



สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง  
Institute for Urban Disease Control and Prevention

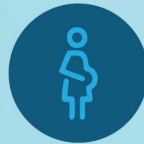


กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control



# ANNUAL REPORT 2024

รายงานประจำปี 2567



สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข  
Institute for Urban Disease Control and Prevention

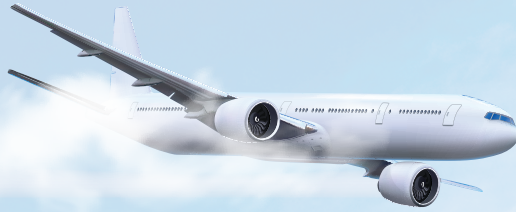




สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง  
Institute for Urban Disease Control and Prevention



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control



# ANNUAL REPORT

## 2024

รายงานประจำปี 2567



สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข  
Institute for Urban Disease Control and Prevention

# Annual Report 2024

## รายงานประจำปี 2567 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

### ที่ปรึกษา:

นายแพทย์ไพฑูริ

สิงห์คำ

ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

นายแพทย์อนุตรศักดิ์

รัชตะกิต

รองผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

นางนิติรัตน์

พูลสวัสดิ์

รองผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

### คณะผู้จัดทำ:

นางสาวสุพัฒนา

เจริญกุล

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นางสาวมณฑนา

สินทรัพย์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาวอมรรัตน์

บุญมา

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางสาววิลาสินี

คำเอี่ยม

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวกนกพร

ปานทอง

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวกาญจนา

เผ่าพัฒน์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางสาวพัทธธีรา

สมควร

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นายกฤชพล

เอมสุทธิ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

### เรียบเรียงเนื้อหา:

นางสาวสุมาลี

เงางาม

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

### จัดทำและเผยแพร่:

กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

<https://ddc.moph.go.th/iudc/>

### พิมพ์ที่:

สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์

ISBN: 978-616-11-5392-2





นายแพทย์ไพท สิ้นค์คำ

ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

# สารจาก ผู้อำนวยการ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินงานตามภารกิจที่หน่วยงานเป็นองค์กรหลักของการดำเนินงาน เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ระดับเขตเมือง เพื่อให้ “ประชาชนเขตเมืองได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580” ซึ่งสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ซึ่งเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคม แห่งชาติเพื่อให้ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล

การดำเนินงานในปีที่ผ่านมา สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานที่สำคัญ หลายด้าน เช่น ด้านการขับเคลื่อนนโยบาย การพัฒนาระบบบริการ การพัฒนาศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ ทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานระบบคุณภาพ การพัฒนางานวิจัย และการสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย

ในการนี้ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้มีการดำเนินงานสำเร็จไปได้ด้วยดี และหวังเป็นอย่างยิ่ง ว่ารายงานประจำปีฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกัน ทีมหน่วยงาน ภาครัฐ ภาคีเครือข่าย และประชาชนให้สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูล เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และมีระบบ สุขภาพเขตเมืองอย่างยั่งยืน ทั้งนี้ ขอขอบคุณผู้บริหาร บุคลากรทุกท่าน หน่วยงานภาครัฐ องค์กรส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่าย และประชาชนที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ เป็นอย่างดี

นายแพทย์ไพท สังกำ  
ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



# สารบัญ

## CONTENTS



### นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. 2568

4

สารจาก   
ผู้อำนวยการ

8



9

นโยบายและ  
ทิศทางการดำเนินงาน  
กระทรวงสาธารณสุข  
งบประมาณ  
พ.ศ. 2566 - 2568

11



### นโยบาย

การขับเคลื่อน  
งานป้องกันควบคุมโรค  
และภัยสุขภาพ 2568

13

ส่วนที่ 1   
ข้อมูลทั่วไป  
สถาบันป้องกันควบคุมโรค  
เขตเมือง

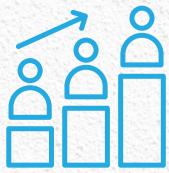




## ส่วนที่ 2

งบประมาณ  
และการใช้จ่ายเงิน งบประมาณ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

19



## ส่วนที่ 4

ผลงานเด่นประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. 2567

23

51



## ภาคผนวก

ประมวลภาพ  
กิจกรรมสำคัญ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

63

67

## ส่วนที่ 3



ผลการปฏิบัติราชการ  
และผลการดำเนินงาน  
(โครงการ) ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. 2567

## ส่วนที่ 5



ทิศทางดำเนินงาน  
ป้องกันควบคุมโรค  
และภัยสุขภาพเขตเมือง  
ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. 2568

# 7 นโยบาย

## กระทรวงสาธารณสุข 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย  
**สุขภาพแข็งแรงทุกวัย**  
 เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง



นายสมศักดิ์ เทพสุทิน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



### งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ

30

ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการ  
 เชื่อมโยงข้อมูล / Telemedicine / AI ทางการแพทย์ / ระบบบริการปฐมภูมิ



เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด  
 มิติปัญญาภิบาล / ชุมชนล้อมรั้ว / ปรับปรุงโครงสร้าง



คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ เวชศาสตร์วิถีชีวิต/  
 ปรับปรุงกฎหมาย/วัคซีน HPV/คัดกรองมะเร็ง/มะเร็งครบวงจร/  
 สุขภาพหนึ่งเดียว (One Health)



สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน  
 พรบ.อสม./เพิ่มศักยภาพ อสม./ส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน



จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ  
 สถานชิวาภิบาล ภูมิจิวาภิบาล/การผลิต Caregiver ในชุมชน



พัฒนาศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub

ยกระดับภูมิปัญญาไทย / สนุนไฟรอเพื่อการแพทย์/เพิ่มโอกาสเติบโตของธุรกิจ/ ถ่ายทอดเทคโนโลยีชีวการแพทย์



บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

พัฒนานโยบาย ระบบสนับสนุน/บริหารจัดการกองทุน และงบประมาณ/  
 พัฒนาคุณภาพชีวิต/ sw. สี่งิ้ว



# นโยบายและทิศทาง การดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข



นายแพทย์โอกาส การย์กวีณพงศ์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“ให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง”  
พณ้อมนำพระราชดำริส สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก  
“องค์บิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันและการสาธารณสุขของไทย” เป็นปณิธาน  
ในการทำงานร่วมกัน และดำเนินงาน ตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ  
ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

การขับเคลื่อนระบบสาธารณสุข ใน 3 ปี จากนี้ เป็นโอกาสในการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้เข้มแข็ง มีความมั่นคงทางสุขภาพยิ่งขึ้น โดยครอบคลุมทั้งมิติสุขภาพมิติสังคม มิติเศรษฐกิจ ด้วยแนวนโยบาย



## “สุขภาพคนไทยเพื่อสุขภาพประเทศไทย”

โดยมุ่งเน้น 6 ประเด็นหลัก ได้แก่

1. **เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร** ยกกระตบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ เชิงรุก ทันสมัย สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว โดยร่วมมือกับเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กร ชุมชน เพื่อให้เกิดความไว้วางใจต่อ “กระทรวงสาธารณสุข” และพัฒนาศักยภาพคนไทยทุกช่วงวัย ให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

### 2. **ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ**

2.1 **สร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ** เพิ่มศักยภาพสามหมอ โดยพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นจุดเชื่อมต่อสำคัญของการดูแลสุขภาพชุมชนสู่โรงพยาบาล ใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องเชื่อมโยง ให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบ “ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” ได้อย่างเป็นรูปธรรม

2.2 **ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”** มีสถานที่สิ่งแวดล้อม สะอาด สวยงาม ประชาชนเข้ารับบริการ ได้อย่างสะดวก เข้าถึงง่าย ลดการแออัด ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม ทันสมัย บริการมีคุณภาพ ใส่ใจคุณภาพ และบริหารการเงิน การคลังอย่างมีประสิทธิภาพเกิดประโยชน์สูงสุด

2.3 **เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย ไร้รอยต่อโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”** บูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการใช้ และแบ่งปันทรัพยากร เพื่อลดการเสียชีวิตจากโรคสำคัญ เร่งดำเนินการในกลุ่มผู้สูงอายุ อุบัติเหตุ โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ โรคไต มะเร็ง สุขภาพจิต

### 3. ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

3.1 โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน ปรับปรุงให้โรงพยาบาล ชุมชนทุกแห่งมีหน่วยรับผิดชอบ เพื่อขับเคลื่อนการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม

3.2 พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างไร้รอยต่อ และการพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.3 เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์โดยใช้เทคโนโลยีชีวภาพ (Biotechnology) เพื่อการแพทย์ระดับอณู (Molecular medicine) เพื่อการวินิจฉัยโรค ที่แม่นยำการดูแลรักษา การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ตามลักษณะเฉพาะทางพันธุกรรมอย่างครบวงจร (Precision medicine) รวมถึง การใช้ยาเฉพาะบุคคลตามลักษณะทางพันธุกรรม (Personalized medicine)

4. ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ในอนาคต ผลักดันกฎหมายระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง ระบบและกลไกบัญชาการเหตุการณ์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน การบริหารจัดการทรัพยากร การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ระบบข้อมูลสารสนเทศ และการสื่อสาร อย่างบูรณาการทุกภาคส่วน

5. ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ ด้านบริการทางการแพทย์ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการวิชาการ และงานวิจัย การส่งเสริมสุขภาพ สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพรภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

### 6. พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

6.1 เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T ได้แก่ Trust สร้างความไว้วางใจกับประชาชน ฝ่ายนโยบาย ฝ่ายต่างประเทศ บุคลากร และเครือข่าย Teamwork & Talent ทำงานเป็นทีม และสนับสนุนคนเก่ง ที่สร้างความเปลี่ยนแปลงการทำงานที่ดี Technology ใช้เทคโนโลยี ให้เกิดผลิตภาพ และบริการที่มีคุณค่า เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน การสื่อสารภายในองค์กรรวดเร็วแม่นยำ Targets ทำงานแบบมุ่งเป้าหมาย สามารถจัดการทรัพยากร

6.2 บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น มีความสมดุลชีวิตกับการทำงาน มีความสามารถในการปรับตัวยืดหยุ่นได้ในภาวะวิกฤติ ทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างมีพลัง โดยมีเป้าหมายและค่านิยมร่วมกัน เรียนรู้พัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ทั้งนี้ ขอให้ทุกท่านยึดหลักปฏิบัติในการทำงาน “ททท” คือ

**ท** = กำกับกั

**ท** = กำต่อเนือง

**ท** = กำและพัฒนา



# นโยบาย

## การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



พ.ว.ภานุมาศ ญาณเวทย์สกุล  
อธิบดีกรมควบคุมโรค

### นโยบายการขับเคลื่อนงาน

ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

2

#### เร่งรัด

- เร่งรัดการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีในประชากรกลุ่มเป้าหมาย
- เร่งรัดการค้นหาและรักษาวัณโรคระยะแฝง

2

#### ขับเคลื่อน

- ขับเคลื่อนแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม
- ขับเคลื่อนมาตรการควบคุมบุหรี่ไฟฟ้า

2

#### ขยายผล

- ขยายผลการฉีดวัคซีน HPV เพื่อป้องกันมะเร็งปากมดลูก
- ขยายผลการมีธนาคารที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (Car seat Bank)

2

#### ผลักดัน

- ผลักดัน การควบคุมโรคไม่ติดต่อและ พรบ. โรคไม่ติดต่อ พ.ศ. . . .
- ผลักดันการจัดทำเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ "ควบคุมโรคยิ่งชีพ" ให้กับผู้ที่ทำคุณประโยชน์ ด้านการควบคุมโรคของประเทศ

### หลักการบริหาร DDC

- D คนดี:** บุคลากรมีความซื่อสัตย์ เสียสละรับผิดชอบตามอัตลักษณ์กรมควบคุมโรค
- D ระบบดี:** มีระบบงานที่ดี ระบบข้อมูลที่ดี รวมถึงมาตรการและนวัตกรรมในการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพระดับมาตรฐานนานาชาติ
- D ควบคุมโรคดี:** ตรวจจับเร็ว ตอบโต้ทัน ป้องกันได้





ส่วนที่  
1



ข้อมูลทั่วไป

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

# ส่วนที่ 1

# ส ป ค ม

## ประวัติความเป็นมา

ก่อนจะมาเป็น

### สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

ในปี 2485 สถานีอนามัยชั้น 1

สังกัดกรมการแพทย์ และอนามัย ปฏิบัติงาน  
ด้านอนามัยแม่และเด็ก การวางแผนครอบครัว

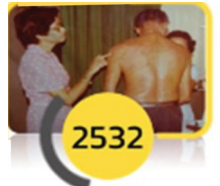
2485



ในปี 2532 สำนักงานควบคุมโรคติดต่อเขต 1

สังกัดกรมควบคุมโรคติดต่อพื้นที่รับผิดชอบ 5 จังหวัด  
คือ นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สมุทรปราการ  
และอ่างทอง

2532



2545



ในปี 2545

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 กรุงเทพ

สังกัดกรมควบคุมโรค พื้นที่รับผิดชอบ 3 จังหวัด  
คือ นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา  
และดำเนินงานร่วมกับกรุงเทพมหานคร

ในปี 2558 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 13 กรุงเทพ

สังกัดกรมควบคุมโรค พื้นที่รับผิดชอบ 1 จังหวัด คือ กรุงเทพมหานคร

2558



2559



ในปี 2559

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

สังกัดกรมควบคุมโรค ดำเนินงานในพื้นที่เทศบาลเมือง  
เทศบาลนคร และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ







## วิสัยทัศน์

ประชาชนเขตเมืองได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ  
ระดับมาตรฐานสากลภายในปี 2580



## พันธกิจ

1. ผลิตและพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี รูปแบบ มาตรการ หลักสูตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค เขตเมืองที่ได้มาตรฐาน เพื่อกำหนดเป็นนโยบายการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ โดยครอบคลุมประชากรพื้นที่เขตเมือง ประชากรเคลื่อนย้าย แรงงานต่างด้าว และนักเดินทางท่องเที่ยว
2. จับเคลื่อนให้เกิดกลไกการบัญญัติกฎหมายใหม่ ๆ และกำกับ ติดตาม สนับสนุนการบังคับใช้ กฎหมาย ที่จำเป็นต่อการปกป้องประชาชนจากโรคและภัยสุขภาพ
3. สร้างและพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและศูนย์เฝ้าระวังกักกันผู้สัมผัสโรคติดต่ออันตราย (Quarantine Center) ที่ได้มาตรฐานสู่สากล
4. แสวงหาและสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เขตเมืองให้ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ
5. ประสานความร่วมมือกับนานาชาติในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



## ค่านิยม



### สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง Institute for Urban Disease Control and Prevention

**ส**

หมายถึง สังคมดี บุคลากรดี มีความสุข อยู่บนวงกลมสีเขียว แสดงถึง ความสัมพันธ์ที่ดี สงบ กลมกลืนเป็นหนึ่งในเครื่องหมายของบุคลากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ซึ่งสีเขียวเข้มยังเป็นสีของตราสัญลักษณ์กระทรวงสาธารณสุข อีกด้วย

**ป**

หมายถึง ประเทศชาติและประชาชนต้องมาก่อนอยู่บนวงกลมสีฟ้าอ่อน แสดงถึง ความรู้ ปัญญา และพลังในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคที่นึกถึงประเทศชาติและประชาชนมาก่อนเสมอ และยังแสดงถึงการปฏิบัติงานราชการด้วยความจงรักภักดีต่อสถาบันพระมหากษัตริย์ของประเทศไทย

**ค**

หมายถึง ควบคุมโรคแบบมืออาชีพ ก้าวล้ำเทคโนโลยีอยู่บนวงกลมสีเขียวอ่อน แสดงถึง ความก้าวหน้า การเจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว ใช้เทคโนโลยีทันสมัย และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคอย่างมืออาชีพ และมีคุณภาพ

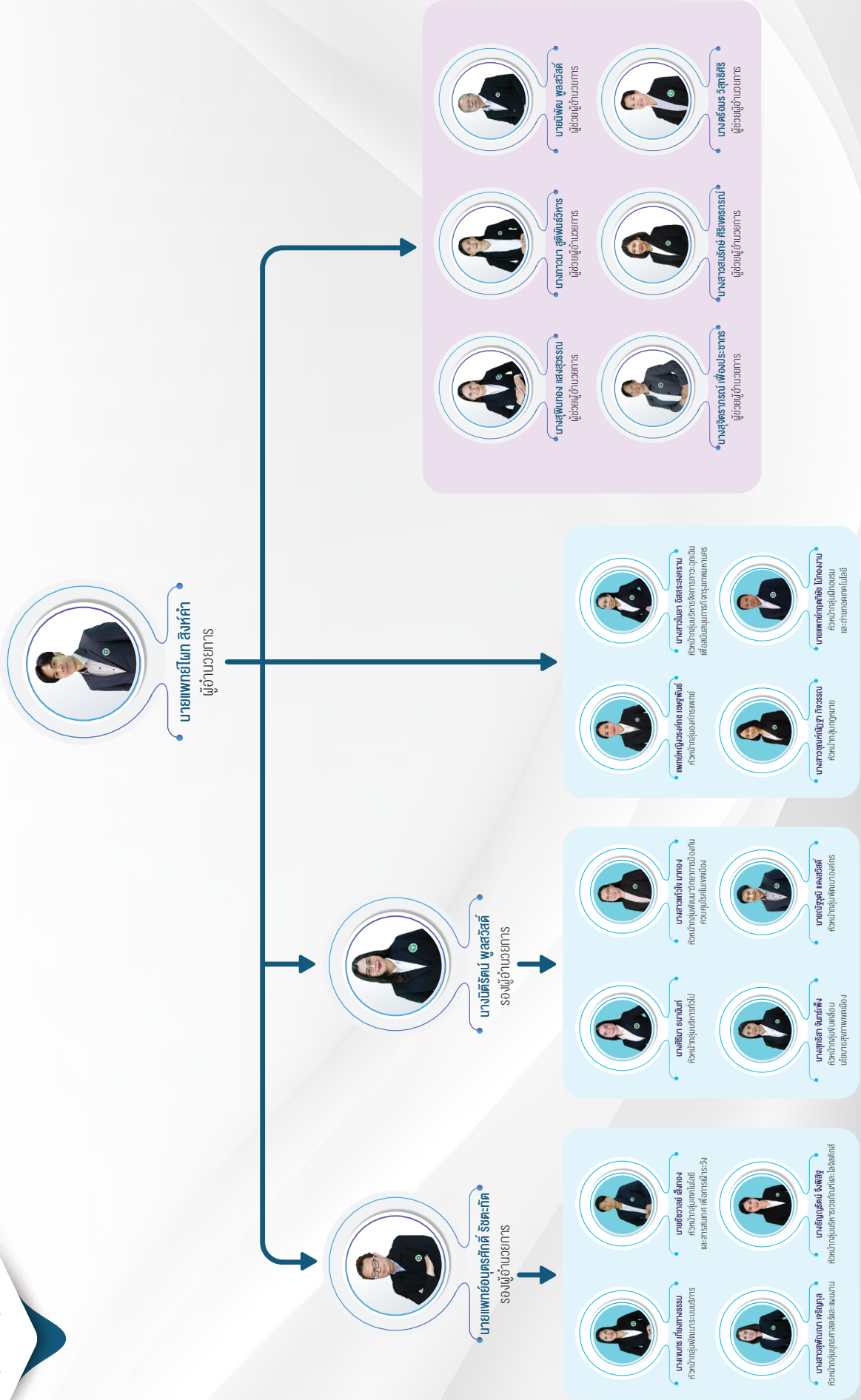
**ม**

หมายถึง เมืองสุขภาพดี ด้วยความร่วมมือพหุภาคีอยู่บนวงกลมสีม่วงอ่อน แสดงถึง ความคิดสร้างสรรค์ แรงบันดาลใจ ในการขับเคลื่อน การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคอย่างเท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติและยอมรับความแตกต่าง

อักษร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ตัวอักษรสีฟ้าอ่อนแสดงถึง ปัญญา ความคิดสร้างสรรค์ และความน่าเชื่อถือไว้วางใจ

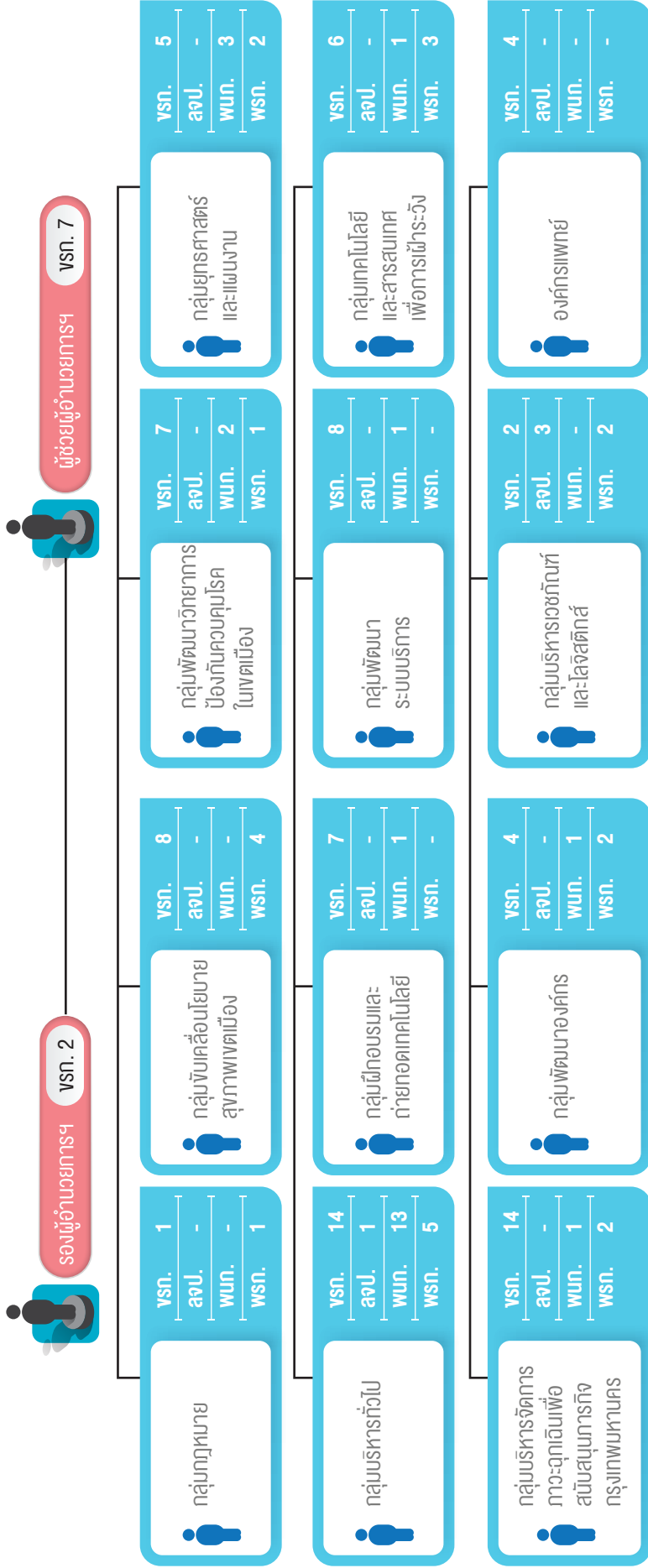


# แผนผังผู้บริหารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



# โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

## ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



รวม	๑๐	๑๖๘
ข้าราชการ	๙๐	๙๐
ลูกจ้างชั่วคราว	๔	๔
ลูกจ้างประจำ	๒๓	๗
พนักงานกระทรวง	๒๒	๑๘
พนักงานราชการ		
		*ข้าราชการ ๙๐ คน (รวมผอ.)

(\* ข้อมูลจากงานบริหารทรัพยากรบุคคล ณ วันที่ 30 ม.ค. 68)



ส่วนที่  
2



งบประมาณ

และการใช้จ่ายเงินงบประมาณ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

# ส่วนที่ 2

## งบประมาณ

### และการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



เงินงบประมาณ เงินที่รัฐบาลได้จัดสรรให้แก่ส่วนราชการ ตามพระราชบัญญัติงบประมาณ รายจ่ายประจำปี การจ่ายหนี้ผูกพันเงินงบประมาณ สามารถดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์ของหน่วยงานนั้น ๆ โดยกำหนดระยะเวลาตั้งแต่ 1 ตุลาคม ถึง 30 กันยายน ซึ่งเรียกว่า ปีงบประมาณ และเงินงบประมาณในส่วนของกรมควบคุมโรค สามารถจำแนกออกเป็น 6 ประเภท ได้แก่ งบบุคลากร, งบดำเนินงาน, งบอุดหนุน, งบลงทุน, งบรายจ่ายอื่น และงบประมาณตามแผนงานบูรณาการ



#### เงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แผนการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ มีบทบาทและสำคัญต่อการปฏิบัติราชการให้บรรลุตามนโยบาย และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ โดยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับอนุมัติจัดสรร

งบประมาณรายจ่ายในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ดังตารางที่ 1 และผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ดังตารางที่ 2



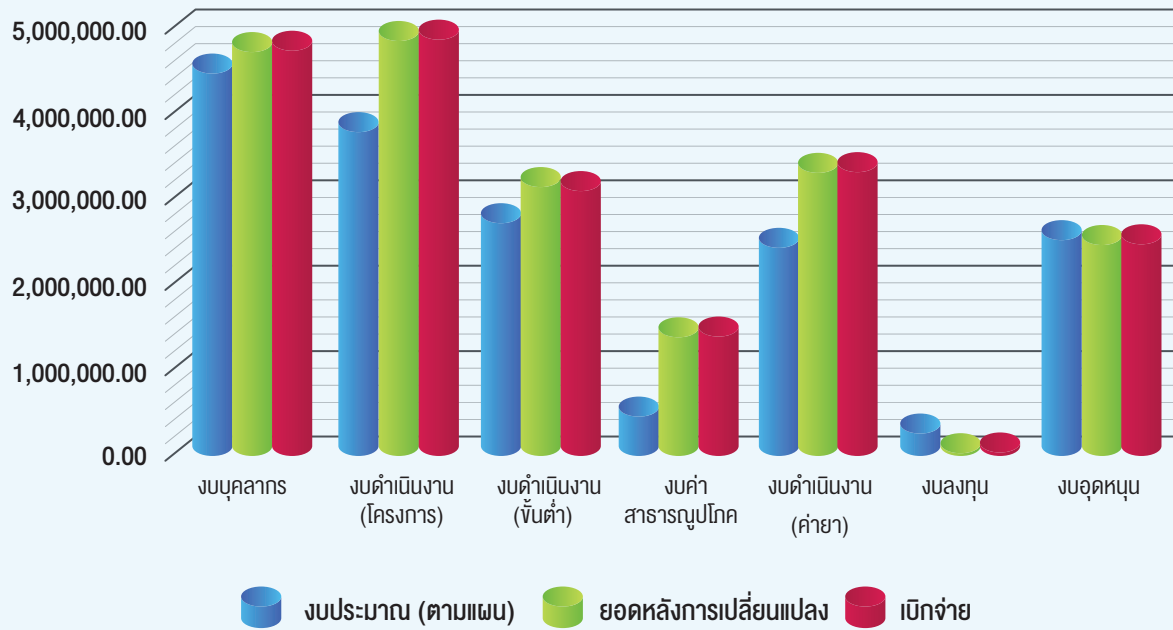
### ตารางที่ 1 เงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเภท	งบประมาณ
งบบุคลากร	4,822,973.65 บาท
งบอุดหนุน	2,541,860.00 บาท
งบลงทุน	325,200.00 บาท **
งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ-ประจำ)	3,201,438.35 บาท
งบดำเนินงาน (ค่าสาธารณูปโภค)	1,463,000.00 บาท
งบดำเนินงาน (โครงการ)	4,949,630.00 บาท
งบดำเนินงาน (ค่ายา)	3,389,212.81 บาท
<b>รวมงบประมาณทั้งสิ้น</b>	<b>20,368,114.81 บาท</b>

\*\* เนื่องด้วยหน่วยงานได้รับจัดสรรงบลงทุนตามแผนปฏิบัติการ แต่หน่วยงานมีความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องดำเนินงาน ด้วยเงินบำรุงของหน่วยงานก่อนงบประมาณจะได้รับการจัดสรร เสร็จสิ้นไปก่อนแล้ว ทำให้ไม่ได้ใช้เงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรตามแผน จึงส่งคืนเงินงบลงทุนไปยังส่วนกลางกรมควบคุมโรคทั้งหมด

### ตารางที่ 2 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเภท	งบประมาณ (ตามแผน)	ยอดหลัง การเปลี่ยนแปลง	เบิกจ่าย	ร้อยละ
งบบุคลากร	4,572,100.00 บาท	4,822,973.65 บาท	4,822,973.65 บาท	100.00
งบอุดหนุน	2,610,880.00 บาท	2,541,860.00 บาท	2,541,860.00 บาท	100.00
งบลงทุน	325,200.00 บาท	0.00 บาท	0.00 บาท	0.00
งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ-ประจำ)	2,797,600.00 บาท	3,201,438.35 บาท	3,190,193.68 บาท	99.65
งบดำเนินงาน (ค่าสาธารณูปโภค)	500,000.00 บาท	1,468,508.00 บาท	1,468,508.00 บาท	100.00
งบดำเนินงาน (โครงการ)	3,869,500.00 บาท	4,944,122.00 บาท	4,944,116.10 บาท	100.00
งบดำเนินงาน (ค่ายา)	2,523,800.00 บาท	3,389,212.81 บาท	3,389,212.81 บาท	100.00
<b>รวม งบประมาณทั้งสิ้น</b>	<b>17,199,080.00 บาท</b>	<b>20,368,114.81 บาท</b>	<b>2,541,860.00 บาท</b>	<b>99.94</b>



แผนภูมิที่ 1 ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2567







ส่วนที่  
3



ผลการปฏิบัติราชการ  
และผลการดำเนินงาน (โครงการ)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

# ส่วนที่ 3

## ผลการปฏิบัติราชการ

และผลการดำเนินงาน (โครงการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



### ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรอง การปฏิบัติราชการ

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เป็นหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ที่มีบทบาทหน้าที่หนึ่งในการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และพื้นที่เขตเมือง ปฏิบัติภารกิจเร่งด่วนในการดำเนินงานเพื่อป้องกันวิกฤตการณ์ ควบคุมสถานการณ์โรค และภารกิจอื่น ๆ สำหรับการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ยังคงดำเนินการ โดยมุ่งเน้นผลลัพธ์การดำเนินงาน แต่ไม่สามารถปรับเป้าหมาย และกระบวนการให้เหมาะสมได้ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ดำเนินการตามรายละเอียดตัวชี้วัด และรายงานผลการดำเนินงานในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ โดยผลการประเมินการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในภาพรวมได้คะแนน 4.6377 คะแนน ซึ่งผลการประเมินรายละเอียดดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการ ดำเนินงาน	คะแนนที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
องค์ประกอบที่ 1 Functional Base		10		3.0000	0.3000
1.1 ตัวชี้วัดการบรรลุความสำเร็จของระบบป้องกัน ควบคุมโรคให้ได้มาตรฐาน					
1.1.1_1 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนางานวิจัย	ร้อยละ	10	80	3.0000	0.3000
องค์ประกอบที่ 2 Agenda Base		55		4.7836	2.6310
2.1 ระดับความสำเร็จของความครอบคลุม การขึ้นทะเบียน ของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ระดับ	10	5	5.0000	0.5000
2.2 ระดับความสำเร็จการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ พื้นที่ (พชอ./พชว.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ระดับ	5	5	4.8000	0.2400
2.3_2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	ระดับ	10	5	5.0000	0.5000
2.4 ระดับความสำเร็จของการสร้างทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) ป้องกันการจมน้ำ	ระดับ	10	5	4.8000	0.4800
2.5 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินการสร้างความ รอบรู้สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ระดับ	10	5	4.9000	0.4900
2.6 ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	ระดับ	10	5	4.2100	0.4210
องค์ประกอบที่ 3 Area Base		15		5.0000	0.7500
3.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินการควบคุม การบริโภคยาสูบในระดับพื้นที่	ระดับ	10	5	5.0000	0.5000
3.2 ระดับความสำเร็จของการยกระดับฐานข้อมูลของ เขตสุขภาพ และขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัย สุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก 2.5 ไมครอน (PM <sub>2.5</sub> )	ระดับ	5	5	5.0000	0.2500
องค์ประกอบที่ 4 Innovation Base		10		4.5666	0.4567
4.1 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการ ภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรค กำหนด	ระดับ	10	5	4.5666	0.4567
องค์ประกอบที่ 5 Potential Base		10		5.0000	0.5000
5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	ระดับ	10	5	5.0000	0.5000
		น้ำหนักรวม	100	ค่าคะแนนที่ได้	4.6377



## ผลการดำเนินงาน (โครงการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ผลการดำเนินงาน (โครงการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (ไม่รวม ค่าเช่า) จำนวนทั้งหมด 15 โครงการ โดยมีผลผลิตที่ 1 จำนวน 8 โครงการ, ผลผลิตที่ 2 จำนวน 2 โครงการ, ผลผลิตที่ 3 จำนวน 1 โครงการ, ผลผลิตที่ 7 จำนวน 1 โครงการ, ผลผลิตที่ 8 จำนวน 2 โครงการ และผลผลิตที่ 11 จำนวน 1 โครงการ พบว่า ภาพรวมโครงการ ร้อยละความสำเร็จของผลผลิตโครงการอยู่ที่ร้อยละ 98.49 โดยมีโครงการที่ร้อยละความสำเร็จของผลผลิตโครงการ

ร้อยละ 100 ซึ่งหมายความว่า สามารถดำเนินงานโครงการ แล้วได้ผลผลิตตามค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ อย่างครบถ้วน จำนวน 12 โครงการ ส่วน 3 โครงการที่เหลือ มีร้อยละ ความสำเร็จของผลผลิตโครงการไม่ถึงร้อยละ 100 โดยทั้ง 3 โครงการ ได้ดำเนินการโครงการแต่ยังไม่บรรลุผลผลิตตามค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ ในบางกิจกรรม ทำให้ ภาพรวมร้อยละความสำเร็จของผลผลิตโครงการไม่ถึง ร้อยละ 100 เพียงเล็กน้อย รายละเอียดดังแผนภูมิที่ 2

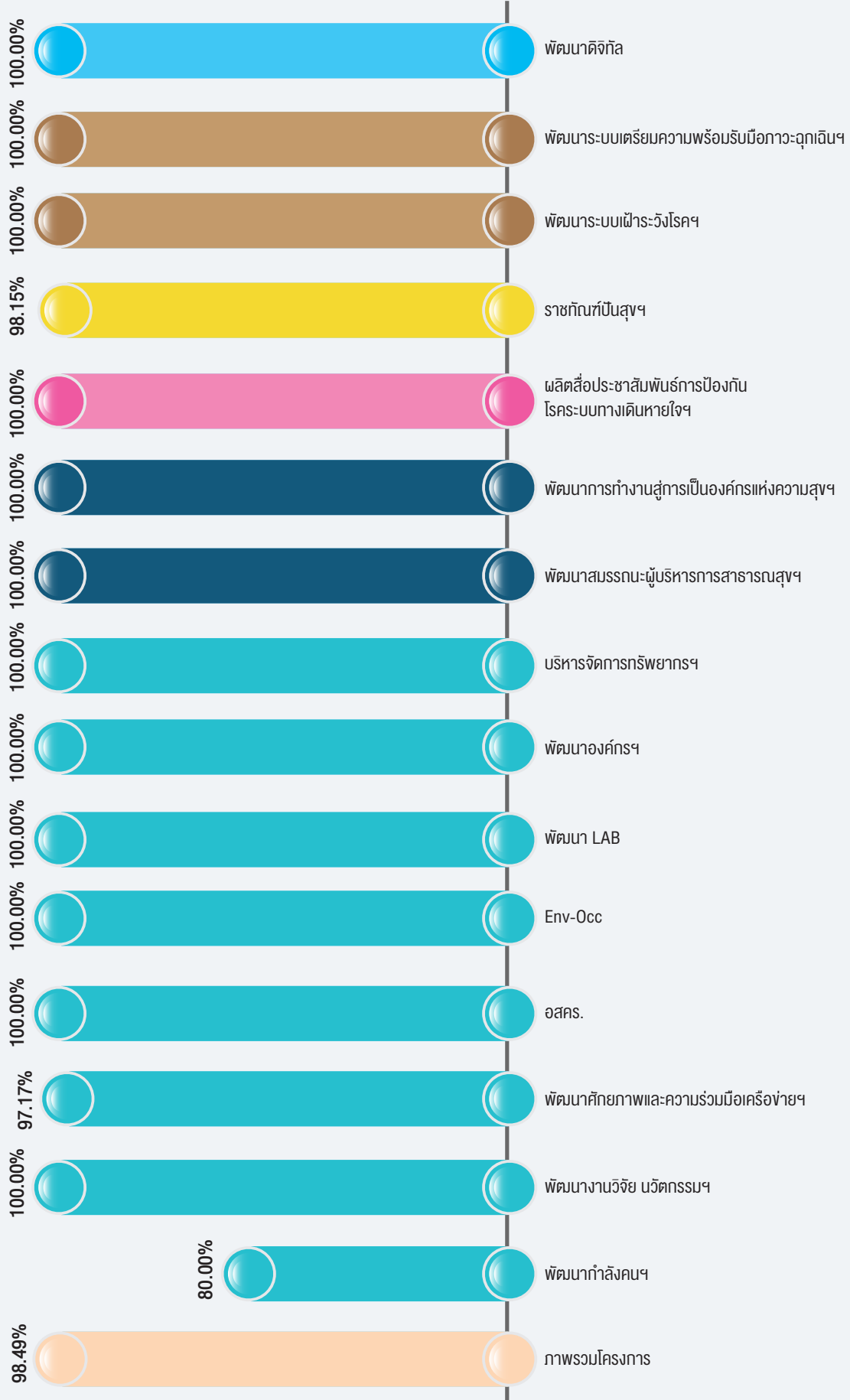
## ผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



### ภาพรวมโครงการ

ร้อยละความสำเร็จของผลผลิตโครงการ

อยู่ที่ร้อยละ **98.49**





## ผลการดำเนินงานโครงการ ตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีผลการดำเนินงานโครงการ (ไม่รวมค่ายาฯ) แยกตามผลผลิตและกิจกรรมหลัก ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ผลผลิตที่ 1



#### โครงการย่อยที่ 1

##### พัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง

- 1.1 จัดประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง ในรูปแบบ Onsite และ Online ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข จากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง หน่วยงานส่วนกลาง กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 กระทรวงสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 30 คน
- 1.2 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางคู่มือ ตำรา การป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง ในการสนับสนุนการดำเนินงานของหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และจัดทำร่างคำสั่ง กรมควบคุมโรค แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานพัฒนาคู่มือ แนวทางการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง รวมทั้งร่างคู่มือ แนวทางในแต่ละเรื่อง
- 1.3 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้และทักษะบุคลากรในด้านการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง



#### โครงการย่อยที่ 2

##### พัฒนางานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง

- 2.1 จัดประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม โดยมีผลการประชุม ดังนี้
  - มีการวางแผนทางการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ งานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ภายใต้การดำเนินงานของศูนย์อบรม และวิจัยพัฒนา

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 2 (ต่อ)

- พัฒนาคู่มือแนวทางการดำเนินงานวิจัยขึ้นเพื่อสื่อสารและประชาสัมพันธ์ให้กับผู้สนใจ
- จัดทำฐานข้อมูลนักวิจัย โดยให้บุคลากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ลงทะเบียนและบันทึกข้อมูลเข้าสู่ “ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data System)” ซึ่งมีผู้ลงทะเบียน จำนวน 127 คน แบ่งเป็น มีผลงานโครงการ จำนวน 32 คน และไม่มีผลงานโครงการ จำนวน 95 คน
- การเปิดรับบทความตีพิมพ์ในวารสารปีที่ 9 ฉบับที่ 1 จำนวน 20 บทความ มีผู้ให้ความสนใจส่งบทความตีพิมพ์ จำนวน 12 บทความ แบ่งเป็น บทความจากบุคคลภายนอกหน่วยงาน จำนวน 9 บทความ และบทความจากบุคลากรภายในหน่วยงาน จำนวน 3 บทความ
- สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สกสว.) โดยศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (ศูนย์ TCI) ได้ทำการประเมินคุณภาพวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI จำนวน 4 รอบ คือ พ.ศ. 2555, พ.ศ. 2556, พ.ศ. 2558 และ พ.ศ. 2563 และจะทำการประเมินครั้งต่อไป รอบที่ 5 พ.ศ. 2568 - 2572 เพื่อเป็นการกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาคุณภาพในการบริหารจัดการของวารสารไทย ทั้งในด้านเนื้อหาและรูปแบบให้มีมาตรฐานระดับสากล
- จัดตั้งคณะกรรมการส่งเสริมและกำกับคุณภาพผลงานวิจัยหรือวิชาการก่อนการเผยแพร่ของบุคลากรกรมควบคุมโรค (DDC clearance) เพื่อให้การเผยแพร่ผลงานวิจัยหรือผลงานวิชาการโดยบุคลากร กรมควบคุมโรคมีการกำกับให้เป็นไปตามมาตรฐานการเผยแพร่ผลงาน และไม่ละเมิดจริยธรรมการเผยแพร่ตามหลักมาตรฐานสากล และป้องกันไม่ให้เกิดการละเมิดจริยธรรมการเผยแพร่ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ
- ระดมความคิดเพื่อจัดทำรายงานสรุปผลวิเคราะห์กรอบประเด็นปัญหาวิจัยตามแบบฟอร์ม KM\_01 ครบถ้วน รวมทั้งคัดเลือกผลการคัดเลือกกรอบประเด็นปัญหาวิจัยเพื่อวางแผนการทำวิจัยของหน่วยงาน ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2568 - 2570)

2.2 จัดพิมพ์วารสารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ปีที่ 8 ฉบับที่ 2 (e-journal) ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง Vol. 8 No. 2 (2023) : September - December 2023) เพื่อเผยแพร่ผลงานวิชาการ ผลงานวิจัย วิชาการ ที่เกี่ยวข้อง กับโรคและภัยสุขภาพ โดยเป็นสื่อกลางในการสื่อสารให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 2 (ต่อ)

- 2.3 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง ระบบ ThaiJO สำหรับบรรณาธิการวารสาร โดยการบรรยายและฝึกปฏิบัติในเว็บไซต์ การตั้งค่าวารสาร การปรับแต่งวารสารและประกาศเกณฑ์การประเมินคุณภาพวารสาร วิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI รอบที่ 5 พ.ศ. 2568 - 2572 เพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจในการใช้งานแก่บรรณาธิการวารสารและผู้ที่เกี่ยวข้อง
- 2.4 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ให้แก่บุคลากรและเจ้าหน้าที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จำนวน 30 คน



### โครงการย่อยที่ 3

#### พัฒนาศักยภาพและความร่วมมือเครือข่ายด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

- 3.1 จัดประชุมราชการเพื่อดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ดังนี้
  - ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ และระบบสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานตามรายละเอียดตัวชี้วัด คำรับรอง 2.2 ระดับความสำเร็จการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และหารือสถานการณ์การดำเนินการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ผ่านมา รวมถึงแผนการและกระบวนการสนับสนุนวิชาการร่วมกับแผนงานโรคของหน่วยงาน หรือหน่วยงานภายนอก ซึ่งวางแผนดำเนินงานโดยบูรณาการกับโครงการยกระดับการพัฒนาไกลและขับเคลื่อนสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2565 - 2567 ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เช่นปีที่ผ่านมา และโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังลดการบริโภคเกลือ และโซเดียมระดับเขตสุขภาพที่ 13 กทม. พ.ศ. 2566 - 2567
  - ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อชี้แจงทิศทางการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 การดำเนินการโครงการพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค



## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 3 (ต่อ)

และกายสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมสำหรับหมู่บ้านจัดสรรและชุมชนอาคารสูง เขตเมือง ในระยะเปลี่ยนผ่านการถ่ายโอนภารกิจ ของหน่วยบริการสาธารณสุขสู่หน่วยบริการส่วนท้องถิ่น (uVilleCare Plus) และพิจารณาแนวทางการดำเนินโครงการ uVilleCare Plus

3.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย นิตិบุคคล กรรมการหมู่บ้าน แกนนำชุมชน ด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อพัฒนาศักยภาพ เสริมสร้างความเข้มแข็งของบุคลากรเครือข่าย และสนับสนุนความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ซึ่งมีการชี้แจงแนวทางการป้องกันควบคุมโรค การบูรณาการความร่วมมือ การดำเนินงานกับเครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรคที่ผ่านมา ก้าวต่อไปของโครงการพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและกายสุขภาพ (uVilleCare phase 2) และการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ กทม. รวมถึงการประชาสัมพันธ์การสมัครรับรางวัลคุณภาพแห่งชาติด้านการป้องกันควบคุมโรคและกายสุขภาพ ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2567

3.3 นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ส่งเสริม สนับสนุนเครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ดังนี้

- ศึกษาดูงานประเด็น Health Station ณ โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร และศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU) อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบล เพื่อดำเนินงาน Health Station ในชุมชนพื้นที่เทศบาลเมืองพิบูลมังสาหาร จำนวน 7 ชุมชน เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ และรับยารักษาโรคประจำตัวได้ง่ายขึ้น เครือข่ายการดำเนินงาน Health Station ใช้กลไก 3 หมอ เพื่อร่วมกันดูแลสุขภาพประชาชน โดยมีหมอที่ 1 คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมอที่ 2 คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข PCU และ รพ.สต. หมอที่ 3 คือ แพทย์ที่โรงพยาบาล
- ศึกษาดูงานประเด็น Blue Zone ณ เทศบาลเมืองพิบูลมังสาหาร อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี การดำเนินงาน Healthy City Model หรือ Blue Zone ในพื้นที่เทศบาลเมืองพิบูลมังสาหาร โรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองพิบูลมังสาหาร โดยโรงเรียนผู้สูงอายุมีหลักการและเหตุผลคือเป็นรูปแบบหนึ่งในการเสริมสร้างการเรียนรู้ตลอดชีวิตมีการศึกษาพัฒนาทักษะเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 3 (ต่อ)

การดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่เทศบาลเมืองพิบูลมั่งสาหาร โดยกองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม ร่วมกับ PCU และโรงพยาบาลพิบูลมั่งสาหาร ดำเนินการ คัดกรองสุขภาพประชาชนอย่างครอบคลุม จัดตั้ง Health Station ในชุมชน 7 แห่ง เพื่อให้การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้สะดวกมากยิ่งขึ้น เน้นด้านการส่งเสริมสุขภาพ รักษาฟื้นฟู ส่วนเทศบาลพิบูลมั่งสาหารจัดบริการรับ - ส่งผู้ป่วยในพื้นที่ที่ต้องการความช่วยเหลือในการเดินทางไปยังหน่วยบริการสุขภาพ เช่น กลุ่มติดเตียง ผู้สูงอายุ และผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ

3.4 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่าย ด้านการป้องกันควบคุมโรค ไม่ติดต่อเขตเมือง เพื่อให้บุคลากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองและผู้สนใจ มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานให้อยู่ในระยะสงบ หรือ DM Remission และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่ประชาชน หรือเครือข่ายในการขับเคลื่อน การดำเนินงาน ฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคเบาหวานให้อยู่ในระยะสงบ ส่งผลให้ผู้ป่วย เบาหวานมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป สอดรับกับภารกิจของสถาบันป้องกันควบคุมโรค เขตเมือง ในการดำเนินงานฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พร้อม ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันโรคไม่ติดต่อ หลายโครงการ รวมทั้งตัวชี้วัดคาร์บอน รื่องความสำเร็จของการดำเนินงานผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมได้

3.5 ส่งผลงานเข้ารับการประเมินผลงานเด่น (Best practices) ในงานประชุมวิชาการ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปี 2567 Theme : “Shaping the Future of Public Health: Preparedness, Prevention and Response” โดยมีผลงานเด่น (Best practice) ที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกให้จัดแสดงรูปแบบบูรณิทรศการ จำนวน 2 ผลงาน ได้แก่ โครงการพัฒนารูปแบบและกลไกการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมสำหรับหมู่บ้านจัดสรรในพื้นที่เขตเมือง และการประยุกต์ ใช้กระบวนการคิดเชิงออกแบบเพื่อพัฒนาเว็บแอปพลิเคชันในการบริหารทรัพยากร รองรับสถานการณ์ปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ซึ่งบูรณิทรศการพัฒนารูปแบบและกลไกการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมสำหรับ หมู่บ้านจัดสรรในพื้นที่เขตเมือง ได้รับรางวัล popular vote อันดับที่ 1

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 4

#### พัฒนาเครือข่ายความร่วมมืออาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสคร.)

- 4.1 จัดประชุมคณะทำงานโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมืออาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสคร.) ดังนี้
- ขยายผลการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมืออาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสคร.) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี และสถานประกอบการเข้าร่วมเป็นเครือข่าย อาสาสมัครสาธารณสุขควบคุมโรค (อสคร.) จำนวน 30 แห่ง
  - วางแนวทางการดำเนินงานโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมืออาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสคร.) ปี พ.ศ. 2567 ใน 4 เขตพื้นที่ ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี และวางแนวทางการติดตามประเมินผลแบบบูรณาการ อสคร. ร่วมกับงานอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ รวมถึงปรับแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยประชุมร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 ในการจัดทำรูปแบบและแนวทางในการควบคุมโรค
  - รวบรวมข้อมูลเพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานพัฒนารูปแบบ อสคร. โดยใช้ข้อมูลจากการพัฒนาศักยภาพ อสคร. 4 พื้นที่ ในปี พ.ศ. 2566 และติดตามเยี่ยมเสริมพลังดำเนินงาน 3 พื้นที่ ในปี พ.ศ. 2567
  - จัดทำแนวทางการควบคุมโรคในสถานประกอบการ 4 โรค ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคโควิด-19 โรคไข้เลือดออก โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และอุบัติเหตุ โดยใช้หัวข้อแนวทางการจัดการโรคและภัยสุขภาพในสถานประกอบการ มีประเด็นที่ใช้เป็นแนวทาง 3 ประเด็น ได้แก่ การเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุม
- 4.2 ลงพื้นที่ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายความร่วมมืออาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสคร.) ได้แก่
- สถานประกอบการในจังหวัดอุบลราชธานี เคยได้รับรางวัลสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข ปี 2566 ระดับโล่ทอง จากแบบประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพและสภาพแวดล้อมเบื้องต้น พบว่า พนักงานเป็น

## ผลลัพธ์ที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 4 (ต่อ)

ความดันโลหิตสูง ร้อยละ 32 เบาหวาน ร้อยละ 14 และไขมันในเลือดสูง ร้อยละ 41 มีความเสี่ยงด้านอุปกรณ์และสถานที่ทำงาน ร้อยละ 22 มีความเสี่ยงด้านกายภาพ ร้อยละ 22 มีความเสี่ยงจากอัคคีภัย ร้อยละ 45 ซึ่งทีมติดตามเยี่ยมเสริมพลังได้เสนอแนะ คือ ประเด็นโรคติดต่อ ควรมีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมรับมือโรคติดต่อ และการแจ้งเตือนพนักงานเมื่อเกิดโรคติดต่อ โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบ Safety alert หรือ Line OA ประเด็นโรคไม่ติดต่อ การวิเคราะห์ข้อมูลผลการตรวจสุขภาพ เพื่อแยกกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย การจัดการเชิงผลลัพธ์ให้เหมาะสมกับแต่ละกลุ่ม ประเด็นความปลอดภัยนอกงาน เช่น ความปลอดภัยทางถนน โดยเก็บข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนนของพนักงาน การส่งเสริมพฤติกรรมความปลอดภัยในการสวมหมวกกันน็อก และการให้ความรู้กับพนักงานเรื่องความปลอดภัยทางถนน และประเด็นกลไกอาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสร.) เช่น การสร้างทีม และพัฒนาศักยภาพ อสร. เพื่อเป็นแกนนำในสถานประกอบการ พัฒนาทักษะด้านการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค ให้กับ อสร. สิ่งที่บริษัทต้องการรับสนับสนุนจากหน่วยงานในพื้นที่ คือ การสนับสนุนวิทยากรเพื่อเติมเต็มองค์ความรู้ และพัฒนาทักษะในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ และการสนับสนุนวิทยากรถ่ายทอดการจัดการและการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพ

- สถานประกอบการในจังหวัดชลบุรี เคยได้รับรางวัลความปลอดภัยและสุขภาพจากหลายหน่วยงาน อาทิ เช่น กระทรวงแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน และกรมอนามัย จากประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพและสภาพแวดล้อมเบื้องต้น พบว่า พนักงานเป็นโรคอ้วน ร้อยละ 43 ความดันโลหิตสูง ร้อยละ 14 และโรคเบาหวาน ร้อยละ 4 มีความเสี่ยงด้านการยศาสตร์ ร้อยละ 22 ด้านกายภาพ ร้อยละ 22 และด้านเคมี ร้อยละ 17 ซึ่งทีมติดตามเยี่ยมเสริมพลังได้ให้ข้อเสนอแนะ คือ เรื่องเสียงดัง แก่ไขทางกายภาพ การดูดซับเสียง การออกแบบให้มีห้องเก็บเสียง กำแพงกันเสียง การจัดระยะห่างจากเครื่องมือที่ก่อให้เกิดเสียงหรือแหล่งกำเนิดเสียง เพื่อลดทอนปัจจัยเสี่ยง ประเด็นโรคติดต่อ ได้แก่ การสำรวจความเสี่ยงในการเกิดโรค และการให้ความรู้กับพนักงานในการป้องกันโรค สร้างวินัย สร้างจิตสำนึกให้กับพนักงาน ประเด็นโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ การให้ความรู้เรื่อง Health Literacy กับพนักงานอย่างสม่ำเสมอ การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงของพนักงาน เพื่อไปต่อยอดในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้กับพนักงาน และการจัดกิจกรรมควบคุมโรคให้กับพนักงานที่ป่วยอยู่แล้วให้อยู่ในระดับปกติ ไม่รุนแรง

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 4 (ต่อ)

มากขึ้น ประเด็นโรคจากการประกอบอาชีพ ได้แก่ การตรวจสุขภาพพนักงาน และการเชิญชวนเข้าร่วมกิจกรรมมาตรฐานสถานประกอบการปลอดโรคปลอดภัย ภายใจเป็นสุข โดยมีสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี เป็นทีมพี่เลี้ยง ประเด็นกลไกอาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสร.) ได้แก่ การเชิญชวน คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.) ซึ่งเป็นแกนนำหลักของบริษัท เข้าร่วมเป็น อสร. เนื่องจากมีส่วนสำคัญ ในการจัดทำคู่มือแนวทางเฉพาะของบริษัท ส่งเสริมกิจกรรมความปลอดภัย และสุขภาพ และการพัฒนาความรู้และทักษะให้กับแกนนำ อสร. อย่างสม่ำเสมอ ประเด็นด้านการจัดทำแผนเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ได้แก่ การนำข้อมูลจาก การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพและสภาพแวดล้อม ข้อมูลผลการตรวจสุขภาพ และข้อมูลการเข้ารับบริการในโรงพยาบาล มาวิเคราะห์เป็นรายเดือนและรายปี เพื่อส่งเสริมกิจกรรมด้านสุขภาพให้ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย เช่น กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย การประเมินผลกิจกรรมด้านสุขภาพที่เคยได้ดำเนินการ โดยวัดผล จากข้อมูลผลตรวจสุขภาพในแต่ละปีนำมาเปรียบเทียบกัน การจัดทำระบบ เฝ้าระวัง (จับตา/ตรวจจับ/ค้นหา)

- สถานประกอบการ จังหวัดนครสวรรค์ จากประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพและ สภาพแวดล้อมเบื้องต้น พบว่า พนักงานเป็นโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 48 ไหม้นในเลือดสูง ร้อยละ 13 และโรคเบาหวาน ร้อยละ 5 มีความเสี่ยงด้านกายภาพ และเคมี ร้อยละ 19 ด้านอุปกรณ์ ลักษณะสถานที่ทำงานและอค์คิภัย ร้อยละ 15 ด้านชีวภาพและด้านการยศาศาสตร์ ร้อยละ 12 ซึ่งทีมติดตามเยี่ยมเสริมพลังได้ ให้ข้อเสนอแนะ คือ ควรมีการจัดทีมของสถานประกอบการ เพื่อเป็นแกนนำใน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และการตรวจจับความเสี่ยงด้านสุขภาพใน สถานประกอบการ จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้ตรงกับผลการตรวจสุขภาพของ พนักงาน ได้แก่ กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย โดยเน้นหลัก 3 อ 2 ส การประเมิน สุขภาพจิตของพนักงาน เนื่องจากความเครียดมีผลต่อพฤติกรรมเสี่ยง เช่น การดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อ และการทำแผนรองรับการดูแลสุขภาพให้กับพนักงานที่มีระดับความดันโลหิตสูง โดยจัดมาตรการส่งเสริมให้ควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในระดับปกติ เชิญชวน บริษัทเข้าร่วมโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ภายใจเป็นสุข มี 4 หมวด คือ การนำองค์กร ปลอดโรค ปลอดภัย ภายใจ เป็นสุข โดยจะมีทีม สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 เป็นพี่เลี้ยง

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 4 (ต่อ)

การจัดทำระบบเฝ้าระวัง (จับตา/ตรวจจับ/ค้นหา) เช่น การสำรวจความเสี่ยงจากแบบประเมินความเสี่ยง (อสคร.) ข้อมูลผลการตรวจสุขภาพประจำปี ข้อมูลการเจ็บป่วยจากห้องพยาบาล การวิเคราะห์ข้อมูล โดยการจัดลำดับความสำคัญของโรคและภัยสุขภาพ คัดเลือกโรคและภัยสุขภาพที่ต้องการแก้ไขปัญหา การป้องกัน (ไม่ให้เกิด) โดยการเตรียมทีม เช่น คณะทำงาน อสคร. คปอ. มีแผนหรือนโยบาย การป้องกันควบคุมโรค แผนเผชิญเหตุ แผนประกอบกิจการ การจัดอบรมความรู้เรื่องโรคและภัยสุขภาพที่ต้องการแก้ไขปัญหา การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (ลดความสูญเสีย) โดยการทำลายเชื้อ การจัดกิจกรรมลดปัจจัยเสี่ยง การจัดทำแผนเผชิญเหตุ แผนประกอบกิจการ และการประเมินผล



### โครงการย่อยที่ 5

#### ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ โรคจากสิ่งแวดล้อม และโรคติดต่อฯ โดยแมลง

- 5.1 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โรคจากการประกอบอาชีพ โรคจากสิ่งแวดล้อม และโรคติดต่อฯ โดยแมลง โดยบรรยาย เรื่อง พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาล แนวทางการตรวจสุขภาพตามมาตรฐานอาชีพเวชกรรม มาตรฐานการจัดบริการคลินิกอาชีพเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม และทิศทางการขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการอาชีพเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการแจ้งการรายงานและการสอบสวนโรคแอสเปสตอส ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยเจ้าหน้าที่จากสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนในกรุงเทพมหานคร, เจ้าหน้าที่จากสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร, สถาบันราชประชาสมาสัย, กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 5 (ต่อ)

- 5.2 จัดประชุมราชการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ โรคสิ่งแวดล้อม และโรคติดต่อฯ โดยแมลง ดังนี้
- ประชุมการติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในประเด็น สถานการณ์โรคติดต่อฯ โดยแมลง ผลการดำเนินงานในพื้นที่ กทม. ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะการดำเนินงาน
  - ประชุมการจัดทำฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังสุขภาพจากปริมาณ  $PM_{2.5}$  พื้นที่กรุงเทพมหานคร ประเด็นการประชุม คือ การจัดทำข้อมูลโรคที่เกี่ยวข้องกับ  $PM_{2.5}$  โดยกลุ่มอาชีวอนามัย นำส่งข้อมูล  $PM_{2.5}$  และข้อมูลโรคจากสำนักงานแพทย์ให้ทางงาน IT เพื่อนำไปจัดทำฐานข้อมูลและนำเสนอ Dashboard
  - ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ โรคจากสิ่งแวดล้อม และโรคติดต่อฯ โดยแมลง เรื่อง การพัฒนาองค์ความรู้ และการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านการใช้เครื่องมือตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม และตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงาน โดยมีผู้แทนจากกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มาให้ความรู้เรื่องเครื่องมือและการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม และทำการสำรวจและตรวจวัดแสงสว่าง และคุณภาพอากาศภายในและนอกอาคารของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
- 5.3 จัดสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ การบริหารจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก และโรคพิษสุนัขบ้า พื้นที่รอยต่อกรุงเทพมหานคร กรมควบคุมโรค (บูรณาการร่วมกับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร) โดยบรรยายและแบ่งกลุ่มถอดบทเรียนจากสถานการณ์ไข้เลือดออกและโรคพิษสุนัขบ้า ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพื้นที่รอยต่อกรุงเทพมหานคร จังหวัดปทุมธานี, จังหวัดนนทบุรี, จังหวัดสมุทรสาคร, จังหวัดนครปฐม, จังหวัดฉะเชิงเทรา และเจ้าหน้าที่จากสำนักงานควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี, สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร, ศูนย์บริการสาธารณสุข, สำนักงานปศุสัตว์, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 - 6 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 6

#### พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับการขยายการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

- 6.1 อบรมเชิงปฏิบัติการ “Fundamental Biosafety for BSL-2” (หลักสูตรภาษาไทย) จำนวน 3 คน โดยผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับข้อปฏิบัติในการทำงานในห้องปฏิบัติการทางชีวภาพ และทราบกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ และแนวทางปฏิบัติด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ
- 6.2 อบรมหลักสูตรเพื่อการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง MTC-LA-09 เครื่องมือห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ การบำรุงรักษาและการสอบเทียบ จำนวน 2 คน โดยผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ ความเข้าใจข้อกำหนดมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ฉบับปี 2565 เรื่อง เครื่องมือทางห้องปฏิบัติการ
- 6.3 ประชุมวิชาการประจำปีสมาคมเทคนิคการแพทย์ (ACMTT) ครั้งที่ 46 จำนวน 1 คน โดยผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ทางวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ทั้งในวิชาการ และปฏิบัติ รวมถึงได้อัพเดทอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในทางเทคนิคการแพทย์ เพื่อที่จะนำมาปรับใช้ในงานต่อไป
- 6.4 อบรมหลักสูตรระยะสั้น พื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ชะลอวัยและการฟื้นฟูสุขภาพ (ผ่านระบบ zoom meeting) จำนวน 1 คน โดยผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้จากการบูรณาการองค์ความรู้ในศาสตร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์ชะลอวัย และการฟื้นฟูสุขภาพ และนำความรู้ที่ได้ไปต่อยอดสำหรับการปฏิบัติงานต่อไป ให้มีความทันสมัยต่อสถานการณ์โลกปัจจุบัน
- 6.5 อบรมหลักสูตรเพื่อการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการอย่างต่อเนื่องหลักสูตร MTC-LA-๐8 การประกันคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ จำนวน 3 คน โดยผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ ความเข้าใจข้อกำหนดมาตรฐานวิชาชีพ เรื่อง การควบคุมคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ภายในห้องปฏิบัติการ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565 ซึ่งประกอบด้วย การควบคุมคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการ (IQC) และการประเมินคุณภาพภายนอก (EQA) ซึ่งเป็นการเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์กับห้องปฏิบัติการอื่น ๆ ตลอดจนสามารถนำมาวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการ เพื่อนำไปสู่การวางแผนทางระบบ และการพัฒนาห้องปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง



## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 6 (ต่อ)

- 6.6 อบรมหลักสูตรเพื่อการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง หลักสูตร MTC-LA-02 เทคนิคการตรวจติดตามภายในตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ฉบับปี 2565 จำนวน 1 คน โดยผู้เข้าร่วมประชุมได้เรียนรู้ข้อกำหนดตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ฉบับปี 2565 และสามารถนำแนวทางเทคนิคการตรวจติดตามภายใน การตรวจติดตามความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ และ Service Profile การฝึกการแก้ไขรายงานโอกาสพัฒนาจากการตรวจติดตามระบบคุณภาพ มาเป็นแนวทางในการปรับใช้ให้เหมาะสมกับห้องปฏิบัติการสาธารณสุข



### โครงการย่อยที่ 7

#### พัฒนาองค์กรและพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

- 7.1 ประชุมราชการสนับสนุนการดำเนินงานยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร ดังนี้
- ประชุมราชการสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace) เพื่อแจ้งผลการประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ปรับเปลี่ยนคำสั่งคณะทำงานให้เป็นปัจจุบัน ปรีกษาหารือและวางแผนดำเนินการเพื่อเตรียมรับการประเมินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ประกาศนโยบาย Kick off 7 ส และวางแผนการดำเนินกิจกรรมในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
  - ประชุมคณะกรรมการสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace) เพื่อเตรียมความพร้อมรับการประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และสรุปผลการประเมินโดยทีมประเมินจากสำนักงานเลขาธิการกรม และกองโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม แบบ online
  - ประชุมราชการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 เพื่อทบทวนคำสั่งคณะทำงานการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 ให้เป็นปัจจุบัน แจ้งผลการประเมินฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พร้อมทั้งปรึกษาหารือคณะทำงาน เพื่อวางแผนเตรียมการดำเนินงาน PMQA 4.0 ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และมอบหมายคณะทำงานผู้รับผิดชอบ

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 7 (ต่อ)

แต่ละหมวดในการประเมินตนเอง รวมถึงติดตามความก้าวหน้าการผลการประเมินตนเอง PMQA 4.0 ในแต่ละหมวด

- ประชุมราชการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การปรับเปลี่ยนรูปแบบพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อสร้างสุขภาพที่ดี เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ การสร้างแรงจูงใจ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้เกิดความตระหนักในการดูแลสุขภาพของตนเอง และสรุปผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อสร้างสุขภาพที่ดีของบุคลากรในหน่วยงาน พร้อมมอบรางวัลให้กับทีมและบุคคลที่มีผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีเด่น โดยพิจารณาจากการมีส่วนร่วมของสมาชิกภายในกลุ่ม และร้อยละของบุคลากรภายในกลุ่มที่มีผลการดำเนินการที่บรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ เพื่อเป็นทีมและบุคคลต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
  - ประชุมคณะกรรมการทบทวนบทบาทภารกิจโครงสร้างของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ครั้งที่ 1/2567
  - ประชุมคณะกรรมการจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต
  - พิธีรับมอบรถเก็บตัวอย่างชีวโมเลกุลพระราชทาน จากกองโรคติดต่อทั่วไป เพื่อปรับภารกิจเป็นรถใช้สำหรับตรวจคัดกรองป้องกันเรื่องมะเร็งท่อน้ำดี โดยจัดเป็นรถอัลตราซาวด์ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ จำนวน 1 คัน
- 7.2 ส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสู่การป้องกันควบคุมโรคอย่างมืออาชีพ โดยส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม/เข้าร่วมประชุม ดังนี้
- อบรมหลักสูตรระดับปริญญาและบริหารจัดการทีมสำหรับแพทย์และผู้สอบสวนหลัก (FEMT) รุ่นที่ 18 จำนวน 2 คน
  - ประชุมวิชาการประจำปี 2566 สมาคมเวชศาสตร์จรรยา เรื่อง ภาพใหม่เชิงระบบสู่งานเวชศาสตร์จรรยา: เทคโนโลยีการจัดการและเวชปฏิบัติ จำนวน 5 คน
  - อบรมแนวทางเวชปฏิบัติในการรักษาโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่ระยะสงบ จำนวน 1 คน
  - ฝึกปฏิบัติ ประเมินระบบเฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์ ตรวจจับการระบาดของโรคติดต่อ จำนวน 2 คน โดยลงพื้นที่ปฏิบัติงานประเมินระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อไวรัสซิกา ณ จังหวัดเพชรบูรณ์ และจังหวัดลพบุรี

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 7 (ต่อ)

- อบรมการบริหารความเสี่ยงในการจัดทำ TOR งานซึ่งงานจ้างทั่วไป จำนวน 1 คน
- อบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรหลักสูตรการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 1 คน
- อบรมเข้มข้นระยะสั้นสถิติศาสตร์คลินิก จำนวน 1 คน
- ประชุมวิชาการสมาคมนักบริหารสาธารณสุข ประจำปี 2567 เรื่องก้าวทันสาธารณสุขก้าวข้ามการเปลี่ยนแปลง "Keep up with Public Health, Transcend Changes" จำนวน 3 คน
- ประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 10 คน
- อบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรกฎหมายมหาชน รุ่นที่ 55 จำนวน 1 คน
- อบรมหลักสูตรสิทธิเจ้าหน้าที่ของรัฐพึงรู้เกี่ยวกับคำรักษาพยาบาลและค่าเช่าบ้าน จำนวน 2 คน

#### 7.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้ ทักษะ และสมรรถนะบุคลากร ดังนี้

- การเขียนหนังสือราชการ และการเขียนโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานให้มีความรู้ ทักษะในการจัดทำหนังสือราชการได้อย่างถูกต้อง และมีความรู้ความเข้าใจในหลักการเขียนโครงการ สามารถเขียนโครงการใช้งบประมาณสำหรับดำเนินการประจำปีได้ตามแผนที่กำหนดไว้ เนื่องจากที่ผ่านมาหน่วยงานมีการเปลี่ยนแปลงของบุคลากรจำนวนมาก เช่น เกษียณอายุราชการ โอน ย้าย ลาออก และเพื่อปิดจุดอ่อน ของการทำหนังสือราชการ และเขียนโครงการ
- เสริมสร้างสุขทางการเงิน (Happy money) โดยเชิญวิทยากรจากธนาคารไทยเครดิต มาให้ความรู้ด้านการเงิน การวางแผนการออม และการบริหารจัดการหนี้สิน
- การส่งเสริมความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ เพื่อพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ ทักษะในการส่งเสริมความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ มีคุณสมบัติ มีการเตรียมความพร้อมสู่ความก้าวหน้าในสายงานอาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน เพื่อนำไปสู่ความก้าวหน้าในสายงานของตนเอง ก่อให้เกิดการกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาตนเองไปสู่ความสำเร็จในสายอาชีพ และสามารถตอบสนองภารกิจกรมควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 7 (ต่อ)

- การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐให้มีประสิทธิภาพ เพื่อพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานให้มีความรู้ ความเข้าใจในการจัดซื้อจัดจ้าง และบริหารพัสดุภาครัฐ และสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล เช่น มีความพร้อมในการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการจัดทำขอบเขตของงานและกำหนดราคากลาง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
- การพัฒนาความรู้ ทักษะ และสมรรถนะบุคลากร ฟื้นฟูบุคลากรในการปฏิบัติงาน ใฝ่ใฝ่ รว้าง สอบสวน ควบคุมโรค เพื่อพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานให้มีความรู้ ความเข้าใจด้านระบาดวิทยา มีทักษะในการปฏิบัติงานใฝ่ใฝ่ รว้าง สอบสวนและควบคุมโรค และสามารถตอบสนองภารกิจกรมควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- การซ้อมแผนความปลอดภัยของหน่วยงาน เพื่อพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานให้มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการปฏิบัติตนเมื่อเกิดอัคคีภัย ไม่ตื่นตระหนก และทราบวิธีการจัดการควบคุมสถานการณ์ ลดผลกระทบ ความเสียหายต่อทรัพย์สินของทางราชการ และชีวิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

7.4 จัดสัมมนาส่งเสริมและพัฒนาหน่วยงานคุณธรรมต้นแบบ เพื่อส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริตของหน่วยงาน ส่งเสริมความรัก ความผูกพัน และสามัคคี การทำงานเป็นทีม และสร้างผลงานในการปกป้องประชาชนให้มีสุขภาพที่ดี ป้องกันให้ประชาชนมีความปลอดภัยจากโรคระบาด และภัยสุขภาพอื่น ๆ และได้ทำกิจกรรมจิตอาสา ปลูกป่าชายเลน ณ โรงเรียนศึกษาระบบชาติ หมู่ 10 ตำบลบางแก้ว อำเภอมะนัง จังหวัดสมุทรสงคราม

7.5 สัมมนาส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริตของหน่วยงาน ครั้งที่ 1 เพื่อเสริมสร้างความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงาน ทำให้เกิดความสุขในการทำงาน มีความผูกพันต่อหน่วยงาน สร้างความสัมพันธ์อันดี วัฒนธรรมการทำงานเป็นทีม ส่งผลให้บุคลากรทำงานร่วมกันได้อย่างมีความสุข และครั้งที่ 2 เพื่อเสริมสร้างความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงาน ทำให้เกิดความสุขในการทำงานมีความผูกพันต่อหน่วยงาน สร้างความสัมพันธ์อันดี วัฒนธรรมการทำงานเป็นทีม ส่งผลให้บุคลากรทำงานร่วมกันได้อย่างมีความสุข

7.6 พัฒนาและเพิ่มพูนศักยภาพในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กลุ่มนวัตกรรมคลินิกเขตเมือง ได้แก่ อบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง จำนวน 1 คน และอบรมวิชาการหลักสูตรพยาบาลโรคผิวหนัง จำนวน 2 คน

## ผลผลิตที่ 1 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 8

#### บริหารจัดการทรัพยากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการทรัพยากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานภายในองค์กร ได้แก่ ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร ค่าจ้างเหมาเก็บขยะติดเชื้อ ค่าจ้างเหมาล้างและซ่อมเครื่องปรับอากาศ ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาลิฟต์ ค่าวัสดุต่าง ๆ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม และค่าตอบแทนคณะกรรมการ

## ผลผลิตที่ 2



### โครงการย่อยที่ 1

#### พัฒนาสมรรถนะผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง (ผบก.) และผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผบต.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (นอกแผน)

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง (ผบก.) รุ่นที่ 37 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนราธิวาส ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ระหว่างวันที่ 10 มิถุนายน - 5 กรกฎาคม 2567 จำนวน 1 คนและอบรมหลักสูตรฝึกอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผบต.) รุ่นที่ 33 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชัยนาท ตำบลชัยนาท อำเภอเมือง จังหวัดชัยนาท ระหว่างวันที่ 10 - 28 มิถุนายน 2567 จำนวน 1 คน เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถทางการบริหาร เป็นผู้นำรุ่นใหม่ เข้าใจความแตกต่างของตนเองและผู้อื่น เรียนรู้วิธีคิดอย่างเป็นระบบ สามารถนำเทคโนโลยีในการจัดการข้อมูลไปประยุกต์ใช้ในการบริหารงานและปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุข สอดรับกับนโยบายของกรมควบคุมโรคในการให้ความสำคัญกับการพัฒนาผู้บริหารทุกระดับ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะการบริหารจัดการอย่างมืออาชีพ เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของหน่วยงานและกรมควบคุมโรค และสามารถบริหารจัดการตนเอง ทีมงาน และองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ นำองค์กรบรรลุเป้าหมายและวิสัยทัศน์ที่กำหนด

## ผลผลิตที่ 2 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 2

#### พัฒนาการทำงานสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข ความผูกพัน และสุขภาวะองค์กรที่ดีของกรมควบคุมโรค ประจำปี 2567 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (นอกแผน)

พัฒนาการทำงานสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข ความผูกพัน และสุขภาวะองค์กรที่ดีของกรมควบคุมโรค ประจำปี 2567 ได้มีการจัดโครงการ โดยมีการบรรยาย อภิปรายและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่อง Stroke ใช้ชีวิตไร้อัมพาต โดย นพ. ประชา กัญญาประสิทธิ์ ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมประสาท โรงพยาบาลเชียงใหม่รามา Happy Money หมัดหนีมืออม โดย ดร.ธนายวงศ์ กิรติวานิชย์ วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ศึกษาการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเชิงบูรณาการในพื้นที่แหล่งท่องเที่ยว ณ ศูนย์พัทยาภิรักษ์ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้มีประสบการณ์ เรื่อง ตระหนักรู้จัดการแก้ไข เมื่อเจอภัยมีจลาจล โดย พันตำรวจเอก ดร.นิติพัฒน์ วุฒิบุนยสิทธิ์ (นบ.นม.นต.) ผู้กำกับการ (สอบสวน) ภาค 3

## ผลผลิตที่ 3



### โครงการย่อยที่ 1

#### ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจที่สำคัญระดับบุคคล สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขไทย และเมียนมาร์ (สื่อ 2 ภาษา ไทย - เมียนมาร์) (นอกแผน)

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจที่สำคัญระดับบุคคล สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขไทย และเมียนมาร์ (สื่อ 2 ภาษา ไทย - เมียนมาร์) จำนวน 1,283 เล่ม และได้กระจายสื่อประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานเครือข่าย ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 แห่งละ 100 เล่ม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 และ 10 แห่งละ 300 เล่ม เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขควบคุมโรค (อสคร.) จำนวน 200 เล่ม เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) จำนวน 300 เล่ม เครือข่ายยูวีลแคร์ จำนวน 100 เล่ม สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา จำนวน 100 เล่ม และบุคลากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จำนวน 183 เล่ม

## ผลผลิตที่ 7



## โครงการย่อยที่ 1

## โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ดังนี้

- 1.1 ประสานงานและติดตามผลการดำเนินงานโครงการกับเครือข่ายเรือนจำ ณ ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ และติดตามผลการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ กรณี การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2567 ณ ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง และเรือนจำกลางคลองเปรม
- 1.2 จัดบริการตรวจคัดกรองและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ และกลุ่มมีพฤติกรรมเสี่ยงของเรือนจำ โดยเจ้าหน้าที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ จำนวน 3,856 ราย ดังนี้ ทัณฑสถานหญิงกลาง จำนวน 619 ราย เรือนจำพิเศษมีนบุรี จำนวน 656 ราย เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร จำนวน 1,013 ราย เรือนจำกลางคลองเปรม จำนวน 555 ราย ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง จำนวน 786 ราย และเรือนจำพิเศษธนบุรี จำนวน 227 ราย
- 1.3 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ได้แก่ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร สำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ สำนักงานปศุสัตว์พื้นที่ กรุงเทพมหานคร และกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค เพื่อวางแผนการดำเนินงาน และติดตามผลการดำเนินงานร่วมกัน
- 1.4 จัดทำร่มพับ 2 ตอน โดยมีข้อความประชาสัมพันธ์การเฝ้าระวัง คัดกรอง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสื่อสารสาธารณะ และประชาสัมพันธ์การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไป

## ผลผลิตที่ 8



### โครงการย่อยที่ 1

#### พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ โรคอุบัติใหม่ พื้นที่เขตเมือง

- 1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้เรื่องการประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพ RRA และได้ RRA 4 โรค คือ ไข้หวัดใหญ่ อาหารเป็นพิษ ไข้หวัดนก และโรคเอ็กซ์
- 1.2 ประชุมคณะทำงานและเครือข่ายการเฝ้าระวัง ตอบโต้สถานการณ์ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ โรคอุบัติใหม่ พื้นที่เขตเมือง เพื่อฝึกปฏิบัติตามตัวชี้วัดการประเมินมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) และประชุมการประเมินมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค เพื่อรับประเมินมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค ซึ่งจากการประชุม ทำให้ทราบกระบวนการสอบสวนโรคและควบคุมโรคขั้นต้น การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเบื้องต้นเพื่อควบคุมการแพร่กระจายเชื้อจากผู้ป่วย และพาหะในชุมชน ได้ทำการฝึกปฏิบัติการเก็บตัวอย่างและการนำส่งตัวอย่าง การสวมใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย PPE และสรุปผลการดำเนินงาน SAT JITให้ผู้บริหารรับทราบ
- 1.3 เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ทำให้ทราบแนวโน้มเหตุการณ์ของโรคที่ต้องเฝ้าระวังจากผลทางห้องปฏิบัติการ



### โครงการย่อยที่ 2

#### พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ โรคอุบัติใหม่

- 2.1 ประชุมคณะทำงานและเครือข่ายศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ดังนี้
  - จัดทำคำสั่งคณะกรรมการ และคณะทำงานเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และกำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่กรุงเทพมหานครที่จะต้องดำเนินการจัดทำแผนเพื่อรองรับและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพต่อไป



## ผลผลิตที่ 8 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 2 (ต่อ)

- นำข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพที่ได้จากการประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพ มาใช้ในการจัดทำ (ร่าง) แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย: All Hazards Plan (AHP) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 1 แผน (ร่าง) แผนปฏิบัติการเฉพาะภัยอันตราย: Hazards Specific Plan (HSP) จำนวน 6 แผน ประกอบด้วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก โรคไข้หวัดใหญ่ โรคฝีดาษวานร การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุการจราจรทางถนนและฝุ่นละอองขนาด  $PM_{2.5}$  และสถานการณ์ (Scenario) การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ที่จะนำไปฝึกปฏิบัติเพื่อซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งโรคอุบัติใหม่ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย EOC ที่เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อมในการวางแผนพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน พ.ศ. 2567 ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง โดยใช้ EOC Assessment Tool เป็นเครื่องมือในการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน เพื่อให้คณะทำงานเครือข่าย EOC และผู้ที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ความเข้าใจในการประเมินสมรรถนะศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ทบทวนรายละเอียดของเครื่องมือ EOC Assessment Tool (10 หมวด/74 ตัวชี้วัด) รวมทั้งนำเสนอผลการประเมินสมรรถนะศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ในปี พ.ศ. 2566 ที่ผ่านมา และในปี พ.ศ. 2567 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะเป็นผู้ประเมินสมรรถนะศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ด้วยตนเอง และเป็นผู้ประเมินหน่วยงานสาธารณสุขในระดับจังหวัด โดยกำหนด Action Plan for Development EOC สำหรับหน่วยงานสาธารณสุขในระดับเขต (ต้องผ่านสมรรถนะ  $\geq 90\%$ ) และในระดับจังหวัด (ต้องผ่านสมรรถนะ  $\geq 50\%$ ) (4) การเตรียมความพร้อมในการยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคฝีดาษวานร (Mpox) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็น Alert Mode และมีการวางแผนการดำเนินงานเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคฝีดาษวานร (Mpox) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เช่น แนวทางการรายงาน การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ การเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรค และมาตรการ/แนวทางในการดูแลรักษา การป้องกันโรคฝีดาษวานร (Mpox) และการขอรับยาให้กับผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง หรือมีความเสี่ยงสูงอาการรุนแรง ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความเข้าใจ และถ่ายทอด

## ผลผลิตที่ 8 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 2 (ต่อ)

นำไปสู่การปฏิบัติในทิศทางเดียวกันที่เป็นมาตรฐาน ก่อนที่จะชี้แจงให้สถานพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทุกสังกัด ทุกเครือข่ายที่เกี่ยวข้องรับทราบ

2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมซ้อมแผนรับมือภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ และโรคอุบัติใหม่ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ดังนี้

- ประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพ (THIRA) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยบรรยายให้ความรู้หลักสูตรการระบุนภัยคุกคาม ภัยอันตราย และการประเมินความเสี่ยง (Threat and Hazard Identification and Risk Assessment: THIRA) เพื่อให้บุคลากรและหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ และนำไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันต่อสถานการณ์ การวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยใช้เครื่องมือ (THIRA) ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยระบุนภัยคุกคาม (ต้องคำนึงถึงโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์: Likelihood และผลกระทบที่ตามมา: consequence or impact) อธิบายบริบทและผลกระทบของภัยคุกคาม ซึ่งภัยคุกคามที่สามารถระบุได้ ที่มีความเสี่ยงสูง และต้องจัดทำแผนปฏิบัติการเฉพาะภัยอันตราย: Hazards Specific Plan (HSP) รองรับ จำนวน 6 โรค/ภัยสุขภาพ ประกอบด้วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก โรคไข้หวัดใหญ่ โรคฝีดาษวานร การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุการจราจรทางถนน และฝุ่นละอองขนาด  $PM_{2.5}$  และการกำหนดขีดความสามารถเป้าหมายเพื่อนำไปพัฒนาระบบฐานข้อมูลทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล และนำไปสู่การซ้อมแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพในพื้นที่เขตเมืองต่อไป
- ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมซ้อมแผนรับมือภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพรวมทั้งโรคอุบัติใหม่ พื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยบรรยายถึงความสำคัญของการซ้อมแผนฯ ชี้แจงบทบาทหน้าที่ตามโครงสร้างของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และกำหนดสถานการณ์สมมติในการซ้อมแผนครั้งนี้ คือ "กรณีการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่" แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติซ้อมแผน "กรณีการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่" โดยใช้รูปแบบการฝึกซ้อม

## ผลผลิตที่ 8 (ต่อ)



### โครงการย่อยที่ 2 (ต่อ)

แผนชนิดบนโต๊ะ (Tabletop Exercise) ตามสถานการณ์สมมติ และให้ดำเนินการประกาศใช้แผนการบริหารความต่อเนื่องภารกิจของหน่วยงาน แผนประกอบกิจการ Business Continuity plan: BCP เพื่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ทั้งในระดับเขต (สปคม.) และระดับจังหวัด (กทม.) ที่จะต้องมีระบบและกลไกการประสานงาน และการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินที่เหมาะสมเมื่อเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ สามารถดำเนินการมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ และทันต่อเหตุการณ์ ซึ่งในกระบวนการซ้อมแผนนี้มีการประเมินรูปแบบการซ้อมแผน และขั้นตอนการประสานงานของกลองภารกิจ/หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลังจบกระบวนการฝึกซ้อมแผนชนิดบนโต๊ะ (Tabletop Exercise) “กรณีการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่” ได้มีการทบทวนหลังการปฏิบัติงาน (After Action Review: AAR) เพื่อนำจุดแข็งมาต่อยอดและพัฒนา รวมทั้งนำจุดอ่อนของแผนที่ต้องมาปรับปรุง เปลี่ยนแปลง ที่จะนำไปสู่การพัฒนากระบวนการข้อมูลทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล และนำไปสู่การซ้อมแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพในพื้นที่เขตเมืองต่อไป

- วางแผนนิเทศ/ ติดตาม/ ประเมินผล การดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) ของหน่วยงานเครือข่าย

## ผลผลิตที่ 11



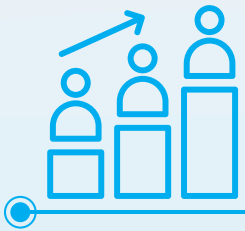
## โครงการย่อยที่ 1

## พัฒนาศักยภาพของบุคลากรเพื่อก้าวไปสู่องค์กรดิจิทัล (นอกแผน)

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม หลักสูตรฝึกอบรม 3 กลุ่ม คือ หลักสูตรการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) ธรรมชาติบาลข้อมูล เพื่อพัฒนาทักษะของบุคลากรเพื่อก้าวไปสู่องค์กรดิจิทัล ประกอบด้วย การประเมินทักษะปัจจุบันของบุคลากร โดยวิเคราะห์ทักษะทางด้านดิจิทัลของบุคลากรในปัจจุบัน เพื่อหาช่องว่างและกำหนดทักษะที่ต้องการเพิ่มเติม การออกแบบโปรแกรมการฝึกอบรม โดยจัดทำแผนการฝึกอบรมที่ตอบโจทย์ทักษะดิจิทัลทั้งการเรียนรู้ทักษะพื้นฐาน เช่น การใช้งานซอฟต์แวร์ และทักษะเฉพาะด้าน เช่น การวิเคราะห์ข้อมูล หรือ AI และการสร้างวัฒนธรรมดิจิทัลในองค์กร โดยสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมเกี่ยวกับการใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัลในกระบวนการทำงานขององค์กร



ส่วนที่  
4



ผลงานเด่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

# ส่วนที่ 4

## ผลงานเด่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



โครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือ  
อาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสร.)



ความเป็นมา หรือความสำคัญของโครงการ:

จากวิกฤตการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ผ่านมา ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและส่งผลกระทบต่อประชาชนในทุกมิติ ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคงในชีวิต และคุณภาพชีวิต เพื่อเตรียมพร้อมในการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้อยู่ในระดับที่ควบคุมได้ สถานประกอบการ และหน่วยงานต่าง ๆ จึงได้ปฏิบัติตามแนวทางมาตรการองค์การที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะการคัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกวันด้วยระบบไทยเซฟไทย รวมถึงจัดหา Antigen Test Kit (ATK) ให้พนักงานตรวจทุก ๆ 7 วัน เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อโรค ให้เปิดกิจการ และจัดกิจกรรมได้อย่างปลอดภัยและยั่งยืน สถานประกอบการ และหน่วยงานต่าง ๆ มีความต้องการให้พนักงานมีส่วนร่วมในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และโรคติดต่ออุบัติใหม่ โดยเฉพาะในพื้นที่ชุมชนเขตเมืองที่มีความซับซ้อนเชิงโครงสร้าง และกลไกการประสานงาน ระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขกับสถานประกอบการ และหน่วยงานต่าง ๆ จึงได้แจ้งความประสงค์มายังสถาบันป้องกัน



ควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค เพื่อจัดฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขควบคุมโรค (อสคร.) เพื่อให้พนักงานมีความรู้ และทักษะในการควบคุมโรคในสถานประกอบการ และหน่วยงานต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### วัตถุประสงค์:

1. เพื่อสนับสนุนเครือข่ายการเฝ้าระวังป้องกันโรคผ่านกลไกอาสาสมัครป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เขตเมือง
2. เพื่อส่งเสริมความร่วมมือระหว่างภาครัฐภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่เขตเมือง

### ผลการดำเนินงาน:

ปีที่ 1 พ.ศ. 2565 จุดเริ่มต้นการเกิดอาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค เนื่องจากสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้เกิดความเสียหายที่รุนแรงกับสถานประกอบการ และองค์กรหลายแห่งที่ต้องหยุดงาน และสูญเสียรายได้จำนวนมาก สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองที่เป็นหน่วยงานหลักในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมืออาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสคร.)

เพื่อพัฒนาให้แกนนำในสถานประกอบการมีองค์ความรู้ และเป็นผู้ช่วยในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในสถานประกอบการ ผลการดำเนินงานได้พัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสคร.) 27 รุ่น จำนวน 1,286 ราย และได้พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสคร.) จำนวน 1 เรื่อง ในปีที่ 2 พ.ศ. 2566 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้ขยายการดำเนินงานสู่เขตเมือง ในพื้นที่ สคร. 4 แห่ง คือ สคร. 10 อุบลราชธานี, สคร. 6 ชลบุรี, สคร. 3 นครสวรรค์ และสคร. 9 นครราชสีมา เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ที่เหมาะสมในการพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขป้องกันควบคุมโรค (อสคร.) และชี้แจงคัดเลือกสถานประกอบการเข้าร่วมโครงการโดยมีสถานประกอบการที่สนใจเข้าร่วมพัฒนาศักยภาพจำนวน 30 แห่ง และในปีที่ 3 พ.ศ. 2567 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคทั้ง 4 แห่ง, มูลนิธิศุภนิมิต แห่งประเทศไทย, ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพประชากรข้ามชาติ, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมติดตามและประเมินสถานประกอบการหลังจากการได้รับพัฒนาศักยภาพ



### ผลผลิตหรือผลลัพธ์ที่ได้:

จัดทำแนวทางการควบคุมโรคในสถานประกอบการ 4 โรค ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่/โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, โรคไข้เลือดออก, โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และอุบัติเหตุ โดยใช้หัวข้อแนวทางการจัดการโรคและภัยสุขภาพในสถานประกอบการ มีประเด็นหลัก 3 ด้าน คือ

1. ด้านการเฝ้าระวัง ได้แก่ การสำรวจความเสี่ยง และการวิเคราะห์ข้อมูล,
2. ด้านการป้องกัน ได้แก่ การเตรียมทีม (คณะทำงาน อสคร./คปอ.), มีแผน/นโยบายการป้องกันควบคุมโรค/แผนเผชิญเหตุ/แผนประกอบกิจการ และจัดอบรมความรู้ เรื่องโรคและภัยสุขภาพที่ต้องการแก้ไขปัญหา และ
3. ด้านการควบคุม ได้แก่ ทำลายเชื้อ, กิจกรรมลดเสี่ยง/ลดปัจจัยเสี่ยง, แผนเผชิญเหตุ/ประกอบกิจการ และการประเมินผล



### แผนการดำเนินงานต่อเนื่องในปีต่อไป:

นำแนวทางการจัดการโรคและภัยสุขภาพในสถานประกอบการที่พัฒนาขึ้นให้สถานประกอบการทดลองใช้ และมีการติดตามประเมินผลในปี 2568 ดังนี้

- ประชุมร่วมกับ สคร. 1 - 12 ผ่านระบบ zoom เพื่อให้ สคร. มีส่วนร่วมในการจัดทำรูปแบบและแนวทางในการควบคุมโรค
- สปคม./สคร. ทั้ง 4 เขต ร่วมกับสถานประกอบการ ทั้ง 4 แห่ง ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อนำรูปแบบดำเนินการในพื้นที่พร้อมทั้งส่งมอบแนวทาง และฝึกการวิเคราะห์ข้อมูล
- นำแนวทางการจัดการโรคและภัยสุขภาพในสถานประกอบการสู่การปฏิบัติจริง
- ติดตามประเมินผล เยี่ยมเสริมพลังฯ
- มอบรางวัลสถานประกอบการ (ระดับผ่านดี ดีเยี่ยม)



### โครงการสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์โรคและภัยสุขภาพ และการกิจสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



#### ความเป็นมา หรือความสำคัญของโครงการ:

การสื่อสารความเสี่ยงและการประชาสัมพันธ์ในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เป็นกลยุทธ์สำคัญที่ใช้การสื่อสารสุขภาพ เพื่อนำเสนอเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารความรู้ด้านสุขภาพผ่านช่องทางสื่อต่าง ๆ เพื่อให้ประชาชนได้รับรู้รับทราบข้อมูลข่าวสาร เกิดความสนใจและตระหนักในเรื่องการดูแลสุขภาพ โดยเน้นกระบวนการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลตามวัตถุประสงค์ของการสื่อสาร ผ่านกระบวนการกิจกรรมต่าง ๆ ได้แก่ การประชุม การรณรงค์

การจัดนิทรรศการ คลิปวิดีโอ การเรียนการสอน เพื่อให้ประชาชนเกิดการเรียนรู้ และพัฒนาองค์ความรู้ที่ได้รับนำไปสู่ปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพ และรู้เท่าทันสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้น ลดความตื่นตระหนก รวมทั้งมีทักษะการเลือกคัดกรองและนำข้อมูลข่าวสารไปใช้ได้ อย่างถูกต้อง เหมาะสม กรมควบคุมโรคได้กำหนดให้การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการสื่อสารความเสี่ยงและความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy & Risk) เป็น แผนปฏิบัติการหนึ่งของงานด้านการป้องกัน



ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยมีการจัดรูปแบบการสื่อสาร การกำหนด ประเด็นเนื้อหา วิธีการสื่อสาร ช่องทางการสื่อสาร กลุ่มเป้าหมาย และสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ เผยแพร่ ในช่องทางต่าง ๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ สื่อสังคมออนไลน์ Facebook line official account เป็นต้น จะเห็นได้ว่าการสื่อสารประชาสัมพันธ์การป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ มีความสำคัญต่อประชาชน เพราะสามารถ ช่วยชีวิตให้ปลอดภัยได้ ช่วยป้องกันการระบาดของโรค ช่วยให้มีการปรับปรุงระบบการบริหารด้านสุขภาพ เปิดโอกาส ให้สังคมมีส่วนร่วมในระบบสุขภาพ และลดต้นทุนของ การบริการด้านสุขภาพเมื่อเจ็บป่วย เป็นต้น นอกจากนี้ การสื่อสารประชาสัมพันธ์และการสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของ หน่วยงาน ยังมีความสำคัญส่งผลต่อการสร้างความยอมรับ และความเชื่อมั่น ต่อการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ให้กับหน่วยงานเครือข่ายและประชาชน ในพื้นที่เขตเมือง ดังนั้น กลุ่มขับเคลื่อนนโยบายและสื่อสาร สุขภาพเขตเมือง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จึงได้จัดทำโครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์โรคและภัยสุขภาพ และภารกิจสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อให้หน่วยงาน เครือข่ายและประชาชนได้มี ส่วนรวมในการดำเนินงาน และนำข้อมูลข่าวสารโรคและ ภัยสุขภาพที่หน่วยงานเผยแพร่ช่องทางต่าง ๆ นำไปใช้ในการ ปกป้องดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน และ สังคม เพื่อให้ปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ มีคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้นต่อไป

### วัตถุประสงค์:

เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์การป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ และข่าวสารกิจกรรม ภารกิจของหน่วยงานให้กับภาคีเครือข่าย ชุมชน และประชาชนในเขตเมือง

### ผลการดำเนินงาน:

- การสื่อสารความเสี่ยงเชิงรุกอย่างต่อเนื่องที่ ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายและหลากหลาย กลุ่มสื่อสาร สุขภาพเขตเมือง สปคม. ดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพ รวมถึงประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร ให้กลุ่มประชาชนในพื้นที่เขตเมือง ตามเนื้อหาและ กลุ่มเป้าหมายในรูปแบบต่าง ๆ ได้แก่ สื่อ Infographic

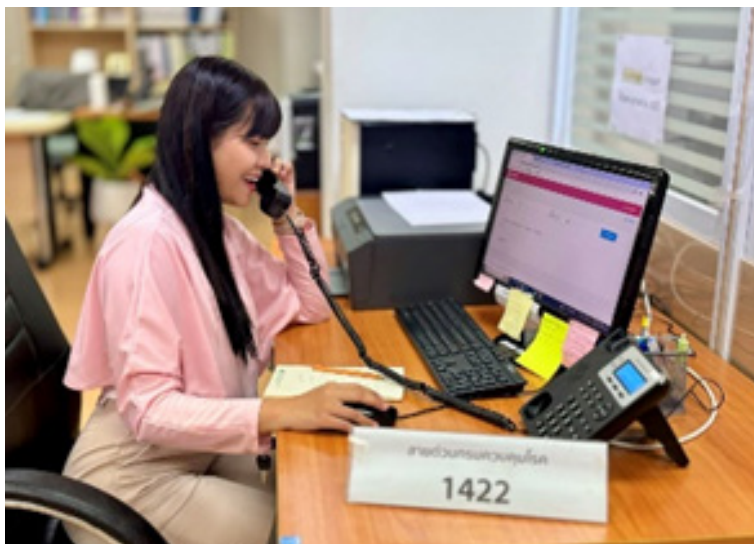
คลิปวิดีโอ One Page ผ่านทาง Facebook Page “สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค” จำนวน 539 เรื่อง ช่องทางการสื่อสาร YouTube: IUDC Channel จำนวน 22 คลิป ตู้ประชาสัมพันธ์ (ตู้ Kiosk) จำนวน 155 เรื่อง นอกจากนี้ยังจัดทำข่าวสาร การดำเนินงาน หรือกิจกรรมต่าง ๆ ของหน่วยงานใน รูปแบบการประชาสัมพันธ์ผ่านรายการโทรทัศน์ TV online และสื่อหนังสือพิมพ์ รวมถึงการผลิตสื่อโรค และภัยสุขภาพในรูปแบบรายการของหน่วยงาน ได้แก่ รายการ IUDC TALK จำนวน 3 ตอน และรายการ 1 minute IUDC จำนวน 11 ตอน

- การติดตาม รับรู้ ข้อคำถาม ความกังวล พฤติกรรม สุขภาพของประชาชนผ่าน สื่อทั่วไปและสื่อออนไลน์ กลุ่มสื่อสารสุขภาพเขตเมือง สปคม. มีการติดตาม รับรู้ ข้อคำถาม ความกังวล พฤติกรรมสุขภาพของ ประชาชนผ่านสื่อออนไลน์ ทาง Facebook Page และ Inbox “สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค” และช่องทางโทรศัพท์ สายด่วน กรมควบคุมโรค 1422
- ลงพื้นที่ชุมชนเพื่อสื่อสารความเสี่ยงเชิงรุกจัด กิจกรรม ออกบูธนิทรรศการ ให้ความรู้เพื่อสร้างเสริม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ กลุ่มสื่อสารสุขภาพเขตเมือง สปคม. ลงพื้นที่ชุมชนเพื่อสื่อสารความเสี่ยงเชิงรุก เพื่อสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์โรคและ ภัยสุขภาพให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายตระหนักและ ได้รับความรู้โรคและภัยสุขภาพ ที่ถูกต้องและทันต่อ สถานการณ์ในประเด็นต่าง ๆ ได้แก่

- 1) การพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อ ป้องกันอันตรายและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่น PM<sub>2.5</sub>
- 2) สร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ เรื่อง การป้องกันปลัดตกหกล้ม เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ เรื่องความสำคัญ และวิธีการป้องกันการปลัดตกหกล้ม ในผู้สูงอายุ
- 3) จัดกิจกรรมและบูธ ในงานมหกรรมสุขภาพ เนื่องในวันเบาหวานโลก ประจำปี 2566 “เบาหวาน รู้ว่าเสี่ยง รู้แล้วต้องเปลี่ยน”
- 4) จัดกิจกรรมประชุมเตรียมความพร้อมด้าน สื่อสารความเสี่ยงและการมีส่วนร่วมกับชุมชนสำหรับ

สถานการณ์ฉุกฉิน กรณีโรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย มีกิจกรรมบรรยายให้ความรู้ในหัวข้อต่าง ๆ อาทิ ความรู้โรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย (โรคไข้เลือดออก/โรคชิคุนกุนยา/โรคติดเชื้อไวรัสซิกา) และ

5) ร่วมจัดบูทนิทรรศการ ภายใต้หัวข้อ “ใช้สารทากันยุงไว้ ห่างไกลไข้เลือดออก” ในกิจกรรมรณรงค์วันไข้เลือดออกอาเซียน ประจำปี 2567 (ASEAN Dengue Day 2024) ณ อาคารโอราวัตพัฒนา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร 2 เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร โดยนำเสนอผลการดำเนินการตามนโยบายจ่ายสารทากันยุงในพื้นที่ กทม. รณรงค์กำจัดยุงลายด้วยมาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค (เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ)



### แผนการดำเนินงานต่อเนื่องในปีต่อไป:

- ทบทวน/ปรับปรุงกระบวนการด้านการสื่อสารความเสี่ยงและสื่อสารประชาสัมพันธ์ อาทิ การเฝ้าระวัง/วิเคราะห์ การตรวจสอบข่าวปลอม/ข่าวบิดเบือน การตอบโต้ ข้อมูลข่าวสาร การผลิตเนื้อหาเพื่อการเผยแพร่ การเผยแพร่ สื่อผ่าน Digital Platform การให้ข้อมูลข่าวสารแบบสองทาง (2 way Communication)
- พัฒนาการเตรียมความพร้อมด้านการสื่อสารความเสี่ยง ตามเกณฑ์การประเมินกฎอนามัยระหว่างประเทศ (JEE IHR 2005) และ เกณฑ์การประเมินระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข EOC Assessment tools

- พัฒนาระบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่เขตเมือง





## การพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง



### ความเป็นมา หรือความสำคัญของโครงการ:

จากปัญหาการขยายตัวของความเป็นเมือง ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชากรในเขตเมือง เนื่องจากการเข้าไม่ถึงระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ปัญหาส่วนหนึ่งมาจากการจัดการระบบดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในหลายด้าน โดยเฉพาะด้านการป้องกันและควบคุมโรคที่มีลักษณะเลื้อยคลานและทับซ้อนของหน่วยงานที่รับผิดชอบ จนก่อให้เกิดความไม่เป็นธรรม และประเทศไทยยังขาดแคลนบุคลากรผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีพันธกิจในการเป็นสถาบันแห่งการผลิตและพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี รูปแบบ มาตรการ หลักสูตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองที่ได้มาตรฐาน เพื่อกำหนดเป็นนโยบายการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองของประเทศ โดยครอบคลุมประชากรพื้นที่เขตเมือง ประชากรเคลื่อนย้าย แรงงานต่างด้าว และการเดินทางท่องเที่ยว รวมทั้งผลิตผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านโดยการบ่มเพาะความเป็นนักปฏิบัติการภาคสนาม เชี่ยวชาญในการใช้สหวิทยาการสำหรับงานป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง ทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ ระบาดวิทยาเขตเมืองประยุกต์ วิทยาศาสตร์ข้อมูลประยุกต์เพื่อการป้องกันควบคุมโรคในเขตเมือง นโยบายการวางแผนและการคลังสุขภาพเขตเมือง บทบาทภาคเอกชนและนโยบายความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนในเขตเมือง สังคมมานุษยวิทยา การแพทย์เขตเมือง รวมถึงพัฒนาระบบบริหารงานวิจัย นวัตกรรม และเทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ดังนั้น การพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ และความเชี่ยวชาญด้านการวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง รวมถึงพัฒนา

ศักยภาพให้เป็นนักปฏิบัติการที่มีความเชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สามารถเป็นหัวหน้าทีมปฏิบัติการในพื้นที่กระจายฝังตัวเป็นเครือข่ายการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองร่วม ระหว่างหน่วยงานภาครัฐ และท้องถิ่นเมืองใหญ่ของประเทศ และเป็นนักวิจัยที่มีศักยภาพในการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย ระดับชาติ และถ้อยแถลงในความรับผิดชอบต่อสังคมได้ จึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยสนับสนุนให้การพัฒนางานวิจัยบรรลุเป้าหมาย โดยหน่วยงานได้มีนโยบายให้บุคลากรมีสมรรถนะงานด้านการวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อให้สามารถเขียนข้อเสนอโครงการวิจัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างผลงานวิจัย นวัตกรรม ได้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการจัดทำโครงการวิจัยจะเป็นโครงการ เต็มหรือโครงการบูรณาการ ต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และเป็นการผลักดันให้วารสารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ผ่านการรับรองตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพของวารสารในฐานข้อมูล TCI ในระดับที่สูงขึ้น (TCI tier 1)



### วัตถุประสงค์:

1. เพื่อพัฒนางานวิจัยหรือนวัตกรรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง
2. เพื่อพัฒนาและยกระดับวารสารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองให้ได้มาตรฐาน และได้รับการรับรองในระดับสูงขึ้นจากฐานข้อมูล TCI (Tier 1)
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองด้านวิจัยและนวัตกรรม



### ผลการดำเนินงาน:

1. งานพัฒนาหลักสูตรได้แก่ ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาแนวทาง คู่มือ ดำรงการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ และเวชศาสตร์เขตเมือง, ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ และเวชศาสตร์เขตเมืองในรูปแบบ Onsite และ Online, ประชุมเชิงปฏิบัติการฝึกอบรมฟื้นฟูความรู้และทักษะบุคลากรในด้านการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง (prep course) และคัดเลือกนักศึกษาผู้สัญญา รุ่นที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2568 หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับมูลนิธิป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และมหาวิทยาลัยนวมินทราชินา

2. งานพัฒนาการวิจัยและวารสาร ได้แก่ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ งานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่ และเวชศาสตร์เขตเมือง และพัฒนาศักยภาพบุคลากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองด้านวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งพัฒนาวารสารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพ TCI, ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักวิจัยและนวัตกรรมหน้าใหม่, ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานจริยธรรมวิจัยในมนุษย์,

บันทึกข้อมูลนักวิจัยผ่านระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data System), เผยแพร่วารสารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จำนวน 3 ฉบับ, สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการระบบ ThaiJO สำหรับบรรณาธิการวารสารรอบที่ 69 และจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมและกำกับคุณภาพผลงานวิจัย ผลงานวิชาการก่อนการเผยแพร่ของบุคลากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (DDC - IUDC Clearance)

3. งานพัฒนาคุณภาพ ได้แก่ สนับสนุนบุคลากรในการส่งผลงานเด่น best practice ในประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปี 2567 1 เรื่อง คือ uVilleCare, สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปี 2567 ภายใต้ Theme : Shaping the Future of Public Health 2030, สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมประชุมวิชาการนานาชาติด้านโรคเขตร้อน Joint International Tropical Medicine Meeting 2023 (JITMM 2023) ภายใต้หัวข้อ “Achieving the SDGs: Human and AI - driven Solutions for Tropical Medicine in a Changing World”



## ผลิตหรือผลลัพธ์ได้:

1. (ร่าง)แนวทางการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง จำนวน 1 เรื่อง และโครงร่างวิจัย จำนวน 10 เรื่อง, โครงการวิจัยเกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ จำนวน 1 เรื่อง และวารสารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จำนวน 3 ฉบับ และบทความวิชาการเกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ จำนวน 14 เรื่อง เผยแพร่ผ่านวารสารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จำนวน 3 ฉบับ

2. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง จำนวน 69 คน, บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ทางวิชาการ จำนวน 35 คน, บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัย และนวัตกรรม จำนวน 30 คน, บุคลากรได้รับการพัฒนาการใช้งานระบบ ThaiJO สำหรับบรรณาธิการวารสาร จำนวน 3 คน และบุคลากรได้รับการฟื้นฟูความรู้และทักษะในด้านการป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง จำนวน 30 คน

3. นักศึกษาผู้สัณญา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จำนวน 8 คน

4. คณะกรรมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ งานวิจัย นวัตกรรม และเทคโนโลยีด้านการป้องกัน ควบคุมโรคอุบัติใหม่และเวชศาสตร์เขตเมือง จำนวน 1 ชุด, คณะกรรมการส่งเสริมและกำกับคุณภาพผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ ก่อนการเผยแพร่ของบุคลากรสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (DDC-IUDC Clearance) จำนวน 1 ชุด

2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถผลิตงานวิจัย นวัตกรรม และปฏิบัติงานภาคสนามในฐานะหัวหน้าชุดหรือผู้ร่วมทีมปฏิบัติการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมืองในพื้นที่, พัฒนาคู่มือ แนวทาง หรือ ตำราการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ในการสนับสนุน การดำเนินงานของหลักสูตรการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และพัฒนาการดำเนินงานของวารสารให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ของ TCI

3. สร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา, หน่วยงาน ภาครัฐและเอกชน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง และหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่เขตเมือง

4. เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ องค์ความรู้และแนวทางในการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมด้านการป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง



## แผนการดำเนินงานต่อเนื่องในปีต่อไป:

1. ทบทวนการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา เพื่อระบุ ประเด็นปัญหา อุปสรรค และความต้องการในการพัฒนา งานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



## โครงการพัฒนาศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานสากล



### ความเป็นมา หรือความสำคัญของโครงการ:

การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค เพื่อรับมือกับการระบาดของโรคอย่างมีประสิทธิภาพต้องอาศัยการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้องและรวดเร็ว ซึ่งห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (Public Health Laboratory) เป็นส่วนหนึ่งของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบเครือข่ายบริการทางสุขภาพด้านการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจของผู้รับบริการ ดังนั้นห้องปฏิบัติการจึงต้องมีศักยภาพในการตรวจวิเคราะห์ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เพื่อรองรับการเฝ้าระวังโรคติดต่อโรคไม่ติดต่อและโรคจากการประกอบอาชีพของประชาชนในเขตเมือง โดยห้องปฏิบัติการสาธารณสุข สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองมีจุดมุ่งหมายในการพัฒนาศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อรองรับการขยายตัวของเขตเมือง รวมทั้งมีระบบฐานข้อมูลและระบบจัดเก็บตัวอย่างคลังชีวภาพ (Biobank) และมุ่งพัฒนาการดำเนินงานในรูปแบบเครือข่ายร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความเข้มแข็งของระบบสาธารณสุขของประเทศ การดำเนินงานของห้องปฏิบัติการสาธารณสุข อยู่ภายใต้มาตรฐานสากล ISO 15189 และมาตรฐานความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการ ISO 15190 รวมถึงมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ ถึงแม้ว่าห้องปฏิบัติการจะได้รับการรับรองไปแล้วนั้น ห้องปฏิบัติการยังคงต้องรักษาคุณภาพการตรวจวิเคราะห์และความปลอดภัยตามมาตรฐาน อีกทั้งยังต้องมีการปรับปรุงกระบวนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เพื่อเพิ่มความถูกต้องและประสิทธิภาพ

ให้ได้ผลลัพธ์ที่เชื่อถือได้และสอดคล้องกับมาตรฐานระบบคุณภาพที่กำหนดให้ดียิ่งขึ้น นอกจากนี้ยังต้องมีการควบคุมคุณภาพให้มีความแม่นยำ เช่น การตรวจสอบความแม่นยำของอุปกรณ์และเครื่องมือ การตรวจสอบการติดตามข้อกำหนดระบบคุณภาพ เป็นต้น



### วัตถุประสงค์:

1. เพื่อรักษาคุณภาพของห้องปฏิบัติการสาธารณสุขให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล
2. เพื่อสนับสนุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง
3. เพื่อพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย



### ผลการดำเนินงาน:

1. ดำเนินการประเมินคุณภาพ การตรวจวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการ (Proficiency Testing/ EQA/ Interlab comparison) ได้แก่ สมัครสมาชิกแพนททดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ การตรวจสารพันธุกรรมไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีทางอณูชีววิทยา ประจำปี 2567 กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สมัครสมาชิกแพนททดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ การตรวจสารพันธุกรรมไวรัส SARS-CoV-2 ในตัวอย่าง pooled swab ด้วยวิธี Real-time RT-PCR ประจำปี 2567 กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สมัครสมาชิกแพนททดสอบ



ความชำนาญการตรวจสอบสารพันธุกรรมไวรัส MPOX ด้วยวิธี Real-time PCR ปิงบประมาณ 2567 กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สมัครสมาชิกแผนประเมินคุณภาพ การตรวจวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ รายการทดสอบทางจุลทรรศน์ศาสตร์ Gram stain, AFB stain, KOH ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 และสมัครเพื่อรับการตรวจประเมินเฝ้าระวังการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO 15189: 2022 และ ISO 15190: 2020 จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ ISO 15189/15190 และมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) และประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพเพื่อการรองรับความสามารถห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานสากล ISO 15189: 2022 และ ISO 15190: 2020

3. ประชุมราชการ สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการสาธารณสุข จำนวน 12 ครั้ง เพื่อให้มั่นใจว่าระบบบริหารคุณภาพ (Management Review) มีการนำไปปฏิบัติ รักษาไว้ได้อย่างเหมาะสม และมีการพัฒนา อย่างต่อเนื่อง และเพื่อประเมินโอกาสและความจำเป็นในการเปลี่ยนแปลงระบบบริหารคุณภาพ

หรือการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อระบบบริหารคุณภาพ นอกจากนี้ยังเป็นการทบทวนความสอดคล้องตามข้อกำหนด นโยบาย และวัตถุประสงค์ของระบบคุณภาพ

### ผลิตหรือผลลัพธ์ที่ได้:

1. ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตามมาตรฐานสากล ISO 15189: 2012, ISO 15190: 2020 มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA)
2. ได้รับการตรวจประเมิน เพื่อรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานสากล ISO 15189: 2022 และ ISO 15190: 2020
3. ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ ดังนี้
  - ตรวจวินิจฉัยโรคระบาดที่เป็นปัญหาในเขตเมือง 1,445 รายบริการ
  - ตรวจทางคลินิกผิวหนัง 2,153 รายบริการ
  - ตรวจโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ 3,593 รายบริการ
  - ตรวจความเข้มข้นของเลือดและหาสารเสพติดในปัสสาวะ (สนับสนุนโครงการ Medical Fitness to Drive) 1,862 รายบริการ

## แผนการดำเนินงานต่อเนื่องในปีต่อไป:

1. รักษาคุณภาพของห้องปฏิบัติการสาธารณสุขให้ เป็นไปตามมาตรฐาน
2. สนับสนุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการในการเฝ้า ระวังโรคและภัยสุขภาพในเขตเมือง
3. พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านการเฝ้าระวัง โรคและภัยสุขภาพร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย







ส่วนที่  
5



## ทิศทางการดำเนินงาน

ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

# ส่วนที่ 5



## ทิศทางการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (พ.ศ. 2561 - 2580) เพื่อใช้เป็นกรอบ ในการจัดทำแผนต่าง ๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการ เพื่อให้การปฏิบัติราชการเกิดผลสัมฤทธิ์ และขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น



## มาตรการแผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง ปี 2568

### Integration to Developing Model

#### มาตรการที่ 1

พัฒนารูปแบบแนวทางและกลไก  
อย่างมีส่วนร่วม

- 1.1 พัฒนามาตรฐาน รูปแบบการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เมือง
- 1.2 พัฒนาระบบและมาตรฐานในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
- 1.3 พัฒนารูปแบบบริการใหม่เขตเมือง เช่น ใ้รับจองแพทย์ออนไลน์ / Telemedicine
- 1.4 ยกระดับศักยภาพทางห้องปฏิบัติการ

### Urban Network

#### มาตรการที่ 2

พัฒนา เครือข่าย

- 2.1 ผลิตต้นความเร่งมือเครือข่ายในพื้นที่เฉพาะผ่านกลไก อสตร. อสช. อสข.
- 2.2 พัฒนาความเร่งมือเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ
- 2.3 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)

### Developing Management Systems

#### มาตรการที่ 3

พัฒนาระบบบริหารจัดการ

- 3.1 ระบบบริหารจัดการทรัพยากร กำลังคน และงบประมาณ
- 3.2 นำเทคโนโลยีทันสมัย มาใช้ในการพัฒนางานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เมือง
- 3.3 พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยง
- 3.4 พัฒนาระบบบริหารงานทั้งที่และไอจีเอส

### Creating Research Center & Building capacity

#### มาตรการที่ 4

ยกระดับงานวิจัย และกำลังคน

- 4.1 สร้างผู้เชี่ยวชาญด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
- 4.2 พัฒนางานวิจัย องค์ความรู้ บทความ ด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
- 4.3 ยกระดับวารสารด้านการป้องกันควบคุมโรค

I

U

D

C





### แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีโครงการภายใต้แผนปฏิบัติราชการ (ไม่รวมค่าया) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 มี 3 ผลผลิต 8 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 5,443,700 บาท รายละเอียดดังตารางที่ 4

#### ตารางที่ 4) โครงการภายใต้แผนปฏิบัติราชการ (ไม่รวมค่าया) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โครงการ	กิจกรรมหลัก	งบประมาณ (ตามแผนต้นปี)
<b>ผลผลิต 1</b>		
• โครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมืออาสาสมัครสาธารณสุขสูงป้องกันควบคุมโรค (อสร.)	1.1	475,500
• โครงการพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพเขตเมือง	1.1	687,000
• โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	1.1	1,110,000
• โครงการพัฒนามาตรฐานเพื่อยกระดับคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว	1.1	175,000
• โครงการพัฒนาองค์กร และพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	1.1	920,200
• โครงการบริหารจัดการทรัพยากร	1.1	576,400
<b>ผลผลิต 7</b>		
• โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริในพื้นที่ กทม.	7.4	100,000
<b>ผลผลิต 8</b>		
• โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพ พื้นที่เขตเมือง	8.1	1,399,600
<b>รวม (งบดำเนินงานโครงการ)</b>		<b>5,443,700</b>

# ภาคผนวก

ประมวลภาพกิจกรรมสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
รายนามผู้เรียบเรียง





➤ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ประชุมประสานแผนการดำเนินงานโรคติดต่อในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประจำปี 2567 วันที่ 9 พฤศจิกายน 2566 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 14 อาคารธานีพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร 2 เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร



➤ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จัดพิธีประกาศเจตนารมณ์ด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานและลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วันที่ 12 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุม 301 ชั้น 3 อาคาร 3 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



➤ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง พัฒนาทักษะเด็กนักเรียน “หลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด ในเด็กนักเรียนอายุต่ำกว่า 15 ปี” พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี 2567 วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนอินดารุณมินา และสระว่ายน้ำโรงเรียนหนองจอกพิทยานุสรณ์ เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร



➤ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ต้อนรับคณะจาก WHO ในโอกาสศึกษาดูงานระบบเฝ้าระวังทางสาธารณสุขภายในประเทศไทย วันที่ 28 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุม 601 ชั้น 6 อาคาร 3 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



➤ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จัดกิจกรรมครบรอบ 8 ปี วันสถาปนาสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และสืบสานประเพณีสงกรานต์ ประจำปี 2567 วันที่ 24 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุม 301 ชั้น 3 อาคาร 3 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



➤ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และกองระบาดวิทยา จัดกิจกรรมเชิญชวนพระภิกษุและประชาชนกลุ่มเสี่ยง รับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาล วันที่ 5 พฤษภาคม 2567 ณ วัดพระศรีมหาธาตุฯ บางเขน กรุงเทพมหานคร





➤ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ต้อนรับคณะจาก สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ในโอกาส นำแพทย์ประจำบ้าน ศึกษาดูงานศูนย์ทดสอบสมรรถนะผู้ขับขี่ยานพาหนะ (Medical Fitness to Drive Center) วันที่ 6 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุม 304 ชั้น 3 อาคาร 3 สถาบันป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง



➤ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมจัดกิจกรรมโครงการพาหมอไปหาประชาชน เขตสุขภาพ ที่ 13 กรุงเทพมหานคร ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ และตรวจคัดกรองโรคด้วย รถ X-Ray เคลื่อนที่ วันที่ 14 กรกฎาคม 2567 ณ ทुरु ดิจิทัล พาร์ค เวสต์ กรุงเทพมหานคร






▶ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ซ้อมแผนดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 วันที่ 6 สิงหาคม 2567 ณ ห้องประชุม 301 อาคาร 3 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



▶ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมรับเสด็จ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเปิดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก พร้อมทั้งให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ วันที่ 21 กันยายน 2567 ณ LIVING HALL ชั้น 3 ศูนย์การค้าสยามพารากอน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร

# Sายนามผู้เรียบเรียง


## ข้อมูลภาพรวมหน่วยงาน

-  ข้อมูลองค์กร วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม
-  ผู้เรียบเรียง: นางสาวสุมาลี เงามาม
-  แผนผังผู้บริหารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
-  ผู้เรียบเรียง: นางสาวมณฑนา สีนทรัพย์
-  อัตรากำลังบุคลากรของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
-  ผู้เรียบเรียง: งานบริหารทรัพยากรบุคคล

## รายงานงบประมาณ พ.ศ. 2567

-  เงินงบประมาณ พ.ศ. 2567
-  ผู้เรียบเรียง: นางสาวกาญจนา เฝ้าพัฒน์
-  ผลการเบิกจ่าย งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2567
-  ผู้เรียบเรียง: นางสาวกาญจนา เฝ้าพัฒน์

## ผลการปฏิบัติราชการ และผลการดำเนินงานโครงการที่สำคัญปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

-  ผลการดำเนินงานตัวชี้วัด คำรับรอง การปฏิบัติราชการ
-  ผู้เรียบเรียง: นางสาวพัทธ์ธีรา สมควร และนางสาววิลาสินี คำเอี่ยม
-  ผลการดำเนินงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
-  ผู้เรียบเรียง: นางสาวอมรรัตน์ บุญมา
-  ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
-  ผู้เรียบเรียง: นางสาวอมรรัตน์ บุญมา



## ผลงานเด่นประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567



การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขสูงควบคุมโรค (อสร.)



ผู้ริบเรียง: กลุ่มนโยบายสุขภาพเขตเมือง



การสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์โรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่เขตเมือง



ผู้ริบเรียง: กลุ่มสื่อสารสุขภาพเขตเมือง



การพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง



ผู้ริบเรียง: ศูนย์อบรมและวิจัยพัฒนา



การพัฒนาศักยภาพและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานสากล



ผู้ริบเรียง: กลุ่มห้องปฏิบัติการสาธารณสุข



## ทิศทางการดำเนินงานประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568



มาตรการแผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเขตเมือง ปี 2568



ผู้ริบเรียง: นางสาวมณฑนา สินทร์พิย์



แผนปฏิบัติการราชการประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2568



ผู้ริบเรียง: นางสาววิลาสินี คำเอี่ยม



## ภาคผนวก



ประมวลภาพกิจกรรมสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ผู้ริบเรียง: นางสาวกนกพร ปานทอง และนายกฤษพล เอมสุทธิ์



# ANNUAL REPORT

# 2024

รายงานประจำปี 2567



Ebook and Download