



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

กระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

เอกสารประกอบการชี้แจง

เสนอ

ต่อคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษา

ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. 2569

วุฒิสภา

\*\*\*\*\*



# สารบัญ

	หน้า
1. รายนามผู้ชี้แจง	1
2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างหน่วยงาน การดำเนินการกิจหน้าที่และอำนาจ ตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยงาน และการบูรณาการหรือประสานภารกิจในมิติด้านอื่น	2
3. ภาพรวมงบประมาณของหน่วยรับงบประมาณ 3 ปีย้อนหลัง (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2569) ตามแบบ สว.69-01 (กรม/หน่วยงาน)	4
4. ภาพรวมแผนงาน ผลผลิต/โครงการ และโครงการที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามแบบ สว.69-02 (กรม/หน่วยงาน)	6
5. ผลการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามแบบ สว.69-03 (กรม/หน่วยงาน)	13
6. การดำเนินการตามข้อสังเกตของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษา ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วุฒิสภา ตามแบบ สว.69-04 (กรม/หน่วยงาน)	18

## 1. รายนามผู้ชี้แจง กรมควบคุมโรค

---

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง
1.	นายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล	อธิบดีกรมควบคุมโรค
2.	นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
3.	นายแพทย์นิติ หะตานุรักษ์	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
4.	นายแพทย์สุทัศน์ โชตนะพันธ์	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
5.	นายแพทย์เอนก มุ่งอ้อมกลาง	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

### ผู้ประสานงาน

- |                      |  |
|----------------------|--|
| 1. นางกัณิ สิริปุชกะ | ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน<br>หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 3309 |
|----------------------|--|

## 2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างหน่วยงาน การดำเนินการกิจหน้าที่และอำนาจ ตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยงาน และการบูรณาการหรือประสานภารกิจในมิติด้านอื่น

### วิสัยทัศน์

“ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580”

### พันธกิจ

1. วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน
2. กำหนดและพัฒนานโยบาย มาตรการ บริการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน
3. เผยแพร่และถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี นโยบาย มาตรการ บริการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงาน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
4. จัด ประสาน และพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่าย ในการเฝ้าระวัง เตือนภัย สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งการดำเนินการตามกฎหมาย อนุสัญญาหรือกฎข้อบังคับ ระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง
5. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ
6. จัดให้มีบริการป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสุขภาพโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งบริการ เพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อ โดยเฉพาะโรคติดต่ออันตรายในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย ผู้สัมผัสโรคหรือพาหะตามข้อตกลงระหว่างประเทศ

### ภารกิจตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยรับงบประมาณ

กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ให้กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการเพื่อการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ โดยมีการศึกษา วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีจากการป้องกันและควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ โดยมีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

1. ดำเนินการตามกฎหมาย กฎ อนุสัญญาหรือกฎข้อบังคับระหว่างประเทศ และระเบียบ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกันและการควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน
3. เป็นศูนย์กลางในการส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานทางด้านวิชาการ เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม วินิจฉัย และรักษาโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ
4. กำหนดและพัฒนานโยบาย กฎหมาย มาตรการ และคุณภาพมาตรฐานการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของประชาชน
5. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ เพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
6. จัด ประสาน และพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ รวมทั้งสื่อสารเตือนภัยการระบาดของโรคแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสาธารณสุข
7. จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อเฉพาะโรคติดต่อสำคัญ และโรคติดต่อร้ายแรง ในระดับตติยภูมิ และกักกันผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามข้อตกลงระหว่างประเทศ
8. จัดให้มีบริการเพื่อป้องกัน ควบคุม รักษา และฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยจากโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ตลอดจนแหล่งแพร่โรค เพื่อให้ได้องค์ความรู้ในการพัฒนาวิชาการตามภารกิจของกรม
9. ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ กรณีที่เป็นปัญหาทางกว้าง เกิดโรคระบาดรุนแรง หรือมีแนวโน้มที่จะขยายตัวเป็นปัญหารุนแรง
10. ดำเนินการร่วมกับนานาชาติประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศ
11. พัฒนาระบบและกลไกเพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ
12. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

**ภาพรวมงบประมาณของหน่วยรับงบประมาณ 3 ปีย้อนหลัง**  
**(ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2569)**

.....

**กรมควบคุมโรค**

**1. จำแนกตามลักษณะรายจ่าย**

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

รายการ	ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
				เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>3,756.5337</b>	<b>3,806.5336</b>	<b>3,836.0313</b>	<b>29.4977</b>	<b>0.77</b>
1.1 รายจ่ายประจำ	2,897.8827	2,961.0914	2,931.9123	-29.1791	-0.99
1.2 รายจ่ายลงทุน	858.651	845.4422	904.119	58.6768	6.94

**2. จำแนกตามงบรายจ่าย**

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

รายการ	ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
				เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>3,756.5337</b>	<b>3,806.5336</b>	<b>3,836.0313</b>	<b>29.4977</b>	<b>0.77</b>
2.1 งบบุคลากร	1,872.3140	1,881.8108	1,893.0217	11.2109	0.60
2.2 งบดำเนินงาน	1,053.9073	1,165.7131	1,163.3842	-2.3289	-0.20
2.3 งบลงทุน	627.0206	554.7206	590.3065	35.5859	6.42
2.4 งบเงินอุดหนุน	193.361	194.3385	180.9627	-13.3758	-6.88
2.5 งบรายจ่ายอื่น	9.9308	9.9506	8.3562	-1.5944	-16.02

### 3. เงินนอกงบประมาณของหน่วยรับงบประมาณ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

รายการ	ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
				เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
3.1 เงินนอกงบประมาณสะสมคงเหลือยกมา	2,886.9863	2,906.7625	2,691.7625	-215.0000	-7.40
3.2 รายได้ประเภทเงินนอกงบประมาณ	1,834.0169	1,785.0000	1,700.0000	-85.0000	-4.76
3.3 รวมเงินนอกงบประมาณทั้งสิ้น (3.1+3.2)	4,721.0032	4,691.7625	4,391.7625	-300.0000	-6.39
3.4 นำไปสมทบกับงบประมาณ	-	-	-	-	-
(1) งบบุคลากร	-	-	-	-	-
(2) งบดำเนินงาน	-	-	-	-	-
(3) งบลงทุน	-	-	-	-	-
(4) งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
(5) งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-
3.5 คงเหลือหลังหักเงินนำไปสมทบกับงบประมาณ (3.3-3.4)	4,721.0032	4,691.7625	4,391.7625	-300.0000	-6.39
3.6 แผนการใช้จ่ายอื่น	1,814.2407	2,000.0000	2,000.0000	-	-
(1) ภารกิจพื้นฐาน	1,814.2407	2,000.0000	2,000.0000	-	-
- รายจ่ายประจำ	1,814.2407	2,000.0000	2,000.0000	-	-
- รายจ่ายลงทุน	-	-	-	-	-
(2) ภารกิจเพื่อการพัฒนา	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ	-	-	-	-	-
- รายจ่ายลงทุน	-	-	-	-	-
3.7 คงเหลือ (3.5-3.6)	2,906.7625	2,691.7625	2,391.7625	-300.0000	-11.15

หมายเหตุ : วงเงินที่นำไปสมทบตามแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามฐานข้อมูลสำนักงบประมาณ และ/หรือ เอกสารงบประมาณ

### 4. งบประมาณตามยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ จำแนกตามกลุ่มแผนงาน 3 ปีย้อนหลัง

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทงบประมาณรายจ่าย - แผนงาน		ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
					เพิ่มขึ้น/ (ลดลง)	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น		3,756.5337	3,806.5336	3,836.0313	29.4977	0.77
4.1	แผนงานพื้นฐาน	291.4348	301.6504	335.7740	34.1236	11.31
	(1) แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	291.4348	301.6504	335.7740	34.1236	11.31
4.2	แผนงานยุทธศาสตร์	1,507.6487	1,529.104	1,512.1527	-16.9513	-1.11
	(1) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	1,507.6487	1,529.104	1,512.1527	-16.9513	-1.11
4.3	แผนงานบูรณาการ	-	-	14.3998	14.3998	100
	(1) แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล	-	-	14.3998	14.3998	100
4.4	แผนงานบุคลากรภาครัฐ	1,957.4502	1,975.7792	1,973.7048	-2.0744	-0.1
4.5	รายการค่าดำเนินการภาครัฐ	-	-	-	-	-

## ภาพรวมแผนงาน ผลผลิต/โครงการ และโครงการที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

### กรมควบคุมโรค

#### 1 ภาพรวมแผนงาน ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามงบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ (ทุกแผนงาน)	งบบุคลากร					งบดำเนินงาน					งบลงทุน			งบ เงินอุดหนุน	งบ ราย จ่ายอื่น	รวมทั้งสิ้น
	เงินเดือน	ค่าจ้าง ประจำ	ค่าจ้าง ชั่วคราว	ค่าตอบแทน พนักงานฯ	รวม	ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าสาธารณูปโภค	รวม	ค่า ครุภัณฑ์	ที่ดินและ สิ่งก่อสร้าง	รวม			
รวมทั้งสิ้น	1,361.7594	222.5802	-	308.6821	1,893.0217	87.9088	450.7189	554.3074	70.4491	1163.3842	120.4585	469.848	590.3065	180.9627	8.3562	3,836.0313
1. แผนงานยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	-	-	-	-	-	14.385	299.5387	518.4211	-	832.3448	96.5376	402.3076	498.8452	180.9627	-	1512.1527
(1) โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็น ปัญหาสำคัญ	-	-	-	-	-	12.8996	109.938	212.6718	-	335.5094	53.5468	98.7735	152.3203	174.9627	-	662.7924
(2) โครงการพัฒนา เครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัย สุขภาพผ่านกลไกระดับชุมชน ที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี	-	-	-	-	-	-	41.0053	2.2579	-	43.2632	-	62.465	62.465	-	-	105.7282
(3) โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตาม แนวทางพระราชดำริและเฉลิม พระเกียรติ	-	-	-	-	-	-	30.5837	4.6489	-	35.2326	20.3441	21.7531	42.0972	-	-	77.3298
(4) โครงการเร่งรัดพัฒนา ระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกฎ อนามัยระหว่างประเทศ	-	-	-	-	-	1.4854	97.936	280.5623	-	379.9837	22.6467	219.316	241.9627	6.0000	-	627.9464
(5) โครงการพัฒนา จัดระบบบริการอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	-	-	-	-	-	-	20.0757	18.2802	-	38.3559	-	-	-	-	-	38.3559



แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ (ทุกแผนงาน)	งบบุคลากร					งบดำเนินงาน					งบลงทุน			งบ เงินอุดหนุน	งบ ราย จ่ายอื่น	รวมทั้งสิ้น
	เงินเดือน	ค่าจ้าง ประจำ	ค่าจ้าง ชั่วคราว	ค่าตอบแทน พนักงานฯ	รวม	ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าสาธารณูปโภค	รวม	ค่า ครุภัณฑ์	ที่ดินและ สิ่งก่อสร้าง	รวม			
2. แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล	-	-	-	-	-	-	14.3998	-	-	14.3998	-	-	-	-	-	14.3998
(1) โครงการการผลักดัน หน่วยงานภาครัฐให้มีระดับ บริการและการดำเนินงานตาม นโยบาย Cloud Firs	-	-	-	-	-	-	0.9998	-	-	0.9998	-	-	-	-	-	0.9998
(2) โครงการการยกระดับ ทักษะบุคลากรภาครัฐเพื่อตอบ โจทย์ความต้องการของ ประเทศ	-	-	-	-	-	-	13.4	-	-	13.4	-	-	-	-	-	13.4
3. แผนงานพื้นฐานด้านการ พัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	-	-	-	-	-	3.5254	126.0957	35.8863	70.4491	235.9565	23.9209	67.5404	91.4613	-	8.3562	335.774
4. แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากร มนุษย์)	1,361.7594	222.5802	-	308.6821	1,893.0217	69.9984	10.6847	-	-	80.6831	-	-	-	-	-	1973.7048

คำชี้แจง : 1. ให้กรม/หน่วยงาน ระบุข้อมูลทุกแผนงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ

2. ให้ระบุข้อมูลเฉพาะผลผลิต/โครงการ ที่อยู่ในแผน ทุกโครงการ โดยไม่ต้องลงรายละเอียดถึงกิจกรรม

3. เฉพาะ “แผนงานพื้นฐาน” และ “แผนงานบุคลากรภาครัฐ” ให้ระบุเฉพาะภาพรวมตัวเลขงบประมาณ ไม่ต้องระบุรายละเอียด ผลผลิต/โครงการ กิจกรรม

4. ใช้ฐานข้อมูลตามคำของบประมาณ แบบ สกป.1009 (หน่วยงาน) : คู่มือปฏิบัติการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 และ/หรือ เอกสารงบประมาณเล่มขาวคาดแดง

## 2. โครงการที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการโครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันที่จัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับ จากการใช้จ่าย งบประมาณ
<p><b>1. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี</b>  <b>โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ</b>                      กิจกรรม 1. เร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย                      กิจกรรม 2. ควบคุมวัณโรค                      กิจกรรม 3. ป้องกันและแก้ไขปัญหาดัดส                      กิจกรรม 4. เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัย                      สุขภาพ                      กิจกรรม 5. บริการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคใน                      กลุ่มโรคติดต่อสำคัญโรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> : จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับ                      บริการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ  <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u> : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมี                      ความพึงพอใจต่อการบริการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคที่                      เป็นปัญหาสำคัญ  <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u> : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมี                      ความพึงพอใจต่อการสื่อสารความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค</p>	662.7924	งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน	ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ปี 2559 ถึงปี 2570 ตามแผนแม่บทเสริมสร้าง ให้คนมีสุขภาวะที่ดี (พ.ศ. 2566-2570)	การเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมและ สังคมโลกส่งผลให้โรคติดต่อรุนแรง และระบาดมากขึ้น โดยเฉพาะ ผลกระทบจากโควิด-19 ที่ขัดขวาง การควบคุมโรค เช่น วัคซีนเด็กกลดลง การกำจัดมาลาเรียล่าช้า และการ ลดวัณโรคต่ำกว่าเป้าหมาย กรมควบคุมโรคมีบทบาทในการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค เชิงรุก พัฒนาห้องปฏิบัติการ ตอบโต้ สถานการณ์อย่างแม่นยำ พร้อมถ่ายทอดความรู้และแจ้งเตือน ประชาชน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดติดต่อ เป็นปัญหาสาธารณสุขในอนาคต	โครงการได้ดำเนินการตาม แผนงานที่กำหนดไว้ โดยมีการ จัดเตรียมแผนการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ ซึ่งสามารถเริ่มดำเนินการได้ ทันทีเมื่อได้รับการจัดสรร งบประมาณ เพื่อให้บรรลุ ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ที่ กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ	ประเทศไทยดำเนินการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคติดต่อที่เป็น ปัญหาสำคัญอย่างต่อเนื่อง ด้วยมาตรการที่มี ประสิทธิภาพและทันต่อ สถานการณ์ โดยอาศัย ความร่วมมือจากทุกภาค ส่วน รวมถึงการมีส่วนร่วม ของประชาชน เพื่อจำกัด การแพร่ระบาด ลด ผลกระทบต่อสุขภาพ และ ยกระดับคุณภาพชีวิตของ ประชาชนอย่างยั่งยืน

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการโครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันที่จัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับ จากการใช้จ่าย งบประมาณ
<p><b>2. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี</b>  <b>โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม</b>  <b>โรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกฎอนามัยระหว่าง</b>  <b>ประเทศ</b></p> <p>กิจกรรม 1. พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทาง            สาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ            กิจกรรม 2. ยกระดับสมรรถนะตามกฎหมายระหว่าง            ประเทศและวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลก            กิจกรรม 3. พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่าง            ประเทศและจังหวัดชายแดน            กิจกรรม 4. ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านการเฝ้าระวัง            ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ            กิจกรรม 5. บริหารจัดการวัคซีน สำหรับการเฝ้าระวัง            ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ            กิจกรรม 6. พัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการ            ขับเคลื่อนการเฝ้าระวังและการเตือนภัยด้านสุขภาพ</p> <p><b>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ :</b> จำนวนตัวชี้วัดการดำเนินงานตามกฎหมาย            อนามัยระหว่างประเทศผ่านการประเมินสมรรถนะใน            ระดับที่ 4 ขึ้นไป  <b>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ :</b> ร้อยละของตัวชี้วัดการดำเนินงาน            ตามกฎหมายระหว่างประเทศที่สอดคล้องกับมาตรการที่            มีความสำคัญสูง (priority action) ตามผลการประเมิน            JEE ขององค์การอนามัยโลก</p>	627.9464	งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน	ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ปี 2559 ถึงปี 2571 ตามแผนแม่บทเสริมสร้าง ให้คนมีสุขภาวะที่ดี (พ.ศ. 2566-2570)	ประเทศไทยดำเนินการตาม กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 เพื่อเสริมสร้าง ความสามารถในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และตอบโต้ภัยสุขภาพที่อาจ ส่งผลกระทบต่อระหว่างประเทศ โดยกรมควบคุมโรคทำหน้าที่ เป็นจุดประสานงานระดับชาติ ร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและ ต่างประเทศ ประเทศไทยได้รับ การประเมินสมรรถนะจากผู้เชี่ยวชาญ ต่างประเทศในปี 2565 โดยมีคะแนน เฉลี่ย 4.25 จาก 5 แสดงถึงพัฒนา การที่ชัดเจนจากการประเมินครั้งก่อน และเป็นข้อมูลสำคัญในการยกระดับ การเตรียมความพร้อมรับมือ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	โครงการได้ดำเนินการตาม แผนงานที่กำหนดไว้ โดยมีการ จัดเตรียมแผนการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ ซึ่งสามารถเริ่มดำเนินการได้ ทันทีเมื่อได้รับการจัดสรร งบประมาณ เพื่อให้บรรลุ ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ที่ กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ	ประเทศไทยมีระบบการ จัดการภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุขที่มีความ พร้อมในการเฝ้าระวัง รายงาน และตอบโต้ สถานการณ์ได้อย่าง รวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์ และมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะ ช่วยลดผลกระทบต่อ สุขภาพของประชาชน ควบคุมการแพร่ระบาด ของโรคได้อย่างทันทั่วทั้ง และเสริมสร้างความมั่นคง ด้านสุขภาพของประเทศ ในระยะยาว

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการโครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันที่จัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับ จากการใช้จ่าย งบประมาณ
<p><b>3. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี</b>  <b>โครงการพัฒนาเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน</b>  <b>ควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านกลไกระดับชุมชน</b>  <b>ที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี</b></p> <p>กิจกรรม 1. พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้า          ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ          กิจกรรม 2. พัฒนาทักษะชีวิตเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจาก          พฤติกรรมสุขภาพ          กิจกรรม 3. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการ          ป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคาม</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> : จำนวนเครือข่ายเป้าหมายได้รับการ          พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานลดการบริโภคเกลือ          โซเดียม  <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u> : ร้อยละเครือข่ายเป้าหมายที่          ดำเนินการลดการบริโภคเกลือโซเดียมตามแนวทางที่          กำหนด  <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u> : ร้อยละอำเภอในเขตสุขภาพ          ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคเอดส์ในชุมชนผ่านกลไก          คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่</p>	105.7282	งบดำเนินงาน งบลงทุน	ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ปี 2559 ถึงปี 2570 ตามแผนแม่บทเสริมสร้าง ให้คนมีสุขภาวะที่ดี (พ.ศ. 2566-2570)	โรคไม่ติดต่อ (NCDs) และปัจจัยเสี่ยง เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญของประเทศ ไทย ส่งผลให้ประชาชนเสียชีวิตก่อนวัย เจ็บป่วยเรื้อรัง และสูญเสียผลิตภาพ การทำงาน ก่อให้เกิดผลกระทบ ทางเศรษฐกิจ จอ ย่าง ม หา ศา ล กรมควบคุมโรคจึงกำหนดนโยบาย และมาตรการเพื่อพัฒนาเครื่องมือ และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพ ตนเอง ลดความเสี่ยงจากโรค NCDs และได้รับการป้องกันในระดับ มาตรฐานสากล	โครงการได้ดำเนินการตาม แผนงานที่กำหนดไว้ โดยมีการ จัดเตรียมแผนการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ ซึ่งสามารถเริ่มดำเนินการได้ ทันทีเมื่อได้รับการจัดสรร งบประมาณ เพื่อให้บรรลุ ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ที่ กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ	ประเทศไทยสามารถ ดำเนินงานป้องกันและ ควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCDs) อย่างเข้มแข็ง ด้วยความร่วมมือจากทุก ภาคส่วน ส่งผลให้ ประชาชนสามารถดูแล สุขภาพตนเอง ลดความ เสี่ยงจากโรคที่ป้องกันได้ และมีสุขภาวะที่ดีอย่าง ยั่งยืน

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการโครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันที่จัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับ จากการใช้จ่าย งบประมาณ
<p><b>4. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี</b>  <b>โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและ</b>  <b>อนามัยสิ่งแวดล้อม</b>            กิจกรรม 1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ            สิ่งแวดล้อม            กิจกรรม 2. พัฒนาสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุข            ภาวะที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> : ร้อยละผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มเสี่ยง            ได้รับการเฝ้าระวังสุขภาพ  <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u> : ร้อยละของผู้ประกอบการอาชีพได้รับการ            ดูแลสุขภาพตามมาตรการต่าง ๆ ที่กำหนด  <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u> : จำนวนสถานประกอบการ            เข้าร่วมโครงการสถานประกอบการ ปลอดภัย            ปลอดภัย ปลอดภัย</p>	77.3298	งบดำเนินงาน งบลงทุน	ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ปี 2559 ถึงปี 2570 ตามแผนแม่บทเสริมสร้าง ให้คนมีสุขภาวะที่ดี (พ.ศ. 2566-2570)	จากการเปลี่ยนแปลงภายในประเทศ และแนวโน้มการเจ็บป่วยที่เพิ่มขึ้น จากโรคใหม่ โรคจากการทำงาน และมลพิษ สิ่งแวดล้อม ส่งผลให้ โรคไม่ติดต่อและปัญหาสุขภาพจิต ในวัยทำงานทวีความรุนแรงมากขึ้น จึงมีความจำเป็นที่ทุกภาคส่วน ต้องร่วมกันป้องกันและจัดการความ เสี่ยงในสถานที่ทำงาน ซึ่งเป็นพื้นที่ สำคัญต่อสุขภาพประชาชน การพัฒนา มาตรฐานด้านอาชีวอนามัยและ สิ่งแวดล้อมครอบคลุมทุกมิติ เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย ส่งเสริมสุขภาวะ และยกระดับคุณภาพ ชีวิตประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม	โครงการได้ดำเนินการตาม แผนงานที่กำหนดไว้ โดยมีการ จัดเตรียมแผนการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ ซึ่งสามารถเริ่มดำเนินการได้ ทันทีเมื่อได้รับการจัดสรร งบประมาณ เพื่อให้บรรลุ ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ที่ กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย สามารถทำงานใน สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ สุขภาวะที่ดี ปลอดภัยจาก โรคและภัยสุขภาพ ลด ความเสี่ยงในการเจ็บป่วย และบาดเจ็บจากการ ทำงาน และนำไปสู่การ ยกระดับคุณภาพชีวิตและ ผลิตภาพแรงงานของ ประเทศอย่างยั่งยืน

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	ลักษณะการดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการโครงการ	สถานที่ดำเนินการ/สถานภาพ ปัจจุบัน (ณ วันที่จัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับ จากการใช้จ่าย งบประมาณ
<p><b>5. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี</b>  <b>โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตามแนวทาง</b>  <b>พระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ</b>            กิจกรรม 1. สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค            พิษสุนัขบ้า            กิจกรรม 2. สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค            พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี            กิจกรรม 3. สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค            ในถิ่นทุรกันดาร ตามโครงการพระราชดำริฯ            กิจกรรม 4. สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค            ภายใตโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ            ศาสน์ กษัตริย์</p> <p>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การ            ดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษ            สุนัขบ้าในคนเพื่อสนับสนุนการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษ            สุนัขบ้า            ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า            ที่ได้รับวัคซีนตามแนวทางเวชปฏิบัติ</p>	38.3559	งบดำเนินงาน	ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ปี 2561 ถึงปี 2570 ตามแผนแม่บทเสริมสร้าง ให้คนมีสุขภาวะที่ดี (พ.ศ. 2566-2570)	กรมควบคุมโรคให้ความสำคัญในการ ขับเคลื่อนและกำกับติดตามโครงการ ตามพระราชดำริและโครงการเฉลิม พระเกียรติ เพื่อให้การดำเนินงานมี ประสิทธิภาพและสมพระเกียรติ กรมควบคุมโรคจึงดำเนินโครงการเฝ้า ระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในพื้นที่ เป้าหมายตามแนวทางพระราชดำริ เช่น การกำจัดโรคพยาธิใบไม้ตับและ มะเร็งท่อน้ำดี การควบคุมโรค หนองพยาธิในเยวชน และ การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อให้ ประชาชนได้รับการดูแลด้านสุขภาพ ใน ระ ตั บ มา ต ร ฐ า น ส า ก ล ลดความเสี่ยงจากโรคที่ ป้องกันได้ และส่งเสริมสุขภาวะ	โครงการได้ดำเนินการตาม แผนงานที่กำหนดไว้ โดยมีการ จัดเตรียมแผนการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ ซึ่งสามารถเริ่มดำเนินการได้ ทันทีเมื่อได้รับการจัดสรร งบประมาณ เพื่อให้บรรลุ ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ที่ กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ	ประชาชนได้รับการเฝ้า ระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคตามโครงการ พระราชดำริและโครงการ เฉลิมพระเกียรติอย่าง ต่อเนื่อง ส่งผลให้สามารถ ลดความเสี่ยงจากโรคที่ ป้องกันได้ เข้าถึงบริการ สุขภาพที่มีคุณภาพ และมี สุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน อันเป็นการสืบสานพระ ราชปณิธานในการพัฒนา คุณภาพชีวิตของ ประชาชนให้ดีขึ้นอย่าง เป็นรูปธรรม

คำชี้แจง : ให้ กรม/หน่วยงาน ยกตัวอย่างโครงการ/กิจกรรม ที่เป็นรายการสำคัญ ๆ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ดังนี้

1. ให้ยกตัวอย่างโครงการสำคัญ ๆ ที่เห็นควรนำเสนอ จำนวน 10-15 โครงการ
2. โครงการดังกล่าวจะต้องเป็นโครงการที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาประเทศ สนับสนุนส่งเสริมหรือพัฒนาความเป็นอยู่ของประชาชน การแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น การเตรียมการวางแผนเพื่อรองรับปัญหาที่อาจเกิดขึ้น การป้องกันบรรเทาสาธารณภัย หรือการบริหารจัดการภัยพิบัติต่าง ๆ (ภัยที่กระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติ-ภัยทางเศรษฐกิจ-ภัยทางสังคม-ภัยความมั่นคง) เป็นต้น โดยเน้น ความสอดคล้องตามกลุ่มภารกิจของกระทรวงนั้น ๆ เป็นหลัก ได้แก่ กระทรวงด้านความมั่นคง กระทรวงด้านเศรษฐกิจ และกระทรวงด้านสังคม หรือบูรณาการประสานการสนับสนุนกลุ่มภารกิจ ในมิติด้านอื่นตามขอบเขตหน้าที่และอำนาจที่เกี่ยวข้อง
3. สำหรับหน่วยงานอื่นที่ไม่สังกัดกระทรวงให้ยกตัวอย่างโครงการตามภารกิจของหน่วยงาน
4. ให้เรียงลำดับโครงการจากวงเงินงบประมาณมากไปหาน้อย

## ผลการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568

### กรมควบคุมโรค

#### 1.ภาพรวมผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย	วงเงินตาม พ.ร.บ. (1)	วงเงินหลังโอน เปลี่ยนแปลง (2)	ผลการเบิกจ่าย		ผลการใช้จ่าย	
			จำนวน (3)	ร้อยละ (4) = (3)/(2)*100	จำนวน (5)	ร้อยละ (6) = (5)/(2)*100
รวม	3,806.5336	3,804.0336	1,927.7062	50.68	2,159.6775	56.77
รายจ่ายประจำ	2,931.0914	3,016.4668	1,773.5391	58.80	1,819.8318	60.33
รายจ่ายลงทุน	845.4422	787.5667	154.1671	19.58	269.0366	34.16

หมายเหตุ : ให้ใช้ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ 30 เมษายน 2568 และคำนวณร้อยละจากวงเงินงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลง

2.การกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปี ปีงบประมาณ 2567

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ผลผลิต/โครงการ กิจกรรม	งบประมาณปี 2567					คำชี้แจง
	เงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ	
รวม	463.7203	40.8800	14.74	395.3800	85.26	
1.โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอดส์	3.8791	3.8788	99.99	373.8824	91.92	สำหรับการเบิกจ่ายเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปีล่าช้าเนื่องจากกรมฯ มีรายการผูกพันข้ามปีงบประมาณซึ่งยังอยู่ระหว่างกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง และมีการบอกเลิกสัญญาใน 2 รายการ โดยกรมฯ ได้ดำเนินการอย่างรอบคอบและเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้องทุกขั้นตอน เพื่อให้เกิดความโปร่งใสและคุ้มค่าต่อการใช้งบประมาณของรัฐ
2.โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตามแนวทางพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	0.0021	0.0021	100.00	0.0004	0.01	
3.โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกลไกอนามัยระหว่างประเทศ	402.8479	28.9659	7.19	-	-	
4.ผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	56.9911	35.4934	100.00	373.8820	92.81	
5.การสนับสนุน เสริมสร้าง ศักยภาพและความเข้มแข็งในการจัดการระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	0.2988	0.2988	62.08	21.4977	37.72	
6.การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	56.6888	35.1911	100.00	-	-	

ที่มา : ข้อมูลจากระบบ GFMS ณ วันที่ 13 มิถุนายน 2568



3. ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข

3.1 ผลสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ลำดับ	ชื่อ โครงการ-กิจกรรม	งบประมาณ	พื้นที่ดำเนินการ	ผลสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
1.	โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ได้ตามกลไกอนามัยระหว่างประเทศ	ปี 2567 = 742.0331 ล้านบาท ปี 2568 = 728.7433 ล้านบาท	76 จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร	ประเทศไทยมีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีความพร้อม ในการเฝ้าระวัง รายงาน และตอบโต้สถานการณ์ได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์ และมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะช่วยลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ควบคุม การแพร่ระบาดของโรคได้อย่างทันทั่วทั้ง และเสริมสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพของ ประเทศ
2.	โครงการพัฒนาเครือข่าย ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพผ่านกลไกระดับชุมชน ที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี	ปี 2567 = 28.1065 ล้านบาท ปี 2568 = 114.9945 ล้านบาท	76 จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร	ประเทศไทยสามารถดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCDs) อย่างเข้มแข็ง ด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ส่งผลให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง ลดความเสี่ยงจากโรคที่ป้องกันได้ และมีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน
3.	โครงการเร่งรัดกำจัด โรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยูติปัญหาเอดส์	ปี 2567 = 232.3593 ล้านบาท ปี 2568 = 232.5981 ล้านบาท	76 จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการเร่งรัด กำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรคและยูติปัญหาเอดส์ ด้วยมาตรการที่มีประสิทธิภาพและ ทันต่อสถานการณ์ โดยอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน รวมถึงการมีส่วนร่วมของ ประชาชน
4.	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตามแนวทางพระราชดำริ และเฉลิมพระเกียรติ	ปี 2567 = 38.3559 ล้านบาท ปี 2568 = 38.3559 ล้านบาท	76 จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร	ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคตามโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติอย่างต่อเนื่อง เช่น โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ การกำจัดโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี การควบคุมโรค หนองพยาธิในเยวชน และการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ส่งผลให้สามารถลดความเสี่ยง จากโรคที่ป้องกันได้ เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และมีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน อันเป็นการสืบสานพระราชปณิธานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดีขึ้น
5.	โครงการพัฒนาจัดระบบบริการ อาชีวอนามัยและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	ปี 2567 = 79.8835 ล้านบาท ปี 2568 = 75.1701 ล้านบาท	76 จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถทำงานในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาวะที่ดี ปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ ลดความเสี่ยงในการเจ็บป่วยและบาดเจ็บจากการ ทำงาน และนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตและผลิตภาพแรงงานของประเทศ

คำชี้แจง : ให้หน่วยรับงบประมาณยกตัวอย่างการดำเนินโครงการที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 และเห็นว่าเป็นโครงการสำคัญที่ควรนำเสนอ

3.2 ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข (ข้อมูลปีงบประมาณ 2567-2568)

ลำดับ	ปัญหา-อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
1)	<p><b>ด้านการใช้จ่ายงบประมาณ</b></p> <p><b>1. ข้อจำกัดด้านการวางแผน ออกแบบ และบุคลากร</b> กรมฯ ใช้แบบแปลนจากหน่วยงานภายนอกโดยไม่ได้จ้างออกแบบเฉพาะ ทำให้ต้องปรับรายละเอียดให้เหมาะสมกับแต่ละพื้นที่ ส่งผลให้การจัดทำแบบและราคากลางล่าช้า อีกทั้ง กรมฯ ไม่มีบุคลากรด้านวิศวกรรมโดยตรง จึงต้องขอความร่วมมือจากหน่วยงานอื่น ซึ่งทำให้กระบวนการดำเนินงานใช้เวลานานกว่าปกติ</p> <p><b>2. ปัญหาในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารสัญญา</b> พบอุปสรรคในขั้นตอนประกาศเชิญชวน เช่น มีผู้ยื่นข้อเสนอรายเดียว หรือผ่านการพิจารณาเพียงรายเดียว ทำให้ต้องยกเลิกและเริ่มกระบวนการใหม่ รวมถึงกรณีมีการอุทธรณ์ผลการพิจารณา ต้องรอผลจากกรมบัญชีกลางก่อนลงนามในสัญญา นอกจากนี้ยังพบปัญหาผู้รับจ้างไม่เข้าดำเนินงาน ส่งมอบงานล่าช้า หรือขาดสภาพคล่อง จนต้องบอกเลิกสัญญาและจัดซื้อจัดจ้างใหม่</p> <p><b>3. ข้อจำกัดด้านพื้นที่และการจัดหา/ส่งมอบครุภัณฑ์</b> พื้นที่ก่อสร้างบางแห่งมีปัญหาด้านกรรมสิทธิ์หรือข้อจำกัดทางกายภาพ ส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน ขณะเดียวกันครุภัณฑ์บางรายการต้องรอการจัดส่งจากต่างประเทศ หรือมีการเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดตั้ง ซึ่งต้องขออนุมัติจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทำให้การส่งมอบและเบิกจ่ายล่าช้า</p>	<p><b>1. การทบทวนแบบรูปรายการก่อนเสนอของงบประมาณ</b> ควรมีการตรวจสอบและทบทวนแบบรูปรายการก่อสร้างให้มีความครบถ้วนและเหมาะสมกับพื้นที่และวัตถุประสงค์การใช้งาน ก่อนเสนอขอรับการจัดสรรงบประมาณ เพื่อให้สามารถจัดทำราคากลางและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p><b>2. การเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรและคณะกรรมการ</b> ควรดำเนินการขอรายชื่อคณะกรรมการจากหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องล่วงหน้า ก่อนการได้รับการจัดสรรงบประมาณ เพื่อให้สามารถเริ่มกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างได้ทันทีเมื่อได้รับงบประมาณ ลดความเสี่ยงจากความล่าช้าในการแต่งตั้งคณะกรรมการ</p> <p><b>3. การจัดการพื้นที่ก่อสร้าง</b> ในการของงบประมาณประจำปี ควรจัดเตรียมเอกสารหลักฐานที่แสดงสิทธิ์ในการใช้พื้นที่ก่อสร้าง เช่น หนังสืออนุญาตให้ใช้พื้นที่ หรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ หากพื้นที่ยังอยู่ระหว่างการดำเนินการจัดการสิทธิ์ ควรพิจารณาตัดงบประมาณในส่วนดังกล่าวออกก่อน เพื่อป้องกันความล่าช้าในการดำเนินโครงการ</p>

ลำดับ	ปัญหา-อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
2)	<p><b>ด้านการดำเนินงาน</b></p> <p><b>1. ปัญหาด้านการบริหารจัดการและโครงสร้างองค์กร</b> การถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดในบางพื้นที่ ส่งผลให้เกิดช่วงรอยต่อในการบริหารจัดการและการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งในระดับพื้นที่และระดับนโยบาย นอกจากนี้ โครงสร้างการดำเนินงานในบางประเด็นยังไม่ชัดเจน โดยเฉพาะงานสุขภาพผู้เดินทางที่เพิ่งเริ่มขับเคลื่อนในระดับเขต ทำให้ขาดผู้รับผิดชอบงานอย่างเป็นทางการ ส่งผลต่อความต่อเนื่องและประสิทธิภาพในการดำเนินงาน</p> <p><b>2. ปัญหาด้านระบบข้อมูลและการติดตามประเมินผล</b> ระบบฐานข้อมูลที่ใช้ในการดำเนินงานยังขาดความเป็นปัจจุบันและไม่สอดคล้องกันระหว่างแหล่งข้อมูล เช่น ข้อมูลประชากร ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค และข้อมูลสถานประกอบการกิจการ ส่งผลให้การวางแผน การติดตาม และการประเมินผลขาดความแม่นยำ นอกจากนี้ ระบบบันทึกข้อมูลบางระบบยังมีความล่าช้า ไม่ครบถ้วน และขาดการเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงาน ทำให้ยากต่อการวิเคราะห์สถานการณ์และการตัดสินใจเชิงนโยบาย</p> <p><b>3. ปัญหาด้านการเข้าถึงบริการและการสื่อสารสาธารณะ</b> ประชาชนบางกลุ่มยังไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นได้อย่างทั่วถึง โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรค ผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ต้องขัง ซึ่งยังไม่ได้รับการคัดกรองอย่างครอบคลุม ส่งผลให้เกิดการแพร่กระจายของโรคในครอบครัวและชุมชน นอกจากนี้ การสื่อสารสาธารณะยังไม่สามารถเข้าถึงทุกกลุ่มวัย และขาดความต่อเนื่อง ทำให้ประชาชนบางส่วนขาดความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคและแนวทางการป้องกัน</p> <p><b>4. ปัญหาด้านการบูรณาการและความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน</b> การดำเนินงานในหลายประเด็นยังขาดการบูรณาการอย่างเป็นระบบระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งในระดับพื้นที่และระดับนโยบาย เช่น การป้องกันการจมน้ำ หรือการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายภาคส่วน การเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงานบ่อยครั้ง และความแตกต่างของบริบทในแต่ละพื้นที่ ยังเป็นอุปสรรคต่อการประสานงานและการขับเคลื่อนงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p><b>1. การติดตามและส่งเสริมคุณภาพการดำเนินงานในพื้นที่</b> ควรมีการติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานของพื้นที่อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งเพิ่มการตรวจสอบเชิงคุณภาพในแต่ละกิจกรรม เพื่อให้สามารถประเมินผลการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบ และนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p> <p><b>2. การวางแผนระยะยาวและการพัฒนากลไกการรายงาน</b> ควรกำหนดแผนการดำเนินงานให้เป็นเป้าหมายระยะยาว (3-5 ปี) เพื่อสร้างความต่อเนื่องและความมั่นคงในการดำเนินงาน พร้อมทั้งพัฒนาระบบการแจ้งและรายงานกรณีพบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันสงสัยว่าเป็นโรคดังกล่าว เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำ</p> <p><b>3. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและการสื่อสารสาธารณะ</b> ควรส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในพื้นที่ โดยเฉพาะด้านการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรค เช่น การสนับสนุนให้พยาบาลเข้ารับการอบรมหลักสูตรอัตราवादทางการแพทย์ รวมถึงการพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ที่เหมาะสม เช่น ไลน์ ไลน์ ไลน์ หรือแผ่นพับ เพื่อใช้ในการสื่อสารกับประชาชนในพื้นที่ และสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคและการป้องกัน</p> <p><b>4. การสร้างความร่วมมือและการบูรณาการระหว่างหน่วยงาน</b> ควรมีการประสานงานและประชาสัมพันธ์ภารกิจของกรมควบคุมโรค ไปยังหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการบูรณาการในระดับกระทรวงและกรม รวมถึงการวางแผนร่วมกันระหว่างพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน และสามารถขับเคลื่อนตามมาตรการที่ส่วนกลางกำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>

การดำเนินการตามข้อสังเกตของคณะกรรมการการวิสามัญพิจารณาศึกษา  
ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วุฒิสภา

.....

กรมควบคุมโรค

กรมควบคุมโรค ไม่ได้รับข้อสังเกตของคณะกรรมการการวิสามัญพิจารณาศึกษาร่างพระราชบัญญัติ  
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วุฒิสภา