



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Knowledge Sharing) เพื่อพัฒนาองค์กร

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
กรมควบคุมโรค



2026

นำเสนอโดย นางสาวเยาวลักษณ์ แก้วแกมจันทร์



Website

<https://ddc.moph.go.th/psdg/>



02 590 3348

ปฏิรูปองค์การ



ทำได้ ง่ายมาก (จริงหรือ)



บริบทโลกที่เปลี่ยนแปลงและความท้าทายใหม่

โรคอุบัติใหม่



การเตรียมรับมือ Disease และภัยคุกคามที่ไม่คาดคิด

สังคมเมืองและผู้สูงอายุ



ความซับซ้อนของปัญหาสุขภาพในสังคมเมือง และการก้าวสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์

ความจำเป็นเร่งด่วน



การปรับเปลี่ยนกระบวนการทัศน์ ไม่ใช่ทางเลือก แต่เป็นความจำเป็นเร่งด่วน

2. กระบวนการของแนวคิด

2.1 ยุทธศาสตร์พัฒนาระบบราชการ

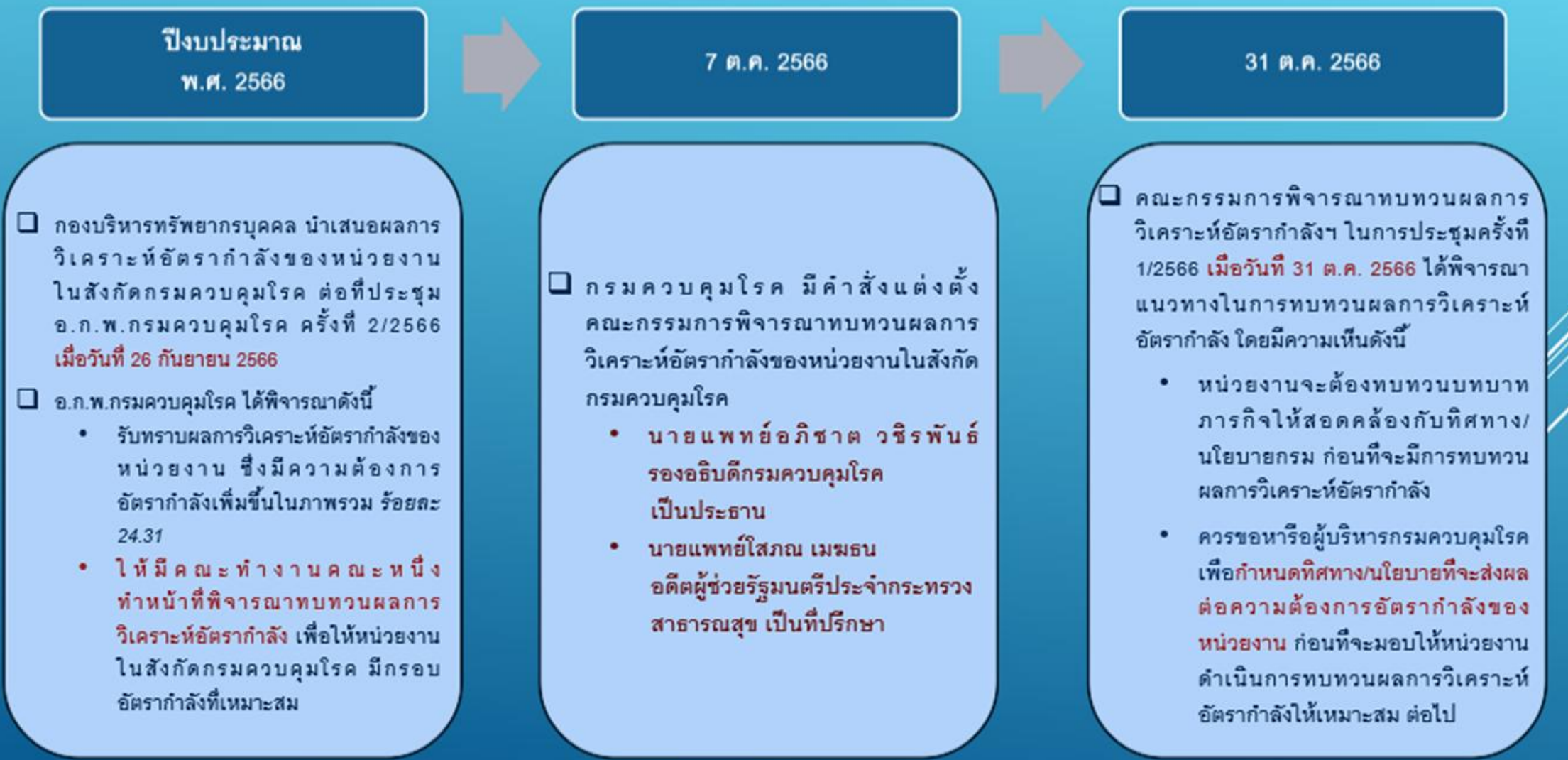
ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการไทย (พ.ศ. 2567-2570)



หมายเหตุ : พ.20 = ตัวชี้วัดที่รับถ่ายเป้าหรือสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนแม่บทฯ 20 ม.13 = ตัวชี้วัดที่รับถ่ายเป้าหรือสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนฯ 13 หมวดหมาย 13

2.2 การวิเคราะห์กำลังคน

การจัดทำกรอบอัตรากำลังที่เหมาะสม



ประเด็นหารือที่จะเสนอผู้บริหาร

กรณีความชัดเจนในเรื่องทิศทาง/นโยบายกรมที่ส่งผลกระทบต่อความต้องการอัตรากำลัง

โครงสร้างที่หลากหลายของ สคร. 1 - 12
การมีศูนย์บริการในพื้นที่ การยกระดับศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง การกึ่งที่แตกต่างระหว่าง สคร. ที่มีและไม่มีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง

บทบาทภารกิจของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
ต่อการดำเนินงานของด้านฯ ในความรับผิดชอบของ สคร.

ทิศทางของสถาบันราชประชาสมาสัย

หน่วยงานภายในกับความต้องการอัตรากำลังสายงานสนับสนุนที่เพิ่มขึ้น

กำลังคนที่จ้างโดยงบ สสส.



การพัฒนาบุคลากร: มุ่งสู่สมรรถนะสูงและความเชี่ยวชาญ

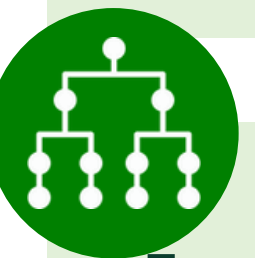


- ✓ **Strategic Workforce Planning**
มีแผนพัฒนาบุคลากรและแผนทดแทนอัตรากำลังที่ชัดเจน
เพื่อรองรับการปรับเปลี่ยนภารกิจ
- ✓ **Expertise Building**
เพิ่มจำนวนบุคลากรระดับผู้เชี่ยวชาญ (Expertise)
ในสาขาที่จำเป็น
- ✓ **Crisis Readiness**
พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความพร้อมในการดำเนินงาน
ในภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (Health Emergency Preparedness)
- ✓ **Career Progression**
สร้างเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Path)
ที่เหมาะสมและจูงใจบุคลากรที่มีคุณภาพ



ประชาชน

- **มีความเชื่อมั่น**ต่อการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรค
- เข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพ ลดความเหลื่อมล้ำ มีความเท่าเทียม
- **มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี**
- ผู้ประกอบการ (ภาครัฐ/เอกชน) **ดูแลสุขภาพลูกจ้างครบวงจร**
- (ส่งเสริม-ป้องกัน-รักษา-ฟื้นฟู)



โครงสร้างหน่วยงานและการดำเนินงาน

- เครื่องข่าย**ดำเนินการได้ตามภารกิจ** บทบาท หน้าที่ โดยไม่ต้องขอความร่วมมือ
- **เครือข่าย/Partnership** ดำเนินการแบบบูรณาการ
- มีระบบจัดการแบบ seamless ลดขั้นตอน รวดเร็ว
- เชื่อมต่อการดำเนินการระหว่างส่วนกลางกับภูมิภาค
- **มีสมรรถนะสูง** ตอบโจทย์สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- เป็นหน่วยงานด้านนโยบาย กำกับดูแลเฉพาะเรื่อง Impact สูง/เรื่องใหม่
- เครื่องข่าย**วิชาการเข้มแข็ง/เชี่ยวชาญ**
- **บังคับใช้กฎหมาย/มาตรการ** ได้อย่างเข้มข้น
- **อปท.** ดำเนินการในพื้นที่ได้ตาม**มาตรฐานกรมควบคุมโรค**
- โครงสร้างพื้นฐานรองรับ/สนับสนุนบทบาทและภารกิจใหม่ ๆ
- งบประมาณมีความมั่นคง
- **มีคลังสำรองยา** เวชภัณฑ์ วัคซีน และวัสดุทางอุปกรณ์การแพทย์
- **Lab มีประสิทธิภาพ** ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ



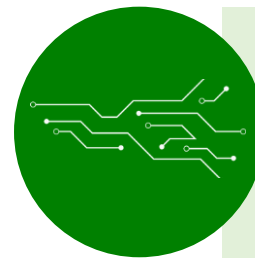
การป้องกันควบคุมโรค

- Prevention: ประชาชน**เชื่อมั่น**ระบบ Surveillance
- Detect: ตรวจจับโรคและภัยสุขภาพได้อย่าง**รวดเร็ว**
- Response: **เป็นหนึ่งใน**ด้าน EOC (SAT/Operation)/เครือข่ายเชื่อมั่นและปฏิบัติตาม
- สมรรถนะช่องทางเข้า-ออก/ด่านป้องกันควบคุมโรคตาม**มาตรฐานสากล**
- **มีความพร้อม**ของระบบ/กลไกการแก้ไขปัญหา
- ในสภาวะปกติ และสภาวะเร่งด่วนฉุกเฉิน
- ระบบป้องกันควบคุมโรครองรับ **Migrant** ที่เพิ่มขึ้น



บุคลากร

- มีแผน**พัฒนา**บุคลากร/แผนทดแทนอัตรากำลังรองรับการปรับเปลี่ยนภารกิจ
- มีบุคลากรระดับ **Expertise** เพิ่มขึ้น
- บุคลากรมี**ศักยภาพและพร้อม**ดำเนินงานในภาวะฉุกเฉินฯ
- **Career Path** ที่เหมาะสม/เพียงพอ
- บุคลากรสาธารณสุขมี**สมรรถนะ**ที่เหมาะสม



เทคโนโลยี/นวัตกรรม/ฐานข้อมูล

- มี**ระบบข้อมูล**เฟิร์สวางสุขภาพ (personalized health record)
- มี**ระบบแจ้งเตือน**โรคระบาดไปยังประชาชนโดยตรง
- **เชื่อมโยงฐานข้อมูล**รพ.เอกชน และรพ. รัฐ เป็นฐานเดียว
- นวัตกรรม**การป้องกันควบคุมโรค**และภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐาน
- **ระบบป้องกัน**ความปลอดภัยข้อมูล (Security) ที่มีประสิทธิภาพ
- **ตอบโต้การโจมตี**ทางไซเบอร์ (Cyber Attack)/ข้อมูลเท็จ (Fake News) ได้ทันท่วงที
- **มีเทคโนโลยี**ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพใหม่ๆ
- ใช้**ปัญญาประดิษฐ์** (AI) ทดแทนกำลังคน
- **Digital health** มีประสิทธิภาพ/ใช้งานได้จริง



การสื่อสารความเสี่ยง

- **ข้อมูล**เพื่อการเฟิร์สวางป้องกันควบคุมโรคถูกต้องทันสถานการณ์ **ใช้ประโยชน์**ได้
- การ**สื่อสารความเสี่ยง/**ความรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพที่**ทันสถานการณ์**
- ประชาชน/หน่วยงานเครือข่าย**เชื่อมั่นข้อมูล**ข่าวสารนำไปใช้/นำไปปฏิบัติ
- **ไม่มีข้อร้องเรียน**จากประชาชนและสังคม



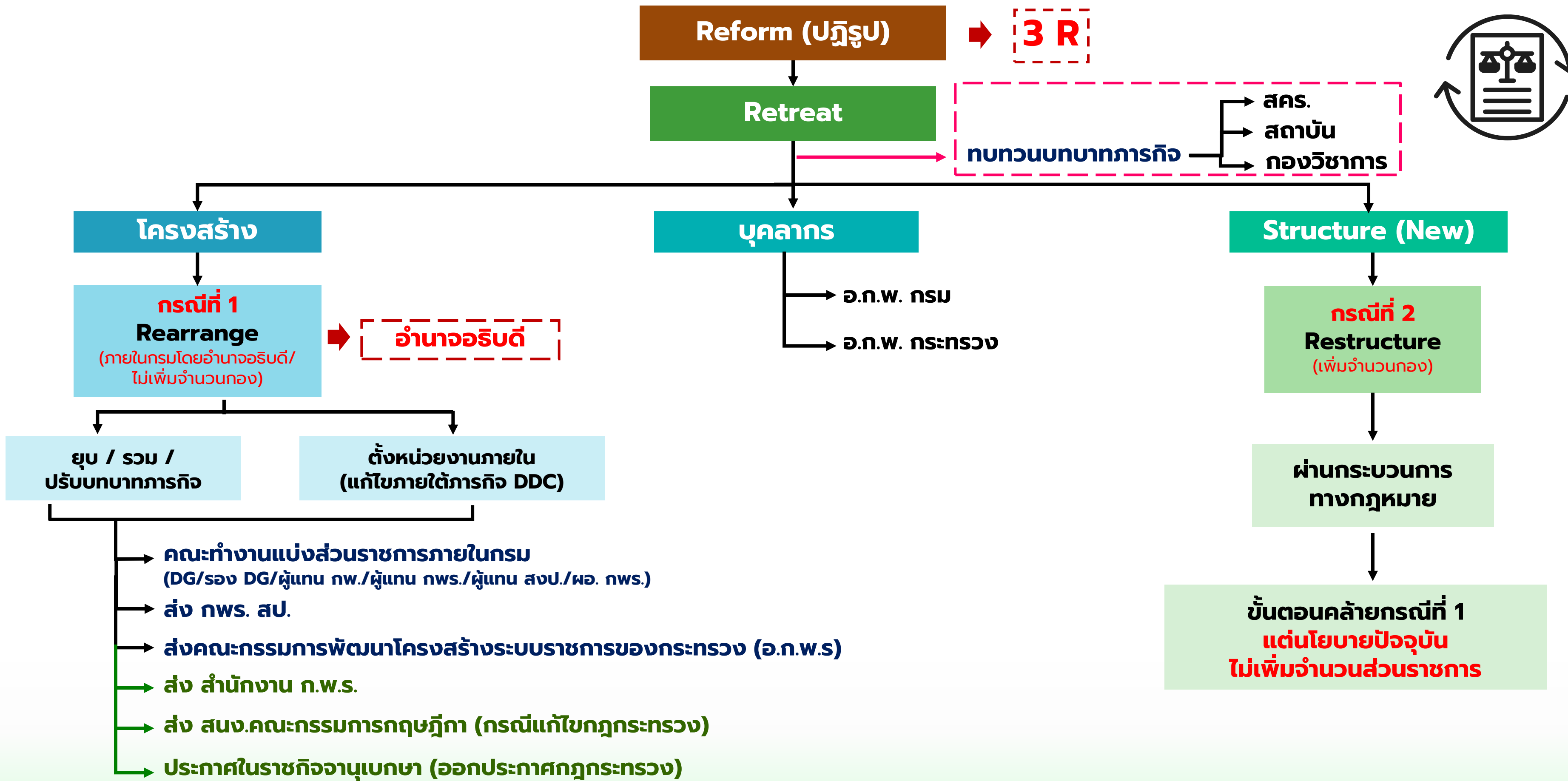
ปรับบทบาทใหม่ ๆ

- บทบาท **Regulator** ที่ชัดเจน
- **บูรณาการงาน**กับกรมอื่น ๆ เช่น **NCDs** อย่างมีประสิทธิภาพ
- **หารายได้**จากการบริการ (Health for Wealth)

3. ดำเนินการตามแผน (ต่อ)



4. การปฏิรูปของกรมควบคุมโรค >>



ขับเคลื่อนการปฏิรูปด้วยโมเดล 3Re (Action Model)

Reform (ปรับภารกิจ)

- ถ่ายโอนงานบริการพื้นฐานให้ท้องถิ่น (**Transfer**)
- ยกกระดับกรมฯ สู่ผู้นำวิชาการและผู้กำกับมาตรฐาน

Rearrange (ปรับกระบวนการ)

- สร้างความคล่องตัว (**Agile**)
- **One Day Service:** นำร่องในกระบวนการอนุญาต ลดขั้นตอนเพื่อประชาชน

Restructure (ปรับโครงสร้าง)

- ตั้งหน่วยงานรองรับภัยอนาคต: กองโรคอุบัติใหม่ (**Disease X**)
- สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
- กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

4. การปฏิรูปของกรมควบคุมโรค

4.1 Retreat การทบทวนบทบาทภารกิจหน่วยงานกรมควบคุมโรค

“ปฏิญาณ พระปฐมเจดีย์”



4. การปฏิรูปของกรมควบคุมโรค (ต่อ)



Retreat...

ปรับบทบาทภารกิจป้องกันควบคุมโรค
และภัยสุขภาพเพื่อการเปลี่ยนแปลง

4. การปฏิรูปของกรมควบคุมโรค (ต่อ)

จัดทำข้อเสนอโครงสร้าง สำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) ที่ 1 – 12

โครงสร้างการแบ่งงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.)

ออกเป็น 13 กลุ่มงาน : + 1 ศูนย์

- 1) กลุ่มบริหารทั่วไป
- 2) กลุ่มพัฒนาองค์กร
- 3) กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน
- 4) กลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัย
- 5) กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ
- 6) กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค
- 7) กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- 8) กลุ่มโรคติดต่อ
- 9) กลุ่มโรคไม่ติดต่อ
- 10) กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง
- 11) กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 12) กลุ่มโรคติดต่อนำโดยแมลง (ศตม.อยู่ภายใต้กลุ่มนี้)
- 13) กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (เฉพาะ สคร.ที่มีด่านฯ) ศูนย์บริการเวชศาสตร์ป้องกัน

มติที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ กรมควบคุมโรค ครั้งที่ 5/2567 วันที่ 21 พฤษภาคม 2567 :

- รับทราบโครงสร้างการแบ่งงานของ สคร. ออกเป็น 15 กลุ่มงาน
- มอบกอง บค. ทบทวนการปรับโครงสร้างการบริหารงานของ สคร. เป็นไปในรูปแบบ /แนวทางเดียวกัน
- มอบ ผท.เบญจมาภรณ์ ดำเนินการปรับหน้าที่และอำนาจของทุกหน่วยงานในสังกัด กรมควบคุมโรค ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 เสนอเป็นกฎกระทรวงฉบับใหม่

4. การปฏิรูปของกรมควบคุมโรค (ต่อ)

➤ จัดทำข้อเสนอพิจารณาหน้าที่และอำนาจ (ร่าง) กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมควบคุมโรค ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม



ได้แก่ หน่วยงานวิชาการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย หน่วยงานระบบป้องกันควบคุมโรค หน่วยงานบริการ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

- 14 พ.ย.67 ทบทวนร่างสุดท้าย (คณะทำงานฯ เพื่อเสนอหน่วยงาน)
- 26 พ.ย.67 สื่อสารหน่วยงานเพื่อทราบ (แล้วจะดำเนินการติดตามขั้นตอน)

4. การปฏิรูปของกรมควบคุมโรค (ต่อ)



**ประชุมคณะทำงาน
แบ่งส่วนราชการภายใน
ของกรมควบคุมโรค**
15 สิงหาคม 2568

(พิจารณาร่าง กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ
กรมควบคุมโรค ปี พ.ศ.2562 ฉบับปรับปรุง)

ห้องประชุมอายุรจักษุศาสตร์ ชั้น 2 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค



ข่าวประชาสัมพันธ์
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
กรมควบคุมโรค

กระทรวงสาธารณสุข
กรมควบคุมโรค

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
Public Sector Development Group

ประจำวันที่ 15 มิถุนายน 2568

**การประชุมคณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายใน
ของกรมควบคุมโรค**

ณ ห้องประชุมอายุรจักษุศาสตร์ ชั้น 2 อาคาร 1 กรมควบคุมโรค

วันที่ 15 สิงหาคม 2568 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จัดประชุมคณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรมควบคุมโรค วัตถุประสงค์เพื่อพิจารณา (ร่าง) หน้าที่และอำนาจของกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค 4 (ฉบับปรับปรุง) มุ่งเน้นปรับปรุงบทบาทและภารกิจเดิมให้มีประสิทธิภาพและความคล่องตัวมากยิ่งขึ้น สอดคล้องกับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในปัจจุบัน และสามารถรองรับความท้าทายด้านสาธารณสุขในอนาคต เพื่อ "เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค" ลดปัจจัยเสี่ยง ลดผลกระทบจากโรคและภัยสุขภาพ โดยมี นายแพทย์กานตนาภรณ์ นฤนาถกุล อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย นายแพทย์อเนก มุ่งอ้อมกลาง รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง นิติกร กองกฎหมาย ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และทีมงาน ร่วมด้วย นางนันทิชา จามวงศ์สถิต ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบราชการ 2 นางสาวจรรยาพร ฤทธิพันธ์ ผู้อำนวยการศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะด้านพัฒนาระบบราชการ และทีมงานนักพัฒนาระบบราชการ จากสำนักงาน ก.พ.ร. ผู้แทนจากสำนักงาน ก.พ. และผู้แทนจากสำนักงานประสาน ผลจากการประชุมจะนำเข้าสู่คณะพัฒนาโครงสร้างระบบราชการของกระทรวงต่อไป

DDC กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

โทรศัพท์ : 0 2590 3379 E-mail : psdg@ddc.mail.go.th

4. การปฏิรูปของกรมควบคุมโรค (ต่อ)

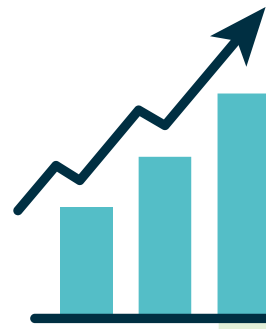
ประชุมคณะกรรมการพัฒนาโครงสร้างระบบราชการ ของกระทรวงสาธารณสุข

เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2569



โดยมีนายพัฒนา พร้อมพัฒน์ รมว. สร. ประธานคณะกรรมการฯ พร้อมด้วยคณะกรรมการฯ ร่วมพิจารณาคำชี้แจงคำขอการปรับ
หน้าที่และอำนาจของกรมควบคุมโรค
มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการและมอบให้กรมคร. นำข้อสังเกตและข้อเสนอแนะปรับปรุงรายละเอียดให้ครบถ้วน และดำเนินการ
ตามแนวทาง ขั้นตอนของสำนักงาน ก.พ.ร.

4. การปฏิรูปของกรมควบคุมโรค (ต่อ)



ปัจจัยความสำเร็จ

1. ทีมผู้บริหารกรมควบคุมโรคให้ความสำคัญกับการปรับภารกิจของกรมควบคุมโรค
2. ทีมงาน เข้มแข็ง มุ่งมั่นทำงาน เพื่อเห็นผลลัพธ์ถึงการปฏิรูปที่เป็นรูปธรรม



ปัญหาอุปสรรค

1. การถ่ายทอดและการสื่อสารด้านนโยบายการปฏิรูป มีความยากและซับซ้อน
2. บางหน่วยงานกังวลว่าบทบาทของหน่วยงานจะหายไป



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
Public Sector Development Group



กรมควบคุมโรคห่วงใย **อยากเห็นคนไทยมีสุขภาพดี**