



คู่มือ การปฏิบัติงาน (Work Manual)

สำนักโรคไม่ติดต่อ
กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

สำนักโรคไม่ติดต่อมีวิสัยทัศน์ที่จะเป็นองค์กรชั้นนำของประเทศด้านวิชาการ และผลักดันนโยบายการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ และมีพันธกิจหลักในการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และสร้างนวัตกรรม พัฒนาระบบเฝ้าระวัง และฐานข้อมูล สื่อสารเตือนภัย และถ่ายทอดองค์ความรู้และนวัตกรรม ผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุนและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ ดังนั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ของสำนักโรคไม่ติดต่อสามารถดำเนินงาน ให้บรรลุตามพันธกิจและวิสัยทัศน์ดังกล่าว สำนักโรคไม่ติดต่อจึงได้วิเคราะห์หากระบวนการ สร้างคุณค่า ซึ่งเป็นกระบวนการที่สร้างประโยชน์ให้แก่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อันจะส่งผลต่อการบรรลุพันธกิจหลัก และกระบวนการสนับสนุนที่ช่วยให้กระบวนการ สร้างคุณค่าสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และนำกระบวนการดังกล่าวมาจัดทำ เป็นคู่มือการปฏิบัติงานที่มีขั้นตอนการดำเนินงานที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐาน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ ผู้มารับราชการใหม่หรือผู้มารับช่วงงานต่อจากผู้ปฏิบัติงานเดิมเข้าใจวิธีการปฏิบัติงานที่เป็น มาตรฐานได้อย่างรวดเร็ว สามารถวางแผนการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานออกมาตามเป้าหมาย ลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน และทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2553 นี้ สำนักโรคไม่ติดต่อได้นำกระบวนการสร้างคุณค่า มาจัดทำเป็นคู่มือการปฏิบัติงานฯ จำนวน 2 กระบวนการ คือ กระบวนการพัฒนาระบบ เฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ และกระบวนการผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน เพื่อการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ ซึ่งสำนักโรคไม่ติดต่อจะนำคู่มือ การปฏิบัติงานฯ ออกเผยแพร่ตามช่องทางต่างๆ เพื่อสื่อสารและทำความเข้าใจกับผู้เกี่ยวข้องถึง ขั้นตอนการปฏิบัติงานในคู่มือดังกล่าว และหากผู้เกี่ยวข้องพบปัญหาอุปสรรคหรือ มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม สำนักโรคไม่ติดต่อจะรวบรวมนำมาทบทวนและปรับปรุงคู่มือ การปฏิบัติงานฯ ในโอกาสต่อไป

(ดร.นายแพทย์ภาณุวัฒน์ ปานเกตุ)

ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ

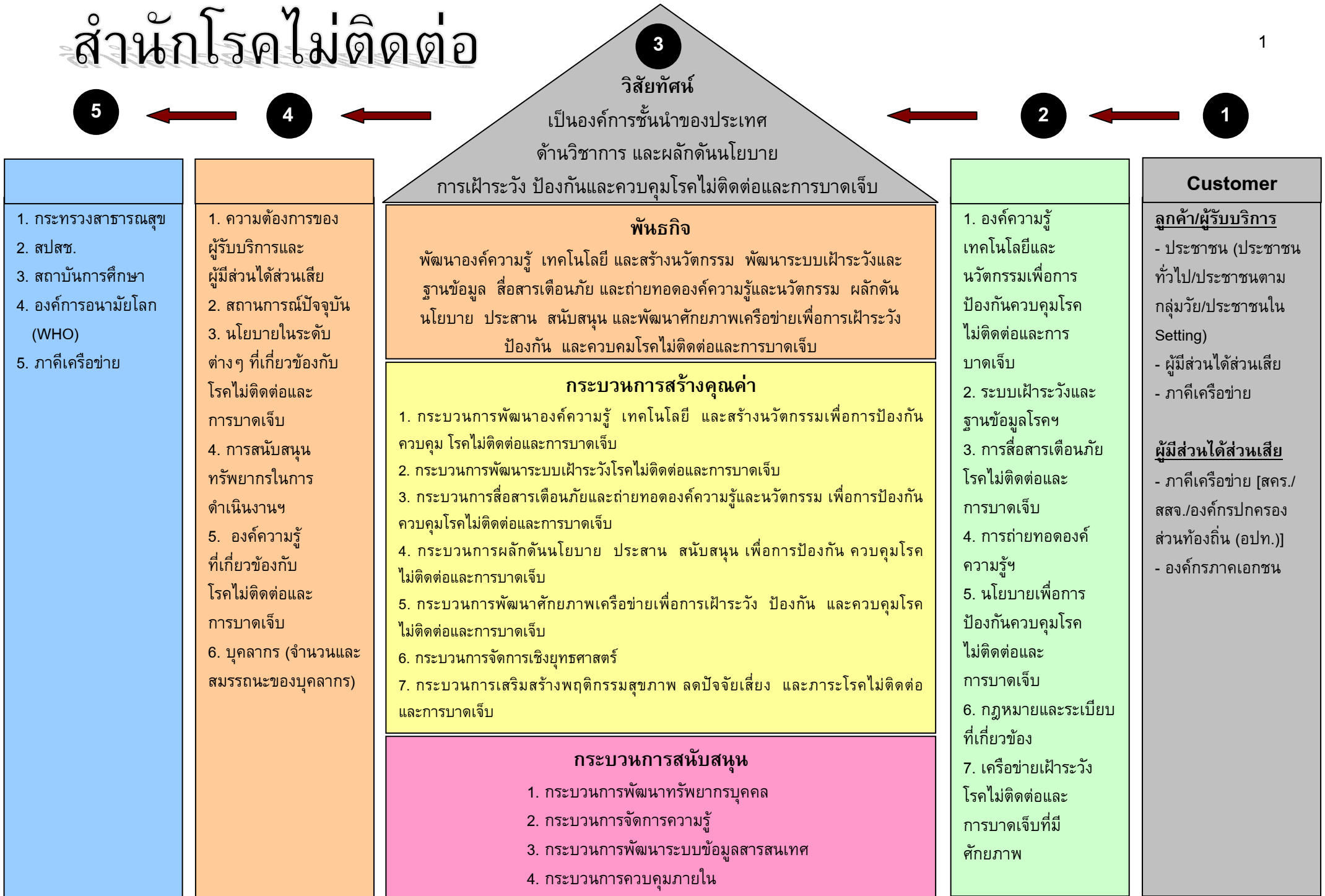
มิถุนายน 2553

สารบัญ

หน้า

- ★ คำนำ
- ★ สารบัญ
- ★ ภาพรวมของสำนักโรคไม่ติดต่อ 1
- ★ คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ 2
- ★ คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ 15
- ★ แบบสอบถามความคิดเห็นต่อขั้นตอนการปฏิบัติงานของคู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ 21
- ★ แบบสอบถามความคิดเห็นต่อขั้นตอนการปฏิบัติงานของคู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ และการบาดเจ็บ 24

สำนักโรคไม่ติดต่อ



คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง

การพัฒนาาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ

และการบาดเจ็บ

รหัส WM 01

คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

รหัส WM 01

1. วัตถุประสงค์ (Objectives)

การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ ซึ่งจะช่วยให้เจ้าหน้าที่ผู้มารับราชการใหม่หรือผู้มารับช่วงงานต่อจากผู้ปฏิบัติงานเดิมเข้าใจวิธีการปฏิบัติงานเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บที่เป็นมาตรฐานได้อย่างรวดเร็ว สามารถวางแผนการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานออกมาตามเป้าหมาย ลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน และทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

2. ขอบเขต (Scope)

สำนักโรคไม่ติดต่อดำเนินงานเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ โดยมีการนำเข้าและจัดทำข้อมูลการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ ดังนี้

ส่วนที่ 1 กลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการจัดทำสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ส่วนที่ 2 กลุ่มป้องกันการบาดเจ็บจัดทำสถานการณ์และการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ

ส่วนที่ 3 ศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อจัดทำสถานการณ์และดำเนินการ

สำรวจข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ (BRFSS) (ทุก 3 ปี)

ส่วนที่ 1 การจัดทำสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

กลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการรวบรวมข้อมูลจำนวนผู้ป่วยและตายจากโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ ประจำปี (ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคม) โดยประสานขอข้อมูลจากกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และนำมาคำนวณหาอัตราป่วยและอัตราตาย โดยใช้ฐานเป็นจำนวนประชากรกลางปี (ของกระทรวงมหาดไทย) ในกลุ่มโรคฯ ต่อไปนี้

1) โรคหัวใจและหลอดเลือด (CARDIOVASCULAR DISEASE) ตามบัญชีตารางโรคพื้นฐานของบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 (ICD10) พ.ศ. 2543-2547 อยู่ในรหัส 100 - 199

2) โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) ตามบัญชีตารางโรคพื้นฐานของบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 (ICD10) พ.ศ. 2543-2547 อยู่ในรหัส I10 - I15

3) โรคหัวใจขาดเลือด ตามบัญชีตารางโรคพื้นฐานของบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 (ICD10) พ.ศ. 2543-2547 อยู่ในรหัส I20 - I25

4) โรคหลอดเลือดสมองใหญ่ ตามบัญชีตารางโรคพื้นฐานของบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 (ICD10) พ.ศ. 2543-2547 อยู่ในรหัส I60 - I69 (ICD10)

5) โรคเบาหวาน ตามบัญชีตารางโรคพื้นฐานของบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 (ICD10) พ.ศ. 2543-2547 (ICD10) พ.ศ. 2543-2547 อยู่ในรหัส E10 - E14

6) อุบัติเหตุจราจร ตามบัญชีตารางโรคพื้นฐานของบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 (ICD10) พ.ศ. 2543-2547 โดยหมายรวมถึง อุบัติเหตุของคนเดินเท้าและคนที่จักรยานบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากการชนส่ง (รหัส V01 – V19), ผู้ขับขี่จักรยานยนต์ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากการชนส่ง (รหัส V20 - V29) และอุบัติเหตุจากการชนส่งอื่นๆ และผลที่ตามมาของอุบัติเหตุจากการชนส่งทั้งหมด (รหัส V30 - V99 , Y85)

ส่วนที่ 2 การจัดทำสถานการณ์และการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ

กลุ่มป้องกันการบาดเจ็บดำเนินการรวบรวมข้อมูลจัดทำสถานการณ์และการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบขนาดความรุนแรง การเปลี่ยนแปลงและแนวโน้มของปัญหาการบาดเจ็บ และปัจจัยเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ ซึ่งสามารถนำมาใช้ในการวางแผนดำเนินงานหรือมาตรการป้องกัน โดยการรวบรวมข้อมูลการบาดเจ็บและพฤติกรรมเสี่ยงจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน โดยมีขอบเขตการดำเนินงานฯ ดังนี้

1) การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุการชนส่ง โดยรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำสถานการณ์และการเฝ้าระวังการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุการชนส่ง ขนาดและแนวโน้มของปัญหา และปัจจัยเสี่ยง ตามบัญชีตารางโรคพื้นฐานของบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 (ICD10) (รหัส V01 – V99) เช่น อุบัติเหตุจากการชนส่งของผู้ใช้รถใช้ถนนจากอุบัติเหตุชนส่งทางบก เช่น คนเดินเท้า ผู้ใช้รถจักรยาน จักรยานยนต์ รถยนต์ รถโดยสาร รถบรรทุก รวมทั้งอุบัติเหตุชนส่งทางน้ำ, อุบัติเหตุชนส่งทางอากาศและอวกาศ

2) การจมน้ำในเด็ก โดยรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำสถานการณ์และการเฝ้าระวังการจมน้ำในเด็ก ขนาดและแนวโน้มของปัญหา และปัจจัยเสี่ยงตามบัญชีตารางโรคพื้นฐานของบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 (ICD10) (รหัส W65 – W74)

3) ความรุนแรง การจัดทำสถานการณ์และการเฝ้าระวังความรุนแรง ตามบัญชีตารางโรคพื้นฐานของบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 (ICD10) (รหัส X60 – Y36) เช่น การทำร้ายตนเอง, การถูกผู้อื่นทำร้าย เป็นต้น

4) การบาดเจ็บจากสาเหตุอื่นๆ การจัดทำสถานการณ์และการเฝ้าระวังการบาดเจ็บจากสาเหตุอื่นๆ ตามบัญชีตารางโรคพื้นฐานของบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 (ICD10) (รหัส W00 – W64, W75 – X59) เช่น การพลัด ตก หกล้ม, สาเหตุจากสารเคมีหรือสารพิษ, สาเหตุจากอุณหภูมิความร้อน ฯลฯ

ส่วนที่ 3 การเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

การเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บมีวัตถุประสงค์เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์แนวโน้มปัญหาพฤติกรรมสุขภาพที่มีผลสืบเนื่องจากโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคหัวใจและหลอดเลือด เบาหวาน และการบาดเจ็บ รวมทั้งติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบาย แผนงานและโครงการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบริการสุขภาพทั้งในระดับประเทศ เขต ภูมิภาค และจังหวัด โดยมีข้อตกลงการเฝ้าระวังฯ ดังนี้

1. ข้อคำถามหลักจะต้องบรรจุลงในแบบสัมภาษณ์การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บก่อนที่จะบรรจุข้อคำถามรอง รวมทั้งจะต้องมีการสอบถามทุกครั้งที่มีการสำรวจ ทั้งนี้เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์แนวโน้มปัญหาพฤติกรรมสุขภาพที่มีผลสืบเนื่องจากโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศ
2. บุคคลตัวอย่างอายุ 15 – 74 ปี เป็นบุคคลที่ได้รับการสุ่มตามแผนการสุ่มประชากร (Population survey and complex sampling design) และตามรายชื่อที่ได้ระบุไว้ (Name list) ซึ่งบุคคลตัวอย่างนี้สามารถประมาณกลับเป็นประชากรไทย และสามารถนำเสนอผลการวิเคราะห์ในภาพจังหวัด เขต ภูมิภาค และประเทศ
3. การเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บจะดำเนินการสำรวจทุกรอบ 3 ปี โดยดำเนินการในปีงบประมาณ ซึ่งมีขั้นตอนการดำเนินงานประกอบด้วย การสุ่มตัวอย่าง การจัดพิมพ์แบบสอบถาม การอบรมการเก็บข้อมูล การเก็บข้อมูลภาคสนาม การควบคุมคุณภาพข้อมูลภาคสนาม การสแกนข้อมูล การจัดเก็บฐานข้อมูล (Database) การวิเคราะห์ข้อมูล และการจัดทำรายงานการสำรวจในระดับจังหวัด เขต สาธารณสุข เขตสำนักควบคุมโรค และประเทศ

โครงสร้างแบบสัมภาษณ์การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

1. คำถามหลัก (Core Component) เป็นคำถามที่สอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่มีผลสืบเนื่องจากโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศ ประกอบด้วย
 - 1.1 Fixed core เป็นคำถามที่จะต้องสอบถามทุกครั้งที่ทำการศึกษา
 - 1.2 Rotating core เป็นคำถามที่สอบถามได้ตามช่วงเวลา
 - 1.3 Emerging core เป็นคำถามที่เป็นปัญหาสาธารณสุขเร่งด่วน

2. คำถามรอง (Optional Module) เป็นคำถามที่สอบถามเพื่อขยายคำถามหลัก รวมทั้งเพื่อติดตามความก้าวหน้าของนโยบาย/แผนงาน/โครงการ ที่เกี่ยวข้องกับ การลดปัญหาสาธารณสุข
3. คำถามเพิ่มเติม (State-added question) เป็นคำถามที่เพิ่มเข้ามาโดยผู้บริหาร หน่วยงานเครือข่ายหรือพื้นที่ ซึ่งคำถามนี้สามารถพัฒนาเป็นคำถามหลักหรือไม่ ก็ได้

โครงสร้างข้อคำถามการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ ปี พ.ศ.2553

<u>ส่วนที่ 1</u>	ข้อมูลส่วนบุคคล
<u>ส่วนที่ 2</u>	การรับรู้สถานะทางสุขภาพ
<u>ส่วนที่ 3</u>	การเข้าถึงบริการสุขภาพและความพึงพอใจในการรับบริการสุขภาพ
<u>ส่วนที่ 4</u>	ความตระหนักต่อน้ำหนัก ส่วนสูง และเส้นรอบเอว
<u>ส่วนที่ 5</u>	กิจกรรมทางกายและการออกกำลังกาย
<u>ส่วนที่ 6</u>	การกินผักผลไม้
<u>ส่วนที่ 7</u>	การสูบบุหรี่และการบริโภคยาสูบ
<u>ส่วนที่ 8</u>	การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
<u>ส่วนที่ 9</u>	การคัดกรองและการเสริมทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อการป้องกันโรคไม่ติดต่อ
<u>ส่วนที่ 10</u>	โรคความดันโลหิตสูง
<u>ส่วนที่ 11</u>	โรคเบาหวาน
<u>ส่วนที่ 12</u>	ไขมันในเลือดสูงผิดปกติ
<u>ส่วนที่ 13</u>	โรคเรื้อรัง
<u>ส่วนที่ 14</u>	คุณภาพชีวิตและความบกพร่องทางกาย
<u>ส่วนที่ 15</u>	การบาดเจ็บ
<u>ส่วนที่ 16</u>	สุขภาพสตรี
<u>ส่วนที่ 17</u>	การตรวจ เอชไอวี
<u>ส่วนที่ 18</u>	การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

3. คำจำกัดความ (Definition)

- ระบบเฝ้าระวังทางสาธารณสุข หมายถึง กระบวนการจัดเก็บ วิเคราะห์ และแปลผลข้อมูลทางสาธารณสุขที่เป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีระบบ รวมถึงการนำข้อมูลที่วิเคราะห์ได้ไปเผยแพร่และใช้ให้เกิดประโยชน์ในด้านการวางแผน การจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมปัญหาสาธารณสุข รวมถึงการประเมินผลมาตรการอย่างทันที่

4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

- ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อเป็นผู้กำหนดนโยบายและอำนวยความสะดวกในการดำเนินงาน เฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ
- นักวิชาการของกลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการ กลุ่มป้องกันการบาดเจ็บ และศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในคู่มือการปฏิบัติงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

ส่วนที่ 5.1 ผังกระบวนการจัดทำสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ขั้นตอน	จุดเริ่มต้น/สิ้นสุด	ขั้นตอน/กิจกรรม	จุดตัดสินใจ	การเชื่อมต่อ		ทิศทางการไหล			
				กลุ่ม สว.	ผอ. สำนักฯ	สนย.	กลุ่มงาน สำนักฯ	สคร.	นัก ศึกษฯ
1.	ศึกษาแหล่งที่มาของข้อมูลที่ใช้ประกอบการดำเนินงาน								
2.	รวบรวม/ประสานขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง								
3.	วิเคราะห์ข้อมูลหาอัตราป่วย/อัตรามตาย เป็นรายโรคและจำแนกตามรายจังหวัด								
4.	นำเสนอหัวหน้ากลุ่ม สว. เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูล								
5.	นำเสนอผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ เพื่อให้ความเห็นชอบฯ								
6.	ส่งข้อมูลฯ ให้ผู้รับผิดชอบ เพื่อเผยแพร่ทาง Website ของสำนักฯ								
7.	เผยแพร่ข้อมูลฯ ให้กับผู้สนใจทั้งเป็นทางการ (Formal) และไม่เป็นทางการ (Informal)								
8.	นำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการดำเนินงาน เฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ								

○ รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการจัดทำสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ขั้นตอนที่ 1 นักวิชาการของกลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการศึกษาถึงแหล่งที่จะได้มาของข้อมูลต่างๆ เพื่อนำมาประกอบการวิเคราะห์ข้อมูลโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ เช่น จำนวนประชากรกลางปีของกระทรวงมหาดไทย เป็นต้น

ขั้นตอนที่ 2 นักวิชาการของกลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการรวบรวมข้อมูลโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ (ภายใต้รหัสโรคของ ICD10 ที่กำหนดไว้ในขอบเขต) โดยการประสานขอข้อมูลดิบกับผู้รับผิดชอบข้อมูลของกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (สนย.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ 3 นักวิชาการของกลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์หาอัตราป่วยและอัตราตาย แยกเป็นรายโรคและแยกเป็นรายจังหวัด 76 จังหวัด (รวมกรุงเทพมหานคร) นำเสนอในรูปแบบตาราง

ขั้นตอนที่ 4 นักวิชาการของกลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บให้กับหัวหน้ากลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของข้อมูลฯ

ขั้นตอนที่ 5 หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการนำเสนอข้อมูลโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บให้ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อให้ความเห็นชอบ และหากผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อไม่เห็นชอบหรือให้ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการนำข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะมาปรับปรุง/เพิ่มเติมในข้อมูลฯ ก่อนนำออกเผยแพร่

ขั้นตอนที่ 6 นักวิชาการของกลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการส่งข้อมูลโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บที่ผ่านความเห็นชอบจากผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อแล้วให้กับนักวิชาการผู้รับผิดชอบ Website เพื่อนำข้อมูลฯ ออกเผยแพร่ใน Website ของสำนักโรคไม่ติดต่อ

ขั้นตอนที่ 7 นักวิชาการของกลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการส่งข้อมูลฯ และตอบข้อซักถามเกี่ยวกับข้อมูลโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บให้กับนักวิชาการของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตและนิสิตนักศึกษาของมหาวิทยาลัยต่างๆ ที่สนใจข้อมูลฯ ทั้งอย่างเป็นทางการ (Formal) และไม่เป็นทางการ (Informal) เพื่อนำไปใช้ประกอบการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ และประกอบการศึกษาในหลักสูตรของมหาวิทยาลัย

ขั้นตอนที่ 8 นักวิชาการของกลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการส่งข้อมูลโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บในปีปัจจุบันและเปรียบเทียบกับย้อนหลัง 10 ปี ให้กับผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ และนักวิชาการของกลุ่ม/ศูนย์/ฝ่าย ของสำนักโรคไม่ติดต่อหากมีความประสงค์จะนำข้อมูลฯ ไปใช้ในการกำหนดนโยบายฯ หรือใช้ประกอบการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ เช่น การศึกษาวิจัยการจัดทำรายงานประจำปี เป็นต้น

ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ เช่น อัตราตาย, อัตราป่วย, พฤติกรรมเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ ประเภทของการบาดเจ็บ เพศ อายุ วัน เวลา สถานที่ ฯลฯ โดยมีแนวทางการวิเคราะห์ข้อมูลเปรียบเทียบเป็นรายเดือน รายปี, ตามช่วงเทศกาลปีใหม่/สงกรานต์, และตามโอกาสการนำไปใช้ประโยชน์

ขั้นตอนที่ 3 นักวิชาการของกลุ่มป้องกันการบาดเจ็บสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวังสถานการณ์ แนวโน้ม และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ ประเด็นปัญหา ข้อเสนอแนะ และแนวทางการดำเนินงานควบคุมป้องกันการบาดเจ็บ

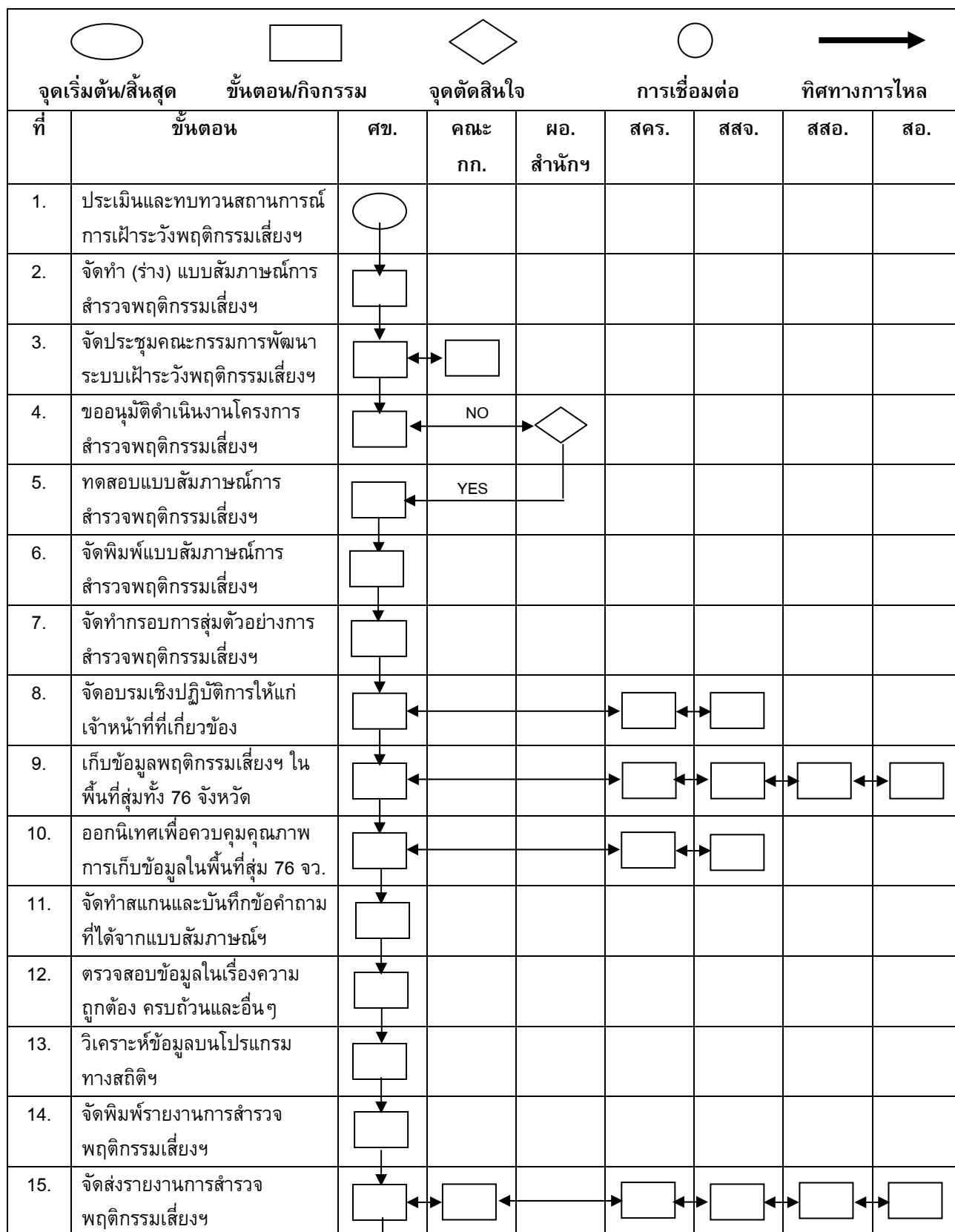
ขั้นตอนที่ 4 นักวิชาการของกลุ่มป้องกันการบาดเจ็บนำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวังสถานการณ์ แนวโน้ม และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ สรุปประเด็นปัญหา ข้อเสนอแนะ และแนวทางการดำเนินการควบคุมป้องกันการบาดเจ็บต่อหัวหน้ากลุ่มป้องกันการบาดเจ็บเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ















ขั้นตอนที่ 5 หัวหน้ากลุ่มป้องกันการบาดเจ็บนำข้อมูลการเฝ้าระวังสถานการณ์ แนวโน้ม และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ ประเด็นปัญหา ข้อเสนอแนะ และแนวทางการดำเนินการควบคุมป้องกันการบาดเจ็บให้ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อให้ความเห็นชอบ และหากผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อไม่เห็นชอบหรือให้ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ หัวหน้ากลุ่มป้องกันการบาดเจ็บนำข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะมาปรับปรุง/เพิ่มเติม และเสนอผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อให้ความเห็นชอบอีกครั้งก่อนนำเสนอเผยแพร่

ขั้นตอนที่ 6 นักวิชาการของกลุ่มป้องกันการบาดเจ็บนำข้อมูลการเฝ้าระวังและแนวทางการดำเนินการควบคุมป้องกันที่ผ่านความเห็นชอบจากผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชนทั่วไป ผ่านทาง Website ของสำนักโรคไม่ติดต่อ, สื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ เช่น Fact sheet แผ่นพับ ไปสเตอร์ วารสาร บทความทางวิชาการ, สื่อวีดิทัศน์ วิทยู

ขั้นตอนที่ 7 ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อนำข้อมูลการเฝ้าระวังสถานการณ์แนวโน้ม และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ ประเด็นปัญหา ข้อเสนอแนะและแนวทางการดำเนินการควบคุมป้องกันการบาดเจ็บเสนอต่อผู้บริหารกรมควบคุมโรคให้ความเห็นชอบเพื่อผลักดันเป็นนโยบายเพื่อการป้องกันการบาดเจ็บ

ส่วนที่ 5.3 ผังกระบวนการดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ



								
	จุดเริ่มต้น/สิ้นสุด	ขั้นตอน/กิจกรรม	จุดตัดสินใจ		การเชื่อมต่อ		ทิศทางการไหล	
ที่	ขั้นตอน	ศข.	คณะ กก.	ผอ. สำนักฯ	สคร.	สสจ.	สสอ.	สอ.
								
16.	จัดทำฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง พฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและ การบาดเจ็บ							
17.	นำข้อมูลไปใช้ประกอบการ ดำเนินงานเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ และการบาดเจ็บ							

● รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ขั้นตอนที่ 1 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อประเมินและ
ทบทวนสถานการณ์การเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บของหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ

ขั้นตอนที่ 2 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อจัดทำ (ร่าง)
แบบสัมภาษณ์การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ขั้นตอนที่ 3 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อจัดประชุม
คณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ ซึ่งประกอบด้วยผู้บริหารกรมควบคุมโรค
นักวิชาการของสำนักโรคไม่ติดต่อ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักพัฒนา
นโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
และมหาวิทยาลัย เพื่อนำเสนอประเด็นการเฝ้าระวังฯ และวางแผนเตรียมการสำรวจฯ

ขั้นตอนที่ 4 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อจัดทำ
โครงการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บเสนอผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อเพื่อ
ขออนุมัติดำเนินการฯ

ขั้นตอนที่ 5 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อทดสอบ
แบบสัมภาษณ์การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บกับกลุ่มเป้าหมาย

ขั้นตอนที่ 6 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อจัดพิมพ์
แบบสัมภาษณ์การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ขั้นตอนที่ 7 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อจัดทำ
กรอบการสุ่มตัวอย่างการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บในประชากรทั้ง
76 จังหวัด และการประมาณค่าประชากรในระดับจังหวัด เขตสาธารณสุข และประเทศ

ขั้นตอนที่ 8 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อจัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่เจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 75 จังหวัด และเจ้าหน้าที่จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต 1-12 (ครุ ก.) 4 ภูมิภาค

ขั้นตอนที่ 9 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อยุบรวมกับเจ้าหน้าที่ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต (สคร.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) และสถานีอนามัย (สอ.) เก็บข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บในพื้นที่สุ่มทั้ง 76 จังหวัด

ขั้นตอนที่ 10 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดออกนิเทศเพื่อควบคุมคุณภาพการเก็บข้อมูลในพื้นที่สุ่มทั้ง 76 จังหวัด

ขั้นตอนที่ 11 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อจัดทำ การสแกนและบันทึกข้อความที่ได้จากแบบสัมภาษณ์

ขั้นตอนที่ 12 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อดูตรวจสอบ ข้อมูลในเรื่องของความถูกต้อง ความครบถ้วน และตรรกทางสถิติ

ขั้นตอนที่ 13 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อดูวิเคราะห์ ข้อมูลบนโปรแกรมทางสถิติที่สามารถประมาณค่าประชากร

ขั้นตอนที่ 14 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อดำเนินการ พิมพ์ รายงานการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บในระดับจังหวัด เขตสาธารณสุข และประเทศ

ขั้นตอนที่ 15 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อดำเนินการ ส่ง รายงาน การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บไปยังหน่วยงานต่างๆ เช่น กรมต่างๆ ของ กระทรวงสาธารณสุข องค์การอนามัยโลก (WHO) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต (สคร.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) สถานีอนามัย (สอ.) มหาวิทยาลัย และเผยแพร่ให้กับผู้สนใจข้อมูลฯ

ขั้นตอนที่ 16 นักวิชาการของศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อดำเนินการ จัดทำ ฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ขั้นตอนที่ 17 นักวิชาการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำข้อมูลการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บที่ได้ไปใช้ประกอบการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

6. แบบฟอร์มที่ใช้ (Form)

- แบบสัมภาษณ์การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ (Thai Behavioral Risk Factor Surveillance System)
- แบบสอบถามความคิดเห็นต่อขั้นตอนการดำเนินงานของกลุ่มการพัฒนาาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ
- แบบฟอร์มต่างๆ ที่ใช้ในคู่มือการผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

7. เอกสารบันทึก (Record)

- สถานการณ์โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ เผยแพร่ทาง Website ของสำนักโรคไม่ติดต่อ <http://www.thaincd.com>
- หนังสือ “รายงานผลการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ” ศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงเป็นผู้จัดเก็บและจัดส่งให้หน่วยงานเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ และเผยแพร่ทาง Website ของสำนักโรคไม่ติดต่อ <http://www.thaincd.com>

คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง

การผลักดันนโยบาย ประสาน
สนับสนุน เพื่อการป้องกันควบคุม
โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

รหัส WM 02

คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง การผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน

เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

รหัส WM 02

1. วัตถุประสงค์ (Objectives)

คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานอธิบายกระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดของกระบวนการการผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบาย ที่ถูกต้องเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ลดกระบวนการทำงานที่ซ้ำซ้อน ช่วยในการวางแผนปรับปรุง และแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น และสามารถเป็นแนวทางสำหรับการทำงานให้กับผู้ที่เพิ่งเริ่มปฏิบัติงานใหม่หรือผู้ที่มารับช่วงการทำงาน ต่อจากผู้ปฏิบัติงานเดิมให้สามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง (Learning by doing)

2. ขอบเขต (Scope)

สำนักโรคไม่ติดต่อวิเคราะห์และรวบรวมข้อมูลสถานการณ์ปัญหาและผลกระทบที่เกิดจากโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ โดยนำข้อมูลจากการวิเคราะห์ดังกล่าวมาผลักดัน ประสาน สนับสนุน ให้เกิดเป็นนโยบายเพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ และส่งเสริมการปฏิบัติตามนโยบายให้มีผลเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน

3. คำจำกัดความ (Definition)

- **นโยบาย** หมายถึง นโยบายเพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ โดยเกิดจากกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- **Healthy Public Policy** : นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่แสดงความห่วงใยอย่างชัดเจน เรื่องสุขภาพ และพร้อมที่จะรับผิดชอบต่อผลกระทบทางด้านสุขภาพที่อาจจะเกิดจากนโยบายนั้น ขณะเดียวกันก็เป็นนโยบายที่มุ่งสร้างสิ่งแวดล้อมทั้งทางสังคมและทางกายภาพที่เอื้อต่อการมีชีวิตที่มีสุขภาพดี และมุ่งให้พลเมืองมีทางเลือกและสามารถเข้าถึงทางเลือกที่ก่อให้เกิดสุขภาพที่ดีได้

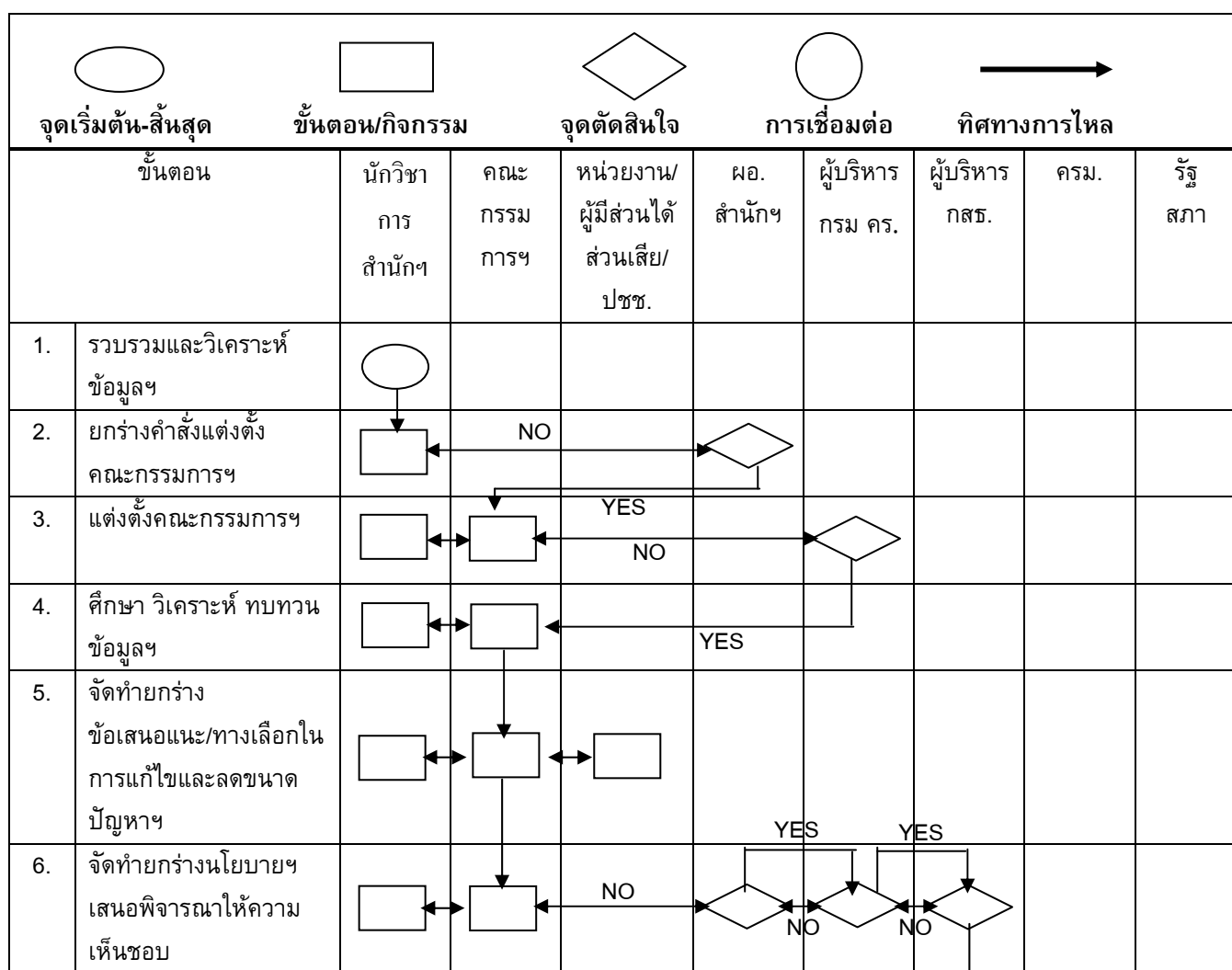
4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

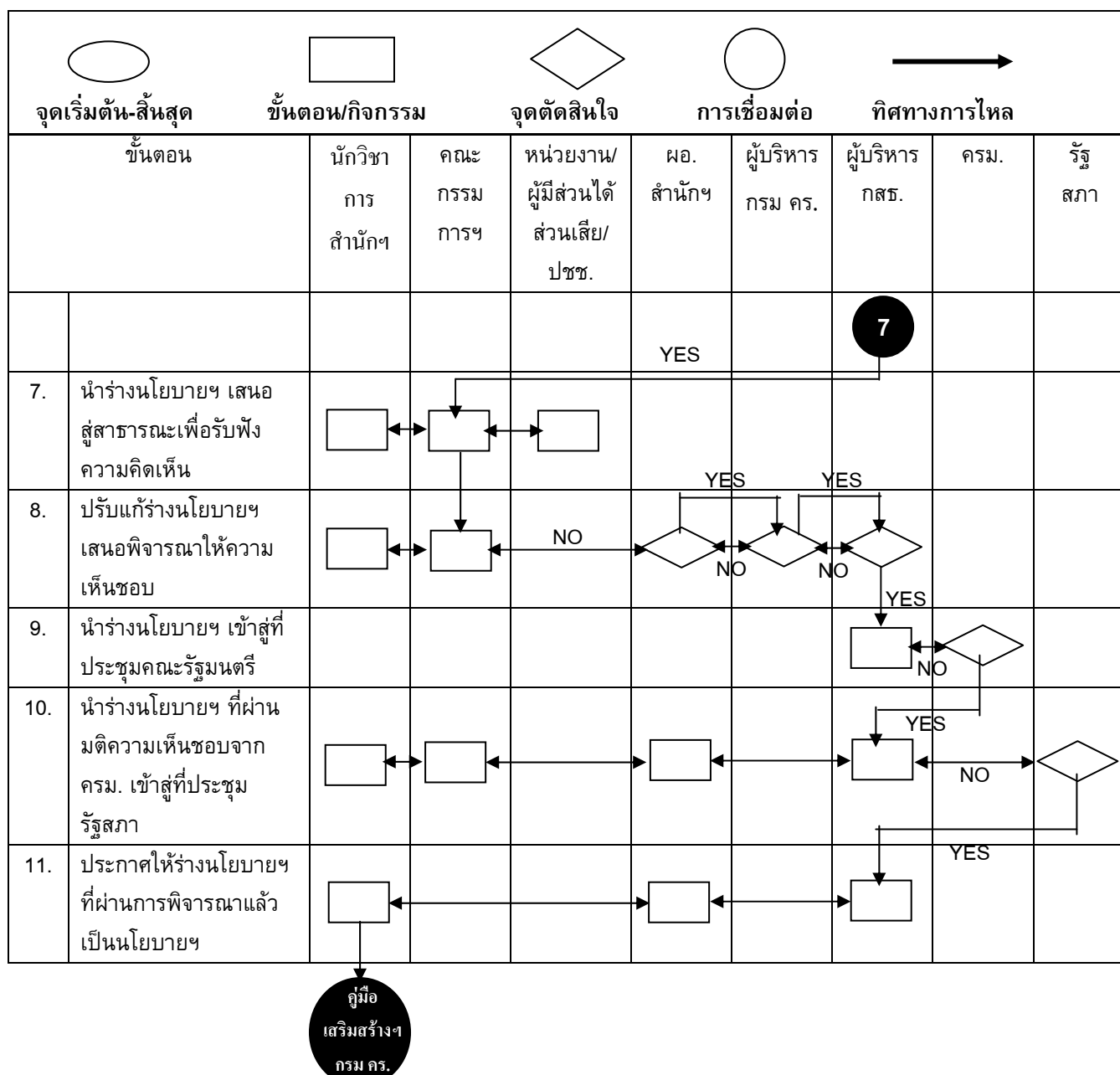
- ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อดูแลรับผิดชอบพิจารณาร่างนโยบายฯ ให้ข้อเสนอแนะและเห็นชอบต่อแผนงาน/โครงการที่เป็นการผลักดัน ประสาน สนับสนุนให้เกิดนโยบาย เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

- ผู้บริหารกรมควบคุมโรคดูแลรับผิดชอบพิจารณาร่างนโยบายฯ อนุมัติให้มีการดำเนินการตามแผนงาน/โครงการเพื่อเป็นการผลักดัน ประสาน สนับสนุนให้เกิดนโยบายสาธารณะ เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ
- ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขดูแลรับผิดชอบพิจารณาร่างนโยบายฯ ให้ความเห็นชอบในร่างนโยบายฯ และผลักดัน ประสาน สนับสนุนให้เกิดเป็นนโยบายที่มีความเป็นรูปธรรมพร้อมทั้งสนับสนุนให้มีการปฏิบัติตามนโยบายฯ
- คณะกรรมการประกอบด้วยตัวแทนจากหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับประเด็นนโยบายฯ และประเด็นปัญหาโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บที่สำคัญ

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

5.1 ผังกระบวนการจัดทำผลการผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ





● รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน เพื่อการป้องกัน
ควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ขั้นตอนที่ 1 นักวิชาการของสำนักโรคไม่ติดต่อรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลฯ พร้อมทั้งระบุ
ประเด็นปัญหาโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บที่สำคัญ ซึ่งแหล่งที่มาของข้อมูลฯ อาจนำมาจากประเด็น
ปัญหาที่เกิดขึ้นใหม่หรือเป็นความคิดริเริ่มจากรัฐบาล นักการเมือง และผู้บริหารที่กำลังให้ความสนใจ
จากผลการศึกษาวิจัยของผู้เชี่ยวชาญ องค์กรภาครัฐและเอกชน ชุมชน ประชาชน องค์กรภาคี
เครือข่าย และผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือจากผลการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ ของสำนัก
วิชาการต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ 2 นักวิชาการของสำนักโรคไม่ติดต่อยกยกร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ
ขอความเห็นชอบจากผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ

ขั้นตอนที่ 3 ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อฯ เสนอผู้บริหารของกรมควบคุมโรคแต่งตั้งคณะกรรมการผลักดัน ประสาน สนับสนุนนโยบาย เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ โดยคณะกรรมการฯ ประกอบด้วย ตัวแทนจากสำนักโรคไม่ติดต่อ ประชาชนในพื้นที่องค์กรภาคเอกชน และหน่วยงานภาคีเครือข่าย ซึ่งตัวแทนจากแต่ละภาคส่วนจะมีส่วนเกี่ยวข้องกับประเด็นปัญหา นั้นๆ เพื่อจะได้เจาะลึกข้อมูลถึงสาเหตุและรับทราบข้อเท็จจริงของปัญหาที่เกิดขึ้น

ขั้นตอนที่ 4 คณะกรรมการฯ ประชุมร่วมกันเพื่อศึกษา วิเคราะห์ ทบทวนข้อมูลฯ ในขั้นตอนที่ 1 โดยศึกษาข้อมูล องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์ปัญหา และวิเคราะห์หาผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับประเด็นปัญหา

ขั้นตอนที่ 5 คณะกรรมการฯ ประชุมร่วมกันกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลต่าง ๆ ระบุวัตถุประสงค์และประโยชน์ของการผลักดันเพื่อให้เกิดเป็นนโยบายฯ และร่วมกันจัดทำร่างข้อเสนอแนะ/ทางเลือกในการแก้ไขและลดขนาดปัญหาฯ และนำร่างดังกล่าวเสนอต่อผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อฯ ให้ความเห็นชอบและเลือกข้อเสนอแนะ/ทางเลือกที่เหมาะสม เพื่อนำมาจัดทำเป็นร่างนโยบายฯ เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ขั้นตอนที่ 6 คณะกรรมการฯ จัดทำร่างนโยบายฯ เสนอผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อฯ ให้ความเห็นชอบต่อร่างนโยบายฯ และนำเสนอร่างนโยบายฯ ต่อผู้บริหารกรมควบคุมโรคพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อร่างนโยบายฯ

ขั้นตอนที่ 7 คณะกรรมการฯ นำร่างนโยบายฯ เสนอสู่สาธารณะเพื่อรับฟังความคิดเห็น เช่น การทำประชาพิจารณ์ จัดประชุม สัมภาษณ์ความคิดเห็น จนได้ข้อยุติ และรวบรวมข้อมูลฯ นำมาปรับแก้ร่างนโยบายดังกล่าว

ขั้นตอนที่ 8 คณะกรรมการฯ เสนอร่างนโยบายฯ ที่มีการปรับแก้แล้วต่อผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อฯ ผู้บริหารกรมควบคุมโรค และผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

ขั้นตอนที่ 9 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขนำร่างนโยบายฯ เข้าสู่ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหรือมีมติ ครม.ให้ยุติ

ขั้นตอนที่ 10 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขนำร่างนโยบายฯ ที่ผ่านมติความเห็นชอบจาก ครม. เข้าสู่ที่ประชุมรัฐสภา เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหรือมีมติให้ยุติ

ขั้นตอนที่ 11 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศให้ร่างนโยบายฯ ที่ผ่านการพิจารณาทุกขั้นตอนแล้วเป็นนโยบายฯ และประกาศให้มีผลบังคับใช้ในลักษณะของข้อบังคับ/ประกาศ/กฎกระทรวง/กฎหมาย และกำหนดให้ข้อบังคับ/ประกาศ/กฎกระทรวง/กฎหมายมีผลบังคับใช้เมื่อไร (ซึ่งขั้นตอนการปฏิบัติงานเรื่องกฎหมายและการบังคับใช้กฎหมายมีอยู่ในคู่มือการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงและภาวะโรคของกรมควบคุมโรค)

6. แบบฟอร์มที่ใช้ (Form)

- แบบฟอร์มต่างๆ ที่ใช้ในคู่มือการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงและภาวะโรคของกรมควบคุมโรค

7. เอกสารบันทึก (Record)

- คู่มือการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงและภาวะโรคของกรมควบคุมโรค

**แบบสอบถามความคิดเห็นต่อขั้นตอนการปฏิบัติงานของ
คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ**

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสอบถามความเข้าใจของเจ้าหน้าที่ของสำนักโรคไม่ติดต่อในการดำเนินงานตามขั้นตอนต่างๆ ของคู่มือการปฏิบัติงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ และจะนำข้อเสนอแนะที่ได้ไปใช้ในการทบทวนและปรับปรุงคู่มือการปฏิบัติงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บในโอกาสต่อไป

- โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับข้อมูลและความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- ① เพศ ชาย หญิง
- ② สถานะในการปฏิบัติงาน
 ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว
 อื่นๆ (ระบุ).....
- ③ ระยะเวลาในการปฏิบัติงานเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ
 น้อยกว่า 1 ปี (ระบุ) จำนวน.....ปี

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นต่อขั้นตอนการปฏิบัติงานของคู่มือการพัฒนาระบบเฝ้าระวังฯ

2.1 การจัดทำสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ที่	ขั้นตอนในการปฏิบัติงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะในแต่ละขั้นตอน
1.	ศึกษาแหล่งที่มาของข้อมูลที่ใช้ประกอบการดำเนินงาน				
2.	รวบรวม/ประสานขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง				
3.	วิเคราะห์ข้อมูลหาอัตราป่วย/อัตรามตายเป็นรายโรคและจำแนกตามรายจังหวัด				
4.	นำเสนอหัวหน้ากลุ่ม สว. เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลฯ				
5.	นำเสนอผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อเพื่อให้ความเห็นชอบฯ				
6.	ส่งข้อมูลฯ ให้ผู้รับผิดชอบเพื่อเผยแพร่ทาง Website ของสำนักฯ				
7.	เผยแพร่ข้อมูลฯ ให้กับผู้สนใจทั้งเป็นทางการและไม่เป็นทางการ				
8.	นำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ				

2.2 การดำเนินการจัดทำสถานการณ์และการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นใจ	ไม่เห็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะในแต่ละขั้นตอน
1.	รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานเฝ้าระวังและพฤติกรรมเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ				
2.	วิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวัง สถานการณ์ แนวโน้ม และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ				
3.	สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวัง สถานการณ์ แนวโน้ม และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ ประเด็นปัญหา ข้อเสนอแนะ และแนวทางการดำเนินงานควบคุมป้องกันการบาดเจ็บ				
4.	นำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวังฯ ข้อเสนอแนะ และแนวทางการดำเนินการควบคุมป้องกันการบาดเจ็บต่อหัวหน้ากลุ่มป้องกันการบาดเจ็บเพื่อขอความเห็นชอบ				
5.	นำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวังฯ ข้อเสนอแนะ และแนวทางการดำเนินการควบคุมป้องกันการบาดเจ็บต่อผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อเพื่อขอความเห็นชอบ				
6.	ผลิตสื่อและเผยแพร่ผ่านทางช่องทางต่างๆ ให้กับประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง				
7.	นำเสนอข้อมูลต่างๆ ต่อผู้บริหารกรมควบคุมโรค เพื่อผลักดันเป็นนโยบายเพื่อการป้องกันการบาดเจ็บ				

2.3 การดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นใจ	ไม่เห็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะในแต่ละขั้นตอน
1.	ประเมินและทบทวนสถานการณ์การเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงฯ				
2.	จัดทำ (ร่าง) แบบสัมภาษณ์การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงฯ				
3.	จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงฯ				
4.	ขออนุมัติดำเนินงานโครงการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงฯ				

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นใจ	ไม่เห็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะในแต่ละขั้นตอน
5.	ทดสอบแบบสัมภาษณ์การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงฯ				
6.	จัดพิมพ์แบบสัมภาษณ์การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงฯ				
7.	จัดทำกรอบการสุ่มตัวอย่างการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงฯ				
8.	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง				
9.	เก็บข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงฯ ในพื้นที่สุ่มทั้ง 76 จังหวัด				
10.	ออกนิเทศเพื่อควบคุมคุณภาพการเก็บข้อมูลในพื้นที่สุ่ม 76 จังหวัด				
11.	จัดทำสแกนและบันทึกข้อความที่ได้จากแบบสัมภาษณ์ฯ				
12.	ตรวจสอบข้อมูลในเรื่องความถูกต้องครบถ้วนและอื่นๆ				
13.	วิเคราะห์ข้อมูลบนโปรแกรมทางสถิติฯ				
14.	จัดพิมพ์รายงานการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงฯ				
15.	จัดส่งรายงานการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงฯ				
16.	จัดทำฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ				
17.	นำข้อมูลไปใช้ประกอบการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ				

ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะต่อคู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามฯ



**แบบสอบถามความคิดเห็นต่อขั้นตอนการปฏิบัติงานของ
คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน เพื่อการป้องกันควบคุม
โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ**

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสอบถามความเข้าใจของเจ้าหน้าที่ของสำนักโรคไม่ติดต่อ ในการดำเนินงานตามขั้นตอนต่างๆ ของคู่มือการปฏิบัติงานผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ และจะนำข้อเสนอแนะที่ได้ไปใช้ในการทบทวน และปรับปรุงคู่มือการปฏิบัติงานผลักดันนโยบาย ประสาน สนับสนุน เพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บในโอกาสต่อไป

- โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับข้อมูลและความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- ❶ เพศ ชาย หญิง
- ❷ สถานะในการปฏิบัติงาน
 ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว
 อื่นๆ (ระบุ).....
- ❸ ระยะเวลาในการปฏิบัติงานที่สำนักโรคไม่ติดต่อ
 น้อยกว่า 1 ปี (ระบุ) จำนวน.....ปี

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นต่อขั้นตอนการปฏิบัติงานของคู่มือการผลักดันนโยบาย

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นใจ	ไม่เห็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะในแต่ละขั้นตอน
1.	รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล				
2.	ยกร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ				
3.	แต่งตั้งคณะกรรมการ				
4.	ศึกษา วิเคราะห์ ทบทวนข้อมูล				
5.	จัดทำร่างข้อเสนอแนะ/ทางเลือกในการแก้ไขและลดขนาดปัญหา				
6.	จัดทำร่างนโยบายฯ เสนอพิจารณาให้ความเห็นชอบ				
7.	นำร่างนโยบายฯ เสนอ สู่สาธารณะเพื่อรับฟังความคิดเห็น				
8.	ปรับแก้ร่างนโยบายฯ เสนอพิจารณาให้ความเห็นชอบ				

ที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ในแต่ละขั้นตอน
9.	นำร่างนโยบายฯ เข้าสู่ที่ประชุม คณะรัฐมนตรี				
10.	นำร่างนโยบายฯ ที่ผ่านมติความเห็นชอบ จาก ครม. เข้าสู่ที่ประชุมรัฐสภา				
11.	ประกาศให้ร่างนโยบายฯ ที่ผ่านการ พิจารณาแล้วเป็นนโยบายฯ				

ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะต่อคู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การผลักดันนโยบาย ประสาน
สนับสนุน เพื่อการป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามฯ

