2. สรุปผลการดำเนินงานโครงการบริหารจัดการองค์การแนวใหม่ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

วัตถุประสงค์

เพื่อยกระดับระบบบริหารจัดการองค์การและทรัพยากรบุคคลให้มีสมรรถนะสูงได้มาตรฐานสากล

ผลการดำเนินการ

โครงการบริหารจัดการองค์การแนวใหม่ฯ ขอสรุปผลการดำเนินการ ดังนี้

1. การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรของสำนักโรคไม่ติดต่อจัดส่งเสริม/พัฒนาความรู้คู่คุณธรรมและสร้างความสัมพันธ์ของบุคลากรในองค์กร ตามรายละเอียดในตาราง

ลำดับที่	วัน เดือน ปี	หัวข้อ อบรม/ ประชุมเชิงเพื่อพัฒนาบุคลากรหน่วยงานสำนักโรคไม่ติดต่อ
1	16 พ.ย. 58	พัฒนาทักษะบุคลากรในการเขียนผลงาน คุณภาพของหน่วยงานตามเกณฑ์ที่ ก.พ.ร. ประจำปี 2559
2	23, 30 พ.ย. และ 2 ธ.ค. 58	พัฒนาภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร
3	4 ธ.ค. 58	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถ่ายทอด PMS และพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้และเป็นคนดีมีคุณธรรมจริยธรรม
4	22-23 ธ.ค.59	ประชุมพัฒนาบุคลากรเพื่อปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) (ผู้เข้าอบรม 50 คน)
	27-28 ม.ค. และ 4-5 ก.พ.59	บูรณาการงบประมาณ ส่งบุคลากรของสำนักโรคไม่ติดต่อ เข้าประชุมพัฒนาบุคลากรเพื่อปฏิบัติงาน EOC โดยสถาบันบำราศนราดูรจัดประชุม (ผู้เข้าอบรม 23 คน)
	29 ก.พ.-1 มี.ค. 59	ประชุมพัฒนาบุคลากรเพื่อปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) (ผู้เข้าอบรม 2 คน)
5	25 ม.ค.59	เทคนิคการเขียนบันทึกข้อความ
6	26 ก.พ.59	การจัดซื้อจัดจ้างอย่างมีประสิทธิภาพ
7	31 มี.ค.-1 เม.ย. 59	การนำเสนอข้อมูลในรูปแบบ Infographics
8	22 เม.ย. และ 31 พ.ค. 59	การใช้ excel อย่างไรได้อย่างมีประสิทธิภาพ
9	28 เม.ย.59	ประชุมวิชาการ เทรนด์การออกกำลังกายและการบรรลุเป้าหมายการออกกำลังกาย
10	16-17 มิ.ย.59	ประชุมพัฒนาศักยภาพการทำงานเป็นทีมอย่างมีประสิทธิภาพ
11	10 ส.ค. 59	อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสำนักโรคไม่ติดต่อด้านการต่อต้านการทุจริตในองค์กร
12	11 ส.ค. 59	การเขียน template ตัวชี้วัดที่เหมาะสม
13	26 ส.ค. 59	การฝึกอบรมพัฒนาสมรรถนะหลักระบาดวิทยา (สายงานสนับสนุน)
14	25 ส.ค. 59	เทคนิคการเขียนผลงานคุณภาพส่งเข้าประกวด
15	29 ส.ค. 59	เทคนิคการถ่ายภาพเพื่อใช้ประกอบการสื่อสารการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
16	30-31 ส.ค. 59	อบรม Advanced Microsoft Excel
17	5-6 ก.ย.59	อบรม Advanced Microsoft Powerpoint
18	26-27 ก.ย. 59	ประชุมส่งเสริม คุณธรรม จริยธรรม และการทำงานเป็นทีมอย่างสร้างสรรค์

ปีงบประมาณ 2559 กลุ่มพัฒนาองค์กร ได้จัดประชุม/อบรมให้บุคลากรในสำนักโรคไม่ติดต่อ จำนวน 18 หัวข้อ ซึ่งพบว่าบุคลากรทุกกลุ่มในองค์กรให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมประชุม/อบรมดี (หากมีเวลาเข้าประชุม) และประเมินผลการอบรมส่วนใหญ่อยู่ในเกณฑ์ดี-ดีมาก

ปัญหาอุปสรรค

- บุคลากรของสำนักมีภารกิจมาก ทำให้ว่างไม่ตรงกัน เวลาจัดประชุม มีผู้เข้าร่วมประมาณ 1 ใน 3-4 ของบุคลากรทั้งหมดในแต่ละครั้ง
- ประชุมพัฒนาบุคลากรเพื่อปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC)ซึ่งเป็นตัวชี้วัดคำรับรองระดับหน่วยงานที่ระบุให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงในองค์กรเข้าร่วมประชุมครบทุกคน ทั้งนี้กลุ่มพัฒนาองค์กรได้จัดประชุม 2 ครั้ง และบูรณาการงบประมาณส่งบุคลากรของสำนักเข้าร่วมประชุมโดยสถาบันบำราศนราดูรจัดประชุมเพิ่ม 2 ครั้ง จนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงที่สำนักโรคไม่ติดต่อจำนวน 75 คน ผ่านการประชุม ครบร้อยละ 100 และสอบผ่านเกณฑ์การประเมินครบทุกคน

2. การพัฒนาสิ่งแวดล้อมองค์กร จัดสิ่งแวดล้อมองค์กรเพื่อเพิ่มความผูกพัน น่าอยู่ น่าทำงาน โดยการพัฒนาสิ่งแวดล้อมองค์กร ได้ดำเนินการร่วมกันทำงานเป็นทีม ในรูปแบบคณะทำงานซึ่งเป็นบุคลากรทุกกลุ่มในองค์กรผ่านการประชุมระดมความคิดเห็นจากคณะทำงาน PMQA ในแต่ละหมวดที่เกี่ยวข้อง โดยมีกลุ่มพัฒนาองค์กรเป็น Focal point หลักในการประสานและดำเนินการ โดยมีกิจกรรม อาทิ เช่น

- การติดบอร์ดประชาสัมพันธ์องค์กร
- ออกกำลังกายทุกวันพฤหัสบดี
- จัดบอร์ดสุขสันต์วันเกิด
- จ้างออกแบบสื่อเพื่อสร้างภาพลักษณ์ขององค์กร ได้แก่ อัตลักษณ์ของสำนักโรคไม่ติดต่อออกแบบในห้องประชุม ป้ายชื่อกลุ่มต่างๆ สื่อบริเวณทางเดิน ประตูทางเข้าสำนัก

3. การส่งเสริมการบริหารจัดการการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ

การส่งเสริมการบริหารจัดการการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ โดยมีการขับเคลื่อนผ่านการทำงานโดยคณะกรรมการการบริหารสำนักโรคไม่ติดต่อ คณะกรรมการ PMQA และ คณะทำงาน PMQA รายหมวด เริ่มจากการทบทวนลักษณะสำคัญขององค์กร ประเมิน GAP ขององค์กร และร่วมหาแนวทางปิด GAP ในแต่ละหมวด

ปีงบประมาณ 2559 นอกจากจะมีคณะกรรมการตรวจประเมินภายใน (internal audit) 4 ชุด (ประกอบด้วยรองผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่ม บุคลากรในแต่ละกลุ่ม ซึ่งมีคณะกรรมการ 5 คนในแต่ละคณะ) ที่จะตรวจตัวชี้วัดคำรับรองระดับหน่วยงานในรอบ 6 และ 12 เดือน แล้ว ยังมีประชุมติดตามตัวชี้วัดคำรับรองของหน่วยงาน โดย คณะกรรมการ PMQA 1-2 เดือน/ครั้ง เพื่อติดตาม กำกับ และให้ข้อเสนอแนะในการปรับการดำเนินงานให้บรรลุตามตัวชี้วัด

นอกจากนี้ ยังมีคณะทำงาน PMS ของสำนัก ที่ระดมสมองในการประชุมวางแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการทั้งในระดับกลุ่มและรายบุคคล โดยกลุ่มพัฒนาองค์กร ได้จัดประชุมถ่ายทอด พร้อมจัดทำและเผยแพร่ คู่มือการปฏิบัติงานวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและพนักงานราชการ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ 2559 และคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2559 (ระดับหน่วยงาน) และได้ดำเนินการติดตามทางช่องทางหนังสือราชการ ทางไลน์ ทางอีเมล์ รวมถึงรายงานผลการดำเนินงานและผลลัพธ์ ตัวชี้วัดคำรับรองในทุกระดับ ทั้งระดับหน่วยงาน ระดับกรม และระดับกระทรวง รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน ตามรายละเอียดแต่ละตัวชี้วัด และผ่านเครือข่าย ได้แก่ กลุ่มพัฒนาระบบบริหารกรมควบคุมโรค กองแผนงาน กรมควบคุมโรค และกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

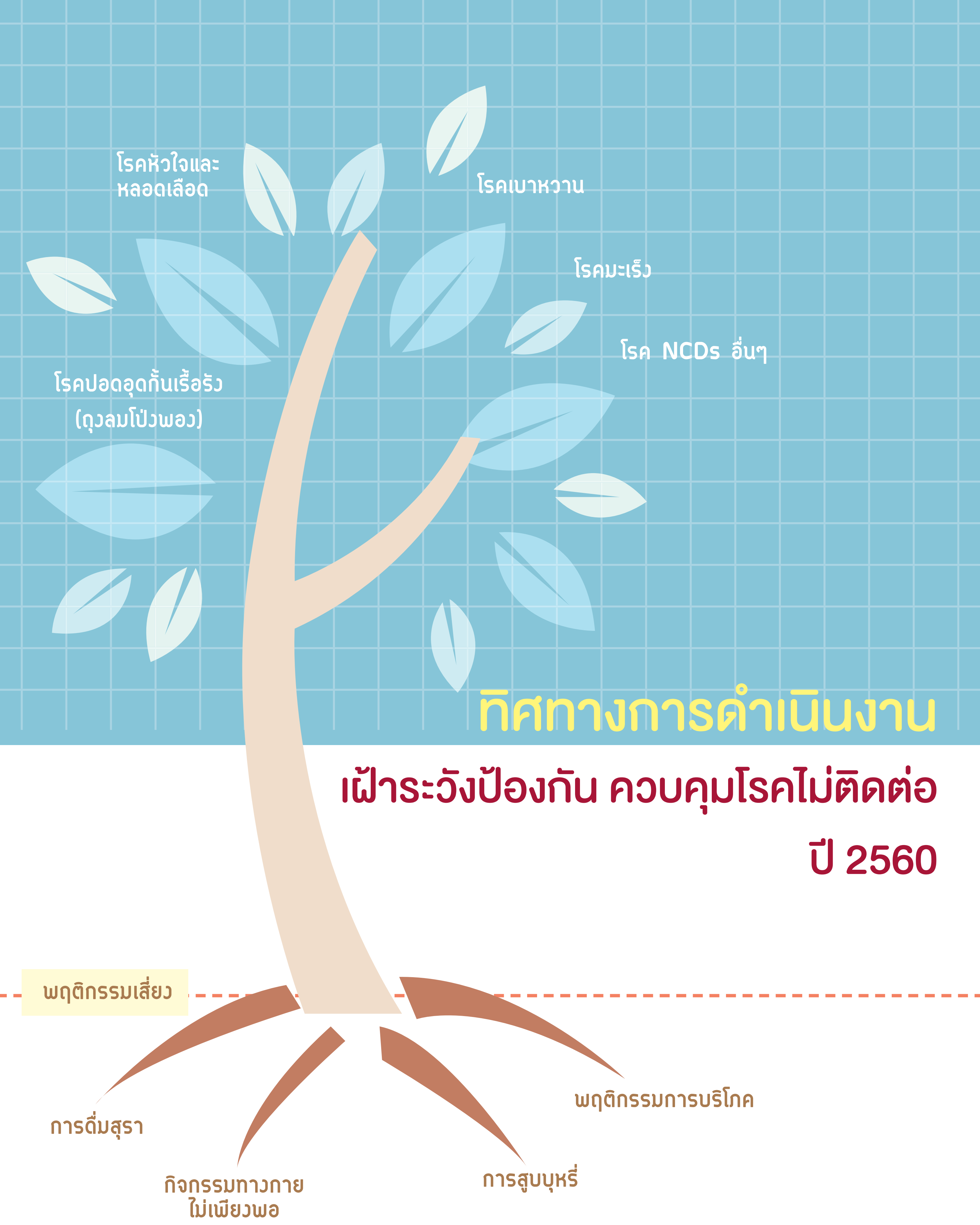
ชิ้นงานเด่น : เขียนผลงานคุณภาพส่งเข้าประกวดรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.2559 ชื่อผลงานคือ **“คลินิก NCD คุณภาพ (โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง)”** ประเภทรางวัลการบูรณาการการบริการที่เป็นเลิศ **ผลการพิจารณาอยู่ใน “ระดับดี”** กรมควบคุมโรค โดยสำนักโรคไม่ติดต่อ ได้เข้ารับมอบรางวัลในงานประชุมสัมมนาวิชาการและงานมอบรางวัลประจำปี พ.ศ. 2559 ในวันที่ 16 กันยายน พ.ศ.2559 ณ หอประชุมกองทัพเรือ กรุงเทพมหานคร

งานมอบหมาย : ประสานความร่วมมือกับต่างประเทศ ได้แก่ บูรณาการกับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ในการTraining Programme M & E of NCDs programme ระหว่างวันที่ 23-27 May 2016 นอกจากนี้ได้รับมอบหมายการประสานงานต่างประเทศในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บจากกลุ่มวิชาการต่างๆของสำนัก กับ สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค

ทิศทางการดำเนินงาน

เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ปี 2560



ทิศทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ ปี 2560

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

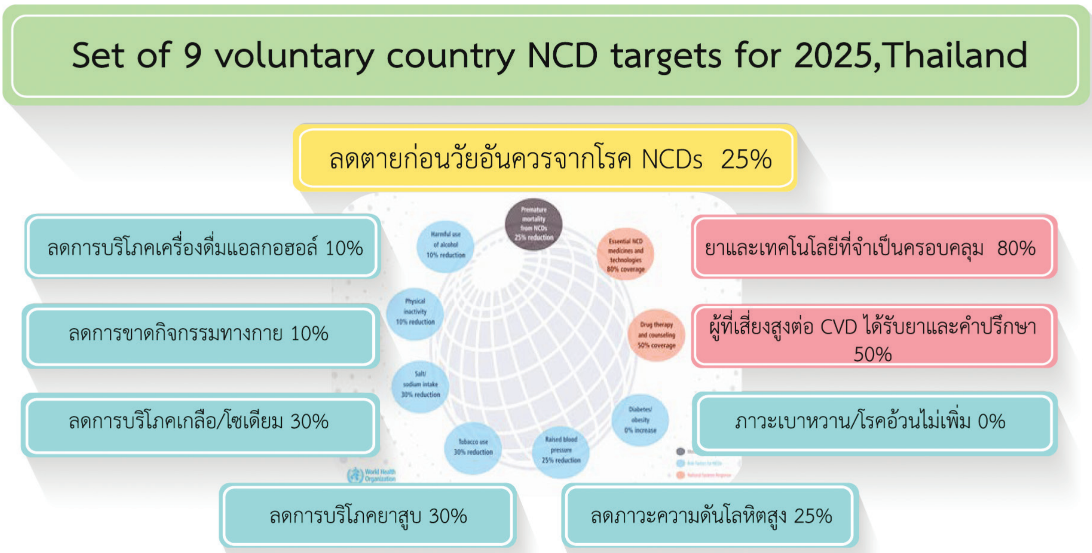
แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข สอดคล้องตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ Thailand 4.0 เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรไทยที่กำลังสู่สังคมผู้สูงอายุ พฤติกรรมสุขภาพประชาชนที่ทำให้เกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากขึ้น โรคติดต่ออุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ การบาดเจ็บจากการจราจร การคุ้มครองผู้บริโภค และสิ่งแวดล้อม โดยมีวิสัยทัศน์เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี **และมีเป้าหมายให้ "ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน"** ประกอบด้วยยุทธศาสตร์พัฒนาความเป็นเลิศ 4 ด้าน ได้แก่ 1) P&P Excellence 2) Service Excellence 3) People Excellence และ 4) Governance Excellence ภายใต้การดำเนินงานร่วมกันตามค่านิยมองค์กร MOPH : Mastery ความเป็นนายตนเอง Originality สร้างสรรค์นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ People centered approach ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ Humility อ่อนน้อมถ่อมตน เพื่อจะนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ

สำนักโรคไม่ติดต่อเป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ ร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยมีตัวชี้วัดภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 ตัวชี้วัดภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี

ตัวชี้วัดภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ประกอบด้วย 16 แผนงาน 48 โครงการ 96 ตัวชี้วัด) ความเชื่อมโยงตัวชี้วัดกระทรวง สำนักตรวจฯ กรม ประจำปีงบประมาณ 2560					
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2560	ประเด็นเน้นหนัก			ระดับการรายงานข้อมูล
		PA ปลัด	สตป.	PA กรม	
Promotion & Prevention Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)					
แผนงานที่ 2 : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ					
1. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ	≤ 5.0 ต่อประชากรเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีแสนคน		√		ประเทศ
2. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	ไม่เกิน 18 ต่อประชากรแสนคน	√	√	√	ประเทศ
3. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่	DM รายใหม่ (< 258 ต่อแสนประชากร) HT รายใหม่ (< 536 ต่อแสนประชากร)	√	√	√	จังหวัด
Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)					
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)					
4. ร้อยละของผู้ป่วย DM, HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด	≥ ร้อยละ 80	√	√	√	จังหวัด
5. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	DM 40%, HT 50%		√		เขต

แผนภาพที่ 23 9 เป้าหมาย ในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อภายใน พ.ศ.2568 ตามเป้าหมายระดับโลก



ที่มา : รายงานการทบทวนแหล่งข้อมูลและตัวชี้วัดระดับโรค การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย เครือข่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อและสำนักโรคไม่ติดต่อ

กรอบเป้าหมายโรคไม่ติดต่อระดับโลก 9 เป้าหมาย ปี พ.ศ.2568 (ค.ศ. 2025) แบ่งตามปัจจัยหลัก 3 กลุ่ม ได้แก่

1. เป้าหมายด้านอัตราตายและป่วย (ลดตายก่อนวัยอันควรจากกลุ่มโรค NCD)

2. เป้าหมายด้านปัจจัยเสี่ยงหลัก เช่น ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การบริโภคยาสูบ การขาดกิจกรรมทางกาย ลดการบริโภคเกลือ และลดHT DM

3. เป้าหมายด้านระบบบริการ (ผู้เสี่ยงสูงCVDได้รับยาและคำปรึกษา และยาและเทคโนโลยีที่จำเป็นครอบคลุม

โดยทั้ง 9 เป้าหมายระดับโลก ประเทศไทยใช้เป็นแนวทางในการตั้งเป้าหมายในการดำเนินการ โดยวัดความสำเร็จในการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อภายในปีพ.ศ. 2568 ซึ่งองค์การอนามัยโลกได้กำหนด 4 กลุ่มโรค NCDs หลักในการป้องกันควบคุมอย่างเร่งด่วน คือ โรคหัวใจและหลอดเลือดโรคเบาหวาน โรคมะเร็ง และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2560 สำนักโรคไม่ติดต่อมีแผนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ จำนวน 3 แผนงาน ได้แก่

1. แผนป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ประกอบด้วย 4 มาตรการ คือ

1.1 มาตรการลดการเข้าถึงปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อ

1.2 มาตรการด้านข้อมูลเฝ้าระวังสอบสวนโรค

1.3 มาตรการป้องกันระดับชุมชน

1.4 มาตรการป้องกันในสถานบริการสาธารณสุข

2. แผนป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ประกอบด้วย 2 มาตรการหลัก คือ

2.1 มาตรการจัดการข้อมูล ดำเนินงาน 3 ระดับ ได้แก่ ส่วนกลาง ระดับเขตสุขภาพ/สสจ./รพ. และระดับอำเภอ

2.2 มาตรการป้องกัน

2.2.1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านระบบสุขภาพอำเภอ (DHS-RTI) ภายใต้โครงการการดำเนินงาน ป้องกันและลดการตายจากการจราจรทางถนนผ่านระบบสุขภาพอำเภอและอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งยั่งยืน (DHS-RTI) และเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนในระดับอำเภอ

2.2.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานมาตรการองค์กร

- ความปลอดภัยของรถพยาบาล
- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางถนน

3. แผนป้องกันการบาดเจ็บจากสาเหตุอื่นๆ ประกอบด้วย 3 มาตรการ คือ

3.1 สร้างทีมเครือข่ายผู้ก่อการดี (Merit Maker) ป้องกันการจมน้ำ

3.2 สร้างเครือข่ายดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บโดยสถานบริการสาธารณสุข

3.3 สื่อสารประชาสัมพันธ์ป้องกันการจมน้ำและการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทยระยะที่ ๒ : แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)

ที่มา

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย ระยะที่ 2 : แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุม โรคไม่ติดต่อระดับชาติ 5 ปี (พ.ศ. 2560 - 2564) และแผนปฏิบัติการ (Action Plan) นี้ เป็นการพัฒนาต่อเนื่องจากแผนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย พ.ศ.2554-2563 แต่มีการปรับเป้าหมาย และกลยุทธ์การดำเนินงานให้ชัดเจน มากขึ้น และปรับให้สอดคล้องกับ Global Health Action Plan โดยองค์การอนามัยโลก อีกทั้งปรับจาก (ร่าง) แผนบูรณาการการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ที่จัดทำขึ้นจากคณะกรรมการบูรณาการยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ที่แต่งตั้งโดยคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีอธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธาน ซึ่ง GAP ของแผนยุทธศาสตร์โรคไม่ติดต่อระดับชาติ คือ ขาด Focal Point หลัก และการดำเนินงานที่ชัดเจน จึงได้กำหนดหน่วยงานรับผิดชอบหลักคือ สำนักโรคไม่ติดต่อและสำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

การพัฒนาแผนฯนี้ เพื่อตอบสนองต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคให้บรรลุ 9 เป้าหมายโลกที่ปรับให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศไทย รวมทั้งสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 และแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ 20 ปี เนื้อหาของแผนฯจะเน้นที่การสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคส่วนต่างๆ ปรับการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นโดยใช้ข้อมูลและการส่งเสริมศักยภาพของประชาชนในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง อีกทั้งเน้นการบูรณาการกับแผนยุทธศาสตร์อื่นๆและไม่ซ้ำซ้อนกับแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติอื่นๆที่เกี่ยวข้อง พร้อมกับการวิเคราะห์สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ และสถานการณ์ระบบการดำเนินงานด้านโรคไม่ติดต่อในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา ซึ่งคณะกรรมการโดย Core Team ร่วมกันจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action plan) 3 ระยะ (ปี 2560, 2561 และ 2562 – 2564)

วิสัยทัศน์

ประเทศไทยปลอดจากภาระที่ป้องกันได้ด้วยโรคไม่ติดต่อ

(A country free of the avoidable burden of Non - Communicable Diseases)

เป้าประสงค์

เพื่อลดภาระการป่วย การตาย และความพิการที่ป้องกันได้ อันมีผลสืบเนื่องจากโรคไม่ติดต่อ ด้วยวิธีการร่วมมือระหว่างภาคีภาคส่วนหลากหลายสาขาและการประสานงานในระดับชาติ ภูมิภาค และระดับโลก เพื่อให้ประชาชนมีภาวะสุขภาพที่ดีและสร้างให้เกิดผลผลิตตามมาตรฐานสูงสุดในทุกกลุ่มอายุ และโรคต่างๆ เหล่านี้ไม่เป็นอุปสรรคต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี และการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจ ภายในปี พ.ศ. 2564

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (ภายในปี 2564 ซึ่งต้องปรับให้สอดคล้อง)

1. การลดการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อ ลง ร้อยละ 20 (Premature mortality from NCDs) เมื่อเทียบกับปี พ.ศ.2553
2. ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ต่อหัวประชากรต่อปีของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ลดลงเหลือ ไม่เกิน 6.7 ลิตร ต่อคน ต่อปี (Harmful use of alcohol)
3. ความชุกของการมีกิจกรรมทางกายที่ไม่เพียงพอ ลดลงร้อยละ 8 (Physical inactivity) เมื่อเทียบกับปี พ.ศ.2553
4. ค่าเฉลี่ยปริมาณการบริโภคเกลือ/โซเดียมในประชากร ลดลงร้อยละ 24 (Salt/sodium intake) เมื่อเทียบกับปี พ.ศ.2553

5. ความชุกของการบริโภคยาสูบในประชากรที่มีอายุมากกว่า 15 ปีขึ้นไป ลดลงเหลือไม่เกินร้อยละ 15.7 (Tobacco use)
6. ความชุกของภาวะความดันโลหิตสูง ลดลงร้อยละ 20 (Raised blood pressure)
7. ความชุกของภาวะน้ำตาลในเลือดสูง/เบาหวานและโรคอ้วนไม่เพิ่มขึ้น (Diabetes and obesity) เมื่อเทียบกับปี พ.ศ.2553
8. ประชากรอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดได้รับคำปรึกษาเพื่อ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมและรับยา เมื่อมีข้อบ่งชี้เพื่อป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง (รวมถึงยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 (Drug therapy to prevent heart attack and stroke)
9. การมียาที่จำเป็นและเทคโนโลยีขั้นพื้นฐานสำหรับรักษา/บริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ในสถานบริการของภาครัฐและเอกชน ร้อยละ 80

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มลำดับความสำคัญให้กับการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในวาระการพัฒนาระดับชาติ ด้วยการเพิ่มความเข้มแข็งกับการสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศ การผลักดันเชิงนโยบายร่วมกัน
2. เพื่อเพิ่มความเข้มแข็งในด้านศักยภาพของประเทศ ภาวะการนำธรรมาภิบาล และการปฏิบัติร่วมระหว่าง หลายภาคี ภาคส่วน พันธมิตร เพื่อเร่งให้มีการตอบสนองต่อการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
3. เพื่อลดปัจจัยที่เพิ่มความเสี่ยง และปัจจัยทางสังคมที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในการเป็นโรคไม่ติดต่อ
4. เพื่อเพิ่มความเข้มแข็ง และปรับระบบบริการสุขภาพ ให้คำนึงถึงและตอบสนองต่อการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ รวมถึงปัจจัยทางสังคมที่เป็นพื้นฐานเกี่ยวข้องโดยใช้หลักการสาธารณสุขมูลฐาน ผ่านบริการปฐมภูมิที่มองประชาชนเป็นศูนย์กลาง และเป็นบริการที่เข้าถึงได้โดยทั่วหน้า
5. เพื่อส่งเสริม และสนับสนุนสมรรถนะทางด้านการวิจัยและพัฒนาที่มีคุณภาพสูงเพื่อป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ
6. เพื่อติดตามแนวโน้ม และปัจจัยที่ส่งผลต่อการป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ รวมทั้งประเมินความก้าวหน้าของการป้องกัน

ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนานโยบายสาธารณะและกฎหมายที่สนับสนุนการควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ

กลยุทธ์

1.1 เร่งรัดให้เกิดนโยบายสาธารณะระดับชาติที่เน้นการจัดการโรคไม่ติดต่อ

1.2 พัฒนามาตรการทางการเงิน การคลัง ภาษี การผลิต การตลาด การบริโภค ที่เกี่ยวข้องกับการลดเสี่ยงของการเกิดโรคไม่ติดต่อ

1.3 ส่งเสริมให้มีนโยบายสาธารณะระดับสถาบัน องค์กร ที่สร้างสภาพแวดล้อมสำหรับปรับพฤติกรรมในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะได้อย่างเพียงพอ

1.4 พัฒนากฎหมายและสร้างความเข้มแข็งมาตรการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ

1.5 สร้างเสริมการบังคับใช้กฎหมายในทางปฏิบัติให้ทั่วถึง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 :

เร่งขับเคลื่อนทางสังคม สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์

2.1 พัฒนาการบริหารจัดการด้านการสื่อสารต่อ สาธารณะในด้านการสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัย เสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่ออย่างต่อเนื่อง

2.2 พัฒนาเครือข่าย เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการสื่อสารความเสี่ยงในการสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อ

2.3 พัฒนาเนื้อหาการสื่อสารและเพิ่มช่องทางการสื่อสารที่ตรงกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

2.4 การเฝ้าระวังและการตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่ส่งผลเสียต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 :

การพัฒนาศักยภาพชุมชน/ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์

3.1 พัฒนากลไกให้ชุมชน ท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการตรวจสอบและเร่งรัดการดำเนินงาน เพื่อการควบคุม ป้องกันโรค ในระดับต่างๆ

3.2 พัฒนาศักยภาพ อสม./อสค. ในการจัดการโรคไม่ติดต่อในชุมชนโดยมุ่งเน้นให้มี Health Literacy

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบเฝ้าระวังและการจัดการข้อมูล

กลยุทธ์

4.1 พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลในระดับอำเภอ จังหวัด เขต และระดับประเทศ

4.2 พัฒนาศักยภาพการจัดการข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังด้านโรคไม่ติดต่อในระดับประเทศ จังหวัด และอำเภอ

4.3 พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ และปัจจัยเสี่ยงในระดับองค์กร และกลุ่มประชากรเฉพาะ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 : ปฏิรูปการจัดบริการเพื่อลดเสี่ยงและ ลดโรค ให้สอดคล้องกับสถานการณ์โรคและบริบทพื้นที่

กลยุทธ์

5.1 ปฏิรูปรูปแบบบริการเพื่อคัดกรองและลดความเสี่ยงในกลุ่มประชากรทั่วไป และกลุ่มเสี่ยงที่หลากหลาย สอดคล้องกับลักษณะ เฉพาะของแต่ละกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยง

5.2 ปฏิรูปกระบวนการจัดบริการสุขภาพให้แก่ผู้ป่วยเรื้อรัง (ทั้งที่มีและไม่มีภาวะแทรกซ้อน) ในสถานพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ และสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วย

ยุทธศาสตร์ที่ 6 : พัฒนาระบบสนับสนุนเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างบูรณาการ

กลยุทธ์

6.1 พัฒนากลไกการขับเคลื่อนการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ที่ภาคีต่างๆ มีส่วนร่วมอย่างมีประสิทธิผล6.2 พัฒนาระบบติดตาม ประเมินผลการควบคุม ป้องกัน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในระดับประเทศ เขต จังหวัด

6.3 พัฒนาบุคลากรทุกภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้สามารถจัดการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ได้

6.4 บูรณาการงานวิจัย การจัดการความรู้ และนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนระบบการควบคุม ป้องกัน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ภาคผนวก

เบอร์โทรศัพท์ภายในสำนักโรคไม่ติดต่อ

ชื่อสกุล/ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร
นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3982	0 2951 0363
แพทย์หญิงจุรีพร คงประเสริฐ รองผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3985	0 2951 0363
นายแพทย์ชูฤทธิ์ เตร็งไตรสรณ์ รองผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ	0 2590 3982	0 2951 0363
นางนงนุช ตันติธรรม รองผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ และหัวหน้ากลุ่มป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจร	0 2590 3980	0 2951 0363
แพทย์หญิงสุมนี วัชรสินธุ์ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบสาธารณสุข	0 2590 3965	0 2590 3964
นางสุชาดา เกิดมงคลการ หัวหน้ากลุ่มป้องกันการบาดเจ็บจากสาเหตุอื่นๆ	0 2951 0402	0 2590 3968
นางณัฐธิวรรณ พันธ์มุง หัวหน้ากลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	0 2590 3986	0 2590 3988
นางศรีเพ็ญ สวัสดิมงคล หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน	0 2590 3974	0 2590 3972
นางนิตยา พันธุเวทย์ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร	0 2590 3979	0 2951 0363
นางสมพร คล้ายเณร รักษาการหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป	0 2590 3978	0 2951 0363
กลุ่มป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจร กลุ่มป้องกันการบาดเจ็บจากสาเหตุอื่นๆ	0 2590 3967	0 2590 3968
กลุ่มพัฒนาระบบสาธารณสุข	0 2590 3962 0 2590 3964	0 2590 3963
กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	0 2590 3987	0 2590 3988
งานยุทธศาสตร์และแผนงาน	0 2590 3984	0 2590 3972
งานประเมินผลและงานIT	0 2590 3970	0 2590 3972
กลุ่มพัฒนาองค์กร	0 2590 3979	0 2951 0363
งานพัสดุ	2590 3977	0 2951 0363
งานธุรการ	0 2590 3976	0 2951 0363
งานยานพาหนะ	0 2590 3973	0 2951 0363

รายนามผู้เรียบเรียง

หัวข้อ	ผู้เขียน
ร่าง พระราชบัญญัติโรคไม่ติดต่อ พ.ศ.	กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน
การขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนในเมืองใหญ่ City RTI	กลุ่มป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจร
การศึกษาสถานการณ์การเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อสำคัญของประเทศไทย	นายแพทย์สัญชัย ชาสมบัติ และดร.กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล
ข้อมูลการตายของประเทศไทย	นางชูจิตร นาชีวะ
สถานการณ์การตกน้ำ จมน้ำของเด็กในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558	นางสุชาดา เกิดมงคลการ และนางสาวส้ม เอกเฉลิมเกียรติ
สร้างทีมผู้ก่อการดี (Merit Maker) ป้องกันการจมน้ำ ...ประชาชนได้ประโยชน์อย่างไร...	นางสุชาดา เกิดมงคลการ และนางสาวส้ม เอกเฉลิมเกียรติ
ความภาคภูมิใจหนึ่ง....จึงเก็บมาเล่าสู่กันฟัง	นางนิตยา พันธุเวทย์
การขับเคลื่อนด่านชุมชนสู่มาตรการชุมชนความปลอดภัยทางถนน “เตรียมชุมชน ไร้เจ็บไร้ตาย ต้องเริ่มตั้งแต่วันนี้”	ดร.ปัญญ์ จันทร์พาณิชย์
สถานการณ์การพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ	นางสาวนิพา ศรีช้าง และนางสาววิตรา ก๋าวี
“คลินิกชะลอไตเสื่อม(CKD Clinic)”	นางสาวธิดารัตน์ อภิญญา และนางสาวณัฐธิดา ชำนิยันต์

กรมควบคุมโรค
สำนักโรคไม่ติดต่อ