕        |      | ๐.๐๕                    |
| ๒๕. LCD จำนวน ๔ เครื่อง เครื่องละ ๓๓,๐๐๐ บาท   |                    | ๐.๑๓        |      | ๐.๑๓                    |
| ๒๖. จอรับภาพ จำนวน ๔ เครื่อง เครื่องละ ๑๒,๐๐๐ บาท                                      |                    | ๐.๐๕        |      | ๐.๐๕                    |
| ๒๗. VDO Conference จำนวน ๑ ตัว (๑๐๐,๐๐๐ บาท)   |                    | ๐.๑๐        |      | ๐.๑๐                    |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>   |                    | <b>๔.๐๒</b> |      | <b>๔.๐๒</b>             |

#### การติดตามประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือนและรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนได้รับบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคที่มีมาตรฐานจากบุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคในระดับนานาชาติ
๒. เครือข่ายต่างประเทศมีความพร้อมในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีมาตรฐานสากล ต่อการเตรียมความพร้อมในการจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยใหม่ ๆ ได้ทันการณ์
๓. มีความร่วมมือทั้งในและต่างประเทศในการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีมาตรฐานสากล
๔. ศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคนานาชาติ (International Disease Control Academy: IDCA) กรมควบคุมโรค และสำนักวิชาการ สถาบันที่ดำเนินงานด้านการฝึกอบรมนานาชาติได้รับการสนับสนุนวัสดุ ครุภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการดำเนินงาน
๕. มีสถานที่ที่มีความพร้อมในการเป็นศูนย์ฝึกอบรมด้านการป้องกันควบคุมโรคในระดับนานาชาติ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

\*\*\*\*\*

### ๓.๓.๓.๓ แผนการพัฒนาศูนย์วิจัยระดับนานาชาติกรมควบคุมโรค (International Research Center: IRC)

#### สถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นในการพัฒนา

การพัฒนาในช่วง ๒๐ ปีข้างหน้า จะมุ่งเน้นการวิจัย พัฒนานวัตกรรม และนำเทคโนโลยีใหม่มาปรับใช้ และต่อยอดภาคการผลิตและบริการในปัจจุบัน เพื่อเพิ่มผลิตภาพ และสร้างมูลค่าเพิ่ม ซึ่งมีกรอบแนวทางที่สำคัญที่เกี่ยวข้อง คือ การลงทุนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ด้านการขนส่ง ความมั่นคงและพลังงาน ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการวิจัยและพัฒนา

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ได้กำหนดจุดเน้นในการพัฒนานวัตกรรมและการนำไปใช้เป็นปัจจัยขับเคลื่อนการพัฒนาในทุกมิติ เพื่อยกระดับศักยภาพของประเทศในทุกด้าน ไม่ว่าจะเป็นนวัตกรรมในการผลิตหรือด้านกระบวนการเพื่อเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์และบริการ เน้นการเตรียมความพร้อมของประเทศในด้านการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม ที่มุ่งเน้นการสนับสนุนการวิจัยพัฒนา การดัดแปลงและต่อยอดการพัฒนาเทคโนโลยี และการพัฒนาและยกระดับโครงสร้างพื้นฐานที่มีอยู่ให้ตอบสนองการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีแบบก้าวกระโดด โดยเฉพาะพัฒนาบุคลากรวิจัยในสาขา STEM (Science, Technology, Engineering and Mathematics) และส่งเสริมห้องปฏิบัติการวิจัย การดำเนินงานวิจัยร่วมกับเครือข่ายทั้งสถาบันการศึกษา ภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน โดยกำหนดการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรม ในยุทธศาสตร์ที่ ๘ มีเป้าหมายและตัวชี้วัดที่สำคัญ ได้แก่ จำนวนบุคลากรด้านการวิจัย และพัฒนาเพิ่มขึ้น เป้าหมายปี ๒๕๖๔ จะมีนักวิจัย ๒๕ คนต่อประชากร ๑๐,๐๐๐ คน รวมทั้งยุทธศาสตร์การวิจัยและนวัตกรรม ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ได้กำหนดยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน บุคลากร และระบบวิจัยและนวัตกรรมของประเทศที่เน้นการสร้างบุคลากรการวิจัยและพัฒนาเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๖๐ คนต่อประชากร ๑๐,๐๐๐ คน เน้นการลงทุนจากภาคเอกชนต่อภาครัฐเพิ่มขึ้น เป็น ๘๐ : ๒๐ และผลงานวิจัยและเทคโนโลยีพร้อมใช้ที่ถูกลงนำไปใช้ในการสร้างมูลค่าเพิ่มเชิงพาณิชย์และสังคม มีจำนวนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ นโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยแห่งชาติ ซึ่งกรมฯ เป็นหน่วยงานวิชาการหลักที่มีภารกิจสำคัญในการศึกษา ค้นคว้า วิจัย พัฒนาและกำหนดมาตรฐานทางวิชาการและเทคโนโลยี ตลอดจนการพัฒนาบุคลากรด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ มีการดำเนินงานพัฒนางานวิจัยและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยกรมฯ มีคณะกรรมการพัฒนางานวิจัยการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่กำหนดแนวทางในการพัฒนา ทั้งการพัฒนาศักยภาพบุคลากรวิจัย การบริหารจัดการงานวิจัย การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงานวิจัย คลังข้อมูลวิจัย เครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานอื่น รวมทั้งการพัฒนาห้องปฏิบัติการสำหรับการวิจัย

ผลการสำรวจการดำเนินงานสร้างผลงานวิจัยและองค์ความรู้ของกรมควบคุมโรคปี ๒๕๕๒ - ๒๕๖๒ พบว่ามีผลงานวิจัย จำนวน ๓๖๐ เรื่อง มีการนำผลไปใช้ประโยชน์ยังไม่เต็มที่ จากข้อมูล ปี ๒๕๕๐ - ๒๕๕๒ มีเพียงร้อยละ ๒.๙ ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๕๘ ร้อยละ ๗๐ และปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๗๕ ส่วนใหญ่เป็นการเผยแพร่ผลงานในเชิงวิชาการ การนำไปใช้เชิงนโยบาย มีเพียงร้อยละ ๑ และยังไม่มีการนำไปใช้ประโยชน์เชิงสังคม/ชุมชน และเชิงพาณิชย์ ข้อมูลระหว่างปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ พบว่า ร้อยละ ๘๓.๓ เป็นโครงการวิจัยที่ใช้งบประมาณต่ำกว่า ๑ ล้านบาท ส่วนใหญ่ดำเนินงานโครงการวิจัยที่แก้ปัญหาพื้นที่ ส่วนโครงการวิจัยที่ใช้งบประมาณมากกว่า ๑ ล้านบาท มีเพียงร้อยละ ๑๖.๗ อีกทั้งช่องทางการเผยแพร่ในวารสารของหน่วยงาน (๑๕ หน่วยงาน) ในสังกัดกรมฯ มี จำนวน ๒ ใน ๓ ที่ยังไม่เข้าสู่มาตรฐานศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index-TCI) ทำให้ขาดการอ้างอิงหรือต่อยอดผลงานวิจัย

การบริหารจัดการงบประมาณการศึกษาวิจัย จะใช้งบประมาณแผ่นดินเป็นหลัก ตั้งแต่ปี ๒๕๕๒ - ๒๕๖๒ กรมฯ ได้รับสนับสนุนงบวิจัย รวม ๒๘๗ ล้านบาท โดยในปี ๒๕๖๐ ได้รับงบวิจัย ๒๓.๐ ล้านบาท ปี ๒๕๖๑ ได้รับงบวิจัย ๙.๓ ล้านบาท และปี ๒๕๖๒ ได้รับงบวิจัย ๑๗.๒๑ บาท คาดว่างบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจะมีแนวโน้มลดลง งบวิจัยที่ได้รับเป็นงบประมาณหมวดงบรายจ่ายอื่น ที่ต้องเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ทำให้โครงการวิจัยที่ดำเนินการต่อเนื่องเกิดปัญหาการบริหารจัดการได้

ส่วนด้านบุคลากรการวิจัย ส่วนหนึ่งเกษียณอายุราชการ รวมทั้งบุคลากรการวิจัยรุ่นใหม่ยังขาดทักษะและประสบการณ์ด้านงานวิจัย โดยเฉพาะการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและการตีพิมพ์ในวารสารที่ได้มาตรฐาน

ส่วนระบบโครงสร้างพื้นฐานที่สนับสนุนการดำเนินงานสร้างนวัตกรรมและวิจัยของกรมฯ พบว่า เทคโนโลยีสารสนเทศที่ใช้ในงานวิจัยของกรมฯ ได้แก่ โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลที่หน่วยงานในสังกัด สามารถนำไปใช้ได้ อย่างถูกต้องตามกฎหมาย ได้แก่ SPSS, STATA แต่ยังไม่ใช้งานได้ไม่เต็มที่ ฐานข้อมูลวิจัยที่ยังไม่ครบถ้วน (ขาดข้อมูลแหล่งทุนวิจัยทั้งในและต่างประเทศ ห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน) และไม่เชื่อมโยงกับหน่วยงานภายนอก

### วัตถุประสงค์

๑. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมวิจัยของสถาบันฯ และองค์ความรู้ในการทำวิจัย
๓. เพื่อสนับสนุนและให้คำปรึกษานักวิจัยหรือผู้รับบริการในการทำงานและพัฒนางานวิจัย

### เป้าหมาย

๑. ศูนย์วิจัยระดับนานาชาติกรมควบคุมโรค (International Research Center: IRC)
๒. เทคโนโลยีในงานวิจัยส่วนกลางกรมฯ ที่ถูกลิขสิทธิ์ และมีประสิทธิภาพ
๓. ฐานข้อมูลวิจัยกรมฯ ที่ครบถ้วน และเชื่อมโยงกับหน่วยงานระดับชาติ

### ตัวชี้วัด

๑. ศูนย์วิจัยระดับนานาชาติกรมควบคุมโรค (International Research Center: IRC) จำนวน ๑ แห่ง
๒. เทคโนโลยีในงานวิจัยส่วนกลางกรมฯ ที่ถูกลิขสิทธิ์และมีประสิทธิภาพ จำนวน ๑ ชุด
๓. ฐานข้อมูลวิจัยกรมฯ ที่ครบถ้วนและเชื่อมโยงกับหน่วยงานระดับชาติ จำนวน ๑ ฐาน

### เป้าหมายรายปี

| ปี   | เป้าหมายการดำเนินงาน   |
|------|--|
| ๒๕๖๓ | ศูนย์วิจัยระดับนานาชาติกรมควบคุมโรค (International Research Center: IRC) |
| ๒๕๖๔ | เทคโนโลยีในงานวิจัยส่วนกลางกรมฯ ที่ถูกลิขสิทธิ์และมีประสิทธิภาพ          |
| ๒๕๖๕ | ฐานข้อมูลวิจัยกรมฯ ที่ครบถ้วนและเชื่อมโยงกับหน่วยงานระดับชาติ            |

### แนวทางการดำเนินการ

๑. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับงานวิจัยที่มีขนาดใหญ่ รวมถึงงานวิจัยระดับนานาชาติ
  - ๑.๑ จัดหาเทคโนโลยีสนับสนุนการดำเนินงานวิจัยรวมศูนย์ (Super Computer + Software สำหรับใช้งานวิจัยร่วมกัน) และโปรแกรมที่ถูกลิขสิทธิ์ และใช้สำหรับการวิจัยระดับนานาชาติ



๑.๒ พัฒนาล้างข้อมูลวิจัยกรมฯ ที่ทันสมัย สะดวกต่อการเข้าถึง และใช้งานได้ง่าย (ฐานข้อมูลงานวิจัย ทำเนียบผู้เชี่ยวชาญและนักวิจัย ห้องปฏิบัติการในการตรวจวินิจฉัยที่ได้มาตรฐาน และแหล่งทุนต่าง ๆ)

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

พื้นที่/หน่วยงานเป้าหมาย กองนวัตกรรมและวิจัย

รายละเอียดและวงเงินงบประมาณ รวมจำนวน ๑๓.๐๖ ล้านบาท

| รายการ   | งบประมาณ (ล้านบาท) |              |             | งบประมาณ<br>รวมทั้งสิ้น |
|--|--------------------|--------------|-------------|-------------------------|
|  | ๒๕๖๓               | ๒๕๖๔         | ๒๕๖๕        |                         |
| ๑. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับงานวิจัยที่มีขนาดใหญ่<br>ครอบคลุมหลายพื้นที่ รวมถึงวิจัยระดับนานาชาติ         |                    | ๑๐.๐๑        | ๓.๐๕        | ๑๓.๐๖                   |
| ๑.๑ จัดหาเทคโนโลยีสนับสนุนการดำเนินงานวิจัยรวมศูนย์ และ<br>โปรแกรมที่ถูกลิขสิทธิ์ และสำหรับการวิจัยระดับนานาชาติ |                    | ๑๐.๐๑        | ๓.๐๕        | ๑๓.๐๖                   |
| ๑.๑.๑ จัดซื้อสิทธิ์การใช้งานโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลแบบรวมศูนย์<br>(Analytic Software)                             |                    | ๙.๐๕         | ๓.๐๕        | ๑๒.๑๐                   |
| ๑.๑.๒ เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๒   |                    | ๐.๓๖         |             | ๐.๓๖                    |
| ๑.๑.๓ จัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ ๒  |                    | ๐.๖๐         |             | ๐.๖๐                    |
| <b>รวมทั้งสิ้น</b>   |                    | <b>๑๐.๐๑</b> | <b>๓.๐๕</b> | <b>๑๓.๐๖</b>            |

#### การติดตามประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายเงิน ทั้งรายเดือนและรายไตรมาส
๒. สรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารพิจารณา

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

กรมควบคุมโรคมีโครงสร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ฐานข้อมูล ซอฟต์แวร์ สำหรับการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อการวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ กองนวัตกรรมและวิจัย

\*\*\*\*\*



แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ  
ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

# ภาคผนวก





# ภาคผนวก ๑

## ภาคผนวก ๑

### สาระสำคัญของแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ

ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

\*\*\*\*\*

การกำหนดวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เป็นการกำหนดโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และคำนึงถึงผลกระทบต่อด้านสุขภาพในทางที่สร้างสรรค์เป็นหลัก อาศัยเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน หลักเศรษฐกิจพอเพียง ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข วาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลก แนวคิดการพัฒนาสมรรถนะตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ หรือโรคระบาดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และแผนยุทธศาสตร์การพัฒนางานด้านกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ สำหรับช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เป็นกรอบในการพัฒนายุทธศาสตร์

#### วิสัยทัศน์

ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี ๒๕๘๐

๑. ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ หมายถึง ประชาชนมีสุขภาพดี โดยมีความเสี่ยงต่อโรคและภัยสุขภาพลดลง ลดการป่วย ลดความพิการ และลดการตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้ ประชาชนมีความรอบรู้ทางสุขภาพ (Health Literacy) สามารถจัดการตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้

๒. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล หมายถึง ระบบการป้องกันควบคุมโรคที่มีสมรรถนะได้ตามตัวชี้วัดมาตรฐานสากลที่องค์กรระดับนานาชาติเป็นผู้กำหนด หรือสามารถปฏิบัติงานได้ตามเป้าหมายที่องค์กรระดับนานาชาติกำหนด เช่น Sustainable Development Goals (SDGs) หรือกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulation: IHR) เป็นต้น

#### ภาพอนาคตที่พึงประสงค์

##### ประชาชนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา

- ตรงความต้องการของประชาชน
- การป่วย การตาย และความพิการจากโรคต่าง ๆ ที่สามารถป้องกันได้ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ
- ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง ชุมชน และสังคม
- ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
- ประชาชนมีส่วนร่วม และแสดงบทบาทเป็นผู้ควบคุมป้องกันโรค ต้องช่วยกันดูแลชุมชน โดยถือว่าภาระในการป้องกันควบคุมโรคเป็นหน้าที่ของตนเองและชุมชน

- ประชาชนทั่วไป ประชาชนกลุ่มที่มีความเสี่ยง และผู้ป่วย สามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้อย่างครอบคลุม

##### Smart Operation

- ทีมควบคุมโรคทุกระดับมีความเป็นมืออาชีพ มีศักยภาพสูง สามารถทำงานเป็นทีมอย่างเข้มแข็ง มีคุณธรรม จริยธรรม และรักการเรียนรู้
- มีนโยบาย มาตรการ และบริการที่มีคุณภาพ
- มีสถานบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคที่มีคุณภาพ สามารถปฏิบัติงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ
- มีระบบข้อมูลที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน และทันต่อเหตุการณ์

### *Innovation & Creativity*

- ระบบป้องกันควบคุมโรคสามารถพัฒนาความรู้ และนวัตกรรมใหม่ ๆ ที่จำเป็นได้อย่างต่อเนื่อง
- มีการลงทุนด้านงานวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง
- ระบบป้องกันควบคุมโรคขับเคลื่อนงานด้วยเทคโนโลยี นวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ บนพื้นฐานความรู้และวิชาการ

### *Collaboration & Unity*

- มีเป้าหมายร่วมกัน ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคอย่างมีเอกภาพ เกิดความร่วมมือในการทำงานของทุกภาคส่วน
- องค์กร/หน่วยงานเครือข่าย สามารถทำงานและพัฒนางานไปในทิศทางเดียวกัน มีความร่วมมือกันเป็นอย่างดี และมีความเข้าใจซึ่งกันและกัน

### **พันธกิจ**

๑. วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยี ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน
๒. กำหนดและพัฒนานโยบาย มาตรการ บริการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงาน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน
๓. เผยแพร่และถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี นโยบาย มาตรการ บริการ และ คุณภาพมาตรฐานการดำเนินงาน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ของประชาชน ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
๔. จัด ประสาน และพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่าย ในการเฝ้าระวัง เตือนภัย สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งการดำเนินการตามกฎหมาย อนุสัญญา หรือ กฎข้อบังคับระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง
๕. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ
๖. จัดให้มีบริการป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ โรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้ง บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ โดยเฉพาะโรคติดต่ออันตรายในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย ผู้สัมผัสโรคหรือพาหะตามข้อตกลงระหว่างประเทศ

### **คุณลักษณะของระบบป้องกันควบคุมโรคที่พึงประสงค์**

๑. มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง
๒. ยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง โดยเน้น “การสร้างความเข้มแข็ง จากภายใน เชื่อมโยงไทยสู่ประชาคมโลก”
๓. การสร้างความเข้มแข็งด้วยการใช้ปัญญาและนวัตกรรม
๔. ยึดหลักธรรมาภิบาล
๕. ความคุ้มค่า (Value for Money)

## ยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

### ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ



#### เป้าหมาย

ความชุกและอุบัติการณ์ของการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตจากโรคและภัยสุขภาพที่สามารถป้องกัน ควบคุมได้ลดลง

#### มาตรการสำคัญ

๑. วิเคราะห์ และลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขอย่างสม่ำเสมอ เพื่อช่วยกำหนดทิศทางการทำงาน ด้านการป้องกันควบคุมโรคของประเทศ
๒. พัฒนาและปรับปรุงนโยบายด้านการป้องกันควบคุมโรค ตลอดจนสนับสนุนให้นโยบายของภาคส่วน อื่น ๆ คำนึงถึงการส่งเสริมงานด้านการป้องกันควบคุมโรค (Health in All Policies)
๓. พัฒนามาตรการด้านกฎหมาย ทั้งการพัฒนา ปรับปรุง และการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อส่งเสริมการป้องกัน ควบคุมโรคในทุกระดับ
๔. พัฒนามาตรการทางสังคมที่สนับสนุนการป้องกันควบคุมโรค
๕. จัดระบบการขยายผลการพัฒนานวัตกรรม การวิจัย และการพัฒนามาตรการสู่การพัฒนาแผนงาน ปฏิบัติการที่บูรณาการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สำหรับโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญ ของประเทศ
๖. การขับเคลื่อนแผนงานป้องกันควบคุมโรคสู่การปฏิบัติ โดยการพัฒนาระบบการดำเนินงาน กลไก การบูรณาการ และศักยภาพของหน่วยงานให้สามารถแสดงบทบาทได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๗. พัฒนาและปรับปรุงระบบบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญและจำเป็น
๘. พัฒนาระบบงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ให้มีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึง ประเด็นความรู้ เทคโนโลยี และพฤติกรรมการใช้สื่อของประชาชนและสังคมในปัจจุบัน
๙. ส่งเสริมความร่วมมือกับภาคส่วนต่าง ๆ ในการจัดการและลงทุนด้านการป้องกันควบคุมโรค

## ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข



### เป้าหมาย

ประเทศไทยมีระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่สามารถตอบโต้ทุกภัยอย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ แบบบูรณาการ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย

### มาตรการสำคัญ

๑. การบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างภาคีเครือข่ายเพื่อการเตรียมความพร้อมและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขทุกประเภท
๒. การเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
๓. บริหารจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับท้องถิ่น
๔. การจัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน
๕. พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพในระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับท้องถิ่น
๖. พัฒนาศักยภาพช่องทางเข้าออกประเทศที่สำคัญตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ

## ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ



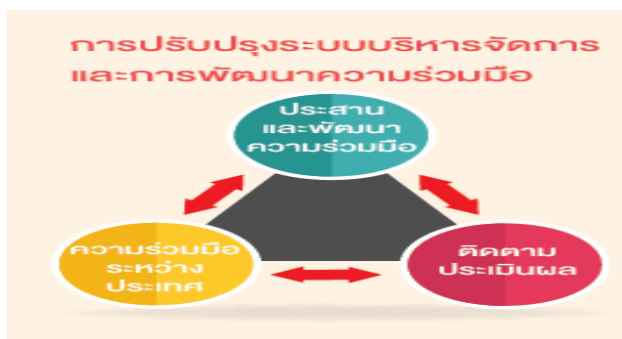
### เป้าหมาย

๑. มีข่าวสารและองค์ความรู้ที่สำคัญ จำเป็นสำหรับการทำงานของระบบป้องกันควบคุมโรค อย่างรวดเร็ว ครบถ้วน เที่ยงตรง บูรณาการ และมีประสิทธิภาพ
๒. มีเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ใกล้เคียงจุดให้บริการผู้ป่วย สามารถตรวจวินิจฉัยโรคติดต่ออันตรายและโรคสำคัญอื่น ๆ ได้

### มาตรการสำคัญ

๑. พัฒนาระบบเฝ้าระวังแบบบูรณาการ และระบบข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ด้านการป้องกัน ควบคุมโรค ให้ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ
๒. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเหมาะสม
๓. การปฏิรูประบบวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมเพื่อการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
๔. การปฏิรูประบบจัดการความรู้ เพื่อมีการปรับปรุงการดำเนินงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรค ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
๕. พัฒนาศักยภาพ ระบบ เครือข่ายทางห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข

### ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ



### เป้าหมาย

ประเทศไทยมีโครงสร้าง ระบบ และกลไกการบริหารจัดการระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ดี สนับสนุนการดำเนินงานด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### มาตรการสำคัญ

๑. พัฒนาและประสานความร่วมมือด้านการป้องกันควบคุมโรคกับภาคีเครือข่ายที่สำคัญ
๒. พัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการสร้างเสริมสมรรถนะด้านการป้องกันควบคุมโรค
๓. จัดระบบติดตามและประเมินผลอย่างบูรณาการ ที่หน่วยงานต่าง ๆ ในระบบป้องกันควบคุมโรค ยอมรับร่วมกัน

### ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ



## เป้าหมาย

มีบุคลากรด้านการป้องกันควบคุมโรคที่มีศักยภาพปฏิบัติงานในระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในทุกกระดับ และมีผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเป็นหลักในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคอย่างเพียงพอ

## มาตรการสำคัญ

๑. กำหนดทิศทางการดำเนินนโยบาย เป้าหมาย และแผนยุทธศาสตร์ด้านทรัพยากรมนุษย์ เพื่อรองรับระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ และมาตรฐานตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ ที่มุ่งเน้นการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ที่หลากหลายวิชาชีพ และให้ความสำคัญกับสาขาสำคัญและจำเป็นที่ประเทศยังมีความขาดแคลน เช่น แพทย์และสัตวแพทย์ด้านระบาดวิทยา นักวิจัย นักสร้างตัวแบบเชิงคณิตศาสตร์ (Mathematical Modeling) นักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข เป็นต้น
๒. กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานและสมรรถนะที่จำเป็น (Competency Mapping) สำหรับการปฏิบัติงานด้านการป้องกันควบคุมโรคของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในทุกกระดับ
๓. พัฒนาระบบ/กลไกการคัดเลือกบุคลากรเพื่อเข้าสู่ระบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสาขาจำเป็นที่ยังมีความขาดแคลนอยู่มาก
๔. สนับสนุนและส่งเสริมการพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
๕. จัดระบบการฝึกอบรมเพื่อเสริมสมรรถนะด้านการป้องกันควบคุมโรค
๖. จัดระบบการจัดการทรัพยากรมนุษย์อย่างเหมาะสม เพื่อพัฒนาหรือคงความเชี่ยวชาญของกำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง

## แนวทางการขับเคลื่อนแผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ ๒๐ ปี

ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กำหนดเป้าหมายด้านการป้องกันควบคุมโรคและเป้าหมายในการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคให้มีความเข้มแข็งมากขึ้น โดยมีลักษณะเป็นกรอบแนวทางและเป็นเครื่องมือชี้้นำการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรค

การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ มีแนวทางการขับเคลื่อน ดังนี้

### ด้านการเตรียมการและการวางแผน

๑. กำหนดให้มีคณะกรรมการขึ้นมาชุดหนึ่งทำหน้าที่ผลักดัน ขับเคลื่อน กำกับ ติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งคณะกรรมการอาจตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์ย่อยเพิ่มเติมได้
๒. ให้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ ระยะ ๕ ปี โดยอาศัยยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี เป็นกรอบแนวทางในการจัดทำ อนึ่งเพื่อความสอดคล้องเชื่อมประสาน และบูรณาการการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในการจัดทำแผนอื่น ๆ (เช่น แผนยุทธศาสตร์ตามรายโรค แผนปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นต้น) ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณานำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ไปร่วมพิจารณาในการจัดทำแผนด้วย โดยมีประเด็นสำคัญที่ควรจะต้องดำเนินการเร่งรัดปฏิรูป ประกอบด้วย

## ๒.๑ Emergency Operations Center (EOC)

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เริ่มดำเนินการในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นศูนย์กลางสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อให้สามารถจัดการภาวะฉุกเฉินทุกโรค และภัยสุขภาพได้อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย ปัจจุบัน เหตุการณ์การเกิดโรคหรือภัยคุกคามทางสุขภาพนั้นวันจะมีความต่อเนื่องและรุนแรงขึ้น เช่น โรคอุบัติใหม่ โรคจากสารเคมี ภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ เป็นต้น จึงมีความจำเป็นที่ต้องมีการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการ ภาวะฉุกเฉิน ใน ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านระบบ (System) ด้านอุปกรณ์ (Stuff) และด้านคน (Staff) ดังนั้น แผนพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ในระยะ ๕ ปี จึงต้องเน้นการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้มีมาตรฐานตามแบบประเมิน EOC Assessment Tool โดยจะต้องมีอุปกรณ์เทคโนโลยีด้านการสื่อสารที่เหมาะสมสามารถเชื่อมต่อและรับส่งข้อมูลแบบ Real Time ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ มีอัตรากำลังบุคลากรในการปฏิบัติงานแบบเต็มเวลา ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน กลุ่มภารกิจใน EOC ทำงานเชื่อมโยงข้อมูลได้ ต้องมีการซ้อมแผน เป็นประจำ มีทีมตระหนักรู้สถานการณ์ที่สามารถตรวจจับและตรวจสอบทุกภัยได้

## ๒.๒ Real Time Surveillance & Strategic Information System

การเฝ้าระวังสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่มีความต่อเนื่อง แบบรวดเร็ว ทันเวลา ทั้งการรายงานข้อมูลประจำ การแจ้งเหตุการณ์ (Event-Based Surveillance) และการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Surveillance) เน้นการเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข เพิ่มสมรรถนะในการวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลด้วยกราฟิก โดยระบบอัตโนมัติ เพิ่มสมรรถนะด้านการพยากรณ์เหตุการณ์ผิดปกติ การสื่อสารข้อมูลถึงผู้บริหารระดับต่าง ๆ อย่างรวดเร็วและเหมาะสม ภาควิเคราะห์และภาคประชาชนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังโรคและภัย โดยอาศัยอุปกรณ์สื่อสารเคลื่อนที่ (Mobile Device)

## ๒.๓ Smart NCD & En-OCC Prevention

แผนงานด้านโรคไม่ติดต่อและโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในระยะ ๕ ปี ควรให้ความสำคัญกับการปฏิรูปกลไกการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายให้มีประสิทธิภาพ การพัฒนาศักยภาพของหน่วยงาน พันธมิตรตาม Capacity และ Competency Mapping และมาตรฐานการดำเนินงานที่พึงประสงค์ การสร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีทักษะสามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคมได้ การพัฒนานโยบายและมาตรการจากองค์ความรู้ และแบบอย่างที่ดี (Best Practices) การส่งเสริมให้ประชาชนรู้สภาวะสุขภาพของตนเอง ได้รับการวินิจฉัยโรคอย่างรวดเร็ว และการจัดการบริการลดความเสี่ยง ตลอดจนการจัดระบบประกันคุณภาพบริการเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อ และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

## ๒.๔ Intelligent Workforce

แผนปฏิบัติการในระยะ ๕ ปี ควรเน้นการจัดทำ Competency Mapping สำหรับผู้ปฏิบัติงาน ด้านป้องกันควบคุมโรค ในระบบการพัฒนาการเรียนการสอนที่มีคอมพิวเตอร์เป็นอุปกรณ์ช่วยสอน (Computer Assisted Instruction: CAI) ส่งเสริมการพัฒนาการเรียนรู้อิงการทำงานโดยมีพี่เลี้ยงหรือผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้สอนงาน (On the Job Training) จัดระบบการบริหารจัดการกำลังคน (Human Resource Management) ให้เหมาะสม ทบทวนระบบค่าตอบแทนให้เหมาะสม สร้างกลไกการสื่อสารกับมหาวิทยาลัย (ผู้ผลิตบัณฑิต) ถึงสมรรถนะที่จำเป็นและเป็นที่ต้องการสำหรับคนทำงานด้านป้องกันควบคุมโรค การเร่งพัฒนาหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค ให้สามารถดำเนินการได้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และการเร่งผลิตกำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคในสาขาขาดแคลน



## ๒.๕ Bio-containment Unit

ในระยะ ๕ ปี ควรมีการทบทวนและจัดทำแผนในการพัฒนา Bio-Containment Unit ให้มีความชัดเจน จัดการให้มีการลงทุนด้านโครงสร้างพื้นฐานที่เหมาะสม กำหนดแผนพัฒนากำลังคน และระบบงานที่มีความชัดเจน โดยในระยะ ๕ ปีแรก ควรพัฒนาให้มี Bio-Containment Unit ที่ใช้งาน ได้อย่างน้อย ๕ แห่ง (ที่ส่วนกลาง ๑ แห่ง ได้แก่ สถาบันบำราศนราดูร และภาคอื่น ๆ อีกอย่างน้อย ภาคละ ๑ แห่ง)

## ๒.๖ Public Health Laboratory

จุดเน้นด้านการพัฒนาระบบ Public Health Laboratory ในระยะ ๕ ปี ควรประกอบด้วย การกำหนดแผนและการดำเนินงานพัฒนาห้องปฏิบัติการของกรมควบคุมโรคอย่างเหมาะสม การจัดวางเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขให้เหมาะสมกับระบบป้องกันควบคุมโรคของประเทศ และตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ การพัฒนาห้องปฏิบัติการสาธารณสุขให้อยู่ในจุดที่ให้บริการผู้ป่วย (อย่างน้อยควรประกอบด้วย การพัฒนาห้องปฏิบัติการของสถาบันบำราศนราดูรให้เหมาะสมกับแนวคิดที่จะพัฒนาให้เป็น Excellent Center ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย) และการบริหารจัดการเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขให้สามารถพัฒนาความเชี่ยวชาญของแต่ละห้องปฏิบัติการได้อย่างต่อเนื่อง

## ๒.๗ Health Literacy & Health life skills

ในระยะ ๕ ปี ควรเน้นพัฒนาบุคลากรด้านการป้องกันควบคุมโรคให้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับความรอบรู้ด้านสุขภาพ ส่งเสริมการดำเนินงานเพื่อการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ และทักษะด้านสุขภาพทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคมอย่างทั่วถึง การขับเคลื่อนด้านความรอบรู้และการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพที่มีการประเมินผลโดยเน้นผลลัพธ์ที่ประชาชนมีความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง และมีสุขภาพที่พึงประสงค์ในทุกกลุ่มวัย ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพะสมบูรณในทุกมิติ

## ๒.๘ Next Generation Risk Communication

ควรมีจุดเน้นที่ระบบการเฝ้าระวังข่าวลืออย่างเป็นระบบ จัดระบบให้มีการตอบโต้ข่าวลือให้ได้อย่างรวดเร็ว (ภายใน ๖๐ นาที) และเหมาะสม ทำการสื่อสารความเสี่ยงเชิงรุกและเน้นที่คำแนะนำในการปฏิบัติตัว มีการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางและสื่อใหม่ ๆ โดยเฉพาะ Social Media อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับลักษณะของประชากรเป้าหมาย

## ๒.๙ ระบบการเงินด้านการป้องกันควบคุมโรค

การจัดระบบการเงินด้านการป้องกันควบคุมโรค มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อให้หน่วยงานที่รับผิดชอบงานด้านการป้องกันควบคุมโรคในทุกระดับมีงบประมาณและทรัพยากรพอเพียงต่อการดำเนินงาน และหน่วยงานที่เป็นหน่วยงานจัดสรรงบประมาณ สามารถจัดสรรงบประมาณสอดคล้องกับนโยบายด้านการป้องกันควบคุมโรค และสอดคล้องกับลำดับความสำคัญของปัญหา (มี Alignment)

๓. ให้หน่วยงานหรือองค์กรต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องมอบหมายผู้ประสานงานด้านการป้องกันควบคุมโรคของหน่วยงาน/องค์กร โดยแจ้งรายชื่อให้กรมควบคุมโรค (ในฐานะผู้ประสานงานหลัก) และปรับปรุงรายชื่อให้ทันสมัยอยู่เสมอ

### การดำเนินการตามแผน

๑. ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของแผนพัฒนา

- จัดเวทีสื่อสาร

- เผยแพร่แผนพัฒนาฯ ให้กับภาคีเครือข่ายได้ทราบ
- จัดเวทีเพื่อสร้างความเข้าใจในการจัดลำดับความสำคัญ
- ประสานกับสถาบันการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพเพื่อให้มีเนื้อหาเรื่องแผนพัฒนาฯ
- สื่อสารและถ่ายทอดให้เกิดความเข้าใจในทิศทาง เป้าหมาย และเนื้อหาสาระ

๒. หน่วยงานต่าง ๆ ที่รับผิดชอบดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด

๓. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการอย่างสม่ำเสมอ

๔. ขอความร่วมมือให้หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องสำคัญ (Major Stakeholder) ดำเนินงาน และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์แต่ละยุทธศาสตร์ร่วมกันอย่างบูรณาการ

### การติดตามและการประเมินผล

๑. กำหนดให้มีคณะกรรมการหรือคณะทำงานขึ้นมาชุดหนึ่ง มีหน้าที่ในการติดตามความก้าวหน้า ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และสรุปรายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการทราบต่อไป

๒. จัดให้มีการทบทวนผลการดำเนินงาน การสรุปทบทวน และประเมินผลการดำเนินงานเป็นระยะ เพื่อทราบปัญหาอุปสรรคที่สำคัญในการดำเนินงาน

๓. คณะกรรมการหรือคณะทำงานติดตามประเมินผล ทำหน้าที่รวบรวมรายงานความก้าวหน้า และผลการดำเนินงาน รวมทั้งทำการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำเสนอภาพรวมผลการดำเนินงาน ให้คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการทราบ

### การปรับปรุงแก้ไข

๑. คณะกรรมการซึ่งทำหน้าที่ผลักดัน ขับเคลื่อนการดำเนินงาน กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ควรมีวาระในการทบทวนความเหมาะสม ของยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เป็นระยะ ๆ เช่น การทบทวน สถานการณ์ก่อนการจัดทำแผนปฏิบัติการ ระยะ ๕ ปี ในครั้งต่อไป

๒. ควรเน้นให้มีการปรับปรุงแผนปฏิบัติการ ระยะ ๕ ปี ให้เหมาะสมกับสถานการณ์และผลการดำเนินงาน ในช่วงที่ผ่านมา เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์บรรลุเป้าหมายได้ภายในเวลาที่กำหนด

ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะ และเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน มีชีวิตที่ยืนยาวขึ้น มีสุขภาพที่ดีขึ้น นอกจากนี้ ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ยังให้ความสำคัญด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ซึ่งจะช่วยลดการสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สิน ตลอดจนลดภาวะความเสียหายที่จะเกิดขึ้นได้ ซึ่งจะส่งผลดีต่อประเทศชาติ ลดค่าใช้จ่ายในการชดเชยและฟื้นฟูที่อาจเกิดขึ้น สร้างความเชื่อมั่นของประเทศที่จะส่งผลดีต่อการค้า การลงทุน การท่องเที่ยวในประเทศ สำหรับในส่วนของเครือข่าย จะทำให้เกิดความมั่นใจในมาตรการและมีความเชื่อมั่นในระบบป้องกันภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เกิดความร่วมมือ ประสานงานให้เกิดประโยชน์ทั้งทางตรงและทางอ้อมอีกด้วย การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ดังกล่าวอย่างเป็นรูปธรรม จะส่งผลดี เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และประเทศชาติในที่สุด



# ภาคผนวก ๒



## ภาคผนวก ๒

### รายนามผู้ร่วมทบทวนแผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศ ด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

\*\*\*\*\*

|     |                   |               |  |                                       |
|-----|-------------------|---------------|--|---------------------------------------|
| ๑.  | ศ.นพ. ธีระวัฒน์   | เหมะจุฑา      | คณะที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข |                                       |
| ๒.  | นพ. ธนรักษ์       | ผลิพัฒน์      | รองอธิบดีกรมควบคุมโรค                      |                                       |
| ๓.  | นายวิษณุยุทธ์     | สิงห์ปรุ      | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา    |
| ๔.  | นางสาวกิริติกานต์ | กัลตสวัสดิ์   | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                | กองระบาดวิทยา                         |
| ๕.  | นางสาวอภิญา       | ปัญจามพัฒนา   | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                | กองระบาดวิทยา                         |
| ๖.  | นายประจักษ์       | โสภา          | นักวิชาการคอมพิวเตอร์                      | กองระบาดวิทยา                         |
| ๗.  | นายสิริวัฒน์      | แสงวรรณลอย    | นักวิชาการคอมพิวเตอร์                      | กองระบาดวิทยา                         |
| ๘.  | นายวรวงษ์         | บวงสวง        | เจ้าหน้าที่วิทยาการคอมพิวเตอร์             | กองระบาดวิทยา                         |
| ๙.  | นางสาวเกตนัสรี    | จิตอารี       | นักวิชาการสาธารณสุข                        | กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน |
| ๑๐. | นางสาวศุภิสรา     | แยงโคกสูง     | นักวิชาการสาธารณสุข                        | กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน |
| ๑๑. | นางสาวเสาวลักษณ์  | กมล           | นักวิชาการสาธารณสุข                        | กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน |
| ๑๒. | นางสาวปรัชญา      | ประจง         | นักวิชาการสาธารณสุข                        | กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน |
| ๑๓. | พญ. ธนาวดี        | ตันติทวีวัฒน์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ                      | กองโรคติดต่อทั่วไป                    |
| ๑๔. | นางสุพินดา        | ติระรัตน์     | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ           | กองโรคติดต่อทั่วไป                    |
| ๑๕. | นพ. ชนินันท์      | สนธิไชย       | นายแพทย์ชำนาญการ                           | กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน               |
| ๑๖. | นายสุขสันต์       | จิตติมณี      | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ           | สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ       |
| ๑๗. | นางสุธีรา         | พูลถิ่น       | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ           | กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง                 |
| ๑๘. | นายปรีชา          | ภูมิพินผล     | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ         | ศูนย์สารสนเทศ                         |
| ๑๙. | นายสุภเสกย์       | ทิพย์วงษ์     | นักวิชาการคอมพิวเตอร์                      | ศูนย์สารสนเทศ                         |
| ๒๐. | นายสถาปัตย์       | เด่นดวง       | นักวิชาการคอมพิวเตอร์                      | ศูนย์สารสนเทศ                         |
| ๒๑. | นางสาวเกษราวดี    | คนหาญ         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ                | สำนักงานเลขานุการกรม                  |
| ๒๒. | นายวัฒน์ศักดิ์    | โสสุด         | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ              | สำนักงานเลขานุการกรม                  |
| ๒๓. | นางสาววิภาวรรณ    | ศรีสุเพชรกุล  | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน                   | สำนักงานเลขานุการกรม                  |
| ๒๔. | นางสาวบุษชรา      | นาคลำภา       | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ           | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน                |



|     |                 |                   |                                    |   |
|-----|-----------------|-------------------|------------------------------------|---|
| ๒๕. | นายปุลวัฒน์     | พุ่มเรือง         | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน                              |
| ๒๖. | นายตุลวัฒน์     | พูนเพิ่มสุขสมบัติ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน           | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน                              |
| ๒๗. | นางสิริหญิง     | ทิพศรีราช         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ   | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค<br>ที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่  |
| ๒๘. | นายศรีทรงชัย    | รัตนเจียมรังสี    | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน           | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค<br>ที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่  |
| ๒๙. | นางวรรณา        | วิจิตร            | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ   | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค<br>ที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก   |
| ๓๐. | นายสีใส         | ยี่สุนแสง         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ   | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค<br>ที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก   |
| ๓๑. | นางสาวเสาวนีย์  | ตีมูล             | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ        | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค<br>ที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก   |
| ๓๒. | นางอุษารัตน์    | ติดเทียน          | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ        | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค<br>ที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก   |
| ๓๓. | นายกมล          | พลชนะ             | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ        | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค<br>ที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์  |
| ๓๔. | นางสาวปัทมา     | วิสภักดิ์         | นักวิชาการสาธารณสุข                | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค<br>ที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์  |
| ๓๕. | นายบัญชา        | สามารถ            | นักวิชาการคอมพิวเตอร์              | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค<br>ที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์  |
| ๓๖. | นางสาวพรรณรัตน์ | เป็นสุข           | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ        | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค<br>ที่ ๔ จังหวัดนครราชสีมา |

๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐



# ภาคผนวก ๓



ที่ นร ๑๑๐๘/๓๖๘๖

สำนักงานสภาพัฒนาการ  
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ  
๙๖๒ ถนนกรุงเกษม กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง  
พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข สธ ๐๔๐๗.๕/๑๔๘๖ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขได้ส่งเรื่อง แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ มาให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พิจารณาลั่นกรองให้เห็นตามแนวตามแนวทางการเสนอแผนเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้พิจารณาแล้ว มีความเห็น ดังนี้

๑. แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศด้านควบคุมโรคของประเทศ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีเป้าประสงค์ในการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคของประเทศให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติในประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ที่มุ่งเน้นการพัฒนาและสร้างระบบป้องกันควบคุมการเกิดโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำเพื่อความมั่นคงทางสุขภาพของคนไทย ทั้งนี้ เนื่องจากแผนดังกล่าวไม่มีบทบัญญัติตามข้อกำหนดหรืออนุสัญญาระหว่างประเทศที่กำหนดให้ต้องเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา อีกทั้ง สาระสำคัญที่กำหนดไว้ในแผนเป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการป้องกันควบคุมโรคของหน่วยงานสังกัดกรมควบคุมโรค ซึ่งมีลักษณะเป็นกิจกรรมที่กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการอยู่แล้วตามภารกิจปกติ จึงถือเป็นแผนระดับ ๓ ที่ไม่เข้าข่ายต้องเสนอให้คณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาตามแนวทางการเสนอแผนเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒. อย่างไรก็ตาม ในขั้นตอนการนำแผนดังกล่าวไปสู่การปฏิบัติ ควรพิจารณาบูรณาการดำเนินงานร่วมกับแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง อาทิ แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งเป็นกรอบการพัฒนาระบบป้องกันควบคุมโรคของประเทศทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่ ภายใต้การร่วมมือของทุกภาคส่วน ทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงกลไกการขับเคลื่อนที่เกี่ยวข้อง อาทิ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม เพื่อให้การยกระดับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของประเทศเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการพิจารณา และดำเนินการประกาศใช้แผนฯ ตามขั้นตอนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สำนักงานฯ จะดำเนินการรวบรวมแผนนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศพร ศิริสัมพันธ์)

เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ