



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2569

กรมควบคุมโรค

เสนอต่อ

คณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษา

ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วุฒิสภา

กรอบการนำเสนอ

1

วิสัยทัศน์ พันธกิจ
และภารกิจตามกฎหมาย

2

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2568

3

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ
ปี 2567 - 2568

4

ภาพรวมงบประมาณ และ แผนงาน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

5

แผนการดำเนินงาน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ผู้บริหาร กรมควบคุมโรค



นายแพทย์อเนก มุ่งอ้อมกลาง
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

นายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล
อธิบดีกรมควบคุมโรค

นายแพทย์นิติ เหตานุรักษ์
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

นายแพทย์สุทัศน์ โชตนะพันธ์
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

วิสัยทัศน์

ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580 (ค.ศ. 2037)

การวิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้

เทคโนโลยีการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐาน
ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชนตลอดจนหน่วยงานระดับนานาชาติ

พันธกิจหลัก

โครงสร้างส่วนราชการ

กรมควบคุมโรค 43 หน่วยงาน

ส่วนกลาง

29 หน่วยงาน

กอง / สำนักงาน
กลุ่ม / สถาบัน

สถานบริการ

2 หน่วยงาน

สถาบันบำราศ /
สถาบันราชประชาฯ

ภูมิภาค

12 หน่วยงาน

สำนักงาน
ป้องกันควบคุมโรค ที่ 1 - 12

ข้อมูล ณ พฤษภาคม 2568

เป้าหมาย การลดโรค & ภัยสุขภาพที่สำคัญ สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ปี 2573

ข้อมูล ณ เดือนกรกฎาคม 2567



โรคติดต่อสำคัญ



เอดส์
อัตราผู้ป่วยรายใหม่
≤ 0.2 ต่อ 100,000 คน



โรคเรื้อน
ผู้ที่ได้รับการสงเคราะห์
1,250 ราย



มาลาเรีย
อัตราเกิดโรคมาลาเรีย
≤ 0.006 ต่อ 100,000 คน



วัณโรค
อุบัติการณ์เกิดวัณโรค
≤ 20 ต่อ 100,000 คน



โรคพิษสุนัขบ้า
ผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า
ได้รับวัคซีน 100%



ไวรัสตับอักเสบบี
จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่
ลดลง 10% จากปีที่ผ่านมา

โรคไม่ติดต่อ



โรคไม่ติดต่อ
ลดการตายในคนอายุ
30 - 69 ปี ≤ 8.81%



แอลกอฮอล์
ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์บริสุทธิ์
ใน 100 คน ≤ 5.3%



บาดเจ็บจากการจราจร
ลดอัตราการตาย
≤ 15.3 (ต่อ 100,000 คน)



ยาสูบ
ความชุกของผู้ใช้ผลิตภัณฑ์ยาสูบ
ใน 100 คน ≤ 14%

โรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม



พิษโลหะหนัก
เด็กแรกเกิด-5 ปี ที่เสี่ยงต่อโรคจากตะกั่ว
มีระดับตะกั่วในเลือด ≥ 5 µg/dL ไม่เกินร้อยละ 16

ระบบเฝ้าระวังฯ



การปฏิบัติตามกฎหมายระหว่างประเทศ
ผลการประเมินสมรรถนะฯ ไม่ต่ำกว่าระดับ 4



เป้าหมาย ตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580)

ระยะปฏิรูประบบ

(พ.ศ. 2561 – 2565)

- Competent Workforce
- Management reform
- SMART surveillance
- IC, SAT & Operations
- WHO's JEE

IHR Compliance
(Milestone ระยะที่ 1)

ระยะสร้างความเข้มแข็ง

(พ.ศ. 2566 – 2570)

- Strong DC Program (network)
- SMART EOC
- Health Literacy & Risk Communication
- Strategic Information & Technology
- Innovation & Research System
- Public Health Laboratory
- Sustainable Global Health (Country Level)

Strengthening DCS
(Milestone ระยะที่ 2)

ระยะสู่ความยั่งยืน

(พ.ศ. 2571 – 2575)

- Strong network
- Quality System
- Strategic Information
- SMART EOC
- Sustainable JEE (Regional Level)
- SMART DC Program

Sustainable DCS
(Milestone ระยะที่ 3)

ระยะดีที่สุดในเอเชีย

(พ.ศ. 2576 – 2580)

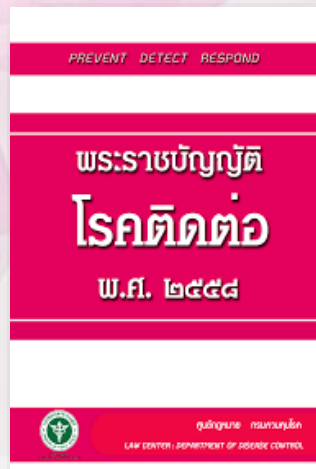
- Happy Workforce
- High performance WF
- Regional present
- Learning organization
- Agile infrastructure
- Excellent PHEM
- Sustainable JEE (Provincial Level)
- Excellent DC Program

Top of Asia
(World Leading DC)
(Milestone ระยะที่ 4)

กลไกการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค



พระราชบัญญัติ ภายใต้การดำเนินงาน กรมควบคุมโรค



▶ **พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558**
Communicable Disease Act B.E.
2558 (A.D. 2015)



▶ **พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560**
Tobacco Products Control Act
B.E. 2560 (A.D. 2017)



▶ **พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551**
Alcoholic Beverage Control Act
B.E. 2551 (A.D. 2008)



▶ **พ.ร.บ. โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562**
Control of Occupational Diseases
and Environmental Diseases Act
B.E. 2562 (A.D. 2019)



ผลการดำเนินงานที่สำคัญ



สร้างระบบเฝ้าระวัง/ควบคุมโรค เพื่อรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ



สร้างระบบเฝ้าระวัง/ควบคุมโรค เพื่อรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ


ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

- ด้านบก 39 แห่ง
- ด้านเรือ 18 แห่ง
- ด้านอากาศ 17 แห่ง

รวมทั้งสิ้น 74 แห่ง



พัฒนาแพลตฟอร์มการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (Digital Disease Surveillance)



การลำดับโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

เขตสุขภาพ
ทั้งหมด

จังหวัด
ทั้งหมด

อำเภอ
ทั้งหมด

ระดับ
หลายค่า

ระดับ
หลายค่า

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

กลุ่มโรค
ทั้งหมด

โรคที่มีความสำคัญ (Priority diseases)

โรคที่ต้องเฝ้าระวังและรายงานอุบัติการณ์
w.k. 2558

> โรคที่ต้องเฝ้าระวัง 61 โรค
ตามประกาศเรื่องโรคที่ต้องเฝ้าระวัง พ.ศ. 2562
ซึ่งกำหนดให้เป็น R506 offline
> โรคที่ต้องเฝ้าระวัง 13 โรค ตามแบบแผน
Event-based (web-based program)

ในการควบคุมและป้องกันโรคที่มีประสิทธิผล
กระทรวงสาธารณสุข จึงจัดทำ Dashboard ขึ้น
เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานและจัดการ
โรคที่สำคัญระดับโรคที่สำคัญที่อยู่ในขอบ
เขตของพื้นที่ฯ ที่ถูกใช้ในการประเมิน และดำเนินการ
เพื่อลดความเสี่ยงและผลกระทบของโรคที่สำคัญ
ทางคลินิกและระดับความสำคัญของโรคที่สำคัญ
ในท้องถิ่นและระดับโลก

- กลุ่มโรค
- โรคติดต่อทางระบบประสาท
- โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ
- โรคติดต่อระบบทางเดินอาหาร
- โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ
- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ

การลำดับโรค

ระดับประเทศ

การลำดับโรค(รายสัปดาห์)


ระดับท้องถิ่น

การลำดับโรค(รายวัน)


ระดับหน่วยบริการ

สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังของทั้งประเทศ ตั้งแต่วันที่ 2024-01-01 พบผู้ป่วยทั้งหมด 290,462 ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล 57,094 ราย ผู้เสียชีวิต 171 ราย และเหตุการณ์การระบาด 1,402 เหตุการณ์ โรคที่พบจำนวนผู้ป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่


1. ไข้หวัดใหญ่ 106,173 ราย
2. ปอดอักเสบ 88,724 ราย
3. อหิวาต์เป็นพิษ 27,204 ราย
4. กลุ่มโรคเลือดออก 22,401 ราย
5. มีเนื้อเยื่อ 14,076 ราย




ผู้ป่วย
290,462 ราย



ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล
57,094 ราย



ผู้เสียชีวิต
171 ราย



เหตุการณ์การระบาด
1,402 เหตุการณ์

ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วย-ผู้เสียชีวิต อัตราป่วย-อัตราการตายต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย(%) จำนวนเหตุการณ์การระบาด และร้อยละการเปลี่ยนแปลงเทียบกับสัปดาห์ก่อนหน้าของทั้งประเทศ

โรค	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยใหม่	จำนวนผู้เสียชีวิต	อัตราการตาย	อัตราการตาย	อัตราการป่วยตาย(%)	ร้อยละการเปลี่ยนแปลง	จำนวนเหตุการณ์การระบาด
ไข้หวัดใหญ่	106,173	14,629	6	163,564.0	0.53	0.0057	20.0	80
ปอดอักเสบ	88,724	27,763	116	136,883.1	10.19	0.1307	4	99
อหิวาต์เป็นพิษ	27,204	1,638	0	41,908.9	0.0000	0.0000	0.0	147
กลุ่มโรคเลือดออก	22,401	8,819	21	34,509.7	1.84	0.0937	5	8
มีเนื้อเยื่อ	14,076	1,266	1	21,684.7	0.09	0.0071	4	1
ทูเลอ	7,084	152	0	10,913.2	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
อีโชม	5,610	286	0	8,642.4	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
โรคติดต่อทางระบบประสาท	5,597	208	0	5,541.3	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
หอบหืด	3,297	21	0	5,079.2	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
ทูเลอ	1,601	31	0	2,466.4	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
สกริปไทล์	1,584	346	0	2,440.2	0.0000	0.0000	4	0.0000
หอบหืด	1,228	22	0	1,891.8	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
เริม	849	18	0	1,307.9	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
เยื่อเยื่อเป็นพิษ	778	325	6	1,198.5	0.53	0.7712	48	61
โรคติดต่อทางระบบประสาท	712	78	0	1,096.9	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
มีเนื้อเยื่อ	692	278	10	1,066.1	0.88	1.4451	100.0	46
พลาสมาโปรตีน	551	12	0	0.848.8	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

The screenshot displays the 'DDS Apps' interface. At the top, there is a header with the title 'DDS Apps' and a navigation bar containing the following items: 'ทั้งหมด' (All), 'ระบบเฝ้าระวัง' (Surveillance System) in red, 'แดชบอร์ด' (Dashboard), 'ดาวน์โหลด' (Download), and 'อื่นๆ' (Others). Below the header is a grid of application tiles, each with a title, a subtitle, and a 'เข้าสู่จากระบบ' (Login to system) button.

Application Name	Subtitle	Login Button Text
Digital 506	(D506)	เข้าสู่จากระบบ
Digital Export System	(DES)	เข้าสู่จากระบบ
Syndromic Surveillance		เข้าสู่จากระบบ
No case notification		เข้าสู่จากระบบ
AEFI		เข้าสู่จากระบบ
R506	(สำหรับเจ้าหน้าที่)	เข้าสู่จากระบบ
Measles		เข้าสู่จากระบบ

การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

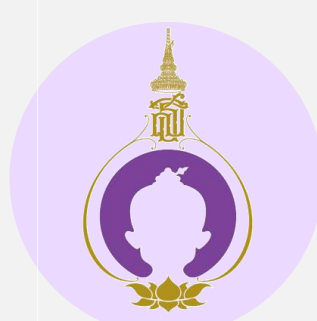
โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์



สร้างพื้นที่ปลอด
โรคพิษสุนัขบ้า
แล้ว **658 อำเภอ**
จาก 928 อำเภอ



ราชทัณฑ์ปันสุขฯ
คัดกรองโรค
ในเรือนจำกว่า
7 แสนราย



โรคหนองพยาธิ
ในเด็กและเยาวชน
ถิ่นทุรกันดาร
ลดลงเหลือ **2.11%**
จาก 26.78% ปี 2545

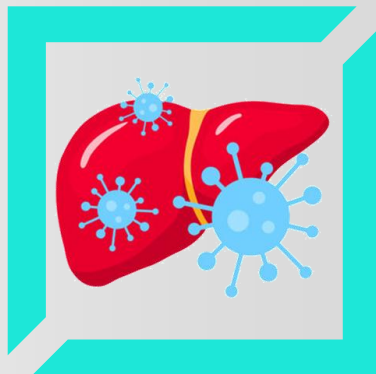


คัดกรอง
พยาธิใบไม้ตับ
และมะเร็งท่อน้ำดี
2.2 แสนราย

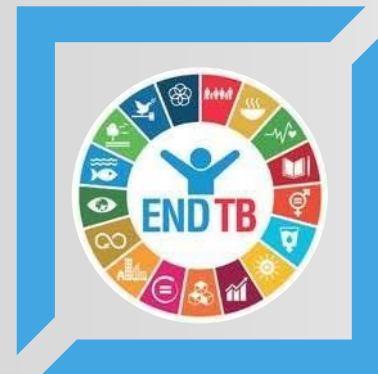
การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

โรคติดต่อสำคัญ และโรคติดต่อเรื้อรัง

คัดกรอง
โรคไวรัสตับอักเสบ
บี และซี
กว่า 3.8 ล้านราย



ค้นหาผู้ป่วย
วัณโรค รายใหม่
กว่า 2.8 ล้านราย



ไม่แพร่เชื้อ มาลาเรีย
ในพื้นที่ ≥ 3 ปี แล้ว
837 อำเภอ
จาก 928 อำเภอ



สร้างเสริมภูมิคุ้มกันด้วย
วัคซีน ในกลุ่มเสี่ยง
กว่า 2 ล้านราย
เช่น ไขหวัดใหญ่ หัด
โรคตับอักเสบบี โปлио เป็นต้น



การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

โรคไม่ติดต่อ ปัจจัยเสี่ยง และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



ผลักดัน (ร่าง)
พ.ร.บ. โรคไม่ติดต่อ



ขยายผล
**ธนาคารที่นั่ง
นิรภัยสำหรับเด็ก**
ในรพ.ศูนย์
และรพ.ทั่วไป
**56 จังหวัด
77 sw.**



สร้างแกนนำเด็ก
และเยาวชน Gen Z
**ไม่สูบบุหรี่ไฟฟ้า
จำนวน 416 แห่ง**



คัดกรองพฤติกรรม
การดื่มแอลกอฮอล์
ในประชาชน
อายุ ≥ 15 ปี แล้ว
13.6 ล้านราย



ดำเนินงานตามมาตรการ
**พ.ร.บ.ควบคุมโรค
จากการประกอบอาชีพ
และสิ่งแวดล้อม
พ.ศ. 2562**
ดำเนินการได้ครบทั้ง
76 จังหวัด และกทม.

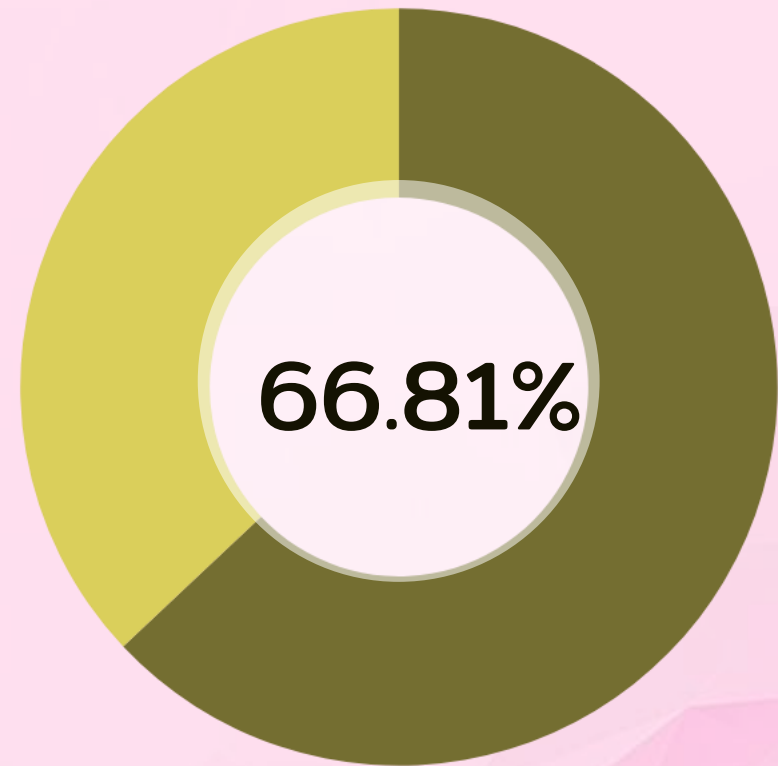
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ปี 2567 - 2568

ปี 2567



ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ปี 2568



ข้อมูล ณ วันที่ 4 กรกฎาคม 2568



แผนการขับเคลื่อนงาน ปี 2569



ความเชื่อมโยงแผนงาน/โครงการ กับแผนแม่บทฯ ปี 2569

กรมควบคุมโรค

ยุทธชาติ 20 ปี

แผนแม่บทฯ

แผน13ฯ

แผนงาน

ผลผลิต/โครงการ

ร่างพ.ร.บ.งบประมาณ.2569
3,836.03 ล้านบาท



3.เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์



6.บริหาร
จัดการภาครัฐ

13

การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

20

บริการประชาชนและ
ประสิทธิภาพ
ภาครัฐ

สนับสนุนภารกิจพื้นฐาน



4. การแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง



13. ภาครัฐที่
ทันสมัยฯ

แผนงาน
บุคลากรภาครัฐ

แผนงาน
พื้นฐานฯ

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

แผนงานบูรณาการ
รัฐบาลดิจิทัล



1.

บุคลากร



2.

พื้นฐาน



3.

โรคติดต่อ



4.

NATI



5.

EnvOcc



6.

พระราชดำริ



7.

เชิงระบบ



8. - 9.

บุด Digital

1,973.70
ล้านบาท

335.77
ล้านบาท

662.79
ล้านบาท

105.72
ล้านบาท

77.33
ล้านบาท

38.35
ล้านบาท

627.94
ล้านบาท

14.40
ล้านบาท

(ร่าง) พ.ร.บ. งบประมาณ พ.ศ. 2569 กรมควบคุมโรค

งบบุคลากร

1,893.02 ลบ. (49.35%)

งบดำเนินงาน

1,163.38 ลบ. (30.33%)

งบลงทุน

590.31 ลบ.
(16.39%)

งบรายจ่ายอื่น

8.36 ลบ. (0.22%)

งบเงินอุดหนุน

180.96 ลบ. (4.72%)

กรมควบคุมโรค

ได้รับเสนอตั้ง

วงเงิน **3,836.03 ล้านบาท**

เพิ่มขึ้น จาก ปี 2568 จำนวน 29.49
ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 0.77

แผนการดำเนินงาน ปี 2569

กำจัดและกวาดล้าง

โรคตามพันธสัญญา

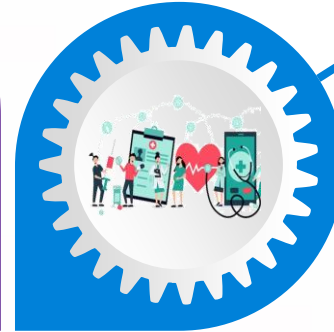
- กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี
- ยุติการถ่ายทอดเชื้อ HIV และซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก
- ควบคุมโรคเอดส์วัณโรคและมาลาเรียให้หมดไปจากประเทศไทย



เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง

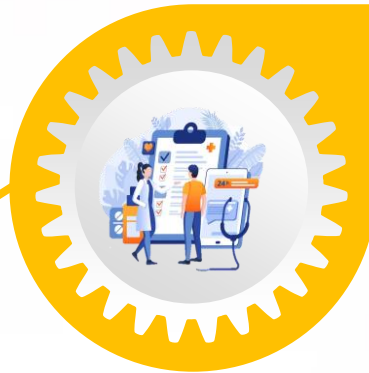
โรคอุบัติใหม่ อุตัมซ้ำ และภัยสุขภาพ

- ผ่านกลไกแบบบูรณาการภายใต้แนวคิด One Health
- ยกระดับด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ



ลดอัตราการเจ็บป่วย และเสียชีวิตจากโรคสำคัญ

- โรคติดต่อ เช่น ไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่
- โรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ เช่น เบาหวาน ป้องกันการบาดเจ็บ
- บังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง



พัฒนาศักยภาพบุคลากร

และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม

- เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล
- พัฒนาบุคลากรทางสาธารณสุข



ผลสัมฤทธิ์ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ

เป้าหมายสูงสุด
(Ultimate goal)
(ระยะ 20 ปี)

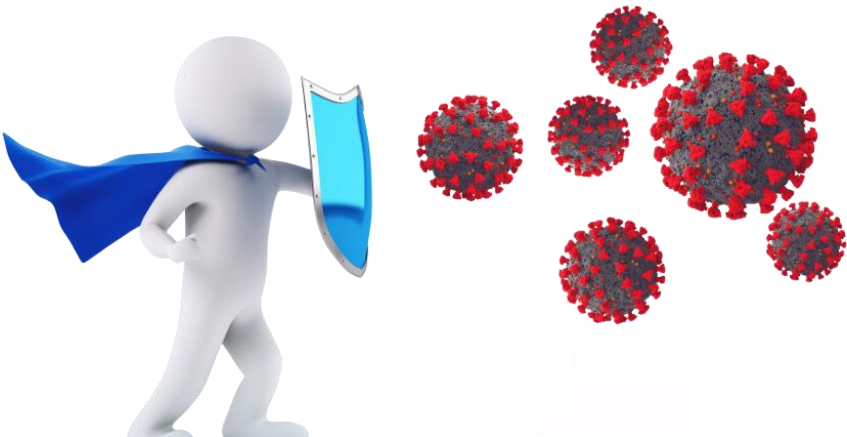


อายุคาดเฉลี่ย
(LE)
 ≥ 85 ปี



อายุคาดเฉลี่ย
ที่มีสุขภาพดี
(HALE) ≥ 75 ปี

ประชาชนมีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรค ลดป่วย ลดพิการ
ลดตายจากโรคและภัยที่ป้องกันได้ โดย**มีความรอบรู้ทางสุขภาพ**
สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้



ประเทศมีระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานสากล



กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control

ตรวจจับเร็ว ตอบโต้ทัน ป้องกันได้