

นายก อบจ.
2104
- 1 พ.ย. 2567
เวลา น.

รองนายก/อบจ.
2020
๗ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา 3.37 น.



องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
เลขรับที่ 04990 เวลา ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๗
<input type="radio"/> ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ <input type="radio"/> ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค <input checked="" type="radio"/> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี <input type="radio"/> แผนกเวชกรรม <input type="radio"/> แผนกการส่งเสริม <input type="radio"/> กองพัสดุ <input type="radio"/> กองการศึกษา <input type="radio"/> กองกองการเจ้าหน้าที่ <input type="radio"/> กองสาธารณสุข <input type="radio"/> แผนกตรวจรถบัส
ณวันขึ้นรายการ ๒๐๐๐๐๐

ที่ ขบ ๐๐๓๓/ ๑๕๕๓

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสื่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
ของประเทศไทย (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ที่ สอ ๐๒๓๑/ว ๕๕๓ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗

รองปลัด อบจ. (1)
1949
๗ มี.ค. 2567
เวลา 6.0 น.

ด้วยสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ได้แจ้งหนังสือ ที่ สอ ๐๒๓๑/ว ๕๕๓ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสื่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
ของประเทศไทย (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เพื่อพิจารณาใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
ในพื้นที่ต่อไป

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี จึงขอประชาสัมพันธ์สื่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อ
และสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)
รายละเอียดตาม QR Code ผู้ประสาน นางนันทนา ทวีชัยคุณพงษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๘๖๕๙ ๕๕๕๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุนันต์ นีร์พัฒนกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

เลขที่รับ..... 1264
<input checked="" type="radio"/> ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข <input type="radio"/> ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค <input type="radio"/> ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน <input type="radio"/> ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์ <input type="radio"/> ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
05-3-67
15.17

25 มี.ค. 2567

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
(ภารกิจด้านควบคุมโรคไม่ติดต่อ)

โทร. ๐ ๓๘๙๓ ๒๔๕๐ ต่อ ๒๔๘๙

โทรสาร. ๐ ๓๘๒๗ ๖๖๓๒



สื่อสถานการณ์ฯ

(นางอนรรฆวี ศรีเมือง)


พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๓๓/๑๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอส่งสื่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อ และสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ของประเทศไทย (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ขอประชาสัมพันธ์สื่อสถานการณ์ โรคไม่ติดต่อและสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุม โรคไม่ติดต่อของประเทศไทย (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) รายละเอียดตาม QR Code ผู้ประสาน นางนันทนา ทวีชัยศุภพงษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๘๖๕๙ ๕๕๔๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


(นางนันทนา นิ่มนาง)

ผู้ช่วยนักจัดการงานทั่วไป
๒๖ มี.ค. ๖๗

หนังสือส่งประชาสัมพันธ์สื่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและสาระ
สำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
ของประเทศไทย (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ให้ถึง รพ.สต. และสถาน
ที่ ๗๘ แห่ง ทั่วเขต


(นางอนรรรมวี ศรีเมือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข


(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข


(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
๒๔ มี.ค. ๒๕๖๗


(นายเรวัต ผลลูกอินทร์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เห็นชอบ


(นายวิทยา คุณปลื้ม)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

- 2 มี.ย. 2567



กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ



แผนปฏิบัติการ ด้านการป้องกันและควบคุม โรคไม่ติดต่อของประเทศไทย (พ.ศ. 2566 - 2570)

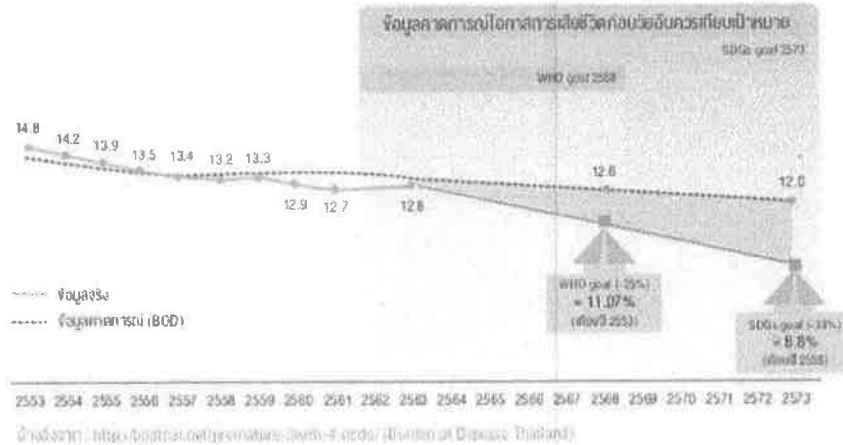


- **กลุ่มโรคไม่ติดต่อ หรือ โรค NCDs (Non Communicable Diseases)** เป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลกและประเทศไทย ที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและศักยภาพของทรัพยากรมนุษย์ รวมทั้งเศรษฐกิจและสังคมที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศว่า โรค NCDs 5 โรคหลักคือให้ผลการเสียชีวิตและการโรค ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง และสุขภาพจิต โดยมี 5 ปัจจัยเสี่ยงหลักที่เป็นสาเหตุของโรค NCDs ได้แก่ การสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม และภาวะมลพิษทางอากาศ
- ในปี พ.ศ. 2565 องค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานว่า **ทั่วโลกเสียชีวิตจากโรค NCDs 41 ล้านคนต่อปี คิดเป็นร้อยละ 74 ของการเสียชีวิตทั้งหมดของประชากรโลก** และพบว่า 17 ล้านคนเสียชีวิตจากโรคไม่ติดต่อก่อนอายุ 70 ปี หรือเรียกว่า "การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร" และใบ้จำนวนนี้ร้อยละ 86 เกิดขึ้นในกลุ่มประเทศที่มีรายได้สูงและรายได้ปานกลาง
- **ร้อยละ 81 ของคนไทยเสียชีวิตจากกลุ่มโรค NCDs** หรือเสียชีวิตกว่าปีละ 400,000 ราย หรือมากกว่า 1,000 รายต่อวัน ใบ้จำนวนนี้ร้อยละ 80 มาจาก 4 โรคหลัก ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง
- **ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง การสูบบุหรี่/มาสูบ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ภาวะความดันโลหิตสูง และภาวะน้ำหนักเกิน และโรคอ้วน** เป็น 5 ปัจจัยเสี่ยงหลัก ที่ก่อให้เกิดภาวะโรคหรือการสูญเสียชีวิตของประชากรไทย
- ในปี พ.ศ. 2562 ประเทศทางเศรษฐกิจของประเทศไทยจากโรค NCDs **มูลค่าสูงถึง 1.6 ล้านล้านบาท** คิดเป็นร้อยละ 9.7 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ (GDP)
- จุดเน้นสำคัญของการดำเนินงานโรค NCDs อยู่ที่ **ความร่วมมือระหว่างภาคีหรือฝ่ายภาคส่วนต่าง ๆ** ทั้งในแง่ของการนำนโยบายและแผนงานสู่การปฏิบัติระหว่างหน่วยงานภาครัฐ การเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเข้มแข็งและจริงจัง รวมถึงการกำกับติดตามการดำเนินงานที่เป็ประสิทธิภาพ

เป้าหมายของการป้องกันควบคุมโรค NCDs ของประเทศไทย

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS: SDGs)

เป้าหมายย่อยที่ 3.4.1 "ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อลงหนึ่งในสาม" ซึ่งประเทศไทยได้กำหนดเป้าหมายตัวชี้วัดโอกาสเสียชีวิตก่อนวัยอันควร (30 - 69 ปี) ด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน หรือโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง ลดลงหนึ่งในสาม หรือเท่ากับร้อยละ 8.8 ภายใน พ.ศ. 2573 ระหว่าง พ.ศ. 2553 - 2563 โอกาสการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรฯ ในประเทศไทยมีแนวโน้มลดลงอย่างช้า ๆ ซึ่งใน พ.ศ. 2563 ประชากรไทยมีโอกาสเสียชีวิตก่อนวัยอันควรฯ ร้อยละ 12.8 จากการคาดการณ์ พ.ศ. 2573 ประชากรไทยจะมีโอกาสเสียชีวิตก่อนวัยอันควรฯ เท่ากับร้อยละ 12.0 ซึ่งยังคงสูงกว่าเป้าหมายของประเทศที่กำหนดไว้



เป้าหมายติดตามการดำเนินการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ 9 เป้าหมายระดับโลก (9 Global NCD Targets) องค์การอนามัยโลก ได้กำหนดกรอบการติดตามความก้าวหน้าในการจัดการกลุ่มโรคไม่ติดต่อที่ต้องบรรลุร่วมกันภายใน พ.ศ. 2568

สถานการณ์ 9 เป้าหมายระดับโลกของประเทศไทย

สถานการณ์ของประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2566)	ข้อมูลอ้างอิง	ข้อมูลเป้าหมาย	ข้อมูลการเปลี่ยนแปลง	เป้าหมาย 2568
1. การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร				
1.1 ความเสี่ยงก่อนวัยอันควรเสียชีวิตก่อนวัยอันควร 20 ปีถึง 70 ปีจาก 4 โรคหลัก NCDs ลดลง 25%	14.8% (2553)	12.7% (2561)	16.9%	11.07%
2. การเสียชีวิตก่อนวัยอันควรด้วยโรคหัวใจ				
2.1 ภาวะสุขภาพหัวใจและหลอดเลือดระหว่าง 15-100 ปีอายุ ในชาย 12 ล้านคน/ปี	11.1% (2554)	10.05% (2563)	9.9%	9.26%
2.2 ภาวะสุขภาพหัวใจและหลอดเลือดในหญิง 16 ล้านคน/ปี	7.13 ล้าน (2554)	7.12 ล้าน (2563)	6.9%	6.42%
3. การสูบบุหรี่ของผู้ใหญ่ลดลงจาก 10% ของประชากร	18.55% (2551-2552)	10.9% (2562-2563)	7%	16.65%
4. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผิดกฎหมายลดลงจาก 10%	4,352 ล้านลิตร (2551-2552)	1,636 ล้านลิตร (2562-2563)	16.3%	1,046.7%
5. ความเสี่ยงของโรคอ้วนในผู้ใหญ่ลดลงจาก 11% ของประชากร	21.40% (2554)	17.4% (2563)	18.42%	14.9%
6. ความเสี่ยงของภาวะความดันโลหิตสูง (หมายถึง systolic pressure) ในประชากรอายุ 16 ปีขึ้นไป ลดลง 25%	33.4% (2551-2552)	27.0% (2562-2563)	19.5%	16.55%
7.1 ความเสี่ยงของภาวะไขมันในเลือดสูงในประชากรอายุ 18 ปีขึ้นไป ในผู้ใหญ่	7.2% (2551-2552)	10.1% (2562-2563)	11%	7.3%
7.2 ความเสี่ยงของไขมันในเลือดสูงในประชากรอายุ 18 ปีขึ้นไป ในเด็ก	36.2% (2551-2552)	41.7% (2562-2563)	26.7%	36.2%
8. ประชากรที่มีระดับความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 18 ปีขึ้นไป ลดลง 50%	25.5%	12.5%	48.6%	60%
9. ประชากรที่มีระดับไขมันในเลือดสูงในประชากรอายุ 18 ปีขึ้นไป ลดลง 50%	25.5%	12.5%	48.6%	60%

หมายเหตุ: ■ ส่วนเกินเป้าหมาย ■ ส่วนไม่ตรง ■บรรลุเป้าหมาย

แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย (พ.ศ. 2566 - 2570)

วัตถุประสงค์เพื่อ เสนอแนวทางให้ทุกภาคส่วนนำไปใช้ในการกำหนดนโยบาย การวางกรอบและทิศทาง การดำเนินงาน ติดตามและกำกับดูแล การดำเนินงาน ประเมินผลความสำเร็จของงาน โดยคำนึงถึงปัจจัยสนับสนุนการขับเคลื่อนงานอย่างสร้างสรรค์และเป็นระบบจากทุกภาคส่วนที่จะส่งผลต่อประสิทธิภาพการป้องกันควบคุมโรค NCDs ทั้งในมิติเฝ้าระวัง สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และยกระดับการมีสุขภาพที่ดีของประชากรไทย

วิสัยทัศน์



“ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีความร่วมมือของทุกภาคส่วนสนับสนุนให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพตนเองให้พ้นจากโรค NCDs ที่ป้องกันได้อย่างยั่งยืน ภายในปี พ.ศ. 2570”

คำนิยามหลัก



“N-C-D-s”

- N** Networking - เครือข่าย
- C** Cooperation, Coordination, Collaboration - ความร่วมมือ ประสานงาน การทำงานร่วมกัน
- D** Deployment, Development - การนำไปใช้ และการพัฒนา
- S** Smart - ความชาญฉลาด

พันธกิจ



“สร้างความเข้มแข็งของประเทศไทยในการคุ้มครอง ป้องกัน ควบคุมโรค NCDs อย่างเป็นธรรม” ในด้านต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- 1 พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ กฎหมาย มาตรการและดำเนินการ เพื่อให้ประชาชนได้รับความคุ้มครองและการป้องกันควบคุมโรค NCDs
- 2 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเอง
- 3 สร้างระบบนิเวศ เพื่อป้องกันและควบคุมโรค NCDs
- 4 พัฒนาระบบบริการสุขภาพเน้นการป้องกันโรคและการสร้างเสริมสุขภาพ ที่บูรณาการกับการบริการรักษาให้มีประสิทธิภาพและยืดหยุ่น
- 5 พัฒนาระบบข้อมูลสนับสนุนการตัดสินใจให้กับทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ยุทธศาสตร์



แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย (พ.ศ. 2566 - 2570)

แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย (พ.ศ. 2566 - 2570)

วิสัยทัศน์

ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีความร่วมมือของทุกภาคส่วน สนับสนุนให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพตนเองให้พ้นจากโรค NCDs ที่ป้องกันได้อย่างยั่งยืน ภายในปี พ.ศ. 2570

เป้าประสงค์

ทุกภาคส่วนมีการค้าเป็นงานอย่างเข้มแข็งในการคุ้มครอง ป้องกัน ควบคุมโรค NCDs อย่างเป็นธรรม เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพตนเองให้พ้นจากโรค NCDs ที่ป้องกันได้อย่างยั่งยืน ส่งผลให้ "การเสียชีวิตก่อนวัยอันควรของประชาชนจากโรค NCDs ลดลงร้อยละ 25 ภายในปี พ.ศ. 2570 (เทียบจากปี พ.ศ. 2553)"

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย (ร้อยละ)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร อายุ 30 - 70 ปี จากโรค NCDs (โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง) ลดลงร้อยละ 25	11.07
2. ความชุกความดันโลหิตสูงในประชากรที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป ลดลงร้อยละ 25	16.95
3. ความชุกเบาหวานในประชากรที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป ไม่เพิ่มขึ้น	7.3
4. ความชุกโรคอ้วนในประชากรที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป ไม่เพิ่มขึ้น	36.2

หมายเหตุ: 1) ตัวชี้วัด 1-4 เป้าหมายเทียบเคียงมีอ้างอิง (พ.ศ. 2552 หรือ 2553) ให้สอดคล้องกับเป้าหมายลดโรคไม่ติดต่อ-ต้นโลก
2) ตัวชี้วัดตาม 9 เป้าหมายโลก สุขภาพจิตและสุขภาพจิตและสุขภาพจิตและการติดตามภายใต้แผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์

กลยุทธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 Smart NCD Network

เพื่อให้ภาคีเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันออกแบบระบบการทำงานและใช้เทคโนโลยี/ นวัตกรรมที่ทันสมัย

ส่งเสริมและสนับสนุนความสามารถในการวิจัยและพัฒนาการจัดการโรค NCDs

พัฒนาระบบบริหารจัดการโรค NCDs ให้มีสมรรถนะเพิ่มขึ้น รวมถึงการเพิ่มทรัพยากร และการลงทุนด้านโรค NCDs

พิจารณาปัจจัยเสี่ยง แนวโน้มของโรค NCDs การรายงานข้อมูลสถานการณ์และการจัดการความเสี่ยง

ผลักดันนโยบายลดโรค NCDs ในยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทฯ และแผนระดับชาติ ที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคีการดำเนินการเงินการคลัง

ยกระดับความเข้มแข็งของความร่วมมือสนับสนุนผลสืบค้นความสำคัญของเป้าหมายโรค NCDs ระดับนานาชาติ

ใช้กลไกทางภาคประชาสังคม และภาคธุรกิจร่วมดำเนินการตามแผนระดับต่าง ๆ

ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ 2 NCD Healthy Literacy

เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ ความตระหนักรู้เกี่ยวกับ และค่านิยมในการป้องกันควบคุม NCDs ของคนในชาติ

Health Literacy in all health policies ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในทุกนโยบายสุขภาพ

พัฒนาระบบบริหารจัดการโรค NCDs ให้มีสมรรถนะเพิ่มขึ้น รวมถึงการเพิ่มทรัพยากร และการลงทุนด้านโรค NCDs

ส่งเสริมการใช้ข้อมูลสารสนเทศ การเผยแพร่บน Platform ต่าง ๆ

ยกระดับความตระหนัก ความเข้าใจ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และความร่วมมือในการดำเนินการจัดการโรค NCDs ของประชาชนและฝ่ายการเมือง

พัฒนาระบบการจัดการโรค NCDs ให้ประชาชนเข้าถึงได้โดยง่าย สะดวก รวดเร็ว และทั่วถึง

ใช้กลไกทางภาคประชาสังคม และภาคธุรกิจร่วมดำเนินการตามแผนระดับต่าง ๆ

ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ 3 NCD Ecosystem

เพื่อให้เกิดโครงสร้างพื้นฐานในระบบนิเวศ NCDs ของประเทศไทยได้รับการปฏิรูปเพื่อเอื้อต่อการจัดการ NCDs และการดำเนินงานจัดการ NCDs

พัฒนา ต่อ ยอด และจัดรูปแบบโครงสร้างพื้นฐานรองรับงาน NCDs ทั่วประเทศ

พัฒนาระบบบริหารจัดการโรค NCDs ให้มีสมรรถนะเพิ่มขึ้น รวมถึงการเพิ่มทรัพยากร และการลงทุนด้านโรค NCDs

ส่งเสริมการใช้ข้อมูลสารสนเทศ การเผยแพร่บน Platform ต่าง ๆ





วันที่	๑๔ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา	๑๐:๕๖ น.
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และสุขภาพจิต	
เลขที่รับ	๓๒๕
วันที่	๑๔ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา	๑๐:๕๕ น.

ที่ สธ ๐๒๓๑/ว ๕๕๓

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖
ถนนวชิรปราการ ซบ ๒๐๐๐๐

๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสื่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๑๒.๕/ว๖๖
ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมควบคุมโรค ส่งสื่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) จำนวน ๑๕ เล่ม ให้แก่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ เพื่อเผยแพร่ไปยังผู้รับผิดชอบงานด้านโรคไม่ติดต่อระดับจังหวัด เพื่อพิจารณาใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทยให้บรรลุตามเป้าหมายของประเทศ

ในการนี้ หากหน่วยงานใดต้องการรับสื่อดังกล่าว ขอให้มาติดต่อรับที่กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้ที่ <https://ddc.moph.go.th/dncd/> หรือ QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6 ส่งสื่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย (พ.ศ. 2566 - 2570)
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเห็นควรประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ว. สกษ

(นายวิชัย ธนาโสภณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางละมุง
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖

20 มีนาคม 2567

คุณพาส

20 มีนาคม 2567



Signature

ทราบ/ดำเนินการ

Signature

(นางลุมพริศ นีรพิชญกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๘๕๓ ๒๔๕๐ ต่อ ๒๔๔๖

Email: Chpporegion6@gmail.com



เลขที่รับ: ๕๗
 วันที่: ๑๓ มี.ค. ๒๕๖๗
 เวลา: ๑๕:๕๐ น.

เลขที่รับ: ๖๖๐
 วันที่: 13 มี.ค. 2567

ที่ สธ ๐๔๑๒.๕/ก๒๒

ถึง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

กรมควบคุมโรค ขอส่ง "สื่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อและสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)" จำนวน๑๕..... เล่มให้แก่หน่วยงานของท่านและขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ไปยังผู้รับผิดชอบงานด้านโรคไม่ติดต่อระดับจังหวัดเพื่อพิจารณาใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทยให้บรรลุตามเป้าหมายของประเทศ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้ที่ <https://ddc.moph.go.th/dncd/> หรือ QR code ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

นายแพทย์สาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 6
 ดร. สง "สื่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อ
 สำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน
 คุมโรค ไม่ติดต่อของประเทศไทย
 66-2567) จำนวน 15 เล่ม เพื่อเผยแพร่
 รับผิดชอบงานด้านโรคไม่ติดต่อระดับจังหวัด
 โปรดทราบ/ เห็นความแจ้งแพ.สสจ.ทุกจังหวัด

ณ กง
 ๑๓ ๒๕๖๗
 13 มี.ค. ๒๕๖๗

ดำเนินการ
 ๑ ๖๖
 17 มี.ค. ๒๕๖๗

(นายวิชัย ธนาโสภณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางละมุง
 รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๖

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๗
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๓



QR Code

“สถานการณ์โรคไม่ติดต่อและสาระสำคัญของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
ของประเทศไทย (พ.ศ. 2566 - 2570)”

