



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ประเด็นพระราชการฯ และประเด็นกับกำติดตาม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564-2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง

สู่การขับเคลื่อนงานระดับพื้นที่

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และอสบ. ให้คนไทยทุกคนรอบคอร มีหมอประจำตัวสามคน
- พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางยา ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ



4. สุขภาพดีวิถีใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy



5. COVID-19

เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย



ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



6. ระบบบริการก้าวหน้า

- ผลิตดี 30 บาทรักษาทุกที่
- New Normal Medical Care , Digital Health
- Innovative Healthcare Management



7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบ มุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก



8. ธรรมาภิบาล

ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน



9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสื่อองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งามได้ผล คนเป็นสุขปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่



แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

01

ให้ความสำคัญสูงสุดในการพัฒนางานสาธารณสุข
ตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ

02

ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
9 ประเด็นสำคัญ

- เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคโควิด 19
- การจัดการกับโรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า

03

เตรียมความพร้อมรับมือต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ระลอกใหม่

- กลไก EOC กรมควบคุมโรค
- พัฒนาและปรับปรุงกฎหมายโรคติดต่อ การจัดทำและซ้อมแผนเตรียมความพร้อมรับมือ
- เสริมสร้างความเข้มแข็งของกำลังคนในการบริหารจัดการโรคโควิด 19
- พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศ ควบคู่กับการพัฒนาบุคลากร

04

เร่งรัดการทำงานตามข้อกำหนดหรือพันธะสัญญาระหว่างประเทศ

- การยุติปัญหาวัณโรค
- การป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน
- การต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อ
- การขับเคลื่อนงานโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



ความเชื่อมโยงการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและกรมควบคุมโรค ปี ๒๕๖๔



กรอบแนวทางการตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

รอบที่ 1/2564

1

- วิเคราะห์ GAP และนำไปจัดทำแผนฯ
- จัดทำแผนฯ ได้สอดคล้องกับปัญหา

รอบที่ 2/2564

2

- ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนงาน
- ประเมินผลผลิต/ผลลัพธ์การดำเนินงาน
- ปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงาน
- Best Practice ในการดำเนินงาน

กรอบประเด็นการตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ 2564

- ★ PA ปลัดฯ 5 นโยบาย/ 11 KPIs
- ◎ PA พตร./สรน. 7 นโยบาย/ 13 KPIs

ประเด็นตรวจ 6 ประเด็น

Area based

ตรวจ แบบบูรณาการ

Agenda based

1. โครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ

1. โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

2. ัญชาทางการแพทย์

1. ัญชา ัญชง ทางทางการแพทย์
2. สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1. คนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน
2. จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและ
เครือข่าย
3. พชอ.

Functional based

4. สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต

1. ผู้สูงอายุคุณภาพ (พลัดตกหกล้ม)
2. สุขภาพจิต (ฆ่าตัวตาย)

ประเด็นทำกับติดตาม (Monitor) :

1. การตายมารดาไทย
2. เด็กปฐมวัย
3. กลุ่มวัยทำงาน (NCD -> HT,DM)

5. ลดแออัด/ลดรอคอย/ลดป่วย-ตาย

1. SP สาขาหัวใจและหลอดเลือด
2. SP สาขาอุบัติเหตุ
3. SP สาขามะเร็ง
4. SP สาขาการรณกแรกเกิด
5. IMC (Stroke , TBI , SCI)

6. ระบบธรรมาภิบาล

1. ตรวจสอบภายใน
- แผนเงินบำรุงในโรงพยาบาล
2. การเงินการคลังสุขภาพ
- ศูนย์จัดเก็บรายได้



Agenda based:

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสนา กษัตริย์ ปี 2564



หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนการตรวจราชการฯ

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

กองบริหารการสาธารณสุข
รับผิดชอบหลัก

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรมอนามัย

กองตรวจราชการกระทรวง
สาธารณสุข

กรมสุขภาพจิต

กรมควบคุมโรค





ประเด็นการตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2564

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

Contents

1

การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ
(กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และกองบริหารการสาธารณสุข สป.)

2

การบริการสุขภาพช่องปาก (กรมอนามัย)

3

การบริการสุขภาพจิต (กรมสุขภาพจิต)

4

การป้องกันและควบคุมโรค (กรมควบคุมโรค)



Agenda based:

ตัวชี้วัด	6 เดือน	12 เดือน
1) มีการดำเนินการคัดกรองค้นหาวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในผู้ต้องขังแรกรับ	-	≥ ร้อยละ 90
2) การดำเนินการคัดกรอง HIV ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ	-	≥ ร้อยละ 50
3) อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ (Success rate)	-	ร้อยละ 88
4) อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 45	ร้อยละ 85



Functional based:
สุขภาพกลุ่มวัย
ประเด็นกำกับติดตาม
(Monitor) ปี 2564

1

สุขภาพแม่และเด็ก

- ลดมารดาตาย
- พัฒนาการเด็ก

2

สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

- DM/HT
- ชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล
NCD

3

สุขภาพผู้สูงอายุ

- พลาดตกหล่อม

4

สุขภาพจิต

- ข่าตัวตาย

ประเด็นตรวจราชการ 2 เรื่อง

1. ข่าตัวตาย

2. ผู้สูงอายุ (พลาดตกหล่อม)

Functional based:

ตัวชี้วัด	6 เดือน	12 เดือน
1) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ ร้อยละ 15	≥ ร้อยละ 60
2) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ร้อยละ 50	≥ร้อยละ 70
3) ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCD”	ชุมชน มีการ จัด ทำ แผนงาน/โครงการ และมี ส่วนร่วมขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตามแผน เพื่อ จัดการปัญหา NCDs	ชุมชนมีการดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCDs” จังหวัดละอย่าง น้อย 2 ชุมชน และผ่าน เกณฑ์อย่างน้อย 1 ชุมชน



Area based:
ประเด็นโรค
และภัยสุขภาพในพื้นที่
ปี 2564

การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี



Area based:

ตัวชี้วัด	6 เดือน	12 เดือน
1) จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่	-พัฒนาศักยภาพ -จัดประชุม คกก.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพฯ จังหวัด -ขับเคลื่อนการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ -เสนอคำสั่งแต่งตั้งหน่วย Env-occ CU	-มีสรุปรายงานผลการดำเนินงานรายจังหวัด -มีสรุปผลการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามประเด็นที่กำหนดในนิยาม
2) ร้อยละ 60 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	ร้อยละ 50 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงฯ ผ่านเกณฑ์ระดับดี	ร้อยละ 60 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงฯ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก
3) ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน	ร้อยละ 100 ของเหตุการณ์ (Event) การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่จังหวัดสามารถควบคุมให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน	ร้อยละ 100 ของเหตุการณ์ (Event) การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่จังหวัดสามารถควบคุมให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน

Area based:

ตัวชี้วัด	6 เดือน	12 เดือน
4) ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่	-จังหวัดมีความพร้อม EOC (Staff/Staff –System & ICS พร้อม) ตามเกณฑ์ EOC Assessment Tool $\geq$ ร้อยละ 60 -จังหวัดมีความพร้อม EOC (มีแผน ซ้อมแผน และ SOP) -ร้อยละของอำเภอที่มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ 3 ทีม ร้อยละ 100 -ห้องปฏิบัติการสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน $\geq$ ร้อยละ 90 -ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต $\geq$ ร้อยละ 30 -ร้อยละของจังหวัดที่มีการบริหารจัดการสถานที่กักกัน (Quarantine) ได้มาตรฐานและเหมาะสมกับสถานการณ์ของจังหวัด ร้อยละ 100 -ร้อยละของประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย $\geq$ ร้อยละ 85	-ห้องปฏิบัติการสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน $\geq$ ร้อยละ 90 -ร้อยละของประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย $\geq$ ร้อยละ 85

Area based:

ตัวชี้วัด	6 เดือน	12 เดือน
5) จำนวนอำเภอเสี่ยงสูงมากและเสี่ยงสูงที่ดำเนินการ D-RTI มีจำนวนผู้บาดเจ็บรวมกับผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง	จำนวนอำเภอที่ดำเนินการ D-RTI ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของอำเภอเสี่ยงสูงทั้งหมด	จำนวนอำเภอเสี่ยงสูงมากและเสี่ยงสูงที่ดำเนินการ D-RTI มีจำนวนผู้บาดเจ็บรวมกับผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง จากค่ามาตรฐาน 3 ปี (61-63) เป้าหมาย คือ ร้อยละ 70%
6) อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก น้อยกว่าค่ามาตรฐานย้อนหลัง 5 ปี (ปี 59-63)	-	ร้อยละ 10
7) อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.10	-	ร้อยละ 0.10



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

THANK YOU